



SERVICES CULTURE ÉDITIONS
RESSOURCES POUR
L'ÉDUCATION NATIONALE

Ce document a été numérisé par le CRDP de Bordeaux pour la
Base Nationale des Sujets d'Examens de l'enseignement professionnel.

Campagne 2013

Base Nationale des Sujets d'Examens de l'enseignement professionnel

BREVET DE TECHNICIEN SUPÉRIEUR

DIÉTÉTIQUE

E3-U3 : Bases physiopathologiques de la diététique

SESSION 2013

Durée : 4 heures

Coefficient : 3

Matériel autorisé.

- Toutes les calculatrices de poche y compris les calculatrices programmables, alphanumériques ou à écran graphique à condition que leur fonctionnement soit autonome et qu'il ne soit pas fait usage d'imprimante (Circulaire n°99-186, 16/11/1999)
- Tout autre matériel est interdit.

Aucun document à rendre avec la copie !

Rédigez les trois parties sur des feuilles séparées

Dès que le sujet vous est remis, assurez-vous qu'il est complet.
Le sujet se compose de 11 pages, numérotées de 1/11 à 11/11.

PANCRÉATITE CHRONIQUE

Monsieur R, 38 ans, informaticien, est admis le **6 février 2012** en soins intensifs pour un ictere cutanéo-muqueux. Depuis un an le patient se plaint d'un manque d'appétit. Monsieur R. est suivi depuis 3 ans pour des poussées de pancréatite aiguë sur une pancréatite chronique calcifiée.

L'examen au scanner révèle l'existence d'une formation liquidienne pseudo-kystique du pancréas avec un Wirsung et un canal cholédoque dilatés.

On retrouve aussi une vésicule lithiasique avec des parois épaissies.

Une duodéno pancréatectomie céphalique (DPC) est pratiquée en urgence. La DPC consiste en l'ablation de l'antre gastrique, du cadre duodénal et de la tête du pancréas, ici associée à une cholécystectomie.

La continuité digestive est rétablie par une anastomose gastro-jéjunale. Les drainages biliaires et pancréatiques sont assurés par une double anastomose sur une anse jéjunale montée.

Dans les antécédents médicaux de ce patient on retrouve :

En janvier 2009, une première hospitalisation pour des douleurs épigastriques avec irradiation postérieure, exacerbées par l'alimentation, accompagnées de vomissements alimentaires et d'une perte de poids de 5kg en 15 jours. Il mesure 1,86m et déclare un poids de forme de 80kg.

Habitudes de vie :

- alcool : 60g/jour depuis l'adolescence
- tabac : 40 cigarettes/jour
- sédentaire
- vit seul

Examens biologiques

- syndrome inflammatoire avec des signes de cytolysé pancréatique et hépatique.
- glycémie à jeun légèrement augmentée.

Echographie abdominale :

- tête du pancréas modérément augmentée et hyperéchogène en rapport avec la présence de microcalcifications.
- voies biliaires extra-hépatiques non dilatées,
- vésicule alithiasique
- hépatomégalie avec des zones hyperéchogènes évocatrices de stéatose.

Le diagnostic de pancréatite chronique calcifiée est alors retenu.

L'évolution du patient est rapidement favorable avec cessation des douleurs.

Début 2011, malgré un suivi régulier et un sevrage alcoolique effectif, le patient est de nouveau hospitalisé : il n'a pas repris de poids, se plaint de diarrhées (selles pâles et graisseuses) et décrit une tendance à la polydipsie.

L'anamnèse alimentaire effectuée par le diététicien du service révèle une alimentation normo-énergétique, structurée et équilibrée.

1. Physiologie - Biochimie

(20 points)

- 1.1.** L'annexe 1 présente une région de l'appareil digestif. (4 points)
Sur la copie, donner un titre au schéma et reporter les légendes correspondant aux numéros (1 à 14).

- 1.2.** L'annexe 2 représente une observation de tissu pancréatique. (3 points)
Après avoir donné un titre et reporté les légendes correspondant aux lettres (a à e) sur votre copie, définir précisément l'expression : « le pancréas est une glande amphicrine ».

