



Cas clinique

Service d'orthopédie - Monastir



Cas n°1

Garçon de 3 ans 3mois

Vaccination complète

Varicelle

Surinfection des lésions cutanées de Varicelle



Cas n°1

Antibiothérapie (Oxacilline)

Soins locaux



Cas n°1

J5 D'antibiothérapie

Fièvre 39,8°C

Impotence fonctionnelle totale du membre inférieur droit

Tuméfaction de la racine de la cuisse droite

Douleur à la palpation de la métaphyse fémorale proximale



Cas n°1

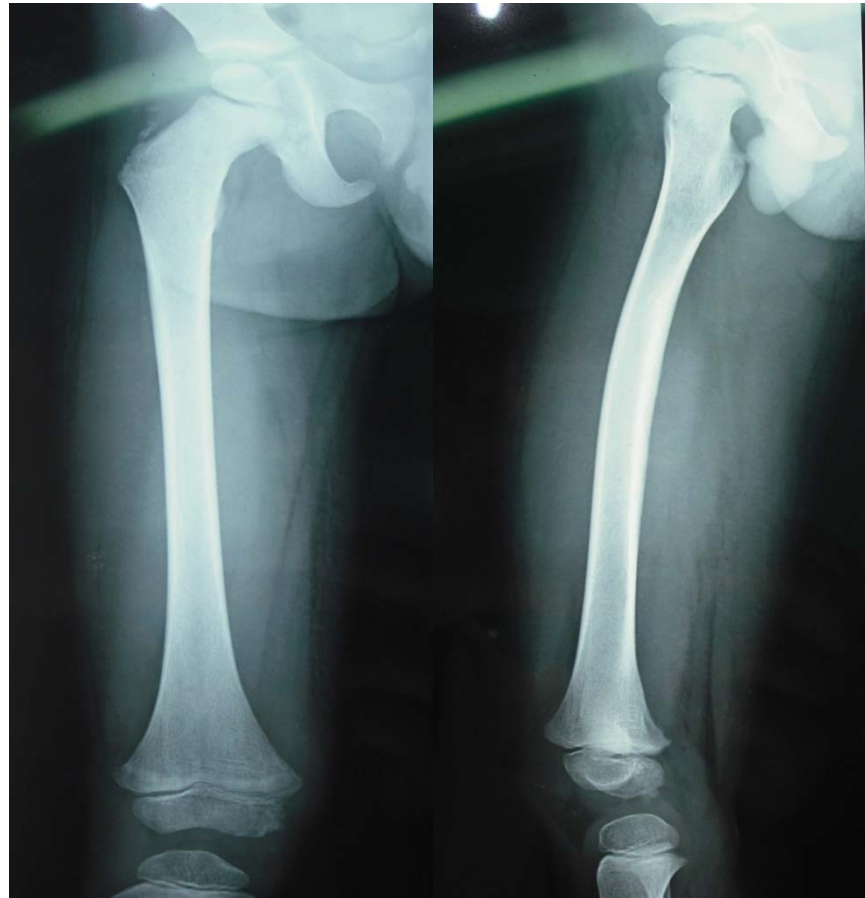
NFS : GB= 32600 Elts/mm³

CRP : 256 mg/l

VS : 121 (H1)



