

ABRÈS

# Médecine clinique

Ouvrage coordonné par  
T. GÉNÉREAU  
B. de WAZIÈRES  
O. LORTHOLARY

 MASSON



# TABLE DES MATIÈRES

Liste des collaborateurs .....	V
Avant-propos .....	VII

## I Syndromes

<b>1 FIÈVRES PROLONGÉES INEXPLIQUÉES .....</b>	<b>3</b>
Définition des FPI .....	4
Principales étiologies .....	4
Fièvres médicamenteuses et professionnelles (4). Fièvres psychiatriques (5). Infections (5). Hémopathies et néoplasies (6). Maladies inflammatoires chroniques (6). Causes plus rares (6).	
Démarche diagnostique .....	7
Avant de débiter des investigations lourdes (7). Examen clinique (7). Examens complémentaires (8).	
Terrains particuliers .....	10
Sujet âgé (10). Sujet infecté par le VIH (10).	
Traitements d'épreuves .....	11
<b>2 SYNDROME INFLAMMATOIRE .....</b>	<b>12</b>
Définition .....	12
Critères de gravité .....	12
Principales étiologies .....	13
Infections (13). Maladies « inflammatoires » (13). Cancers (14). Causes rares (14).	
Démarche diagnostique .....	14
<b>3 AMAIGRISSEMENT .....</b>	<b>19</b>
Définition .....	19
Étiologie .....	19
Néoplasies (20). Causes psychiques (21). Endocrinopathies (21). Maladies systémiques (22). Maladies infectieuses (22).	

Démarche diagnostique .....	22	8	POLYARTHRITE .....	58
Antécédents (22). Anamnèse (23). Examen clinique (23). Examens complémentaires (23).			Définition .....	58
Prise en charge .....	24		Principales étiologies .....	58
4 SYNDROME SEC .....	26		Principales étiologies de polyarthrite aiguë ou subaiguë (58). Principales étiologies de polyarthrite chronique (60).	
Définition .....	26	9	FATIGUE ET ASTHÉNIE .....	64
Critères de gravité .....	26		Définition .....	64
Principales étiologies et démarche diagnostique .....	27		Principales étiologies .....	64
Xérostomie (27). Xérophtalmie (29).			Endocrinopathies (64). Maladies systémiques (66). Néoplasies (66). Maladies infectieuses (66). Syndrome dépressif (67). Syndrome de fatigue chronique ( <i>chronic fatigue syndrome</i> ) (67). Autres (67).	
5 SYNDROME ŒDÉMATEUX .....	30		Démarche diagnostique .....	68
Définition .....	30		Antécédents (68). Anamnèse (68). Examen clinique (69). Examens complémentaires (69).	
Critères de gravité .....	31		Prise en charge .....	69
Urgences infectieuses (31). Urgences non infectieuses (31).			10 THROMBOSES VEINEUSES PROFONDES IDIOPATHIQUES .....	71
Principales étiologies .....	32		Définition .....	71
Œdème de la face (32). Œdème du membre supérieur (33). Œdème unilatéral du membre inférieur (33). Œdème généralisé (34).			Critères de gravité .....	72
Démarche diagnostique .....	36		Risque de récurrence de thrombose veineuse et d'embolie pulmonaire (72). Risque de cancer (72).	
Généralités (36). En pratique (37).			Principales étiologies .....	72
6 ADÉNOPATHIES ET POLYADÉNOPATHIES SUPERFICIELLES .....	39		À rechercher en urgence (73). À rechercher en première intention : cancer (73). À rechercher en seconde intention : bilan de thrombophilie (74).	
Définition .....	39		Démarche diagnostique .....	75
Principales étiologies .....	40		11 ACROSYNDROMES VASCULAIRES .....	78
Étiologies des adénopathies localisées (40). Étiologies des polyadénopathies (42).			Définition .....	78
Démarche diagnostique .....	44		Définition du phénomène de Raynaud (79). Définition d'une érythromalgie (79).	
Devant des adénopathies localisées (44). Devant une polyadénopathie (45).			Critères de gravité .....	79
7 CONDUITE À TENIR DEVANT UNE HYPERÉOSINOPHILIE .....	47		Critères de gravité du phénomène de Raynaud (79). Critères de gravité de l'érythromalgie (80).	
Définition .....	47		Principales étiologies .....	80
Critères de gravité .....	47		Étiologies du phénomène de Raynaud (80). Étiologies de l'érythromalgie (81).	
Liés à l'affection en cause (47). Liés à l'HE elle-même : toxicité viscérale des éosinophiles (48).			Démarche diagnostique .....	81
Principales étiologies .....	48		Démarche diagnostique du phénomène de Raynaud (82). Démarche diagnostique de l'érythromalgie (82).	
Étiologies par fréquence (48). Étiologies par intérêt diagnostique (54).				
Démarche diagnostique raisonnée .....	56			



