

EPREUVE DE DOSSIERS THERAPEUTIQUES ET BIOLOGIQUE**Dossier N° 2****Enoncé**

Monsieur L., 74 ans, 102 kg, diabétique de type 2 depuis 30 ans, est traité par insuline depuis 5 ans.

Mr L. est traité à domicile pour un mal perforant plantaire, par ciprofloxacine et clindamycine.

Après quelques jours, devant la persistance d'une fièvre à 38,5 °C et une détérioration de l'état général, le patient est hospitalisé.

Un prélèvement bactériologique au niveau du pied met en évidence *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline. L'antibiogramme indique une résistance à : pénicilline, amikacine, tobramycine, macrolides, lincomycine, ofloxacine et une sensibilité à la gentamicine, pristinamycine, cotrimoxazole, rifampicine, acide fusidique, vancomycine.

La prescription antibiotique est modifiée : vancomycine (350 mg toutes les 12 heures) et pristinamycine (1 g toutes les 8 heures), à la place des deux antibiotiques précédents.

Son traitement habituel est :

- amlodipine 10 mg/j
- furosémide 80 mg/j
- irbésartan 150 mg/j
- insuline glargine 35 U le soir
- insuline lispro 5 U avant chaque repas.

Parmi les éléments du bilan biologique le jour de son hospitalisation, sont notés :

Sg Hémoglobine : 108 g/L

Sg Thrombocytes : 515 G/L

Sg Leucocytes : 12,5 G/L

Sg Hémoglobine A1c / Hémoglobine totale : 0,10

Se Créatinine : 139 µmol/L

Clairance de la créatinine : 28 mL/min

Se Protéine C réactive : 272 mg/L

Protéinurie : 1,65 g/24 h (valeur usuelle : < 150 mg/24 h).

Questions**QUESTION N° 1 :**

Commenter les résultats du bilan biologique.

QUESTION N° 2 :

Justifier le changement de traitement antibiotique et le choix de la vancomycine et de la pristinamycine.

A quelles familles appartiennent tous les médicaments antibiotiques prescrits à ce patient ?

Préciser les voies d'administration de la vancomycine et de la pristinamycine.

EPREUVE DE DOSSIERS THERAPEUTIQUES ET BIOLOGIQUE

Dossier N° 2

QUESTION N° 3 :

Quel antibiotique d'une autre famille aurait pu être prescrit chez ce patient ?

QUESTION N° 4 :

Un contrôle de la concentration plasmatique de vancomycine est effectué deux jours après le début du traitement, immédiatement avant l'administration du matin (concentration résiduelle).

Le résultat est de 4,7 mg/L (pour une concentration optimale comprise entre 5 et 10 mg/L).

Commenter ce résultat. Quelle modification thérapeutique impose-t-il ?

QUESTION N° 5 :

Préciser la nature des insulines prescrites et l'intérêt du schéma d'administration.

QUESTION N° 6 :

Préciser la classe thérapeutique et le mécanisme d'action des médicaments du traitement de fond de ce patient.