

## Cas clinique médical – Septembre 2017

### Retard diagnostique devant une gynécomastie et une toux hémoptoïque chez un homme de 23 ans

BARRIERES DE PREVENTION		Contribution relative
Prise en charge adaptée aux symptômes du patient	<p>- NON</p> <p>1) le diagnostic de gynécomastie n'a pas été retenu lors de la consultation du 22 août alors que les amis du patient s'en sont rendus compte début septembre</p> <p>2) la toux et l'hémoptysie n'ont fait l'objet d'aucune investigation</p> <p>3) il en a été, de même de l'altération de l'état général et de l'essoufflement, de plus en plus marqués, apparus en fin d'année 2001</p>	<b>MAJEURE</b>
Examen clinique complet	<p>- NON</p> <p>-notamment, absence de palpation des testicules</p>	Indéterminée (fonction du développement de la tumeur testiculaire)
Examen complémentaire adapté pour affirmer le diagnostic initial (gynécomastie)	<p>-NON</p> <p>Lors de la consultation du 22 août, au lieu de conseiller au patient de "patienter", Le médecin aurait dû prescrire une <b>mammographie</b> ce qui aurait permis d'affirmer le diagnostic de gynécomastie (référence 1)</p>	Minime, compte-tenu de la conduite du médecin en octobre, lorsque le diagnostic de gynécomastie était évident
Examens adaptés à la recherche de l'étiologie d'une gynécomastie chez un homme jeune, (apparemment en bonne santé et ne prenant pas de médicament)	<p>- NON, les deux explorations à demander <b> systématiquement </b> dans un tel contexte (référence 1), n'ont pas été prescrites</p> <p>- <b>Bilan sanguin hormonal</b> (T4 libre, TSH, <math>\beta</math>-hCG, testostérone, LH, FSH, prolactine et estradiol)</p> <p>- <b>Echographie testiculaire</b></p>	<b>MAJEURE +++</b>
BARRIERES DE RECUPERATION		
Prescription d'une radiographie thoracique	<p>-NON</p> <p>en cas de toux chronique (plus d'un mois), la réalisation d'une radiographie thoracique est recommandée (référence 2), a fortiori en cas d'association à une hémoptysie</p> <p>Cet examen aurait permis de faire le diagnostic de métastases pulmonaires dès le 5 novembre et de rechercher la tumeur primitive testiculaire</p>	Majeure

Ce matériel est réservé à un usage privé ou d'enseignement. Il reste la propriété de la Prévention Médicale, et ne peut en aucun cas faire l'objet d'une transaction commerciale

<i>Avis demandé à un endocrinologue</i>	<i>-NON Malgré l'absence de diagnostic formulé par le médecin traitant et l'aggravation rapidement progressive de la symptomatologie</i>	<i>Majeure</i>
<i>Recherche par le patient d'un autre avis médical</i>	<i>- NON Malgré l'absence de diagnostic formulé par le médecin traitant et l'aggravation rapidement progressive de la symptomatologie</i>	<i>Majeure</i>
<b>BARRIERE D'ATTENUATION</b>		
<i>- Consultation du patient aux urgences d'un établissement hospitalier</i>	<i>OUI, Mais, 5 mois après le début de la maladie,  Délai responsable d'une extension métastatique très étendue de la tumeur testiculaire primitive</i>	<i>-Chimiothérapie "lourde" et prolongée  - 3 interventions, thoraciques (2) et abdominales (1) pour exérèse métastatique</i>

#### ANALYSE DES CAUSES

<b>Nature de la cause</b>	<b>Faits en faveur de cette analyse</b>	<b>Contribution relative</b>
<b>Défauts de compétence technique</b> (Compétence pure)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Absence de connaissance des recommandations pour le diagnostic d'une : <ul style="list-style-type: none"> <li>-gynécomastie</li> <li>-toux chronique</li> <li>-hémoptysie</li> </ul> </li> <li>- Examen clinique incomplet</li> <li>- Absence de recours à un avis spécialisé</li> </ul>	<b>MAJEURE</b>
Défauts de compétences non techniques (Compétence dans la gestion des tempos et des aspects non médicaux)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Absence d'explications et d'informations données au patient</li> <li>-Absence de prise en compte des demandes du patient (radiographie thoracique)</li> </ul>	
<b>ANALYSE DETAILLEE</b>		
<b>Détail des défauts de compétences non techniques</b>	<b>La procédure d'analyse en tempos peut se retrouver dans le guide d'analyse des incidents accessible sur le site Prévention Médicale.</b>	
<b>Tempo de la maladie</b> (éléments liés à l'évolution non standard de la pathologie)	<i>Le cancer du testicule est une étiologie à rechercher systématiquement en cas de gynécomastie chez l'homme jeune (référence 1)</i>	<i>Majeure</i>
<b>Tempo du patient</b> (éléments liés aux décisions du patient)	<i>Relative passivité du patient devant l'absence de réactivité du médecin et malgré l'aggravation de la symptomatologie</i>	<i>Important</i>

Ce matériel est réservé à un usage privé ou d'enseignement. Il reste la propriété de la Prévention Médicale, et ne peut en aucun cas faire l'objet d'une transaction commerciale

<b>Tempo du cabinet</b> (éléments liés à l'organisation du travail au cabinet)	<ul style="list-style-type: none"><li>- Dossier médical succinct, incomplet, comportant plusieurs erreurs de date (avis de l'expert)</li><li>- Absence d'explications données au patient sur la nature de la maladie suspectée et les mesures à prendre</li><li>- Refus d'accéder à la demande du patient de faire réaliser une radiographie pulmonaire</li></ul>	Majeure
<b>Tempo du système médical</b> (éléments liés aux temps nécessaires pour obtenir les articulations nécessaires avec les autres professionnels de santé)	-NON	

### Références

1) Polycopié des enseignants en Endocrinologie, Diabète et Maladies métaboliques (Société Française d'Endocrinologie, 3ème édition 2015). <http://www.sfendocrino.org/article/678/item-ue8-ot-244-gynecomastie>

2) Quelles indications aujourd'hui pour la radio du thorax. has 2009. [https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/200903/quelles\\_indications\\_aujourd'hui\\_pour\\_la\\_radio\\_du\\_thorax\\_-\\_medec.pdf](https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/200903/quelles_indications_aujourd'hui_pour_la_radio_du_thorax_-_medec.pdf)