



Pôle de Médecine Interne
Service de Maladies Infectieuses

Docteur Laure ALLEMAN
Cheffe de Service
Praticien Hospitalier
DES Médecine générale
DESC Maladies Infectieuses
et Tropicales
RPPS : 10101718855

Docteur Philippe BAYRAKDAR-BIANCO
Praticien Hospitalier contractuel
DES Médecine interne
RPPS : 10101489531

Docteur Sophie FARBOS
Praticien Hospitalier
DESC Maladies Infectieuses
et Tropicales
Responsable de la Consultation
Voyageurs 64
RPPS : 10002806528

Docteur Marc Olivier VAREIL
Praticien Hospitalier
DES Médecine Interne
DESC Maladies Infectieuses
et Tropicales
Ancien Chef de Clinique
du CHU de Bordeaux
RPPS : 10100333581

Docteur Heidi WILLE
Praticien Hospitalier
DES Médecine Interne
DESC Maladies Infectieuses
et Tropicales
Ancien Chef de Clinique
CHU de Bordeaux
RPPS : 10100401941

Consultations Voyageurs 64
Tel: 05.59.44.35.69

Consultations Externes :
Tel: 05.59.44.35.30
Fax: 05.59.44.35.06

Poste de Prélèvements :
Tel: 05.59.44.39.24

Cadre de Santé :
Mme Claire CASTEL
Tel: 05.59.44.37.07
c.castel@ch-cotebasque.fr

Hospitalisation Complète :
Tel: 05.59.44.37.33
Fax: 05.59.44.31.39

Hospitalisation de Jour :
Tel: 05.59.44.37.35
Fax: 05.59.44.37.46

Secrétariat Médical :
Mmes M.LACROIX et
F.SIEULANNE
Tel: 05.59.44.37.32
Fax: 05.59.44.37.39
secr.malinf@ch-cotebasque.fr

Bayonne, le 10/08/2023

DR ARRUBARENA SANDRINE
2 AVENUE PIERRE LARRAMENDY

Mon cher confrère,

Votre patient **FERNANDEZ Andre** né le **12/12/1946** a été hospitalisé dans le service du **04/08/2023** au **10/08/2023** pour le motif suivant:

- **Médecin traitant : DR ARRUBARENA**
Autres correspondants
Dr Pignede / DR BERNADY Toki Eder
Pneumologue Dr ANGOSTO

Votre patient a été hospitalisé dans le service de maladies infectieuses du 04/08/2023 au 09/08/2023

Motif d'entrée: Fièvre récidivante après 3 lignes d'ATB pour infection respiratoire chez BPCO, IRC sous OLD

ATCD :
Cardiopathie ischémique avec FEVG altérée ; stentée en janvier 2023
FA paroxystique
HTA
AOMI avec pontage iliofémoral
Insuffisance Rénale chronique DFG 50 mL/min
Anémie chronique transfusé mensuellement
Diabète de type 2 sans traitement (metformine antérieurement arrêtée)
IRC sous OLD sur BPCO/DDB / lobectomie – colonisation K p BLSE

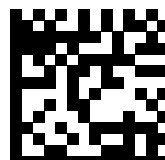
Lobectomie inférieure droite en 2015
Résection atypique d'une carcinome bronchique du LSG mars 2018
Aout 2018 : nodule pulmonaire LSD de 15 mm -> chimiothérapie + radiothérapie sur nodule et ADN médiastinales / immunothérapie en rémission depuis 2020

Allergies : non connu

TTT en cours :
Eliquis 5 matin et soir
pantoprazole 40
inegy 10/20
diffuK
amiodarone 200 0.5 1-0-0
aérosols B/A *3
lasilix spe 500 0.25
melatonine LP 1 soir
clopidogrel 75 matin
seroplex 10 matin
trimbow 2 -0-2
perindopril 2mg matin
macrogol
OLD 2l/min

mode de vie
Seul dans un appartement 3 étages sans ascenseur st jean de luz en HLM -> projet appartement 1^{er} étage avec ascenseur
Ne sort pas de chez lui sauf pour les examens médicaux , vit seul depuis 15 ans , pas d'enfants, sœur : personne de confiance ; aidant sa voisine
Kiné 4*/ sem
Aide-ménagère IDE pour ttt
Portage des repas le midi
A travaillé comme cantinier en collectivité , pas de voyage à l'étranger

Histoire de la maladie :





CENTRE HOSPITALIER COTE BASQUE

✉ 13, Avenue de l'Interne J. LOEB BP 8, 64109 BAYONNE CEDEX

☎ 05 59 44 35 35 - Fax: 05 59 63 35 88

Pôle de Médecine Interne Service de Maladies Infectieuses

Docteur Laure ALLEMAN

Cheffe de Service
Praticien Hospitalier
DES Médecine générale
DESC Maladies Infectieuses
et Tropicales
RPPS : 10101718855

