

ANNEXE 1

CR de consultation du 06/01/2024

Patient de 21 ans adressé en consultation par son médecin traitant Dr PLIN devant une dyspnée nocturne invalidante.

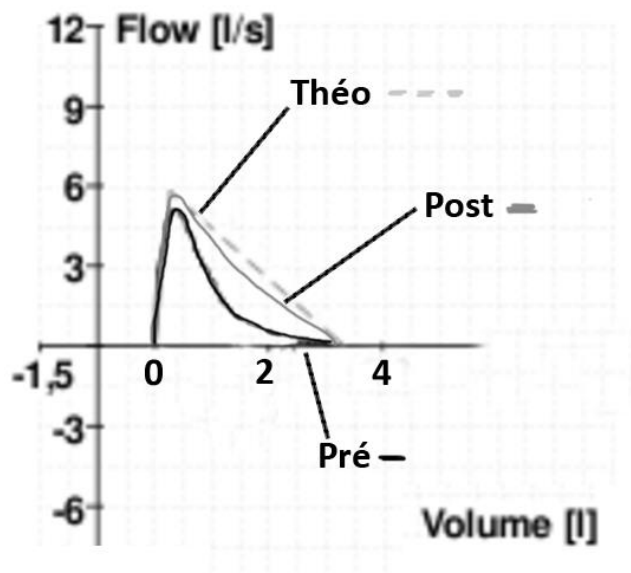
Antécédents : eczéma atopique dans son enfance, appendicectomie, pas de traitements habituels

Mode de vie : Etudiant en droit, vivant dans un appartement ancien décrit plutôt humide, un chat, tabagisme actif depuis 3 ans environ 5 cigarettes/jour, bonnes relations avec sa famille.

HDM : Dyspnée par crises depuis 1 mois, environ 1 crise par semaine la nuit, avec retentissement nocturne, entend un sifflement lors des crises, pas de toux, pas de douleur thoracique. Pas de virose récente ou de fièvre rapportée.

Examen clinique : eupnéique en air ambiant, FR 15 SpO2 100% en AA, MV bilatéral et symétrique sans bruits surajoutés, pas de cyanose ni d'hippocratisme digital.

ANNEXE 2



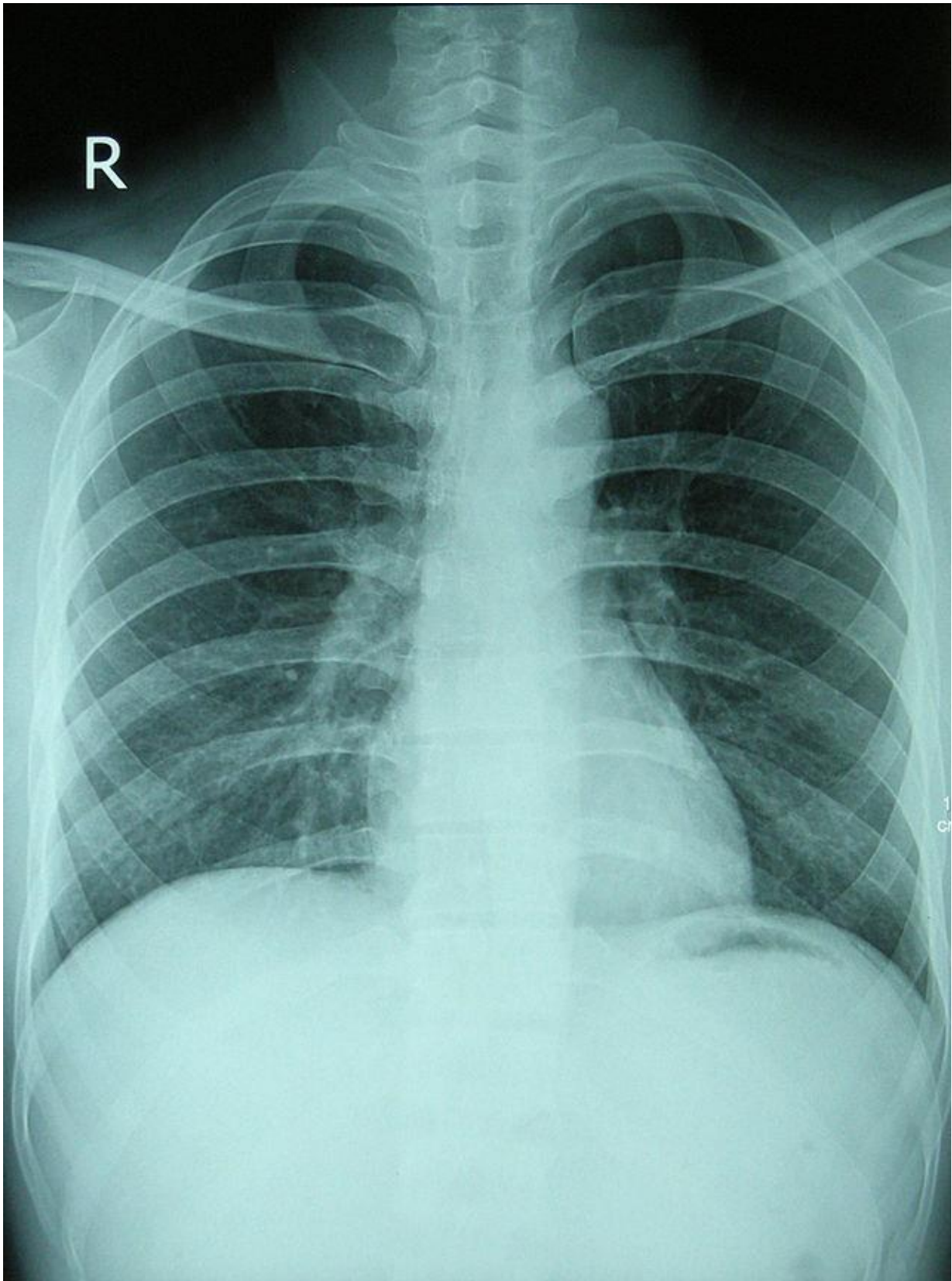
Mr CHARLES DUFOUR – 12/01/2024
Service d'exploration fonctionnelle
pneumologique

	Théo	Pré	%	Post	%
CV	3,2	3,5	109	3,55	111
VEMS	2,8	2,0	73	2,62	95
VEMS/CV	0,87	0,57	65	0,74	85
DEM2575	4,0	1,05	26	2,0	49

Wikimedia commons CC BY-SA 3.0-modifie

ANNEXE 3

Mr CHARLES DUFOUR – 12/01/2024 – Service de radiologie



Wikimedia commons CC0 1.0

ANNEXE 4

Mr CHARLES DUFOUR – 19/01/2024 – Service d'allergologie



Wikimedia commons CC BY 4.0-modifie