

---

**La question diagnostique du Dr Watson**


---

**Lourdeur épigastrique irradiante...**

Consultation d'un homme de 42 ans le 19/1/2016 à 15 heures (technicien qualité pour des processus de fabrication).

**Anamnèse**

Depuis la veille au soir, le patient ressentait une forte lourdeur épigastrique, qui irradiait jusqu'au cou et dans le bras gauche, où il percevait une sensation de brûlure. Ce matin, il avait reçu en pharmacie un médicament pour lutter contre l'acidité gastrique, sans effet.

**Facteurs de risque**

Jusque-là en bonne santé, non-fumeur. Aucune coronaropathie, aucun diabète et aucune hypertension artérielle dans l'anamnèse familiale.


**Etat**

Bon état général, respiration calme et régulière, pression sanguine 126/77, pouls régulier à 65, veines du cou non congestionnées, reflux hépato-jugulaire négatif, auscultation pulmonaire et cardiaque normale, abdomen mou et indolent.

**Observations**

ECG de repos: normal, troponine I = 16 ng/l (norme <40 ng/l)

**De quoi souffre le patient?**

*Edy Riesen et «Dr Watson»<sup>a</sup>*

<sup>a</sup> Afin d'éviter que les descriptions de patients puissent être reconnues, l'auteur a adopté ce pseudonyme.

(La solution du cas se trouve en page 236)

Cette série est également ouverte à d'autres auteurs. Vous souhaitez aussi présenter des cas particuliers issus de votre pratique? Dans ce cas, écrivez-vous à [office\[at\]primary-hospital-care.ch](mailto:office[at]primary-hospital-care.ch).