<b>12 CRYOGLOBULINÉMIE</b> .....	84
Définition .....	84
Critères de gravité .....	85
Principales étiologies .....	85
Étiologies par fréquence (85). Étiologies par intérêt diagnostique (85).	
Démarche diagnostique .....	87
Signes cliniques (88). Signes histologiques (89). Signes biologiques (89).	
<b>13 GRANULOMATOSES</b> .....	92
Définition .....	92
Granulome épithélioïde (92). Granulome tuberculoïde (ou sarcoïdosique) (92). Xanthogranulomes (92). Nécrose dans les granulomes (93).	
Principales étiologies .....	93
Étiologies par fréquence (95). Étiologies par intérêt diagnostique (95).	
Démarche diagnostique .....	95
<b>14 LIVEDO</b> .....	97
Définition .....	97
Critères de gravité .....	97
Principales étiologies .....	98
Étiologies par fréquence (98). Étiologies par intérêt diagnostique (98).	
Démarche diagnostique .....	99
<b>15 MYALGIES, DÉFICIT MUSCULAIRE, AUGMENTATION DES ENZYMES MUSCULAIRES</b> .....	102
Principales étiologies .....	102
Étiologies des myalgies généralisées (102). Étiologies des myalgies focalisées (104). Étiologies des faiblesses musculaires (105).	
Démarche diagnostique .....	106
Affection musculaire (106). Arguments du diagnostic étiologique (106). Arguments cliniques (106). Dosage des CPK sériques (107). Électromyogramme (EMG) (107). Scanner musculaire (108). Épreuve d'effort (108). Biopsie musculaire (108). Autres examens complémentaires (108).	
<b>16 DYSAUTONOMIES</b> .....	112
Définition .....	112
Critères de gravité .....	112
Principales étiologies .....	112
Dysautonomies secondaires (112). Dysautonomies primitives (113).	

Démarche diagnostique .....	114
Prise en charge .....	115
<b>17 SYNDROME D'ACTIVATION MACROPHAGIQUE</b> .....	117
Définition .....	117
Critères de gravité .....	118
Principales étiologies .....	118
Étiologies par fréquence (118). Étiologies par intérêt diagnostique (118).	
Démarche diagnostique .....	120

## II Pathologies

<b>18 VASCULARITES</b> .....	125
Vascularites : généralités .....	125
Définition (125). Épidémiologie et génétique (125). Mécanismes pathogéniques (126). Principaux signes cliniques (127). Critères de gravité (128). Résultats des principaux examens complémentaires (128). Critères du diagnostic (130). Principaux diagnostics différentiels (130). Traitements (131).	
Périartérite noueuse (« classique »), micropolyangéite et angéite de Churg et Strauss .....	134
Définition (134). Épidémiologie et génétique (134). Mécanismes pathogéniques (134). Principaux signes cliniques (134). Critères de gravité (135). Résultats des principaux examens complémentaires (135). Critères du diagnostic (136). Principaux diagnostics différentiels (137). Traitements (138).	
Granulomatose de Wegener .....	140
Définition (141). Épidémiologie et génétique (141). Mécanismes pathogéniques (141). Principaux signes cliniques (141). Critères de gravité (144). Résultats des principaux examens complémentaires (145). Critères du diagnostic (146). Principaux diagnostics différentiels (146). Traitements (146).	
Maladie de Horton .....	148
Définition (148). Épidémiologie et génétique (148). Mécanismes pathogéniques (149). Principaux signes cliniques (149). Critères de gravité (150). Résultats des principaux examens complémentaires (151). Critères du diagnostic (151). Principaux diagnostics différentiels (152). Traitements (153).	



