

Dorsalgie subite et paralysante

Jan Gewaltig, Antonella Zanetti

Kantonsspital Bruderholz

Le cas

Un homme âgé de 76 ans se présente au service des urgences se plaignant de douleurs dorsales paralysantes apparues subitement, sans événement particulier, lors d'une légère activité de jardinage.

Durant les derniers six mois, il avait constaté un affaiblissement progressif et une perte pondérale involontaire atteignant dix kilos. Depuis sept jours, il souffre de constipation, de vomissements répétés et de vertiges probablement orthostatiques. A part cela, l'anamnèse personnelle ne révèle rien de particulier.

L'examen clinique met en évidence des douleurs de la colonne dorsale lors des mouvements et à la percussion. Le reste du status est sans particularités.

Quelques résultats de laboratoire:

Hb: 9,6 g/dl

MCV: 79,1 fl, MCH: 25,9 pg, MCHC: 32,7 g/dl

Réticulocytes: 0,1%, $4,8 \times 10^9/l$

Leucocytes: $4,6 \times 10^9/l$

Thrombocytes: $408 \times 10^9/l$

Sodium: 138 mmol/l, potassium: 3,8 mmol/l

Ca⁺⁺: 4,09 mmol/l

Créatinine: 203 $\mu\text{mol/l}$

ECG: rythme sinusal normal, axe normal, onde R sans progression latérale, complexe QRS et intervalle QT normaux.

La tomodensitométrie thoracique fournit l'image suivante:



Le diagnostic est posé après un nombre restreint d'examens.

? Les questions

1. En supposant que l'ostéolyse visible sur le CT-scan résulte d'une tumeur, quelle est la tumeur la moins probable?

- A Carcinome rénal (hypernéphrome).
- B Mélanome.
- C Myélome multiple.
- D Carcinome prostatique.
- E Carcinome thyroïdien.

2. Dans cette situation, lequel des examens suivants est le moins indiqué pour obtenir une information utile au diagnostic différentiel?

- A Détermination du taux sérique des immunoglobulines.
- B Scintigraphie squelettique.
- C Immunofixation dans l'urine.
- D Ponction médullaire.
- E Electrophorèse des protéines.

La solution se trouve dans le numéro 26.