

« Monsieur, je vais vous adresser à un
oncologue... »

Formation Continue Médecine de la Personne Âgée
jeudi 3 juin 2021

Dr Sylvain Nguyen, Service de gériatrie, CHUV

Dr Matthias Vannotti, Médecin de famille

Monsieur N, 76 ans

Chauffeur professionnel, originaire du Sud de l'Italie

n'est jamais allé à l'école, en Suisse depuis 1967

Gros fumeur et buveur jusqu'en 1993, date de son 1^{er} infarctus

à l'Al depuis 1994

Suivi depuis 2013 1x/mois pour TP

Antécédents

Cardiopathie mixte:

- Maladie coronarienne tritronculaire, longue de 27 ans:
 - 3 pontage aorto-coronarien (1993)
 - multiples angioplasties + stents (2009, 2012, 2013, 2014, 2018)
 - FA
 - RVA mécanique St-Jude (2001)
- } Anticoagulés

Syndrome métabolique, avec:

- Obésité de stade I selon l'OMS (IMC: 31.4 kg/m²), de répartition abdominale
- Diabète de type 2
- HTA
- Dyslipidémie

Hématochézie 2014 et en 2018

Parasomnies REM et sommeil lent (2019)

Traitement habituel

Sintrom	
Plavix	75 mg 1-0-0
Concor	5 mg 1-0-0
Valsartan	80 mg 1-0-0
Torasemid	10 mg 1-0-0
Amlodipin	5 mg 1-0-0
Atorvastatine	40 mg 0-0-1
Metformin	850 mg 1-0-1
Allopurinol	100 mg 1-0-0
Calcium Acétate	500 mg 1-0-0
Vi-De 3 gouttes (4500 UI/ml)	8-0-0



Anamnèse familiale

Mère décédée « vieille » à 77 ans

Père décédé en 1947 de ??? (patient avait 3 ans)

Sœur décédée de « vieille » à 90 ans

Frère décédé des suites d'une ascite dans les années 1930

Fils aîné décédé d'un glioblastome à 52 ans (fin 2018)

Contexte de vie

Le couple vit dans un petit appartement

Madame s'occupe de tout:

« J'ai dû m'occuper de mes 3 enfants: mes 2 garçons et mon mari, et le dernier n'a jamais quitté la maison. »

sauf 2x/j lorsque le patient va se promener

Elle a l'impression que son mari oublie plus, qu'elle doit répéter plus souvent depuis une année

Depuis 6 mois, petite perte pondérale de 4 kg (soit 6% du poids corporel)

Légère exacerbation de la dyspnée et les promenades moins longues

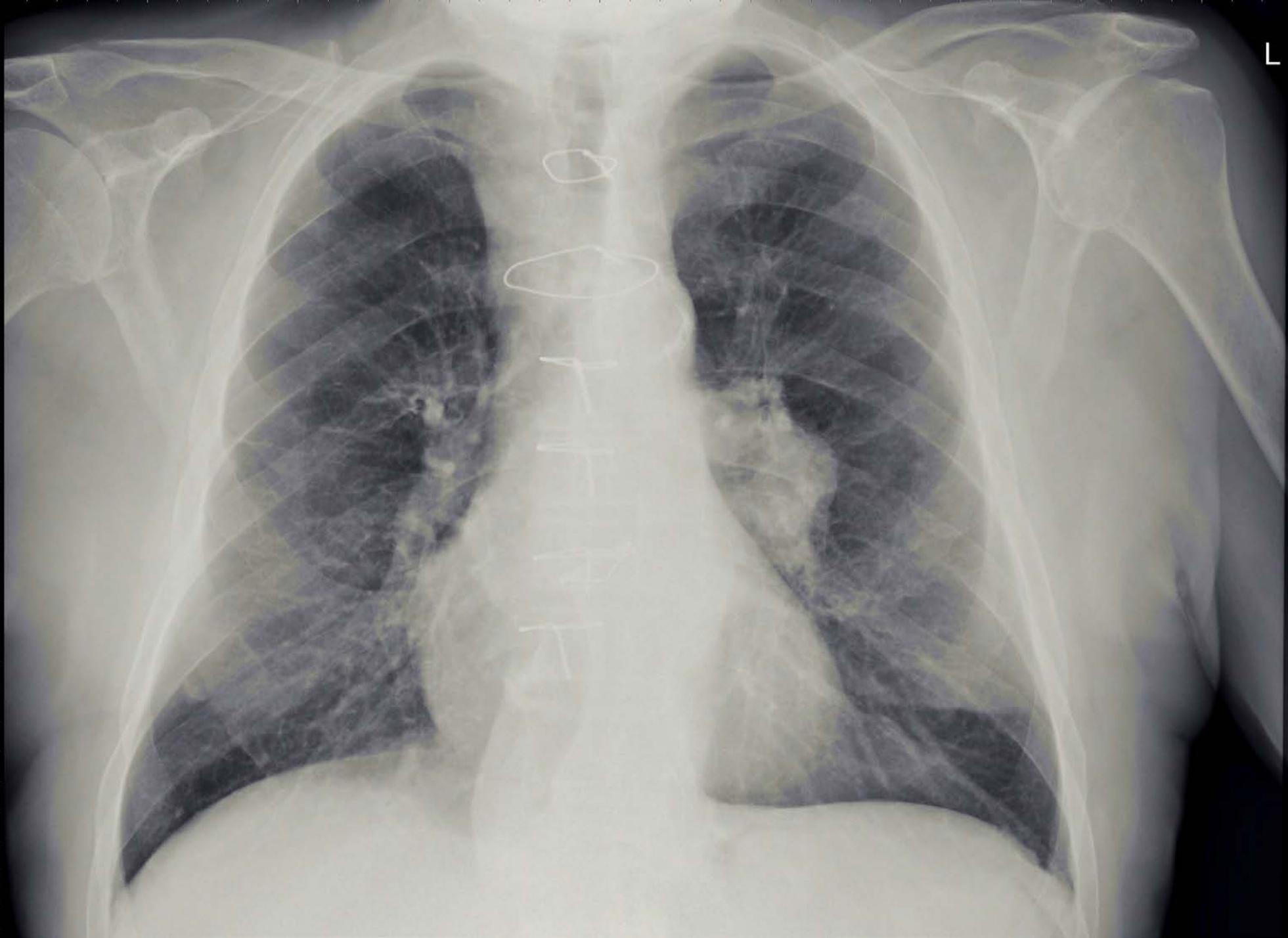
La thymie est diminuée, plus effacé, s'exprime très peu

Evolution

En novembre 2019, le couple attrape la **grippe**

Bonne évolution pour Madame

Par contre, le patient présente une **toux persistante** qui motive une radiographie de thorax ...



Que faites-vous?

1. Co-Amoxi et contrôle à 7j
2. Vous rassurez le patient:
« Tout va bien, c'est normal après une grippe ! »
3. Vous l'adressez aux urgences:
« Mes collègues vont s'en occuper et tout vous expliquer. »
4. Vous l'informez et en discutez avec lui et son épouse
5. Joker !



Quels syndromes gériatriques possibles ?



1. Troubles de la marche et de l'équilibre
2. Syndrome démentiel
3. Dénutrition protéino-calorique
4. Incontinence urinaire d'urgence
5. Troubles de l'humeur
6. Autres?

Plusieurs réponses possibles