<b>Maladie de Takayasu</b> .....	155
Définition (155). Épidémiologie et génétique (156). Mécanismes pathogéniques (156). Anatomopathologie (156). Principaux signes cliniques (157). Critères de gravité (158). Résultats des principaux examens complémentaires (158). Critères du diagnostic (159). Principaux diagnostics différentiels (161). Traitement (161).	
<b>Maladie de Buerger</b> .....	163
Définition (163). Épidémiologie et génétique (163). Mécanismes pathogéniques (163). Anatomopathologie (163). Principaux signes cliniques (164). Critères de gravité (164). Résultats des principaux examens complémentaires (165). Critères du diagnostic (166). Principaux diagnostics différentiels (166). Traitement (167).	
<b>Purpura rhumatoïde</b> .....	169
Définition (169). Épidémiologie et génétique (169). Mécanismes pathogéniques (169). Principaux signes cliniques (169). Critères de gravité (170). Résultats des principaux examens complémentaires (171). Critères du diagnostic (171). Principaux diagnostics différentiels (171). Traitements (172).	
<b>Maladie de Behçet</b> .....	173
Définition (173). Épidémiologie et génétique (174). Principaux signes cliniques (174). Critères de gravité (175). Résultats des principaux examens complémentaires (175). Critères du diagnostic (175). Principaux diagnostics différentiels (176). Traitements (176).	
<b>19 MALADIES AUTO-IMMUNES</b> .....	178
<b>Lupus érythémateux disséminé</b> .....	178
Définition (178). Épidémiologie et génétique (178). Mécanismes pathogéniques (180). Principaux signes cliniques (181). Critères de gravité (189). Résultats des principaux examens complémentaires (191). Critères du diagnostic (195). Formes cliniques (195). Principaux diagnostics différentiels (197). Traitements (198).	
<b>Syndrome des antiphospholipides</b> .....	202
Définition (203). Épidémiologie et génétique (203). Mécanismes pathogéniques (203). Principaux signes cliniques (204). Évolution (205). Résultats des principaux examens complémentaires (205). Critères du diagnostic (207). Principaux diagnostics différentiels (207). Traitements (209).	
<b>Sclérodermie systémique</b> .....	211
Définition (211). Épidémiologie et génétique (211). Mécanismes pathogéniques (212). Principaux signes cliniques (212). Critères de gravité (214). Résultats des principaux examens complémentaires (215). Critères du diagnostic (217). Principaux diagnostics différentiels (218). Traitements (218).	

<b>Syndrome de Gougerot-Sjögren</b> .....	222
Définition (222). Épidémiologie et génétique (223). Mécanismes pathogéniques (223). Principaux signes cliniques (223). Critères de gravité (225). Résultats des principaux examens complémentaires (226). Principaux diagnostics différentiels (227). Critères du diagnostic (228). Traitement (229).	
<b>Polyarthrite rhumatoïde</b> .....	232
Définition (232). Épidémiologie et génétique (232). Mécanismes pathogéniques (233). Principaux signes cliniques (234). Critères de gravité (237). Résultats des principaux examens complémentaires (238). Critères du diagnostic (239). Principaux diagnostics différentiels (240). Traitement (241).	
<b>Polymyosite et dermatomyosite</b> .....	248
Définition (248). Épidémiologie et génétique (248). Mécanismes pathogéniques (248). Principaux signes cliniques (250). Critères de gravité (252). Résultats des principaux examens complémentaires (252). Critères du diagnostic (253). Principaux diagnostics différentiels (253). Traitements (254).	
<b>Polychondrite atrophiante</b> .....	257
Définition (257). Épidémiologie et génétique (257). Mécanismes pathogéniques (258). Principaux signes cliniques (258). Résultats des principaux examens complémentaires (259). Critères du diagnostic (259). Principaux diagnostics différentiels (259). Évolution (260). Traitement (260).	
<b>Syndrome de Cogan</b> .....	261
Définition (261). Épidémiologie et génétique (261). Mécanismes pathogéniques (261). Principaux signes cliniques (261). Critères de gravité (262). Résultats des principaux examens complémentaires (262). Principaux diagnostics différentiels (262). Traitement (263).	
<b>Fasciites avec éosinophilie (syndrome de Shulman)</b> .....	264
Définition (264). Épidémiologie et génétique (264). Mécanismes pathogéniques (265). Principaux signes cliniques (265). Résultats des principaux examens complémentaires (265). Évolution (266). Principaux diagnostics différentiels (266). Traitement (267).	
<b>Syndrome de Sharp</b> .....	267
Définition (267). Épidémiologie et génétique (268). Principaux signes cliniques (268). Critères de gravité (270). Résultats des principaux examens complémentaires (270). Critères du diagnostic (271). Analyse critique (271). Traitement (271).	
<b>Maladie de Still de l'adulte</b> .....	272
Définition (273). Épidémiologie et génétique (273). Mécanismes pathogéniques (273). Principaux signes cliniques (273). Critères de gravité (275). Résultats des principaux examens complémentaires (275). Critères du diagnostic (276). Traitements (277).	