Docteur Philippe BAYRAKDAR-BIANCO

Praticien Hospitalier contractuel
DES Médecine interne
RPPS : 10101489531

Docteur Sophie FARBOS

Praticien Hospitalier
DESC Maladies Infectieuses
et Tropicales
Responsable de la Consultation
Voyageurs 64
RPPS : 10002806528

Docteur Marc Olivier VAREIL

Praticien Hospitalier
DES Médecine Interne
DESC Maladies Infectieuses
et Tropicales
Ancien Chef de Clinique
du CHU de Bordeaux
RPPS : 10100333581

Docteur Heidi WILLE

Praticien Hospitalier
DES Médecine Interne
DESC Maladies Infectieuses
et Tropicales
Ancien Chef de Clinique
CHU de Bordeaux
RPPS : 10100401941

Consultations Voyageurs 64

Tel: 05.59.44.35.69

Consultations Externes :

Tel: 05.59.44.35.30
Fax: 05.59.44.35.06

Poste de Prélèvements :

Tel: 05.59.44.39.24

Cadre de Santé :

Mme Claire CASTEL
Tel: 05.59.44.37.07
c.castel@ch-cotebasque.fr

Hospitalisation Complète :

Tel: 05.59.44.37.33
Fax: 05.59.44.31.39

Hospitalisation de Jour :

Tel: 05.59.44.37.35
Fax: 05.59.44.37.46

Secrétariat Médical :

Mmes M.LACROIX et
F.SIEULANNE
Tel: 05.59.44.37.32
Fax: 05.59.44.37.39
secretaire@ch-cotebasque.fr

Avril 2023 13/4 à PCSJ pour DRA sur pneumopathie et EBPCO avec EP + insuffisance cardiaque

Transfert rapide en pneumologie à Belharra Cortico / Aérosol/ Rocéphine + Rovamycine

19/4 dégradation USC Optiflow -> Rocéphine +ciflox fin le 1/5 ; transfusion

Transfert Toki Eder le 27/4

Régression complète sur sd inflammatoire ; régression des images TDM fin mai

- Mais tazo + amiklin débutée 28/5 devant EBPCO (CRP 20 mg/L / pas de fièvre)

- reprise tazo le 7/7 -14/7 devant fébricule et CRP 69 mg/L

Hospitalisation 18-24 juillet 2023 PCSJ DR SOULIER pour fièvre et IRA -> sous Tienam + amiklin + solupred + aerosols

Retour Toki Eder

CRP 6mg/L le 25/7

CRP 160 mg/L le 2/8 avec fébricule et dégradation respiratoire à 48h de l'arrêt des carbapenem

Demande de transfert en Mal inf.

Examen clinique à l'entrée dans le service :

Poids 73 kg

T° TA FC SatO2

Asthénique au fauteuil GSG 15, non DTS, pas d'anomalie neurologique

Sous 3L dyspnée de repos, crachats sales,

auscultation cardiaque pas de souffle, pas de signe de décompensation

auscult pulm : peu informative, non spastique, qqs ronchis, pas de foyer franc, loge de CIP propre, follicule purulent tête d'épingle cutanée superficiel

abdo distendu, souple, transit capricieux

genou froid sans marbrures

paleur cut-muq

Examens complémentaires :

Microbiologie :

ECBU : neg

Hémocultures : neg

ECBC neg

PCR multiplex neg

Quantiféron neg

Sérologie clam psittaci, fièvre Q, aspegillus en cours

Dépistage SARM neg

ECG : RSR à 75 bpm, QT c 419

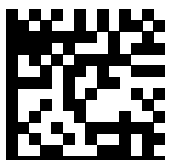
Imagerie : TDM TAP conclusion : Absence de foyer infectieux profond décelé. Pas d'embolie pulmonaire.

Evolution dans le service :

Le patient et sa famille sont informés du diagnostic et du projet de soins. Leur consentement éclairé a pu être recueilli.

Sur le plan infectieux : Il est décidé de réaliser une fenêtre antibiotique. Durant toute l'hospitalisation, le patient restera apyrétique avec une décroissance spontanée du syndrome inflammatoire biologique avec une CRP de sortie à 23 mg/L et une absence d'hyperleucocytose. Tous les prélèvements reviennent négatifs (cf ci-dessus). Il est décidé sur le plan respiratoire d'ajouter une corticothérapie pour 7 jours après avis pneumologues. Les gaz du sang ainsi que son oxygénorequance restent stables. Il est réalisé un scanner TAP qui ne retrouve pas de foyer infectieux profond, d'emboli pulmonaire, ou de néoplasie. Au niveau thoracique : *Absence d'embolie pulmonaire. Dilatation du tronc pulmonaire mesuré à 31 mm. Pas d'adénomégalie médiastino-hilaire ou axillaire. Pas d'épanchement pleuro-péricardique. Athéromatose de l'aorte thoracique. Stabilité des anomalies parenchymateuses pulmonaires interstitielles. Régression du foyer de condensation lobaire supérieur gauche comparativement à l'examen du 20 janvier 2023. Multiples lésions d'emphysème centrolobulaire et paraseptal. Épaississement des parois bronchiques bilatérales.* Il sort donc sans antibiothérapie ni prophylaxie.

