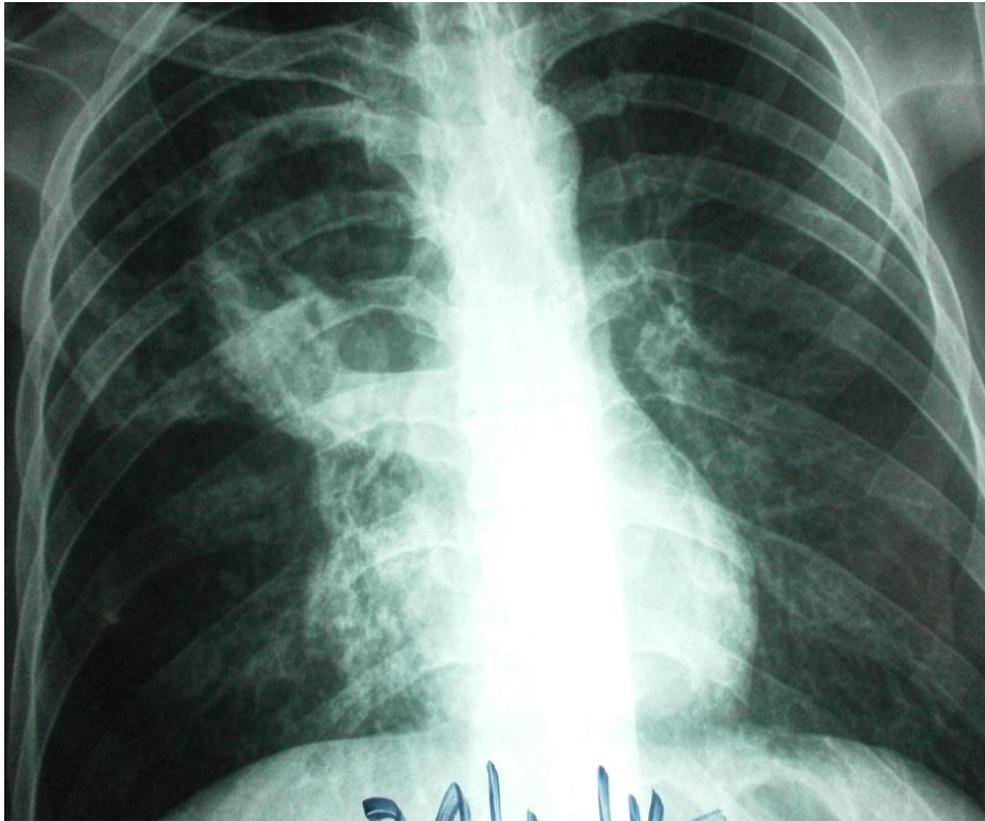


Mr BELGACEM A ...50 ANS m'a consultée le 31/10/12 « Bronchorrhée fébrile »