<b>20 MALADIES DE SURCHARGE</b> .....	279	<b>Histiocytoses non langerhansiennes</b> .....	325
<b>Amyloses</b> .....	279	Définition (326). Mécanismes pathogéniques (326). Principales formes cliniques d'histiocytoses non langerhansiennes (326).	
Définition (279). Épidémiologie et génétique (281). Mécanismes pathogéniques (281). Principaux signes cliniques (281). Critères de gravité (282). Résultats des principaux examens complémentaires (282). Critères du diagnostic (282). Diagnostic différentiel (285). Traitements (285).		<b>Myopathies mitochondriales</b> .....	329
<b>Hémochromatose</b> .....	287	Mécanismes pathogéniques (330). Principaux signes cliniques (331). Critères du diagnostic (333). Principaux diagnostics différentiels (334). Traitements (334).	
Définition (287). Épidémiologie et génétique (287). Mécanismes pathogéniques (287). Principaux signes cliniques (288). Critères de gravité (288). Résultats des principaux examens complémentaires (289). Principaux diagnostics différentiels (289). Traitements (289).		<b>Phacomatoses</b> .....	336
<b>Fibroses systématiques idiopathiques</b> .....	291	Neurofibromatose de type 1 ou maladie de von Recklinghausen (336). Neurofibromatose de type 2 (340). Sclérose tubéreuse de Bourneville (342). Critères du diagnostic (344). Syndrome de Von Hippel-Lindau (345). Syndrome de Sturge-Weber (346).	
Définition (291). Épidémiologie et génétique (292). Mécanismes pathogéniques (292). Principaux signes cliniques (292). Critères de gravité (294). Résultats des principaux examens complémentaires (294). Critères du diagnostic (295). Principaux diagnostics différentiels (295). Traitements (296).		<b>Affections dégénératives du tissu conjonctif</b> .....	349
<b>21 AUTRES PATHOLOGIES</b> .....	298	Syndrome de Marfan (349). Pseudoxanthome élastique (352). Syndrome d'Ehlers Danlos (354).	
<b>Spondylarthropathies</b> .....	298	<b>Fièvre méditerranéenne familiale</b> .....	359
Définition (298). Épidémiologie et génétique (298). Mécanismes pathogéniques (299). Principaux signes cliniques (299). Différentes formes de spondylarthropathie (301). Critères de gravité (302). Résultats des principaux examens complémentaires (302). Critères du diagnostic (303). Principaux diagnostics différentiels (305). Traitements (305).		Définition (359). Épidémiologie et génétique (359). Mécanismes pathogéniques (359). Principaux signes cliniques (360). Critères de gravité (360). Résultats des principaux examens complémentaires (361). Critères du diagnostic (361). Principaux diagnostics différentiels (361). Traitements (362).	
<b>Sarcoïdose</b> .....	307	<b>Maladie de Rendu Osler</b> .....	363
Définition (308). Épidémiologie (308). Mécanismes pathogéniques (308). Principaux signes cliniques (308). Critères de gravité (310). Résultats des principaux examens complémentaires (310). Critères du diagnostic (311). Principaux diagnostics différentiels (311). Traitements (312).		Définition (363). Principaux signes cliniques (364). Résultats des principaux examens complémentaires (365). Principaux diagnostics différentiels (365). Traitements (365).	
<b>Mastocytoses systémiques</b> .....	314	<b>Syndrome auto-immun multiple</b> .....	367
Définition (314). Épidémiologie et génétique (314). Mécanismes pathogéniques (314). Principaux signes cliniques (315). Critères de gravité (316). Résultats des principaux examens complémentaires (316). Critères du diagnostic (317). Principaux diagnostics différentiels (317). Traitements (317).		Définition (367). Épidémiologie et génétique (367). Principaux signes cliniques et classification (367).	
<b>Histiocytose langerhansienne</b> .....	319	<b>Porphyries aiguës intermittentes</b> .....	370
Définition (320). Épidémiologie et génétique (320). Mécanismes pathogéniques (320). Principaux signes cliniques (des formes de l'adulte) (320). Critères de gravité (321). Résultats des principaux examens complémentaires (322). Critères du diagnostic (322). Principaux diagnostics différentiels (322). Traitements (323).		Définition (370). Épidémiologie et génétique (370). Principaux signes cliniques (371). Résultats des principaux examens complémentaires (371). Principaux diagnostics différentiels (371). Traitements (371).	
		<b>(Edème angioneurotique héréditaire</b> .....	372
		Définition (373). Épidémiologie et génétique (373). Mécanismes pathogéniques (373). Principaux signes cliniques (373). Circonstances déclenchantes (374). Critères du diagnostic (374). Principaux diagnostics différentiels (374). Traitements (374).	
		<b>22 SYNDROMES LYMPHOPROLIFÉRATIFS ATYPIQUES</b> .....	376
		<b>Maladie de Castleman</b> .....	376
		Définition générale (376). Maladie de Castleman localisée (377). Maladie de Castleman multicentrique (377).	



