

ANNEXE 1

Consultation du 18/03/2024 – M. FRIAUD

Patient de 21 ans consultant pour odynophagie importante depuis 48h.

Antécédents : entorse cheville gauche à 12 ans, pas de traitements, pas d'antécédents familiaux notable, allergie à l'amoxicilline (réaction cutanée à priori)

Mode de vie : pas de tabac, alcool occasionnel 3 verres par week-end environ, juriste en activité, vit en appartement avec un petit chien, célibataire

Histoire de la maladie : Depuis 48h odynophagie crescendo avec fièvre et frissons, céphalées et myalgies, asthénie importante. Pas de dyspnée ni d'expectorations ni toux, pas de diarrhées ni douleur abdominale. Il peut continuer à s'alimenter et boire mais à moins d'appétit. Pas de virose dans l'entourage proche de connue selon le patient, pas de voyage dans les 6 derniers mois, rapporte des rapports sexuels non protégés dans les mois précédents.

Examen clinique :

Patient conscient et orienté, PA 125/82 mmHg, fréquence cardiaque 89 bpm, SpO2 100% en air ambiant, FR 14, T° 38,6°C.

Aspect de la gorge disponible en annexe (photo), adénopathies infracentimétrique sensibles cervicales palpées. Pas de trismus ni torticollis, pas d'érythème du cou.

Bruits du cœur régulier sans souffle perçu, MV +/- sans bruits surajoutés. Abdomen sans défense ni contracture. Pas de déficit neurologique focal. Aspect cutané disponible en annexe.

ANNEXE 2

Consultation du 18/03/2024 – M. FRIAUD – aspect gorge



Iconographie de ECOSplay.fr

ANNEXE 3

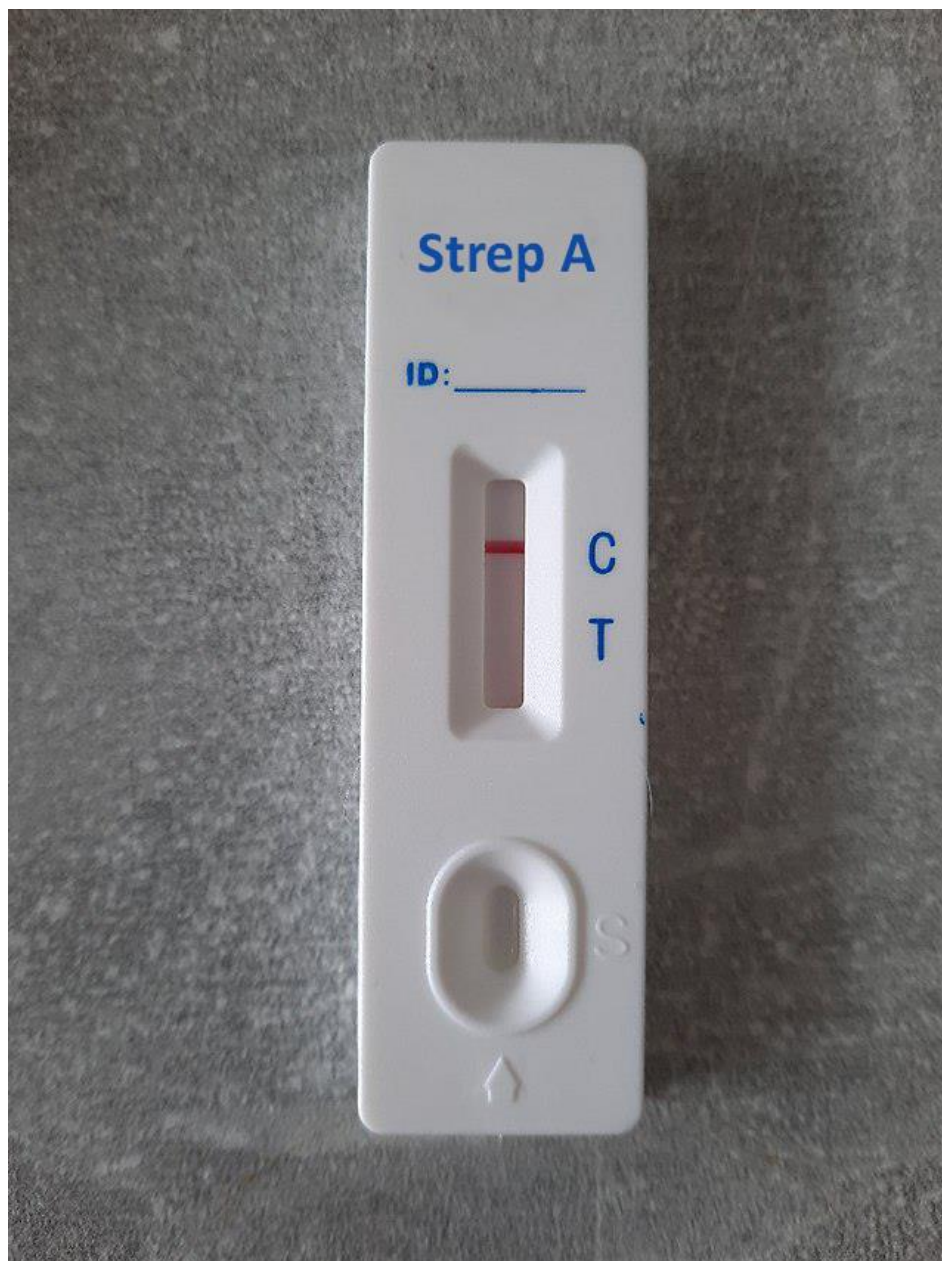
Consultation du 18/03/2024 – M. FRIAUD – aspect peau



Wikimedia commons public domain

ANNEXE 4

Consultation du 18/03/2024 – M. FRIAUD – examen réalisé en consultation



Wikimedia commons modifié CC BY-SA 4.0