

# 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	