<b>Syndrome POEMS</b> .....	380
Définition (380). Épidémiologie (380). Mécanismes pathogéniques (380). Principaux signes cliniques (381). Traitements (382).	
<b>Proliférations à grands lymphocytes granuleux (LGL)</b> .....	383
Définition (383). Mécanismes pathogéniques (383). Principaux signes cliniques (384). Critères du diagnostic (384). Traitements (385).	
<b>Manifestations systémiques et hémopathies malignes</b> .....	386
Vascularites (386). Polyarthrite, pseudopolyarthrite rhizomélisque (386). Manifestations cutanéomuqueuses (386). Glomérulonéphrites (387).	
<b>23 SYNDROMES PARANÉOPLASIQUES</b> .....	388
<b>Définition</b> .....	388
<b>Signes généraux : fièvre</b> .....	388
Épidémiologie (388). Mécanismes pathogéniques (388). Principaux diagnostics différentiels (388). Traitements (388).	
<b>Manifestations endocrinologiques</b> .....	388
Hypercalcémie (388). Syndrome de sécrétion inappropriée d'hormone antidiurétique (SIADH) (390). Syndrome de Cushing (391). Autres syndromes endocriniens paranéoplasiques (392).	
<b>Manifestations articulaires et musculaires</b> .....	392
Ostéoarthropathie hypertrophiante pneumique (OAHP) (392). Ostéomalacie induite par les tumeurs (393). Autres manifestations rhumatologiques (394).	
<b>Syndromes neurologiques paranéoplasiques</b> .....	395
Dégénérescence cérébelleuse paranéoplasique (DCP) (395). Encéphalomyélite paranéoplasique (EMP) et neuropathie sensitive subaiguë (NSS) (396). Autres manifestations neurologiques (397).	
<b>Syndromes cutanés paranéoplasiques</b> .....	398
<i>Acanthosis nigricans</i> (AN) (398). Acrokératose paranéoplasique de Bazex (399). <i>Pemphigus</i> paranéoplasique (PPN) (399). Érythème nécrolytique migrateur (400). Autres manifestations cutanées (401).	
<b>Manifestations hématologiques paranéoplasiques</b> .....	402
Polyglobulie (402). Autres manifestations hématologiques (403).	
<b>Glomérulopathies paranéoplasiques</b> .....	404
Épidémiologie (404). Mécanismes pathogéniques (404). Principaux signes cliniques et biologiques (404). Résultats des principaux examens complémentaires (404). Traitements (404).	
<b>24 CARENCES VITAMINIQUES</b> .....	407
<b>Définition</b> .....	407
<b>Vitamines liposolubles : A, D, E, K</b> .....	407
Carence en vitamine A (407). Carence en vitamine D (408). Carence en vitamine E (410). Carence en vitamine K (411).	