Cas n°1





Cas n°1

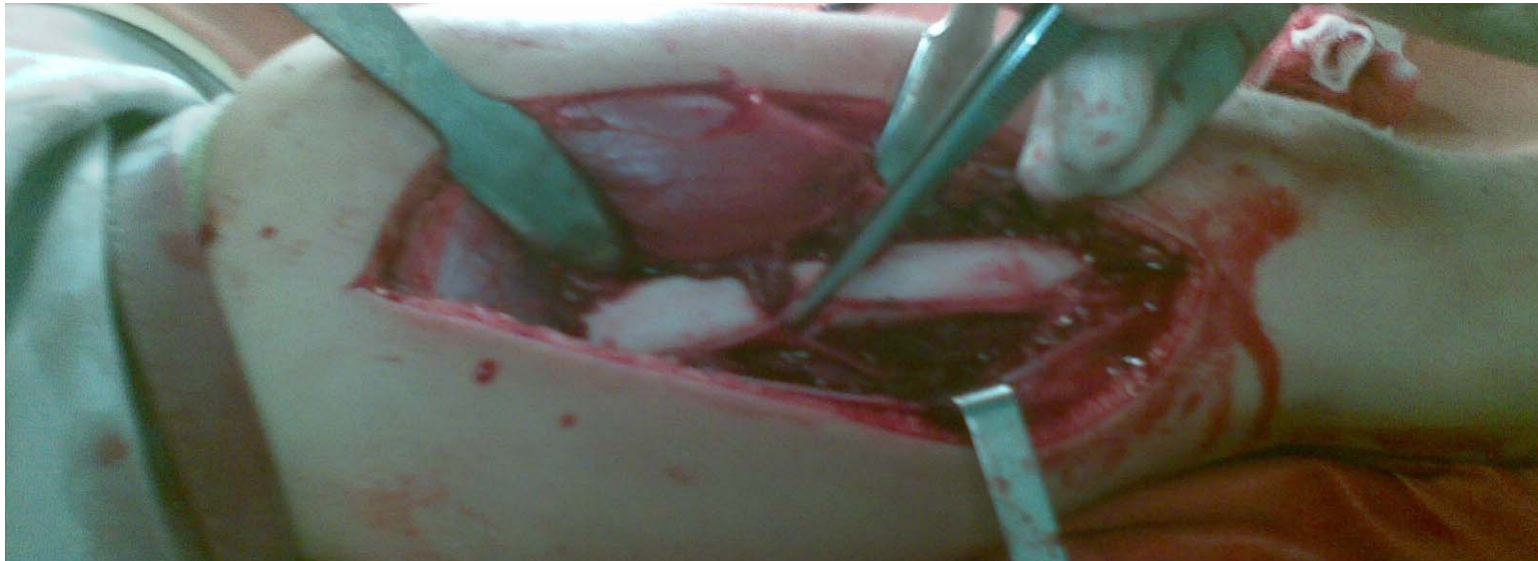
Échographie

Abcès sous périosté du 1/3 supérieur du fémur circonférentiel

Cas n°1



Cas n°1





Cas n°1

Antibiothérapie



Cas n°1

Antibiothérapie

Claforan-Fosfomycine



Cas n°1

Hémoculture : Streptocoque β Hémolytique du groupe A



Cas n°1

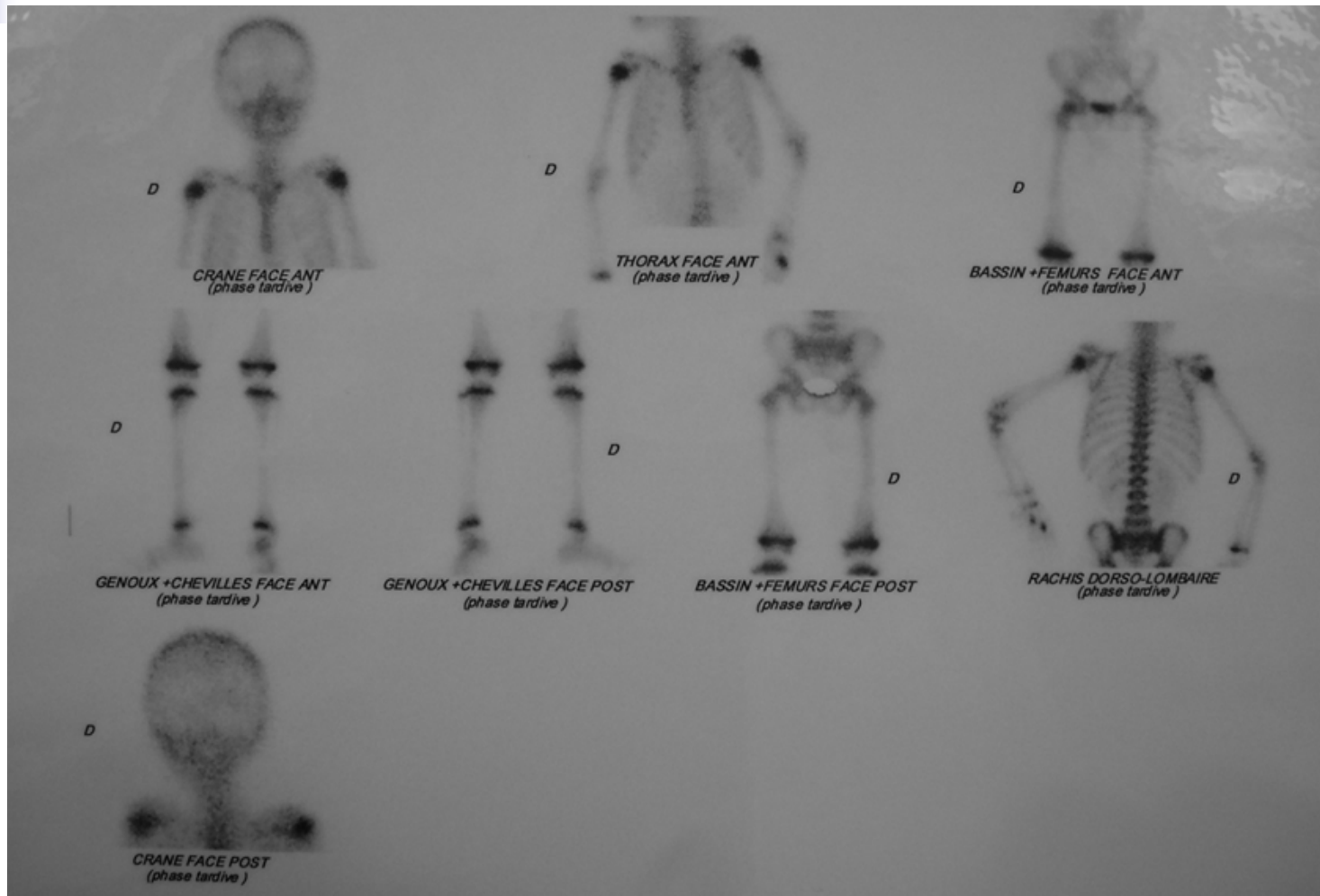
Apyrexie de 12 jours puis reprise de la fièvre



