Cas clinique pour résidents A2A3

Décembre 2014

Pr CHAIB

Mr KM, âgé de 52 ans, marié et père de 2 enfants, employé depuis 10 ans dans une entreprise de production de peintures et de vernis, affecté dans un atelier de maintenance. Il se présente à la consultation de pathologie professionnelle pour asthénie depuis 08 mois accompagnée parfois d’anorexie, de céphalée et de vertige. Malgré sa consultation en ambulatoire, il n’a noté aucune amélioration.

**Antécédents professionnels**

* Garagiste pendant 9 ans.
* Maçon pendant 06 ans.

**ATCD personnels, médicaux et chirurgicaux, habitudes toxiques** : sans particularité.

**ATCD familiaux** : sans particularité.

**Poste de travail actuel**

Il s’occupe depuis 10 ans de la maintenance des machines. Il assure fréquemment des opérations de maintenance à mains nus, ainsi que le dégraissage des pièces métalliques à l’essence. Les travailleurs ne sont pas dotés d’EPI. L’atelier n’est pas aéré, et le système de ventilation est défaillant.

**L’examen clinique révèle**

* Une pâleur cutanéo-muqueuse.
* Un souffle systolique anorganique.
* TA : 10/05 poids : 64 kg taille : 172 cm
* FNS : GR : 3 Millons.

HK : 28 %.

Hb : 10 g/dl.

Plaquettes: 150000.

* Examen des urines : sans particularité, absence d’hémoglobinurie.
* ALA U : normale.
* Acide t, t-muconique urinaire en fin de poste : 600 ug/g créatinine.
* Biopsie duodéno-jéjunale : RAS.
* Electrophorèse des protéines : normale.

**QUESTIONS :**

1. Quels diagnostics évoquez-vous ?
2. Quel est le diagnostic le plus probable ?
3. Quelles sont les mesures préventives à appliquer ?
4. Quelle est votre CAT médico-légale ?

Année universitaire 2014-2015