

Epreuve de QI du 14/06/2022

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Cet enfant de 5 ans est conduit par ses parents aux urgences pédiatriques pour une éruption cutanée apparue depuis 2 jours et s'étendant depuis. Les lésions sont présentes sur l'ensemble du corps, elles sont prurigineuses. Il existe une hyperthermie à 38°C. L'examen du carnet de santé est sans particularité et les vaccinations obligatoires sont à jour.



Quel est votre diagnostic ?

Proposition A

Gale

Proposition B

Varicelle

Proposition C

Syndrome de Kaposi-Juliusberg

Proposition D

Primo-infection herpétique

Proposition E

Erythème polymorphe

Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous revoyez en consultation avec ses parents un adolescent de 16 ans, atteint depuis l'âge de 12 ans de crises tonico-cloniques généralisées. Son épilepsie est mal équilibrée par le traitement (valproate). Ils vous interrogent sur son orientation scolaire, car il doit choisir une voie professionnalisante. Ils ont envisagé plusieurs possibilités.

Parmi celles qu'ils vous évoquent, laquelle (lesquelles) déconseillez-vous (une ou plusieurs propositions attendues) ?

Proposition A

carreleur

Proposition B

chauffeur livreur

Proposition C

menuisier

Proposition D

mécanicien automobile

Proposition E

couvreur

Question 3 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant l'amylose AA, quelle(s) est (sont) la ou les proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

le rein est fréquemment atteint

Proposition B

le cœur est fréquemment atteint

Proposition C

le nerf périphérique est fréquemment atteint

Proposition D

elle est liée à une accumulation d'IgA

Proposition E

le diagnostic peut se faire sur une biopsie de glandes salivaires

Question 4 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant les mutations du gène APC dans le cadre du syndrome de polypose adénomateuse familiale, quelles propositions sont exactes ? (une ou plusieurs propositions attendues)

Proposition A

Les mutations pathogènes de ce gène s'expriment à l'état hétérozygote

Proposition B

Une coloscopie peut être proposée chez le mineur

Proposition C

Une exploration génétique doit être proposée aux apparentés

Proposition D

Une atteinte digestive haute est possible et justifie une gastroscopie

Proposition E

Les mutations de ce gène prédisposent au cancer du sein

Question 5 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant les lividités cadavériques, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) :

Proposition A

Elles sont dépendantes du type d'insectes présents sur le cadavre

Proposition B

Elles sont moins marquées en cas d'hémorragie interne au moment du décès

Proposition C

Elles sont inexistantes chez les individus mélanodermes

Proposition D

Elles sont un des indicateurs du délai post-mortem

Proposition E

Elles sont dues à un phénomène passif de transsudation sanguine après le décès

Question 6 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente de 42 ans présente un angio-œdème cervical. Le bilan biologique sanguin montre un déficit en inhibiteur de la C1 estérase. Quel(s) médicament(s) est(sont) susceptible(s) d'être en cause ?

Proposition A

inhibiteurs de la pompe à protons

Proposition B

inhibiteurs calciques

Proposition C

antagoniste compétitif sélectif des récepteurs de la bradykinine de type 2

Proposition D

sartans

Proposition E

inhibiteurs de l'enzyme de conversion

Question 7 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Monsieur C., 60 ans, est suivi par son médecin généraliste qu'il a déclaré comme médecin traitant. Ce dernier vient de lui diagnostiquer une bronchopneumopathie chronique obstructive. Le patient présente un tabagisme actif quantifié à 45 paquets-années. Il vient d'être admis en affection de longue durée. Il n'a pas d'autre pathologie et il est totalement autonome.

Quelle(s) proposition(s) est (sont) exacte(s)?

Proposition A

Il est exonéré de la participation forfaitaire de 1€ par consultation

Proposition B

Il est exonéré du ticket modérateur pour tous les examens médicaux qu'il sera amené à réaliser

Proposition C

Il bénéficie d'une prise en charge des substituts nicotiques

Proposition D

Il bénéficie d'une prise en charge à 100% de ses transports en ambulance pour toutes ses consultations

Proposition E

En cas d'hospitalisation, le forfait hospitalier pourra être remboursé, en partie ou en totalité, par sa complémentaire santé

Question 8 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous recevez un patient de 70 ans avec un antécédent d'infarctus du myocarde, qui présente une épistaxis non contrôlée.
Quels vont être les éléments de votre prise en charge ? (une ou plusieurs réponses attendues)

Proposition A

vous lui demandez de ne pas se moucher

Proposition B

vous mettez en place d'une voie veineuse

Proposition C

vous réalisez un ECG

Proposition D

vous demandez un scanner du massif facial

Proposition E

l'embolisation sera le traitement de première intention

Question 9 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Voici une radiographie du coude de profil réalisée dans le cadre d'un traumatisme.



