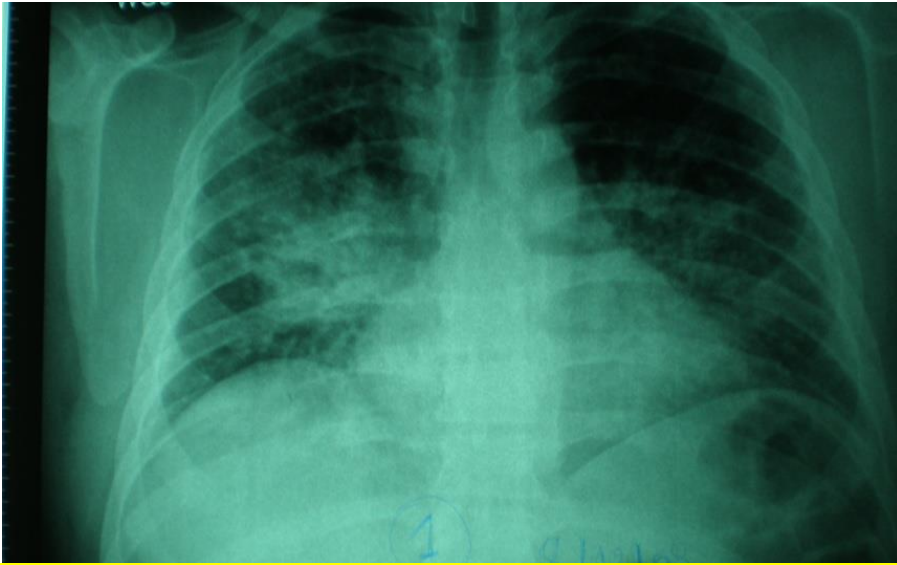
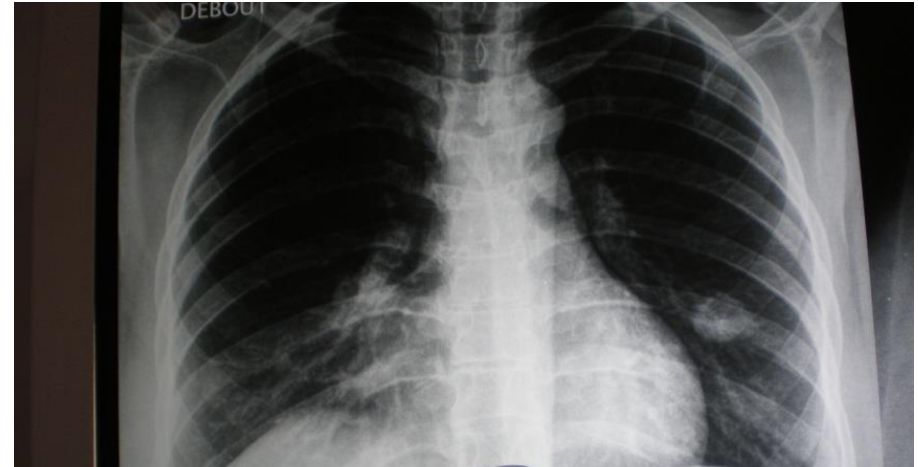


NAJET Z ..35 ANS A CONSULTE LE 23/11/2009 POUR :
.Fièvre, et arthralgie (depuis 21 jours) ; Douleur ; toux ;dyspnée et
hémoptysie(depuis 7jours)



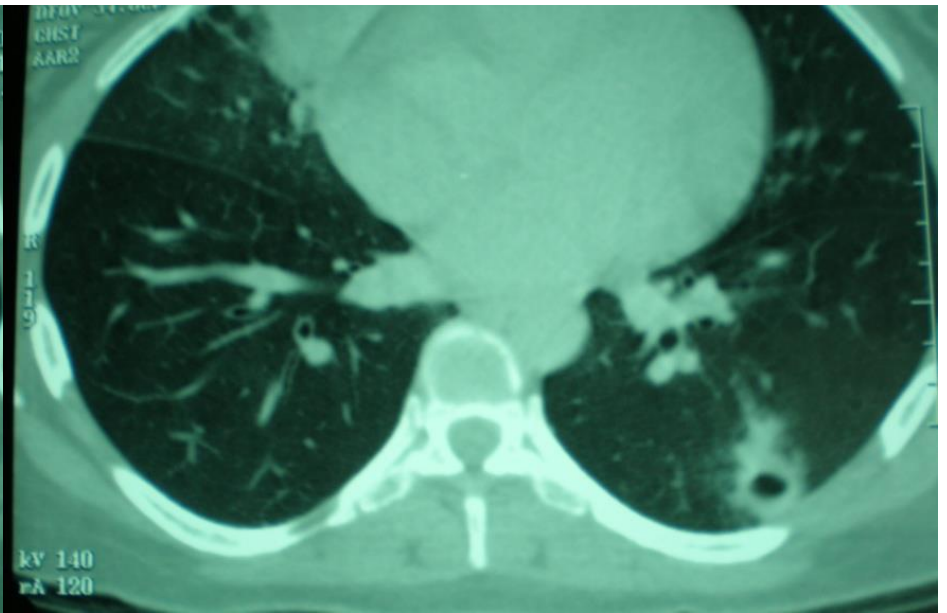
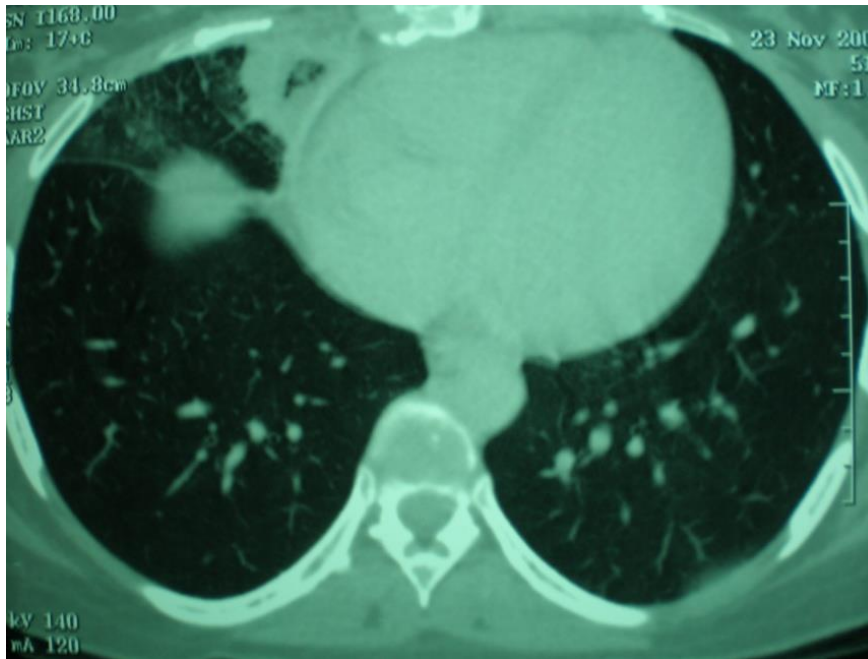
Rx 18/11/09
Syndrome alvéolaire bibasale surtout a droite