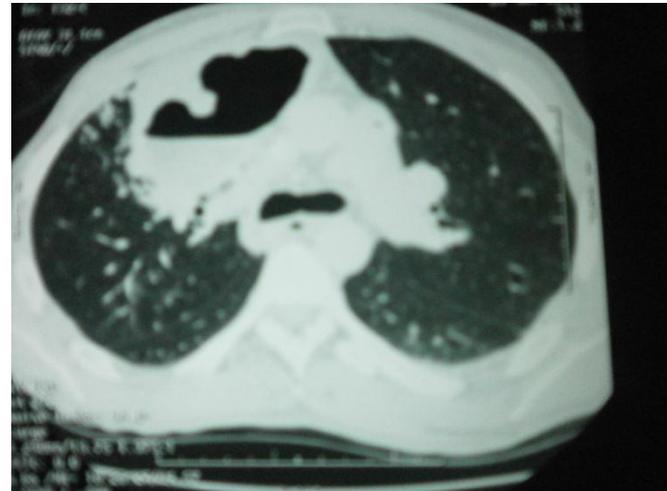
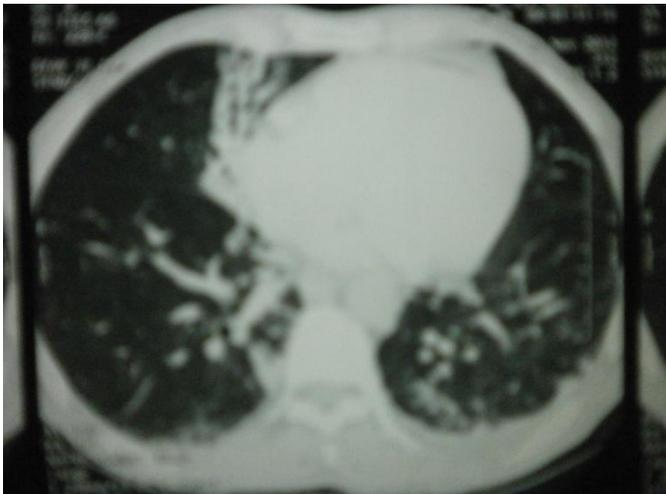
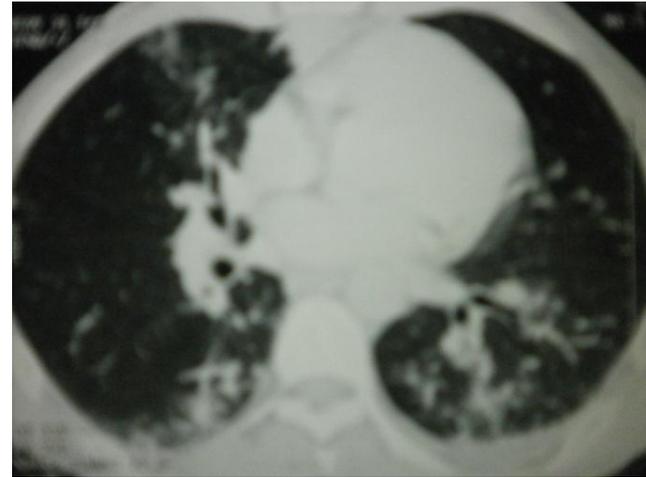
Depuis 3 mois... Bronchorrhée fébrile VIENS D' ETRE
HOSPITALISEE 20 JOURS ..GARDE UNE TOUX PRODUCTIVE
..FIEVRE ..TRANSPIRATION PERTE DE POIDS..ASTHENIE
PROFONDE

ANTECEDENTS ET TARES :

Diabète non avouée



Scanner thoracique: opacité excavée lobaire supérieur droite. Syndrome alvéolaire et infiltration nodulaire bilatérale de distribution potérobasale → **TBC??**



EXAMEN PHYSIQUE :

Caschectique(Pd: 52 kg /T 178).TA:9/7 RC : 120 /min .Sat91: %..T° 38 .. –

EXAMENS BIOLOGIQUES :

DEXTRO:454 mg/l

NFS: **GB = 17700** 10 3/mm³- HB= 11,30 gr/l - PLAQUETTES = 350000 10³/mm³

CREATININE:8

CREATININE PHOSPHO KINASE:57

LDH:248

TRANSA : GOT = 19 GPT=25

PROTEINE C REACTIVE:112

CRACHAT :ABSENCE DE BAAR

GAZ DE SANG :: Po₂: 70 Pco₂ : 38 So₂: 92 Hco₃⁻ : 29 PH:7,49

Hospitalisée pour équilibrage du diabète et démarrage du traitement antiTBC malgré la négativité répété des crachats

CONSULTATION N° 2

(16/11/2012) Recul : 16 jours

Garde fébricule et ASTHENIE Profonde ..Continue a perdre du poids **Pd:50**.

Modification RADIOLOGIQUES :: Opacité excavée avec niveaux

EXAMENS BIOLOGIQUES :