- 1.3.** Donner sous forme de tableau le nom et la fonction des principaux éléments (électrolytes et enzymes) du suc pancréatique. (7 points)

- 1.4.** Nommer les trois phases de contrôle de la sécrétion de ce suc pancréatique. Expliquer les mécanismes de régulation nerveuse et hormonale mis en jeu. (6 points)

2. Physiopathologie

(20 points)

- 2.1.** Donner la définition de la Pancréatite Chronique Calcifiante (PCC). Préciser quelle en est la cause la plus fréquente et expliquer la pathogénie. (5 points)

- 2.2.** En vous appuyant sur l'histoire de la maladie de Monsieur R., citer l'évolution et les complications chroniques des PCC et expliciter leur(s) mécanisme(s) (7 points)

- 2.3.** Indiquer les principales complications de la DPC pratiquée chez Monsieur R. (8 points)

3 Diététique

(20 points)

Une nutrition parentérale exclusive est mise en place après l'intervention chirurgicale. On note l'apparition d'une insulino-requérance.

L'alimentation *per os* débute le 6^{ème} jour post-opératoire et remplace progressivement la nutrition parentérale.

Elle est exclusive à partir du 11ème jour après l'intervention.

Monsieur R. quittera l'hôpital à J15 avec une prescription d'enzymes pancréatiques gastro-protégées à raison de 6 gélules par jour et une ration :

- à 10,5 MJ,
- hyperprotidique (1,2g à 1,5g de protéines/kg de poids et par jour),
- contrôlée en glucides.

3.1. Analyser le recueil de données conformément à la démarche de soin diététique. Proposer un diagnostic diététique et les objectifs de prise en charge. (4 points)

3.2. Justifier les paramètres à prendre en compte dans la réalimentation de Monsieur R. du 6^{ème} au 15^{ème} jour, date du retour à domicile. (7 points)

3.3. Calculer la ration de sortie de Monsieur R. (4 points)

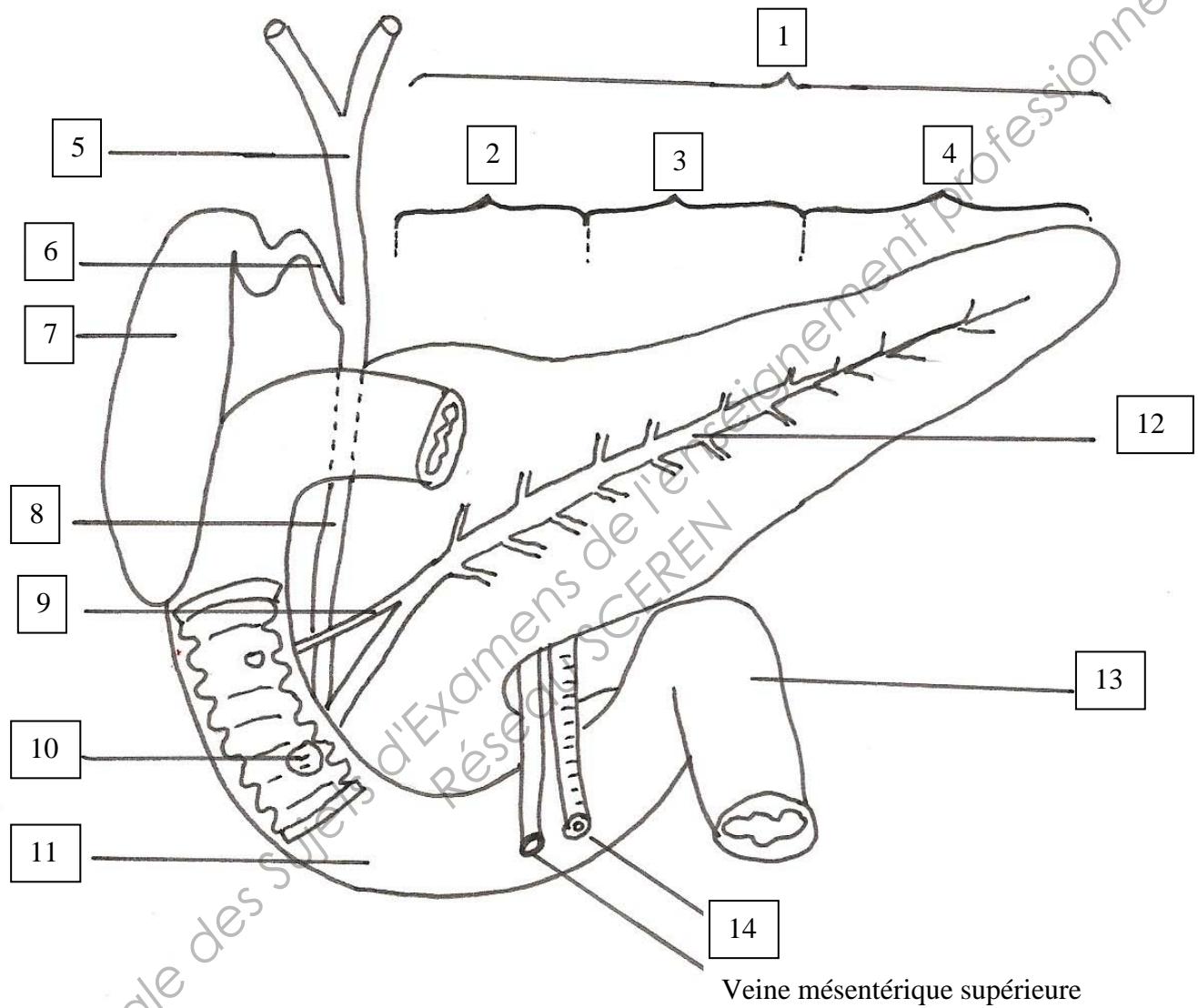
3.4. Préciser les points essentiels qui seront consignés dans les conseils de sortie destinés au patient en donnant un exemple de répartition journalière. (5 points)