<b>Vitamines hydrosolubles</b> .....	412
Carence en vitamine B1 = bériberi (412). Carence en vitamine B2 (riboflavine) (414). Carence en vitamine B3 (vitamine PP, niacine) = pellagre (415). Carence en vitamine B5 (417). Carence en vitamine B6 (418). Carence en vitamine B8 (biotine) (419). Carence en vitamine B9 (acide folique) (420). Carence en Vitamine B12 (421). Carence en vitamine C = scorbut (423).	

## III

## Examens complémentaires

<b>25 AUTO-ANTICORPS</b> .....	429
<b>Facteurs antinucléaires (FAN)</b> .....	429
Définition (429). Indications (430). Prélèvement et technique (430). Sensibilité, spécificité et valeurs prédictives (430). Causes des faux négatifs et des faux positifs (431).	
<b>Anticorps antisynthétases</b> .....	433
Définition (433). Indications (433). Prélèvement et technique (435). Sensibilité et spécificité (435).	
<b>Autres auto-anticorps</b> .....	436
Définition (437). Indications (437). Prélèvement et technique (440). Sensibilité, spécificité et valeurs prédictives (441). Cause des faux négatifs et faux positifs (442).	
<b>Anticorps anticytoplasme des polynucléaires</b> .....	443
Définition (444). Indications (444). Prélèvement et technique (444). Sensibilité, spécificité et valeurs prédictives (445). Cause des faux négatifs et faux positifs (445). Mécanismes pathogéniques (446).	
<b>26 PROTÉINES DE L'INFLAMMATION ET VITESSE DE SÉDIMENTATION</b> .....	448
<b>Définition</b> .....	448
<b>Indications</b> .....	450
Chez des personnes asymptomatiques (450). Dans les connectivites et les vascularites (450). Dans les infections (450). Dans les cancers (450). Autres indications (450).	
<b>Prélèvement et technique</b> .....	451
Vitesse de sédimentation (451). Protéines de l'inflammation (451).	
<b>Sensibilité, spécificité et valeurs prédictives</b> .....	451
<b>Cause des faux négatifs et des faux positifs</b> .....	452
Vitesse de sédimentation (452). Protéines de l'inflammation (452).	



## 27 ÉLECTROPHORÈSE DES PROTIDES

Définition .....	454
Indications .....	454
Recherche d'une immunoglobuline (Ig) monoclonale (455). Recherche d'une hypergammaglobulinémie polyclonale (455). Augmentation de la vitesse de sédimentation (455). Cirrhose (456). Hypogammaglobulinémie (456). Déficit en $\alpha_1$ -antitrypsine (456).	455
Prélèvement et technique .....	456
Cause des faux négatifs et des faux positifs .....	456
Faux négatifs (456). Faux positifs (456).	

## 28 COMPLÉMENT

Définition .....	458
Indications .....	459
Interprétation des résultats .....	460
CH50 augmenté, C3 et C4 augmentés (460). Hypocomplémentémie en rapport avec une consommation par la voie classique : CH50 abaissé, C4 bas, C3 bas (461). Absence de consommation par la voie classique et C4 bas : CH50 normal, C4 bas, C3 normal (461). Absence de consommation par la voie classique, consommation par la voie alterne : CH50 bas, C4 normal, C3 bas (462). Déficits complets en un composant : CH50 indosable, C4 et C3 normaux (462). Recherche d'une hémoglobinurie paroxystique nocturne (462).	
Prélèvement et technique .....	463
Cause des faux négatifs et des faux positifs .....	463
Faux négatifs (463). Faux positifs (464).	

