

Tout commence comme une histoire simple...

Je vous remercie de bien vouloir convoquer à votre consultation une de mes patientes Madame LAM [REDACTED] née le 25/06/1975, qui pose un problème de prise en charge thérapeutique.

Cette jeune dame, aide-soignante, s'est vu découvrir sur une altération de l'état général et une grande asthénie, des adénopathies médiastinales bilatérales dont la médiastinoscopie a montré l'origine sarcoidosique.

Elle a bénéficié d'un bilan habituel qui ne retrouvait pas d'atteinte respiratoire associée. Par contre l'épreuve d'effort mettait en évidence une limitation périphérique très nette.

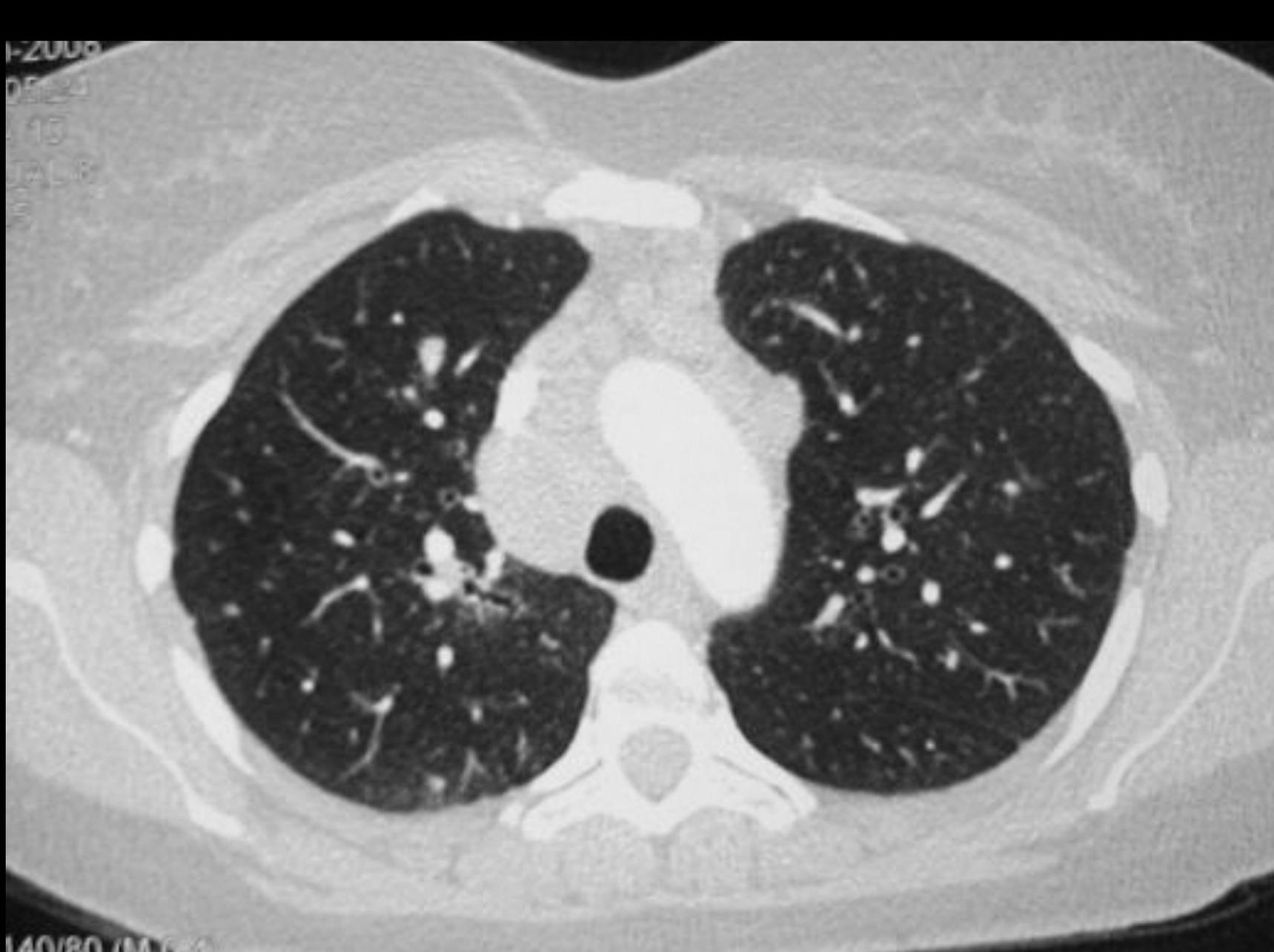
Cette limitation périphérique qui pourrait bien évidemment s'expliquer par la surcharge pondérale de la patiente et sa baisse d'activités, s'associe cliniquement à des douleurs musculaires très invalidantes. Il n'a pas été pratiqué de biopsies musculaires ; Je suis en attente des LDH.