NFS:**GB =14300** 10 3/mm³-HB= 11,40 gr/l-
PLAQUETTES = 282 103/mm³

VS : 1ér H: 115 2ére H:135

GLYCEMIE:3,5- 454

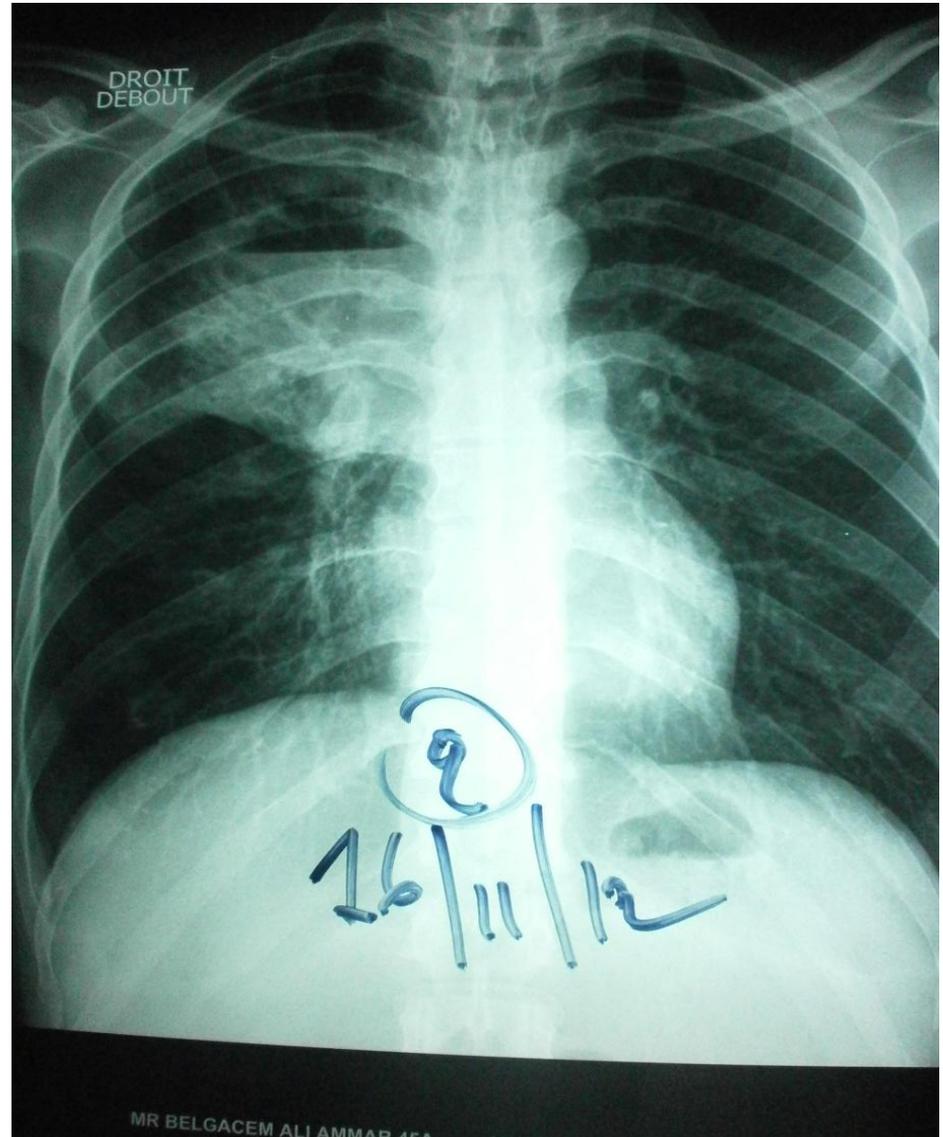
TRANSA : GOT = 16 GPT=17

BK: NEGATIF

FIBROSCOPIE BRONCHIQUE :

MALAISE ET PERTE DE CONAISSANCE ET
CONVULSION

HALEINE FETIDE++



MEDICAMENTS PRESCRITS :

- 1) LOVIK 500 BOITEDE 10
1cp a midi- 1cp le soir (1mois)
- 2) FORTUM 1Gr N° 15
1 gr x 2 IM (5jours) puis 1gr /j(5 jours)
- 3) FLAGYL Cp
2CP - 2CP (10 jours)-
+U CEF500 2/J AUGMENTIN - INSULINE14+6

CONSULTATION N° 3 (10/12/2012) Recul : 24 jours

Nette amélioration

Pd:55 kg. -

:

RX THORAX FACE:Nette amélioration

EXAMENS BIOLOGIQUES :

NFS: GB =8100 10 3/mm³- HB=12,50 gr/l -
PLAQUETTES = 315000 103/mm³

VS : 1ér H: 45 2ére H:81

