

Un homme de 71 ans est admis en urgence pour une dyspnée d'apparition brutale, survenue dans l'après midi du jour précédent, pendant qu'il travaillait dans son jardin.

Jusqu'ici, il n'avait pas d'antécédent notable, ni de signes fonctionnels, pour une activité physique bien conservée (pêche en montagne, jardin...), et il n'y avait pas de surveillance régulière.

L'examen clinique montre une pression artérielle à 110/90 mmHg, un pouls à 94/ minute, avec une température normale.

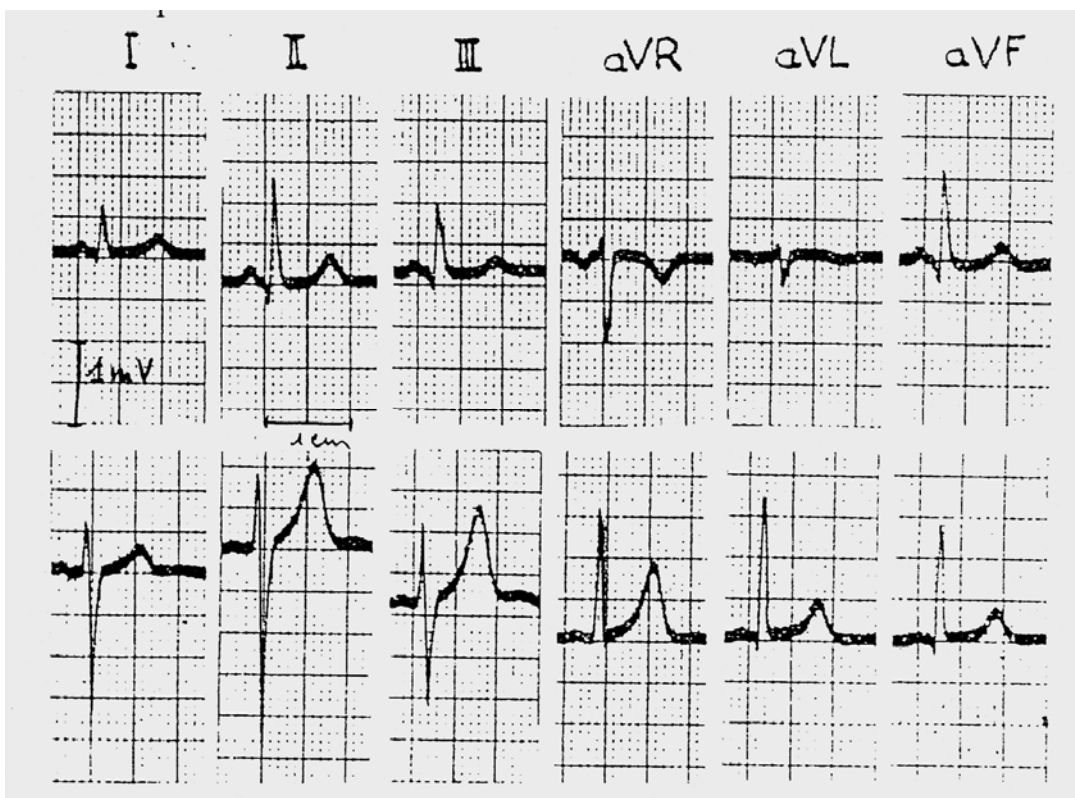
L'auscultation pulmonaire montre des râles crépitants prédominant aux bases, dans les deux champs.

L'auscultation cardiaque retrouve un souffle systolique intense, 3/6, à l' apex, irradiant plutôt vers l'aisselle. Il s'accompagne d'un bruit de galop protodiastolique, et d'un discret roulement diastolique.

Questionné sur l'existence préalable d'un souffle, ce patient finit par se souvenir qu'un léger souffle avait été mentionné, il y a plusieurs années.

Le reste de l'examen clinique est sans particularité.

L E.C.G. d'entrée montre:



La radiographie pulmonaire montre :



1 -Quel diagnostic évoquez vous ?