## 29 CAPILLAROSCOPIE

Définition .....	465
Indications .....	465
Prélèvement et technique .....	465
Sensibilité, spécificité et valeurs prédictives .....	466
Cause des faux négatifs et des faux positifs .....	467
Causes des faux négatifs (467). Causes des faux positifs (467).	

IV  
Médicaments

30 CORTICOTHÉRAPIE .....	471
Définition .....	471
Mode d'action .....	471
Activité anti-inflammatoire (471). Autres effets des glucocorticoïdes (472).	
Caractéristiques pharmacocinétiques .....	472
Principaux glucocorticoïdes (472). Volume de distribution (472). Absorption (472). Métabolisme et élimination (473).	
Principales interactions médicamenteuses .....	473
Toxicité .....	473
Toxicités fréquentes (474). Toxicités occasionnelles (475). Toxicités rares (476).	
Principales indications en médecine interne .....	476
Situations où l'indication est démontrée (476). Indications reposant sur des études non contrôlées (476).	
Contre-indications .....	477
Coût du traitement .....	477
Utilisation en pratique .....	477
Cure courte (477). Bolus (478). Prescription type (478).	
31 IMMUNOSUPPRESSEURS .....	481
Cyclophosphamide .....	481
Définition (481). Mode d'action (481). Caractéristiques pharmacocinétiques (481). Principales interactions médicamenteuses (482). Toxicité (482). Principales indications en médecine interne (483). Contre-indications et précautions d'emploi (484). Coût du traitement (484). Utilisation en pratique (485).	
Méthotrexate .....	487
Définition (487). Mode d'action (488). Caractéristiques pharmacocinétiques (488). Principales interférences médicamenteuses (488). Toxicité (489). Principales indications en médecine interne (491). Contre-indications et précautions d'emploi (491). Utilisation en pratique (492).	
Azathioprine .....	494
Définition (495). Mode d'action (495). Caractéristiques pharmacocinétiques (495). Principales interférences médicamenteuses (495). Toxicité (495). Principales indications en médecine interne (496). Contre-indications	



et précautions d'emploi (497). Coût du traitement (498). Utilisation en pratique (498). Dépistage des complications et surveillance du traitement (498).

<b>Ciclosporine A</b> .....	500
Définition (500). Caractéristiques pharmacocinétiques (500). Posologie et mode d'administration (500). Mode d'action (501). Principales interférences médicamenteuses (501). Toxicité (501). Principales indications en médecine interne (503). Contre-indications et précautions d'emploi (503). Coût du traitement (504). Utilisation en pratique (504).	

## 32 IMMUNOMODULATEURS .....

<b>Antipaludéens de synthèse</b> .....	506
Définition (506). Mode d'action (506). Caractéristiques pharmacocinétiques (506). Principales interactions médicamenteuses (507). Toxicité (507). Principales indications en médecine interne (508). Contre-indications et précautions d'emploi (508). Coût du traitement (508). Utilisation en pratique (509).	

<b>Interférons</b> .....	510
Définition (510). Mode d'action (511). Caractéristiques pharmacocinétiques (511). Principales interférences médicamenteuses (512). Toxicité (512). Principales indications en médecine interne (513). Contre-indications et précautions d'emploi (513). Utilisation en pratique (514).	

<b>Colchicine</b> .....	517
Définition (517). Mode d'action (517). Caractéristiques pharmacocinétiques (518). Principales interférences médicamenteuses (518). Toxicité (518). Principales indications en médecine interne (519). Contre-indications et précautions d'emploi (520). Coût du traitement (520). Utilisation en pratique (520).	

<b>Thalidomide</b> .....	522
Définition (522). Mode d'action (522). Caractéristiques pharmacocinétiques (523). Principales interférences médicamenteuses (523). Toxicité (523). Principales indications en médecine interne (524). Contre-indications et précautions d'emploi (525). Coût du traitement (525). Utilisation en pratique (525).	