Documents fournis avec le sujet :

Annexe 3.1 – Composition de certains produits en complément à la table de composition des aliments.

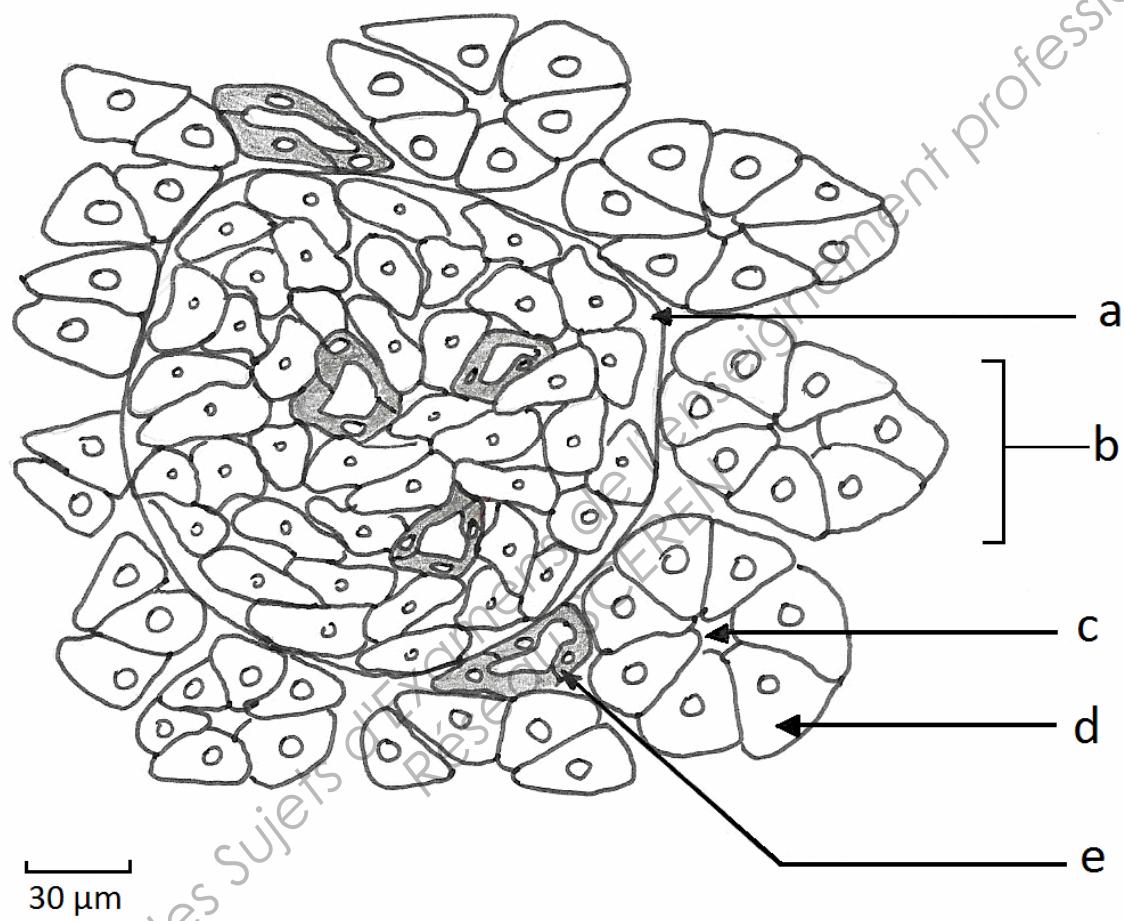
Annexe 3.2 – Table de composition des aliments.