Sur le plan hématologie : A la prise de sang du 07/08, découverte d'une hémoglobine à 7.8 g/dL chez un patient coronarien. Décision de transfusion d'1 CGR le 07/08 et d'1 CGR le 08/08, avec un bon rendement (10.5 g/dL au contrôle à 48 heures). Pour rappel, avait eu une consultation hématologique Dr Araujo le 13/07 pour anémie chronique: profil mixte (inflammatoire, IRC +/- carencielle). Le bilan d'anémie réalisé dans le service retrouve : ferritine à 1000 ng/mL ; B9 et B12 normales, donc probablement sur inflammation et un minime part sur l'IRC. Il verra le Dr MILADI le 22/11 à distance





CENTRE HOSPITALIER COTE BASQUE

✉ 13, Avenue de l'Interne J. LOEB BP 8, 64109 BAYONNE CEDEX

☎ 05 59 44 35 35 - Fax: 05 59 63 35 88

Pôle de Médecine Interne Service de Maladies Infectieuses

Docteur Laure ALLEMAN
Cheffe de Service
Praticien Hospitalier
DES Médecine générale
DESC Maladies Infectieuses
et Tropicales
RPPS : 10101718855

Docteur Philippe BAYRAKDAR-BIANCO
Praticien Hospitalier contractuel
DES Médecine interne
RPPS : 10101489531

Docteur Sophie FARBOS
Praticien Hospitalier
DESC Maladies Infectieuses
et Tropicales
Responsable de la Consultation
Voyageurs 64
RPPS : 10002806528

Docteur Marc Olivier VAREIL
Praticien Hospitalier
DES Médecine Interne
DESC Maladies Infectieuses
et Tropicales
Ancien Chef de Clinique
du CHU de Bordeaux
RPPS : 10100333581

Docteur Heidi WILLE
Praticien Hospitalier
DES Médecine Interne
DESC Maladies Infectieuses
et Tropicales
Ancien Chef de Clinique
CHU de Bordeaux
RPPS : 10100401941

Consultations Voyageurs 64
Tel: 05.59.44.35.69

Consultations Externes :
Tel: 05.59.44.35.30
Fax: 05.59.44.35.06

Poste de Prélèvements :
Tel: 05.59.44.39.24

Cadre de Santé :
Mme Claire CASTEL
Tel: 05.59.44.37.07
c.castel@ch-cotebasque.fr

Hospitalisation Complète :
Tel: 05.59.44.37.33
Fax: 05.59.44.31.39

Hospitalisation de Jour :
Tel: 05.59.44.37.35
Fax: 05.59.44.37.46

Secrétariat Médical :
Mmes M.LACROIX et
F.SIEULANNE
Tel: 05.59.44.37.32
Fax: 05.59.44.37.39
secr.malinf@ch-cotebasque.fr

de l'inflammation pour décider de l'introduction d'EPO (IRC probablement sous-estimé au vu de la masse musculaire du patient).

Sur le plan rénal : Consultation prévu antérieurement à l'hospitalisation avec le Dr Miladi. Fonction rénale stable depuis 2022 dernière créatinine sur le CHCB, à 165 $\mu\text{mol/L}$. Il sort avec une créatinine de sortie à 145 $\mu\text{mol/L}$. La calcémie est dans les normes ainsi que la réserve alcaline, non abaissée. L'EPP ne montre pas de d'anomalie monoclonale ou d'anomalie des chaînes légères. Le bilan d'anémie est décrit ci-dessus.
L'imagerie par TDM montre des reins de tailles conservées, avec de minimes kystes.
L'analyse du sédiment urinaire montre une absence d'hématurie et absence de protéinurie.

Traitement de sortie et modifications thérapeutiques: Aucune modification

**Conclusion : Fièvre de résolution spontanée en fenêtre antibiotique chez un patient BPCO insuffisant respiratoire chronique sous oxygénothérapie.
Anémie nécessitant une transfusion.**

Suite et devenir : retour à Toki Eder, pas de suivi infectiologique spécifique.

Dr Acquier Mathieu

Addendum :
Diagnostic final : Fièvre de résolution spontanée
Agents infectieux : non documenté
Antibiothérapie posologie et durée totale : Aucune
BMR : oui
Transfusion : oui à RAI à faire dans 1 mois

Les consignes d'usage ont été remises.

Bien confraternellement,

Docteur WILLE Heidi



10100401941

Rédigé par ACQUIER Mathieu

Liste des destinataires:

DR. ARRUBARENA SANDRINE