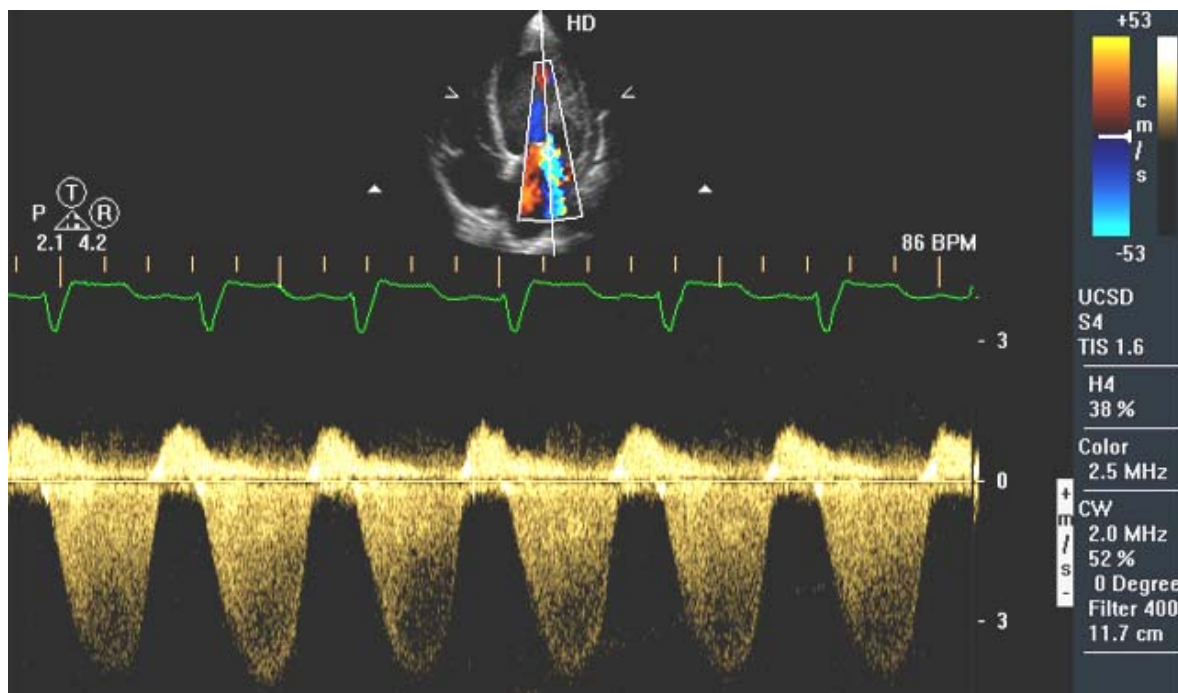
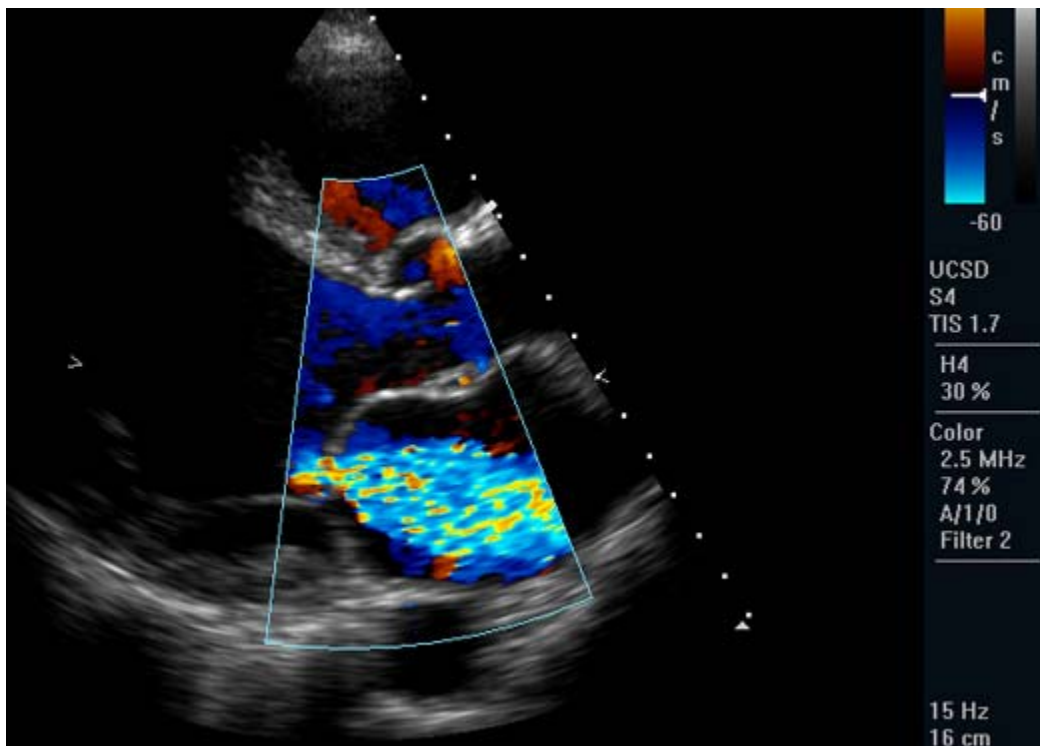
2 -Pourquoi ?