Quel(s) est (sont) le(s) élément(s) exact(s) de radioanatomie ?

Proposition A

1 correspond au col du radius

Proposition B

2 correspond à l'olécrâne

Proposition C

3 correspond au capitulum

Proposition D

4 correspond à l'ulna

Proposition E

5 correspond au processus coracoïde

Question 10 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient de 45 ans présente une faiblesse de l'hémicorps gauche prédominant au niveau du bras. Son entourage vous signale qu'il s'est cogné à plusieurs reprises du côté gauche en franchissant les portes de son domicile.

La stimulation tactile bilatérale et simultanée des 2 membres supérieurs n'est pas perçue à gauche alors que les stimulations droites et gauches sont parfaitement identifiées lorsque la stimulation n'est faite que d'un côté. En demandant au patient de fixer votre nez et en mobilisant alternativement vos mains, il ne peut pas discerner les mouvements de votre main droite alors que votre main gauche est parfaitement perçue. Les réflexes ostéo tendineux sont plus vifs à gauche qu'à droite. Le réflexe cutané plantaire est en extension à gauche.

Quel(s) est (sont) le(s) signe(s) clinique(s) à évoquer ?

Proposition A

hypoesthésie hémicorporelle gauche

Proposition B

extinction sensitive gauche

Proposition C

hémianopsie latérale homonyme gauche

Proposition D

syndrome pyramidal gauche

Proposition E

syndrome extrapyramidal

Question 11 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient est suivi pour un syndrome à lésions glomérulaires minimes corticodépendant. Il rechute brutalement à la baisse des corticoïdes. Il a pris 10 kg en 1 semaine. Sa biologie est la suivante: albuminémie 12g/l, urée 25 mmol/l, créatininémie 160 micromol/l, natriurèse 12 mmol/l, kaliurèse 35 mmol/l. ECBU: hématies <1000/ml, leucocytes <1000/ml, stérile en 24h.

Quelle est la cause la plus probable de cette insuffisance rénale aiguë chez ce patient ?

Proposition A

insuffisance rénale fonctionnelle par hypovolémie relative (ou efficace)

Proposition B

insuffisance rénale fonctionnelle par hypovolémie vraie

Proposition C

thrombose des veines rénales

Proposition D

prolifération extra-capillaire glomérulaire

Proposition E

dépôts extra-membraneux

Question 12 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Parmi les symptômes suivants, lequel (lesquels) fait (font) partie du diagnostic de trouble obsessionnel compulsif ?

Proposition A

obsessions idéatives

Proposition B

peur de commettre un acte répréhensible malgré soi

Proposition C

idées de référence

Proposition D

ruminations suicidaires

Proposition E

rituels de vérification

Question 13 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous suspectez un myélome multiple chez une patiente de 58 ans venue vous consulter pour altération de l'état général et douleurs osseuses. Elle présente un pic d'allure monoclonale à l'électrophorèse.

Quels examens vous semblent pertinents à réaliser ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Une ostéodensitométrie osseuse

Proposition B

Un myélogramme

Proposition C

Le dosage de la calcémie

Proposition D

Le dosage de l'albumine sérique

Proposition E

Le dosage de la beta2 microglobulinémie

Question 14 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant les cancers bronchiques à petites cellules, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) ?

