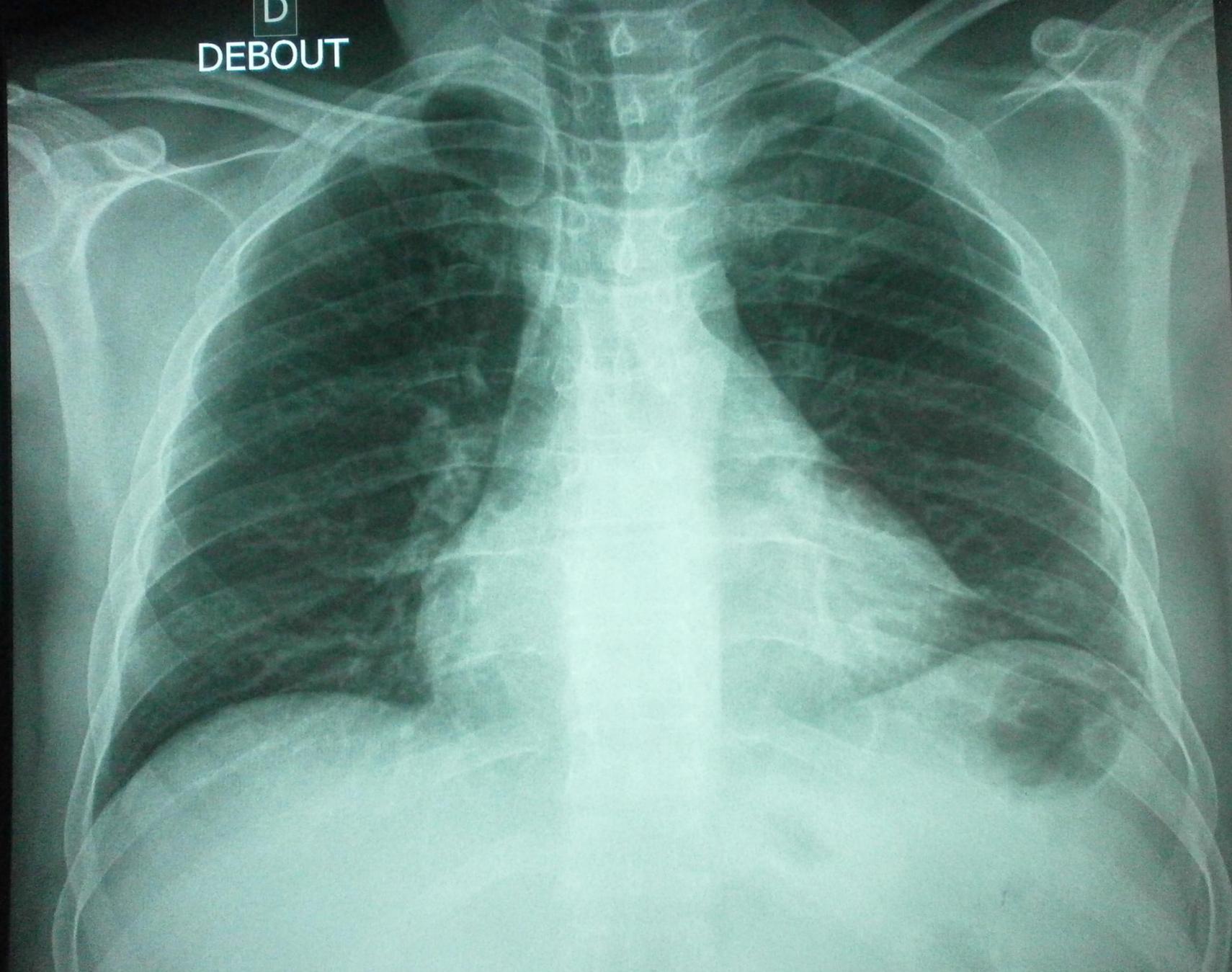


D
DEBOUT



Mr ABDELKARIM G .. 34 ANS
M' CONSULTATE LE
30/10/2012 POUR "Douleur
thoracique gauche

HDLM :