3 -Que signifient dans ce contexte le galop et le roulement diastolique ?

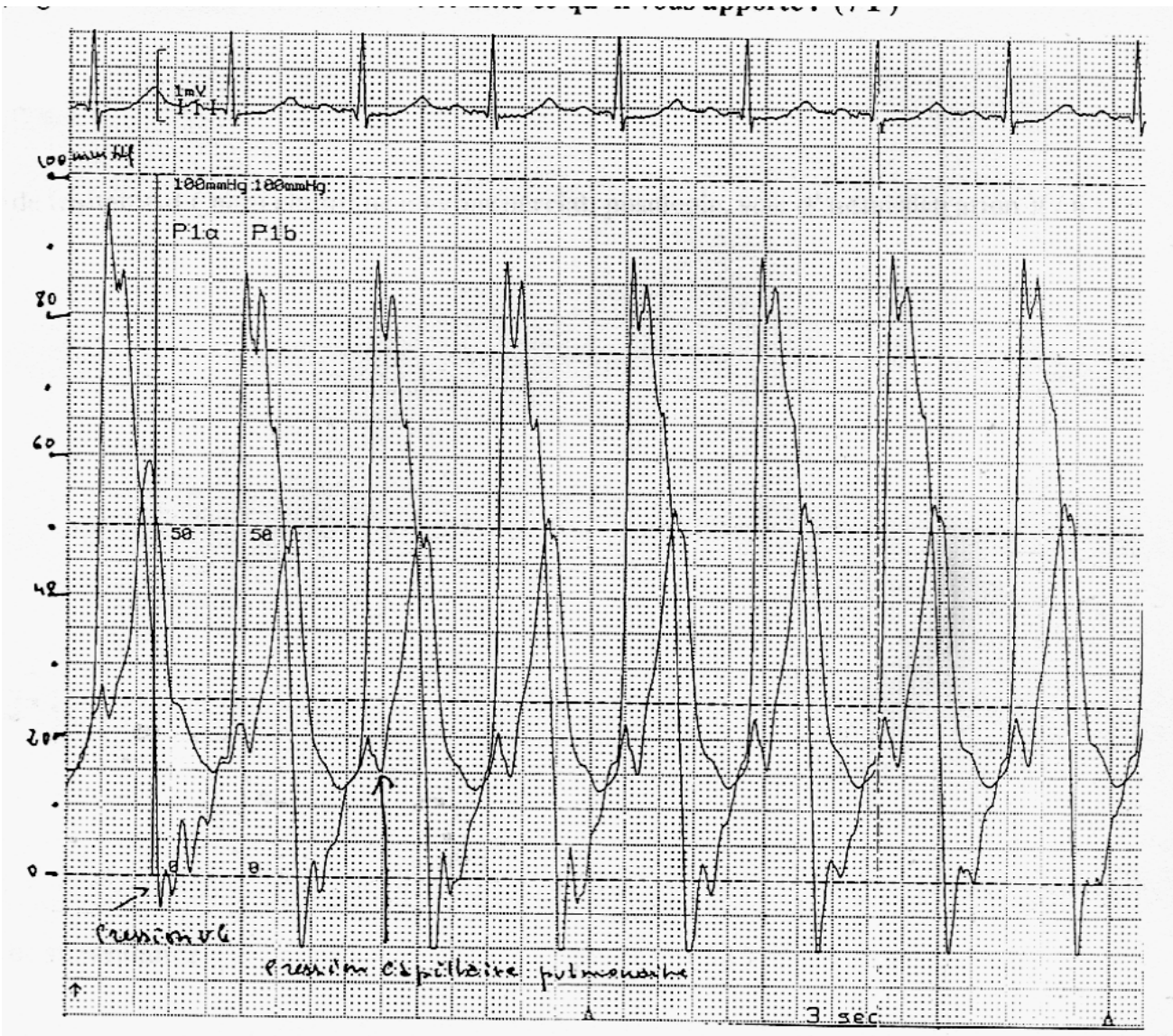
4-Pourquoi la silhouette cardiaque est elle normale, sur le cliché ?

5 -Comment interprétez vous les images du cliché pulmonaire ?

6 –Comment interprétez vous les images ci dessous.



7 -Un enregistrement des pressions obtenues par cathétérisme cardiaque, s'il était réalisé chez ce patient, figure ci dessous. Commentez le et dites ce qu'il vous apporte.



8- Donnez vos prescriptions pour ce patient, dans l'immédiat :

- a) d' examens complémentaires
- b) de traitement (dénomination chimique, posologie, voie d'administration)
- c) de surveillance

9 - Que proposez vous pour le moyen terme ?