## 33 IMMUNOGLOBULINES INTRAVEINEUSES .....

<b>Définition et législation</b> .....	528
--	-----

<b>Mode d'action</b> .....	529
Blocage de la lignée monocytaire-dendritique (529). Élimination de complexes immuns et d'agents infectieux (529). Effet protecteur des IgIV vis-à-vis de certains anticorps (529). Neutralisation d'anticorps et suppression de la réponse anticorps (529). Modulation de la fonction des lymphocytes T suppresseurs et T auxiliaires (530). Modulation de la synthèse des	

cytokines (530). Effet anti-inflammatoire (530). Prévention des lésions d'organes cibles, dépendantes du complément (530).

<b>Toxicité</b> .....	530
Réactions allergiques spécifiques au produit (531). Complications liées aux substances stabilisantes (531). Complications habituelles des dérivés sanguins (531). Risque infectieux (532).	

<b>Principales indications des IgIV</b> .....	532
Déficits immunitaires (532). Maladies auto-immunes (532).	

<b>Contre-indications et précautions d'emploi</b> .....	533
---	-----

<b>Coût du traitement</b> .....	533
---------------------------------	-----

<b>Utilisation en pratique</b> .....	533
Traitements substitutifs (533). Traitements immunomodulateurs (533).	

## 34 ÉCHANGES PLASMATIQUES .....

<b>Définition</b> .....	535
-------------------------	-----

<b>Mode d'action</b> .....	535
----------------------------	-----

<b>Principales interférences médicamenteuses</b> .....	535
--	-----

<b>Toxicité</b> .....	535
-----------------------	-----

<b>Principales indications en médecine interne</b> .....	536
Indications reconnues (536). Indications plus discutables (537). Cas particulier (537).	

<b>Contre-indications et précautions d'emploi</b> .....	537
---	-----

<b>Coût du traitement</b> .....	537
---------------------------------	-----

<b>Utilisation en pratique</b> .....	538
--------------------------------------	-----

## 35 DAPSONE .....

<b>Définition</b> .....	540
-------------------------	-----

<b>Mode d'action</b> .....	540
----------------------------	-----

<b>Caractéristiques pharmacocinétiques</b> .....	540
--	-----

<b>Principales interactions médicamenteuses</b> .....	541
---	-----

<b>Toxicité</b> .....	541
Toxicité fréquente (> 10 %) (541). Toxicité rare (1-10 %) (541).	

<b>Principales indications en Médecine Interne</b> .....	542
--	-----

<b>Contre-indications, précautions d'emploi</b> .....	542
---	-----

<b>Utilisation en pratique</b> .....	543
--------------------------------------	-----

<b>INDEX</b> .....	545
--------------------	-----



# Médecine clinique

T. GÉNÉREAU / B. de WAZIÈRES  
O. LORTHOLARY

## L'ouvrage

- Cet ouvrage présente un point de vue synthétique, moderne et pédagogique sur des situations cliniques rencontrées en pratique quotidienne : les grands syndromes sans orientation spécifique d'organe (fièvre, amaigrissement, œdèmes, etc.), les examens complémentaires biologiques réalisés dans ces situations avec leurs éléments d'interprétation, les principales maladies responsables de manifestations cliniques systémiques et leurs traitements.
- Les chapitres sont écrits selon le même plan, permettant au lecteur de retrouver plus aisément les informations dans chaque situation.
- Chaque chapitre prend soin de préciser les données validées scientifiquement en restant proche d'une démarche clinique pratique. Plusieurs niveaux de lecture sont proposés avec des rubriques mettant en avant les points forts et un résumé de chaque chapitre, des définitions, tableaux, recommandations et arbres décisionnels.

## Le public

- Médecins généralistes.
- Étudiants en médecine, internes en médecine.
- Médecins internistes ou exerçant en service de médecine interne.

## Les auteurs

**Thierry Généreau** est interniste à Nantes.

**Benoît de Wazières** est interniste et gériatre à Nîmes.

**Olivier Lortholary** est infectiologue à Paris.

*Cet ouvrage a été rédigé avec le concours de spécialistes reconnus dans chacun des domaines traités.*