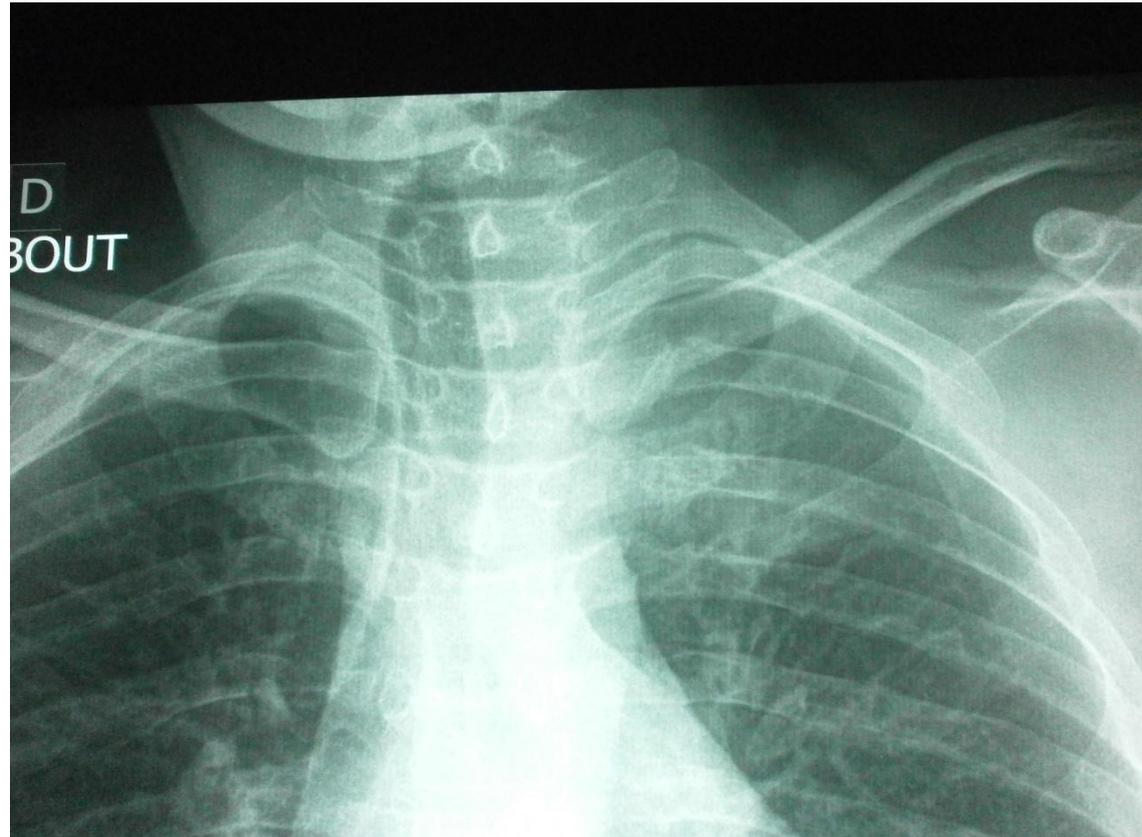
Depuis 10 jours lourdeur épaule gauche
et rachis cervicale .. FIEVRE PRLONGEE
mise ss AUGMENTIN -
ZINNAT..Pérsitance de la fièvre

ANTECEDENTS ET TARES :

RCUH DEPUIS 2 ANS SS PENTAZOLE-
Tabac -
Vit en France travaille comme chauffeur

RX THORAX FACE:

FLOUX LSG- TUMEFACTION SOUS
CUTANEE APICALE



EXAMEN PHYSIQUE :

TUMEFACION PECTROAL GAUCHE
COMBLEMENT CREUX SUS
CLAVICULAIRE

TA: 12/7 RC :121 /min .Sat: 98 %.-
.T°**39** –mv symetrique

EXAMENS BIOLOGIQUES :

