ANTECEDENTS MEDICAUX: CHRISTIAN GOBLET

* **Asthme** : depuis l’enfance puis stop et réapparition en 1980. ( Dr Lecomte J Gerpinnes )
* **Hyper cholestérolémie :** 03/2002 traité (Dr Brohee Vésale)
* **Hypertension oculaire :** 08/2002 traité et suivi tous les 6 mois (docteur Ghion Philippeville)
* **Zona**(05/2014) : nerf jambe droite, de la taille jusqu’à l’orteil. Prise de zovirax, lyrica et Zaldiar. Suivi par Dr Dorban neuro(Montgodinne)
* **Polypose naso- sinusienne.** Intervention en 2015 par le Dr Eloy à Montgodinne : ethmoïdectomie et méatotomie moyenne bilatérale**.**
* **Suivi cardio :** extrasystoles régulièrement (douleurs thoraciques fugaces) 2011(Dr Gérard Philippeville et Montgodinne). Dr vanderdonck gilly depuis 2019
* **Orl :** pertes d’équilibre importantes (05/2017). Pas de problème au niveau de l’oreille, si récidive avis neuro (Dr Barthelemy Nalinne).

Audition : déficit au niveau des aigües mais pas d’appareil maintenant.

* **Ortho**:(12/2018) Epaule gauche. Lésion de la longue portion du biceps, petite déchirure du sus épineux mais pas de lésion significative de la coiffe .(suivi par dr Lejeune Bouges)
* **Hyper tension**:traitée par perindopril 4mg (12/2018)
* **Allergie**:
  + Pollens
  + Iode ?? légère réaction cutanée après injection d’iode pour arthroscanner

SUIVI MEDICAL

* Dr Lecomte : pneumo (Gerpinne)

1999 : mise en route du traitement.

2005 : bilan avant voyage au Pérou, ok suivre la TA et prendre Médrol avec.

2017 : remplacement de l’accolate par montelukast 10mg.

* DR Ghion : Ophtalmo (philippeville).

Glaucome ouvert

Suivi oculaire tous les 6mois. Tension stable avec le xalatan collyre.

09/2023 : nouvelle paire de lunettes

* Dr Dorban : Neuro Montgodinne

2014/ suivi Zona ; altération neuro jambe droite (taille jusqu’aux orteils). Récupération encore possible.

Traitement : zovirax,lyrica, zaldiar

* Dr Eloy : orl Montgodinne

02/2015 : ethmoïdectomie et méatotomie moyenne bilatérale pour polypose naso- sinusienne.

* Dr Brohee : Hemato ( vésale).

Suivi cholestérol

* Dr Lecuyer : dermato (lobbes)

11/2004 : flambée d’eczéma ; travacort localement et 1co estivan

Enlèvement de verrues

* Dr stainier : 03/2007 ; infiltration épaule droite
* Mme Houillet : Dentiste

Bridge placé 12/2017.

* Dentiste Mr Bolle (lodelinsart ouest) 04/2021 :détartrage
* Dentiste Degroote Walcourt 09/2023 : détartrage
* Dr Barthélemy : Orl Nalinne.

05/2017 : vertiges importants, bilan orl négatif. Si récidives avis neuro.

Audition : déficit au niveau des aigües mais pas d’appareil pour le moment

* RX : 2008 Gastro

2010 col cervicale et dorsale : arthrose

* DR Lejeune (ortho épaule Bouges)

12/2018 : chute d’une petite échelle, passage aux urgences Bouges ;rx épaule gauche et poignet. Petite fracture poignet, pas de fracture à l’épaule mais douleurs ++

01/2019 :échographie et arthroscanner de l’épaule : lésion de la longue portion du biceps s(rupture complète) et petite déchirure au niveau sus épineux. Pas de nécessité d’intervention pour le moment. Infiltration faite et poursuivre la kine. Antidouleur si nécessaire : tramadol .Revoir dr Lejeune dans trois mois si nécessaire.

* Dr Vanderdonckt (cardio Gilly) : 03/2019 bilan cardiaque ok reste test à l’effort sous stress à faire. Pas de modification de traitement

2019 : bilan à l’effort ok

17/03/2021 : visite suite à un passage aux urgences gilly (20/02/2021) pour nombreuses « piques »au niveau thoracique et tachycardie à 170 lors d’une balade à vélo sans effort.

RAS, ECG OK, échographie ok, TA ok. Pour le Dr ce ne sont pas des extrasystoles.

Si récidive écho de stress.

Prescription vaccin covid.

* Dr Tricot( bouges consultation Silenrieux) : métatarsalgie sous le premier rayon du pied droit sur raideur de la chaîne postérieure, tendance au pied creux. Semelle orthopédique et kine. Cal à suivre, revoir médecin dans 3 mois.

Douleurs persistantes : prévoir rx et échographie

* 02/07/2021 : echo : pas de lésion au niveau aponévrose plantaire dans sa portion distale, mais deux petits épaississements hypoéchogènes nodulaires asymétriques n’atteignant pas le versant profond de l’aponévrose.

Aspect suggestif de lésion de Ledderhose. Pas d’épine calcanéenne.

Modifier les semelles si du mal à les supporter

* Dr Moons (Généraliste)
* 12/2018 : holter tension 24h : TA toujours supérieure à 14/.Mise en route PERINDOPRIL 4mg 1 /jour au matin en attendant visite chez cardio

PS contrôle 01/2019

* 01/2019 : Suite à la PS, remplacement de la sinvastatine par rosuvastatine 10mg. Bonne réponse
* 05/2019 : hospitalisation en ambulance pour douleurs abdominales,lombaires et vomissements. Début d’occlusions ??
* 11/2019 vaccin grippe
* 02/2021 :aux urgences Gilly car nombreuses »piques thoraciques » et fréquence cardiaque à 170 lors d’une balade à vélo sans efforts (ECG de la montre mais RAS aux urgences)
* 03/2021 : Prise de sang. RAS sauf vitD un peu basse. A prendre tous les 15 jours pendant 4 mois
* Allergies : prurit. Bellozal 20mg 2/jour à la place de cétirizine pendant phase aigue.
* Dr Druez (gastro entero GHDC)
* 19/05/2021 : manométrie colorectale :RAS
* 25/05/2021 : colonoscopie sous AG.

Mégacolon en longueur et largeur.

Enlèvement de 2 polypes : 1 hyperplasique 1 adénomateux

Recontrôle dans 3 ans/jour(

Movicol3fois par jour ou cibalax schts 1à2fois) et

Probiotiques .

* Dr Buzard (silenrieux ND grâce Gosselies)
  + - Contrôle prostate ; TR et échographie

RAS, prostate légèrement augmentée mais sans conséquences sur la miction.

Recontacter si augmentation de la PSA

* + - 01/06/2023 :
    - 05/10/2023
* Dr Himmer(Bouges) douleurs à la hanche. Arthrose, rien à faire pour le moment . Si douleurs importantes infiltration.
* Kine : Laura Pauly (thy le château)
* Epaule (2019)
  + Étirements chaîne postérieure (septembre 2019) pied

TRAITEMENTS

* Montelukast 10mg : 1
* Cétirizine 10 mg : 1 🡪 (Bellozal 20mg :2 (du 15 au 30/02/2021
* Symbicort : 2 \* 2 puff
* Mométazone : 1 puff 2fois par jour
* Xalatan collyre : 1
* Perindopril 4mg : 1
* Rosuvastatine 10mg : 1