Cas n°1



Cas n°1





Cas n°1

Quel est votre diagnostic?

Cas n°1





Cas n°1

DRESS Syndrome

(Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms)

Syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse



Cas n°1

Changement d'antibiothérapie: Bactrim-Fucidine

Apyrexie immédiate



Cas n°1

Recul : 2 mois

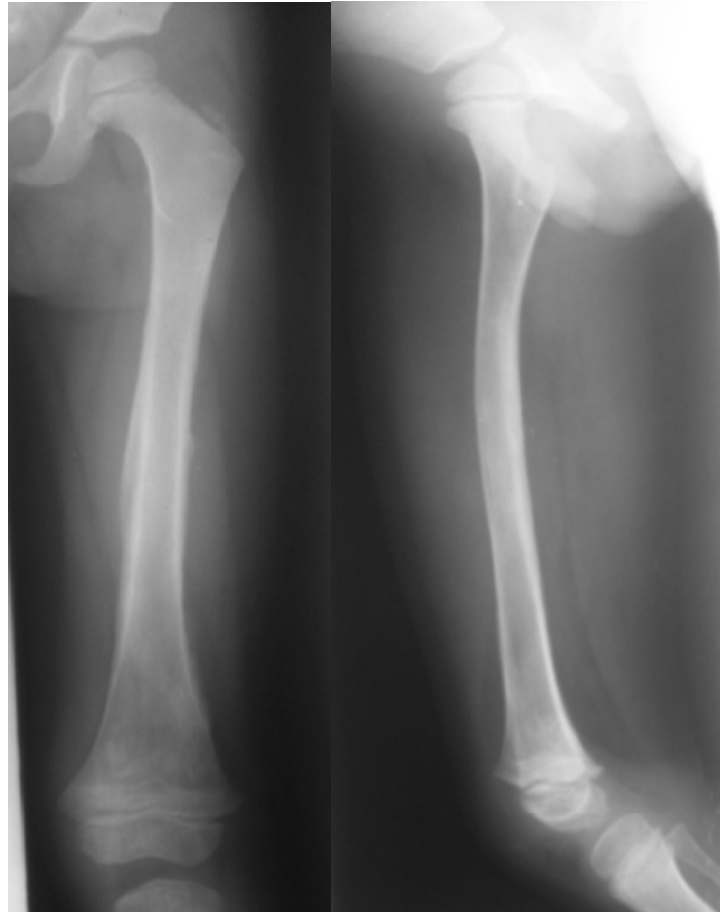
Bonne évolution clinique et biologique

CRP = 3 mg/l

VS = 12 (H1)