VS : 1ér H: 48 2ére H:85

NFS: GB =12300 10 3/mm³- HB=14,8
gr/l - PLAQUETTES = 310 103/mm³

GLYCEMIE:1,53

CREATININE:7,36

CPK:39

LDH:276

CRP: 107,3

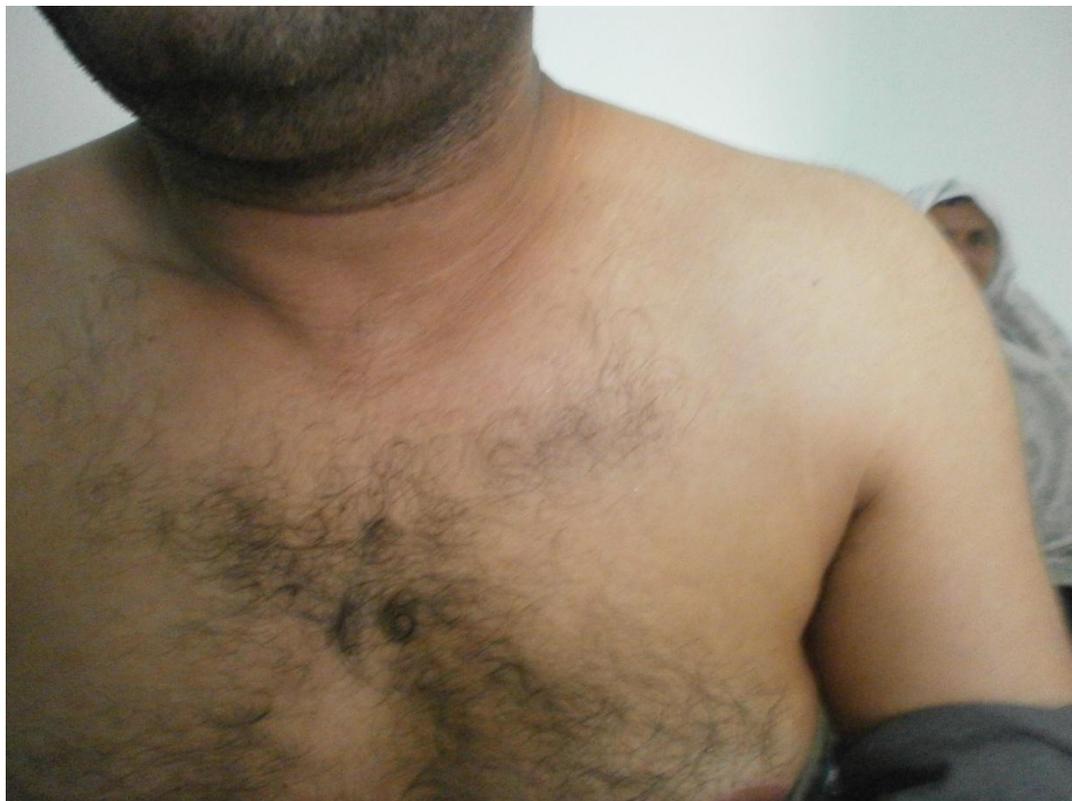
AFP =2,45IU/L NL

Bétta HCG 1,20 Mul/ml

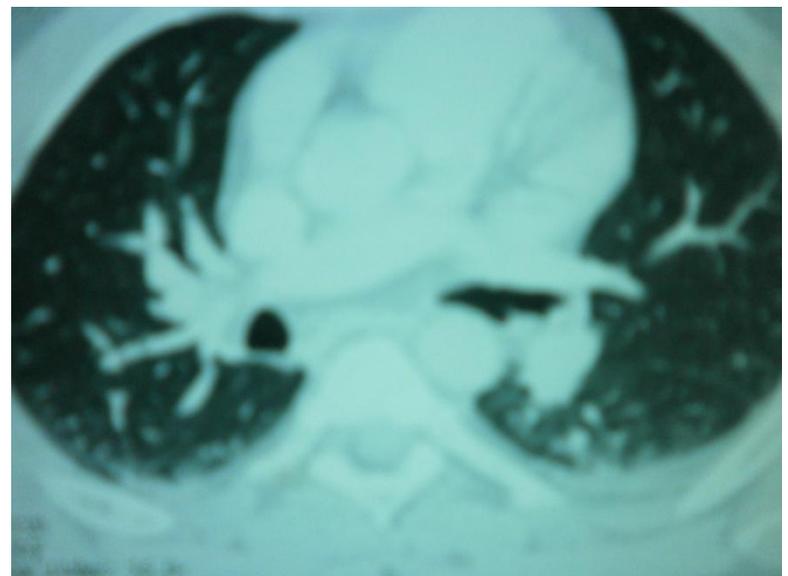
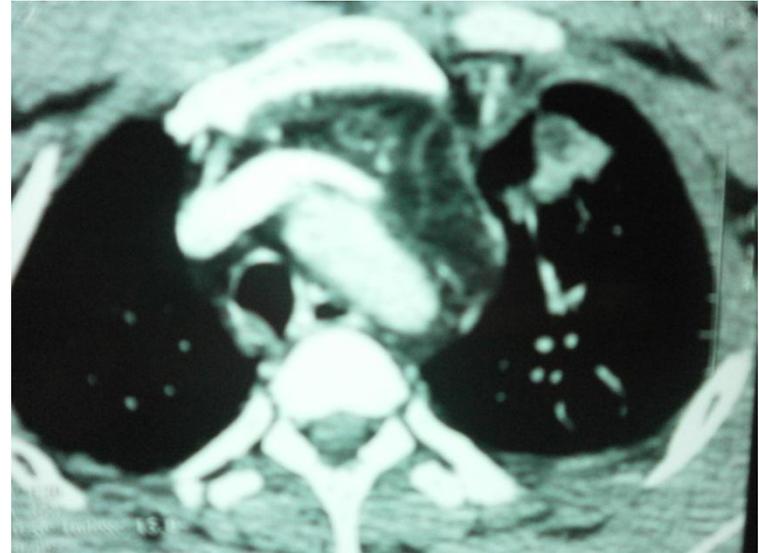
AutoAnticorps 1,20

Procalcitonine :EN ATTENTE

HIV négative



Scanner thoracique: Collection rétro sternale et apicale gauche diffusant en sous cutanéé- Il existe aux niveaux du médiastin un masse antérieur de densité graisseuse refoulant l' aorte et l' axe tracheobronchique-Pleurésie minime gauche



EVOLUTION :

Hospitalisation et mis ss 6 Gr d'AUGMENTIN +3Gr Ciprofloxacin--->
Amélioration clinique ..Garde fébricule le soir(38 ;5)..Pas de frisson

conclusion:

1)Il s'agit d'un homme de 34 ans qui m' a consultée pour tuméfaction diffuse de la région pectorale gauche douloureuse et fébrile s'étendant dans la région du cou. Installation progressive sur 10 jours-Localisation endothoracique aux scanner (Rétro sternal; apicale gauche et médiastinale antérieur)

2)RCUH depuis 2ans sous PENTAZOLE

HYPOTHESE DIAGNOSTIC

- a)Infectieuse (Bactérienne;TBC;Myobactériose ...
- b)Tumoral(Liopsracome??...Thymome
- c)Toxique due aux PENTAZOLE(connue pour des myocardite,fibrose ;pleuresie?)
- d)Manifestation extradiigestive de la RCHU