Proposition A

Ils représentent 35% de l'ensemble des cancers bronchiques

Proposition B

Ce sont volontiers des cancers à localisation proximale sur les voies aériennes

Proposition C

Ils s'accompagnent volontiers de syndrome cave supérieur

Proposition D

Les syndromes paranéoplasiques sont exceptionnels dans cette forme histologique

Proposition E

Le traitement est plus souvent chirurgical dans les formes localement avancées

Question 15 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Madame F, 22 ans, présente une anémie microcytaire ferriprive d'origine gynécologique. Vous lui prescrivez un traitement martial per os .
Que lui dites-vous ?(une ou plusieurs réponses possibles)

Proposition A

un traitement per os de 1 mois est en général suffisant pour corriger la carence martiale

Proposition B

la supplémentation martiale sera poursuivie jusqu'à normalisation du fer sérique

Proposition C

le traitement peut entraîner des troubles digestifs

Proposition D

la vitamine C permet d'augmenter l'absorption du fer par voie orale

Proposition E

le fer oral entraîne une décoloration des selles

Question 16 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

En ce qui concerne les goitres thyroïdiens, quelle(s) proposition(s) est(sont) vraie(s) ?

Proposition A

la carence iodée est un facteur de risque de goitre simple

Proposition B

le tabac favorise la survenue des goitres

Proposition C

la scintigraphie est l'examen de première intention devant un goitre

Proposition D

le scanner cervico-thoracique permet de diagnostiquer les goitres plongeants

Proposition E

le dosage sanguin de la TSH est indispensable dans le bilan de goitre

Question 17 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Parmi les propositions suivantes concernant les indications de chirurgie bariatrique, la(les)quelle(s) est (sont) vraie(s) ?

Proposition A

l'IMC doit être supérieur à 40 kg/m² ou 35 kg/m² s'il existe une co-morbidité associée

Proposition B

l'indication de chirurgie bariatrique doit être prise en réunion de concertation pluridisciplinaire pour tous les patients

Proposition C

une chirurgie ne peut être proposée qu'après l'échec d'une prise en charge médicale bien conduite pendant au moins 6 mois

Proposition D

le patient doit être âgé de plus de 21 ans

Proposition E

le patient doit accepter d'être suivi à vie

Question 18 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

En ce qui concerne les tumeurs hépatiques, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

Proposition A

l'adénome hépatique a un aspect hypodense, hétérogène avec rehaussement artériel fugace au scanner injecté

Proposition B

l'hyperplasie nodulaire focale se caractérise par la présence d'une cicatrice centrale hypo-intense en IRM T1

Proposition C

au scanner, l'hémangiome est caractérisé par un rehaussement "en motte" après injection de produit de contraste

Proposition D

dans un contexte d'hépatopathie chronique, le premier diagnostic à évoquer devant un nodule isolé au scanner est le carcinome hépato-cellulaire

Proposition E

l'IRM permet de caractériser les tumeurs hépatiques

Question 19 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente, que vous suivez de longue date pour sa sclérose en plaques (SEP) active non progressive et qui tolère mal son traitement, vous consulte avec un article scientifique parlant d'un nouveau traitement qui vient d'être mis sur le marché et qui permet un bon contrôle des poussées. Elle aimerait avoir votre avis.

Vous constatez qu'il s'agit d'un essai de non-infériorité conduit chez des patients ayant une SEP active non progressive par rapport à un traitement de référence dont bénéficie actuellement cette patiente. Les auteurs de l'étude ont considéré qu'une majoration de 10% des poussées par rapport au traitement de référence était acceptable tant qu'on observe par ailleurs une diminution des événements indésirables. Il s'agit d'un essai de puissance suffisante et sans biais évident. Le risque relatif (RR) de poussée est de 1,03 (intervalle de confiance à 95% [1,01-1,06]), et le RR d'évènement indésirable de 0,95 (intervalle de confiance à 95% [0,87-1,02]). Les auteurs concluent que leur traitement est intéressant car non-inférieur et sans sur-risque d'évènement indésirable.

Que pouvez-vous dire à votre patiente à partir de ces résultats ? (une ou plusieurs propositions attendues)

Proposition A

Le nouveau traitement contrôle les poussées de façon acceptable

Proposition B

Le nouveau traitement expose à moins de risque d'évènement indésirable

Proposition C

Le nouveau traitement peut être intéressant pour votre patiente

Proposition D

Seul un essai de supériorité permettrait d'évaluer l'intérêt de ce nouveau traitement

Proposition E

Il manque un test statistique de non-infériorité pour conclure à l'intérêt du traitement

Question 20 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un collègue souhaite mettre en place une étude sur un nouveau traitement préventif des poussées dans la maladie de Crohn. Il s'agit d'une molécule connue, déjà utilisée dans d'autres maladies inflammatoires et sans effet indésirable grave connu. Le promoteur de l'étude lui a envoyé des documents à remplir et votre collègue demande votre avis au sujet des démarches réglementaires.