La clinique est riche !!!

- 100 Kg , 1m65
- Dyspnée effort stade 3
- Fatigue et fatigabilité
- myalgies
- Tr mémoire
- Tr humeur
- hypersudation
- Seroplex
- Lexomil
- Stilnox
- Athymil
- Lipanthyl
- Daflon
- Avlocardyl
- Aldactone

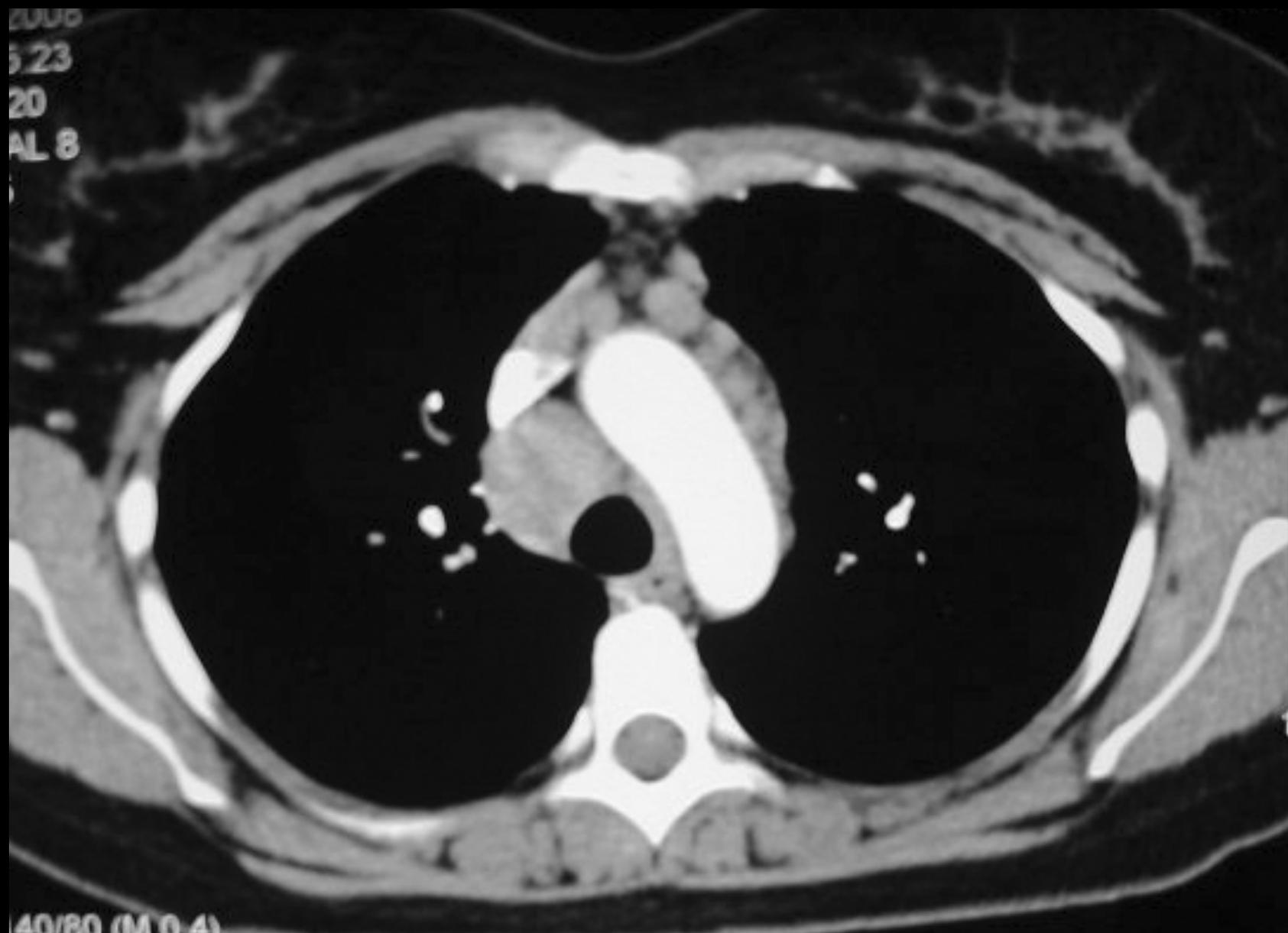


F-2000
05/24
15
GALB



140/80 (M 66)

2006
5.23
20
AL 8



140/80 (M 0.4)

MLM056507
n-2008
:06.92
A 30
UAL 8
0.5

R-SP-C



10cm

/ 140/80 (M 0.4)
f.mAs 45/219

IT 0.0

Exploration fonctionnelle Repos

CPT	4.94	94%
CVF	2.72	74%
VEMS	1.91	60%
CRF	2.43	88%
VR	1.97	128%
DLCO	14.6	52%
DLCO/VA	3.44	65%
PaO2	99	
PaCO2	35	