Rx du 23/11/09:
Opacité excavé basale gauche .
Foyer hétérogène lobe moyen

Scanner thoracique:

Multiplés lésions intra parenchymateuses excavés
(Lobe moyen et du lobe inférieur gauche)



HDLM

Notion d'hospitalisation il ya 5 ans pour: fièvre, arthralgie et manifestation ORL...

Réhospitalisation 3 semaines aux paravent pour: fièvre, et arthralgie (Genou , cheville droite et rachis lombaire).

Depuis 7 jours douleur basithoracique droite irradiant a l'épaule, toux- dyspnée - hémoptysie

EXAMEN PHYSIQUE :

Tuméfaction cheville droite (+ coup de du pied)
avec ulcération sous cutanée.

TA:11/7- RC : 80- T°: 37

- Pas d'adénopathies. Murmure vésiculaire
diminue a droite.



EXAMENS BIOLOGIQUES :

NFS : GB(9800 10 p3-PN 79 %)-HB : 9,7 gr/ l

VS : 1ér H: 99 - 2ére H:148-

PROTEINE C REACTIVE: 75

CREATININE:7,00mg /l-IONO(NA : 134 -K : 3,8-
CL:96) DEXTRO: 108 mg/l

:SGOT = 50- SGPT=71-LDH:490-CPK: 27

CRACHAT : :ABSENCE DE B.A.A.R

GAZ DE SANG :

Po2:77 So2: 95 Pco2:47 Hco3- :31 PH: 7,43

E.C.G :NORMALE

URINE (Hématies- leucocytes minutes)

Débit Urinaire:1,16 ml/mn . Débit leucocytaire : 23100
leuc/mn . Débit érythrocytaire: 115500 Hém/mn

BILAN IMMUNOLOGIQUE

Facteurs Rhumatoïdes: Positive(Latex 97 U/L-Waller-ROSE 39U/L)

AC/ CCP NEGATIVE

ANCA: NEGATIVE

Auto-Ac Anti-ADN natif: NEGATIVE

AC/phospholipide négative

Recherche de complexe immun circulant: négative

FIBROSCOPIE BRONCHIQUE : aspect inflammatoire

Biopsie Bronchique :Inflammation bronchique aspécifique

BROSSAG +ASPIRATION : Spécimen riche en cellules bronchiques normales ;
liquide assez inflammatoire .

ECHO CARDIAQUE :Normale

Echo-doppler arterio-veineux MEMBRE INFERIEUR

Pas d'atteinte vasculaire. (Collection abcédée) .

AVIS RUMATHO :

Pas d'atteinte articulaire .Maladie rhumatoïde exclus

AVIS DERMATO : Tuméfaction cheville droite (+ coup de du pied) avec
ulcération sous cutanée

Ponction ->Collection séreuse

Biopsie :Dermatite chronique non spécifique

Conclusion:

Il s'agit d'une femme de 31 ans qui a présentée des arthralgies récurrentes (Il ya 5 ans et il ya 3 semaines) avec une poussée récente associant fièvre, des opacités pulmonaires excavées et une tuméfaction de la cheville droite - Il existe un syndrome inflammatoire majeur avec présence de facteur rhumatoïde

1) PCE (mais ac/ccp négative; pas d'atteinte osseuse)

2) SEPTICEMIE (décapitée par les antibiotiques)

EVOLUTION:

Favorable sous pyostacine; pénicilline et corticoïdes