Que dites-vous à ce collègue ? (une ou plusieurs propositions attendues)

Proposition A

Il s'agit d'une étude interventionnelle à risque minime

Proposition B

L'avis favorable d'un comité de protection des personnes (CPP) est nécessaire

Proposition C

L'autorisation de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) est nécessaire

Proposition D

Une fiche d'information au patient sur les risques encourus est nécessaire

Proposition E

Une étude de phase 1 est nécessaire au préalable

Question 21 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient consulte pour le renouvellement de ses lunettes. Votre examen clinique met en évidence une acuité à 10/10^{ème} Parinaud 2 aux deux yeux avec la correction suivante : - 8 (-1 à 150°) à l'œil droit et -9 (-1,25 à 135°) à l'œil gauche.

Quels sont les risques associés à son amétropie ? (une ou plusieurs réponses attendues)

Proposition A

glaucome chronique à angle fermé

Proposition B

décollement de la rétine

Proposition C

cataracte

Proposition D

atrophie maculaire

Proposition E

strabisme accommodatif

Question 22 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous êtes appelé au domicile d'un enfant de 10 ans, qui présente une urticaire aiguë 4 jours après un rappel de vaccins. Les lésions sont diffuses au niveau du thorax et des membres, et rapidement migratrices, ce qui impressionne la mère de l'enfant. L'auscultation pulmonaire est libre. La pression artérielle est à 105/70 mm Hg.

Que proposez-vous ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Corticothérapie orale en solution buvable

Proposition B

Antihistaminique H1 en solution buvable une fois par jour

Proposition C

Transfert en service d'urgences pour une surveillance de quelques heures

Proposition D

Dermocorticoïde classe 2 pendant la durée des symptômes

Proposition E

Enquête allergologique à distance de l'épisode aigu actuel

Question 23 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un jeune patient de 28 ans vient vous voir en consultation. Il est d'origine malienne, est arrivé en France depuis 2 ans. Il consulte pour des douleurs au moment des mictions irradiant vers l'anus évoluant depuis 6 mois. Il présente aussi une pollakiurie diurne et nocturne à plus de 20 mictions par jour. Il décrit de manière occasionnelle des douleurs lombaires droites.

L'examen clinique ne trouve pas d'anomalie à l'inspection ou à la palpation. Le toucher rectal est normal. Il mesure 1m94 et pèse 79 kg. La fréquence cardiaque est à 62/min et la TA à 110/78 mmHg.

L'examen cyto bactériologique des urines révèle : globules blancs $10/\text{mm}^3$, hématies $25.000/\text{mm}^3$, pas de bactérie à l'examen direct ou à la mise en culture.

Quelle est votre principale hypothèse diagnostique ?

Proposition A

Syndrome d'Alport

Proposition B

Prostatite subaiguë

Proposition C

Bilharziose urinaire

Proposition D

Maladie de Berger

Proposition E

Vascularite à ANCA

Question 24 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous prenez en charge un patient en réanimation. Il est marié et a 3 enfants dont un mineur. Il a désigné son frère unique comme personne de confiance. Il n'a pas écrit de directives anticipées. Malheureusement, sa situation clinique devient extrêmement péjorative avec une capacité de récupération quasi inexistante. Vous décidez d'engager une réflexion sur une possibilité de limitation de traitement, afin d'éviter toute obstination déraisonnable. Dans le cadre de cette réflexion, vous engagez comme le prévoit la loi une procédure collégiale.

Quelle personne doit être consultée dans le cadre de cette procédure collégiale pour rechercher la volonté exprimée par le patient ?

Proposition A

Son frère unique

Proposition B

Les 2 enfants majeurs

Proposition C

Son épouse

Proposition D

Son notaire

Proposition E

L'enfant mineur

Question 25 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous analysez la publication d'un essai clinique randomisé multicentrique réalisé en double aveugle. L'objectif de cet essai était d'évaluer l'efficacité et la sécurité d'un nouvel anticorps monoclonal, dirigé contre une cytokine pro-inflammatoire produite par les polynucléaires neutrophiles, chez des sujets hospitalisés pour infection à SARS-CoV-2, oxygénodépendants mais ne relevant pas de la réanimation.