ANNEXE 1



Base Nationale des Sujets d'Examens de l'enseignement Professionnel
Réseau SCEREN

ANNEXE 2



Base Nationale des Sujets de Référence pour l'enseignement professionnel

ANNEXE 3.1

COMPOSITION DE CERTAINS PRODUITS EN COMPLÉMENT À LA TABLE DE COMPOSITION DES ALIMENTS

PRODUITS	PROTIDES	LIPIDES	GLUCIDES	Na	K	Ca	OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES
	en g pour 100 g ou 100 mL			en mg pour 100 g			
Lait sec écrémé non sucré (Régilait)	35.5	0,8	51,7	1 200	2 000	1 500	Sans saccharose
Lait croissance nature (Candia)	2,7	2,7	6,8	39	138	115	Fer = 1,4 mg
Lait Matin léger 1/2 écrémé (Lactel)	3,2	1,5	4,8	40		120	Lactose<0.5g
Lait sec AL 110 (Nestlé)	14	25	55,5	170	600	450	Sans lactose enrichi en fer 4,4 mg/100 g
Lait sec O-LAC (Mead-Johnson)	11	28	56	160	570	430	Sans lactose
Protifar plus (Nutricia)	89	2	<1,5	NC	NC	NC	Goût neutre
Liprocil (Nestlé)	-	100	-	-	-	-	80 % T.C.M. + A.G.E.
Caloreen (Nestlé)	0	0	95	40	NC	NC	Dextrine-Maltose
Céréal Instant (Fresenius)	8,8	1,2	81,3	0	150	500	Epaississant
Clinutren poudre (Nestlé)	0	0	100	<200	NC	NC	Epaississant instantané à froid et à chaud
Fleur de Maïs (Maïzena)	0,4	0,6	87	4	4	NC	
Préparation de type farine pour pain et pâtisserie (Rite Diet)	0,3	0,3	90	8	26	NC	Hypoprotidique sans gluten
Préparation de type Biscotte (Aproten)	< 1	6	86	<40	60	0	Hypoprotidique sans gluten
Pâtes à potage - spaghetti (Rite Diet)	0,5	1,5	85,5	<100	<20	40	Hypoprotidique sans gluten
Préparation de type pain de mie tranché (Valpiform)	4,5	3,9	48,1	NC	NC	NC	Sans gluten salé
Coquillettes (Schär)	9	2,5	73,6	100	-	-	
Légumes homogénéisés							
Haricots verts (Guigoz)	1,8	0,8	9,3	56	123	50	Sans sel ajouté
Jardinière de légumes (Guigoz)	1	0,5	9,8	130	113	19	
Carottes (Guigoz)	0,6	0,2	6	35	214	27	
Fruits homogénéisés							
Compote homogénéisée pomme-coing (Blédina)	0,3	0,2	12,2	10	NC	NC	10
Compote homogénéisée pommes-Bananes (Blédina)	0,3	0,3	14,3	10	NC	NC	10
Compléments oraux							
Fortimel Extra (Nutricia) Contenance:200mL	10	5,3	15,6	50	200	280	Parfum:vanille, chocolat, moka, fraise, abricots, fruits de la forêt, neutre
Fortimel sans lactose (Nutricia) Contenance:200mL	10	3,5	14,7	45	170	270	Parfum: vanille, chocolat, moka,caramel
Clinutren 1,5 (Nestlé) Contenance:200mL	5,5	5	21	80	170	80	Parfum: vanille, chocolat, fraise, café, banane, abricot
Ressource 2,0 fibres (Fresenius) Contenance:200mL	9	8,7	21,4	90	180	NC	Parfum:vanille, chocolat, café, fruits des bois
Clinutren Fruit (Nestlé) Contenance:200mL	4	0	27	15	45 à 60	55	Parfum:Orange,pamplemousse, poire-cerise,framboise-cassis
Fortimel crème (Nutricia) Contenance: 125 ou 200g	10	5	19	75	215	200	Vanille, chocolat, moka, banane, fruits de la forêt
Forti Yog (Nutricia) Contenance:200mL	6	5,8	18,7	105	201	108	Texture yaourt vanille-citron, framboise, pêche-orange
Delical Potage HP (LNS) Contenance:200mL	7	4	9	250	110	10	Sans lactose
Delical Mixé HP/HC (LNS) Contenance:300g	9	8,8	13,5	180 (moyenne)	190 (moyenne)	50 (moyenne)	

* NC = non connu

Référence 2012