Cas n°1





Cas n°2



Cas n°2

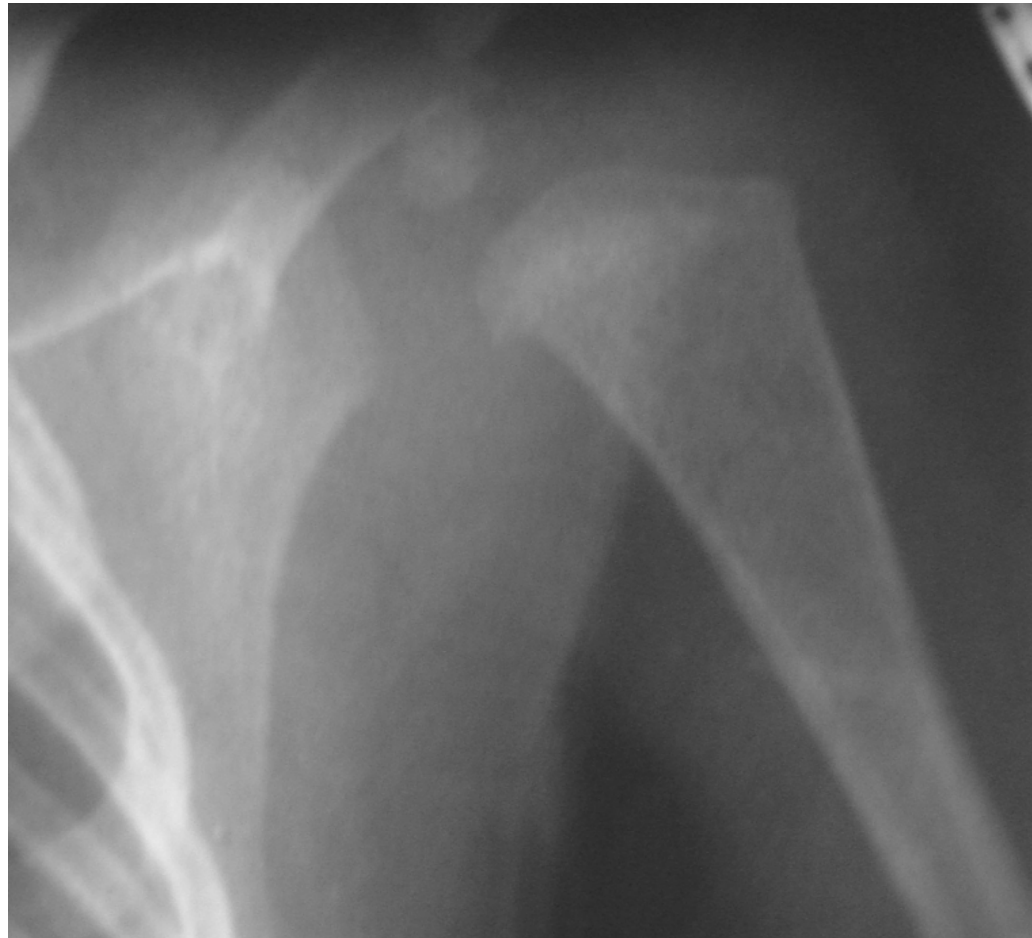
Nourrisson : 5 mois

Consulte pour épaule gauche pseudo-paralytique

Interrogatoire : notion de traumatisme



Cas n°2





Cas n°2

Température : 37,7

Biologie:

NFS : GB 14560 E/mm³

VS : 17 (H1)

CRP : 32 mg/l



Cas n°2

Echographie épaule gauche : normale



Cas n°2

3 jours après :

Etat subfébrile

Epaule gauche pseudo-paralytique



Cas n°2

Biologie :

GB: 15700 Elts

CRP: 16 mg/l

Cas n°2





Cas n°2

Quel est votre diagnostic?

Cas n°2





Cas n°2

Biopsie : pus



Cas n°2

Examen direct : BGN



Cas n°2

Céfotaxime - Gentamicine



Cas n°2

Culture : *Salmonella enteritidis*



Cas n°2