Parmi les critères de jugement évalués, lequel (lesquels) vous semble(nt) cliniquement pertinent(s) ?

Proposition A

Evolution de la charge virale mesurée sur les prélèvements nasopharyngés entre le 1^{er} jour et le 10^{ème} jour d'hospitalisation

Proposition B

Mortalité toutes causes à 30 jours

Proposition C

Evolution du taux de polynucléaires neutrophiles sanguins entre le 1^{er} jour et le 10^{ème} jour d'hospitalisation

Proposition D

Durée d'hospitalisation

Proposition E

Transfert en réanimation pour syndrome de détresse respiratoire aiguë à 30 jours

Question 26 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une femme âgée de 25 ans, coiffeuse, présente une dermatite érythémateuse et prurigineuse des mains, localisée notamment entre les doigts, faisant évoquer une dermatite allergique de contact.

Quel(s) élément(s) renforce(nt) l'hypothèse d'une dermatite allergique de contact en lien avec le travail ?

Proposition A

l'utilisation régulière de produits contenant des allergènes sur le poste de travail

Proposition B

des lésions similaires chez ses collègues de travail

Proposition C

la présence de prick-tests cutanés positifs

Proposition D

la régression des lésions pendant les congés

Proposition E

l'apparition des lésions dès les premiers jours de son apprentissage de coiffeuse

Question 27 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un médecin annonce à un patient un cancer métastatique. Il tient durant toute la consultation un discours très technique, riche en termes médicaux empêchant un véritable dialogue avec le patient.

A quel mécanisme « psycho adaptatif » correspond le comportement de ce médecin ? (une seule réponse attendue)

Proposition A

La dénégation

Proposition B

La projection agressive

Proposition C

La rationalisation

Proposition D

L'évitement

Proposition E

La banalisation

Question 28 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Dans le cadre des soins palliatifs, la Haute Autorité de Santé définit une notion de pronostic vital "à court terme".
Parmi les propositions suivantes, laquelle correspond le mieux à cette définition ?

Proposition A

de quelques secondes à quelques minutes

Proposition B

de quelques minutes à quelques heures

Proposition C

de quelques heures à quelques jours

Proposition D

de quelques jours à quelques semaines

Proposition E

de quelques semaines à quelques mois

Question 29 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un jeune homme de 23 ans se présente à votre cabinet dans un tableau d'asthénie et myalgies ; il n'a pas d'antécédent. A l'examen, vous notez une angine érythémateuse, des adénopathies cervicales et axillaires d'un ou deux centimètres, molles, mobiles et non douloureuses.

Quels sont les arguments biologiques en faveur d'une mononucléose infectieuse ? (une ou plusieurs réponses possibles)

Proposition A

>10% de cellules lymphocytaires polymorphes hyperbasophiles

Proposition B

> 50% de lymphocytes dans la formule leucocytaire

Proposition C

Une cytolyse hépatique

Proposition D

Une cholestase hépatique

Proposition E

Une thrombocytose

Question 30 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Au cours de l'examen clinique d'un patient de 62 ans traité pour une hypertension artérielle et qui vous consulte pour la survenue de douleurs du membre inférieur droit à la marche, vous avez mesuré la pression humérale aux deux bras ainsi que les pressions distales et établi la valeur des index systoliques de pressions en cheville : pressions humérales à 162/72 mmHg à droite et 158/70 mmHg au bras gauche ; pressions en cheville gauche à 148 mmHg (index systolique de pression en cheville gauche à 0,93) ; pressions en cheville droite à 120 mmHg (index systolique de pression en cheville gauche à 0,75).
Que pouvez-vous affirmer à partir de ces résultats ? (une ou plusieurs réponses attendues)

Proposition A

le traitement de l'HTA n'est pas adapté

Proposition B

ce patient est porteur d'une artériopathie des membres inférieurs

Proposition C

ce patient claudicant est au stade d'ischémie d'effort

Proposition D

ce patient présente une anisotension significative

Proposition E

ce patient est suspect de dissection aortique

Question 31 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous suivez depuis 2 ans en consultation M. X. Ce patient âgé de 62 ans est porteur d'un anévrisme de l'aorte abdominale sous rénale. Le dernier bilan échographique réalisé il y a 6 mois n'a pas montré d'évolution de l'anévrisme qui avait été mesuré à 41 mm de diamètre antéro-postérieur. Il se présente aujourd'hui en urgence pour la survenue depuis plus d'une heure d'une douleur abdomino-lombaire sourde et continue. La palpation douce abdominale est difficile. Vous retrouvez tous les pouls périphériques. La pression artérielle est mesurée à 140/70 mmHg aux deux bras et la fréquence cardiaque est régulière à 76 battements par minute.

Quelle stratégie de prise en charge proposez-vous à ce patient ? (une seule réponse attendue)

Proposition A

laparotomie exploratrice en urgence

Proposition B

échodoppler de l'aorte en urgence

Proposition C

artériographie de l'aorte en urgence

Proposition D

angioscanner aortique en urgence

Proposition E

surveillance en soins intensifs

Question 32 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous revenez voir à son domicile Mr G, 83 ans, pour lequel vous aviez déjà été sollicité pour une toux rebelle. Mr G vit avec sa fille de 56 ans, standardiste, et son petit-fils mécanicien âgé de 26 ans. Mr G et sa fille n'ont pas reçu de vaccin depuis au moins 20 ans. Son petit-fils est complètement à jour de son calendrier vaccinal. Mr G joue à la belote au club des seniors les jeudis après-midis avec un copain de 79 ans insuffisant respiratoire qui a toujours refusé les vaccinations.

Vous aviez pensé à la possibilité d'une coqueluche, qui vient d'être confirmée alors que cela fait maintenant 2 semaines qu'il tousse. Vous décidez de traiter Mr G par 3 jours d'azithromycine.

En plus de ce traitement, quelle(s) proposition(s) retenez-vous ?

Proposition A

Prescription de 3 jours d'azithromycine à sa fille

Proposition B

Prescription de 3 jours d'azithromycine à son petit-fils

Proposition C

Prescription de 3 jours d'azithromycine à son partenaire de belote

Proposition D

Pas de sortie durant les 3 semaines qui viennent

Proposition E

Notification du cas à l'ARS

Question 33 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous voyez en ce début d'après-midi à votre cabinet un jeune homme de 17 ans qui présente de la fièvre à 39°C depuis ce matin. Il est amené par sa mère qui préfère venir chez vous car elle habite à côté, alors que l'hôpital est à 1 kilomètre. Il vous dit avoir mal à la tête depuis plusieurs heures malgré la prise de paracétamol. Il a vomi il y a peu alors qu'il n'a rien mangé à midi.

La température est de 39,2°C. Il a du mal à ramener le menton sur le sternum, n'arrive pas à ne pas plier ses membres inférieurs et se dit gêné par le bruit de la rue. Il n'y a pas d'anomalie cutanée.

Que faites-vous très rapidement ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Prélèvement d'hémocultures

Proposition B

Réalisation d'une ponction lombaire

Proposition C

Administration d'un gramme de ceftriaxone en intra-musculaire

Proposition D

Administration de dexaméthasone par voie orale ou intraveineuse

Proposition E

Appel au centre 15 (SAMU)

Question 34 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un femme de 25 ans consulte avec son mari âgé de 27 ans pour un désir de grossesse. Elle rapporte des cycles réguliers de 28 jours et des règles durant 4 jours.

Ils sont en couple depuis cinq ans et tentent sans succès d'obtenir une grossesse depuis deux ans (arrêt de la pilule et rapports sexuels réguliers). Cet homme n'a aucun antécédent et il ne fume pas. Cette femme n'a jamais fumé et a été opérée d'une péritonite appendiculaire à l'âge de 16 ans, par coelioscopie.

L'examen clinique de cet homme objective une pilosité normale et des organes génitaux (testicules et pénis) d'aspect et de volume normaux. Il mesure 1m80 et pèse 74 kg. L'examen clinique de cette femme objective les cicatrices de la coelioscopie, des seins normaux et des organes génitaux externes normaux ; elle mesure 1m67 et pèse 59 kg. L'examen du col sous spéculum est normal, de même que le toucher vaginal qui n'objective aucune anomalie.

Parmi tous les examens que vous pourriez leur prescrire pour ce bilan d'infertilité, et compte tenu de votre observation (interrogatoire et examen clinique de ce couple), quels sont les deux examens les plus importants à prescrire pour déterminer la suite de la prise en charge ?

Proposition A

Compte des follicules antraux par échographie pelvienne

Proposition B

Spermogramme et spermocytogramme

Proposition C

Dosages plasmatiques hormonaux de la femme (FSH, LH, E2, AMH) au troisième jour du cycle

Proposition D

Hystérosalpingographie

Proposition E

Prélèvements vaginaux bactériologiques, mycologiques et parasitologiques

Question 35 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient âgé de 40 ans se présente aux urgences. Il est diabétique connu mais l'observance du traitement est médiocre. Son pied gauche est déformé. Le patient ne se plaint pas de douleurs. A l'ouverture du pansement, il existe un écoulement purulent et une odeur nauséabonde. A l'inspection, le patient est marbré. La pression artérielle est à 80/40mmHg. A la palpation de la jambe, vous retrouvez une crépitation et l'aspect local est le suivant. Parmi les propositions suivantes, laquelle (lesquelles) vous paraît (paraissent) adaptée(s) à la situation ?



Proposition A

L'absence de douleur est un élément de bon pronostic

Proposition B

Les marbrures et les signes généraux indiquent une urgence thérapeutique

Proposition C

Le pronostic fonctionnel de la jambe est dépassé

Proposition D

L'instauration d'une antibiothérapie se fera après la réalisation de prélèvements profonds au bloc opératoire

Proposition E

Le pronostic vital est engagé

Question 36 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une femme de 42 ans consulte pour des difficultés d'endormissement qui durent depuis des années. Elle se sent très tendue et se fait continuellement des soucis « pour tout et pour rien » dit-elle. Cela la rend irritable et fatigable.

Quel est le diagnostic le plus probable ?

Proposition A

Episode dépressif caractérisé avec caractéristiques anxieuses

Proposition B

Insomnie d'ajustement

Proposition C

Trouble anxieux généralisé

Proposition D

Trouble panique

Proposition E

Trouble de la personnalité évitante

Question 37 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous recevez aux urgences un patient âgé de 25 ans qui présente une plaie traumatique à la face latérale du genou. Une photographie de la lésion figure ci-joint. A l'examen clinique, le patient présente un déficit moteur de la flexion dorsale de la cheville et du pied. Il existe également une hypoesthésie du dos du pied.



Compte-tenu de la localisation de la plaie, quelle lésion suspectez-vous en premier lieu ?

Proposition A

Tronc du nerf sciatique

Proposition B

Nerf fibulaire commun

Proposition C

Tendon tibial antérieur

Proposition D

Insertion proximale du muscle long fibulaire

Proposition E

Muscle extenseur propre de l'hallux

Question 38 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une femme de 45 ans consulte pour une pesanteur pelvienne associée à des douleurs lombaires gauches modérées et intermittentes. Dans ses antécédents, vous relevez deux accouchements par voie vaginale, une cholécystectomie et une allergie aux pollens sans asthme associé. Son dernier frottis cervico-utérin date d'il y a deux ans et il était normal. Elle a une contraception par dispositif intra-utérin au cuivre. L'examen clinique par palpation abdominale et toucher vaginal objective une masse pelvienne mobile de 10 cm, sans ascite cliniquement identifiable à la palpation abdominale. Les sécrétions vaginales sont d'aspect normal. Elle pèse 62 kg pour 1m59. La bandelette urinaire n'objective ni leucocytes, ni globules rouges, ni nitrites et la recherche de beta-hCG est négative.

Quels sont les deux diagnostics les plus probables ?

Proposition A

Utérus polymyomateux

Proposition B

Adénocarcinome de l'endomètre

Proposition C

Pyosalpinx

Proposition D

Tumeur de l'ovaire

Proposition E

Adénomyose utérine

Question 39 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une femme de 85 ans, aux antécédents de néoplasie mammaire, consulte pour des douleurs de cuisse droite. Ces douleurs sont permanentes. Des radiographies du fémur droit ont été effectuées.



Quelle(s) proposition(s) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

Il existe une fragilisation du fémur proximal droit

Proposition B

Il existe des plages ostéocondensantes

Proposition C

Il existe des plages ostéolytiques

Proposition D

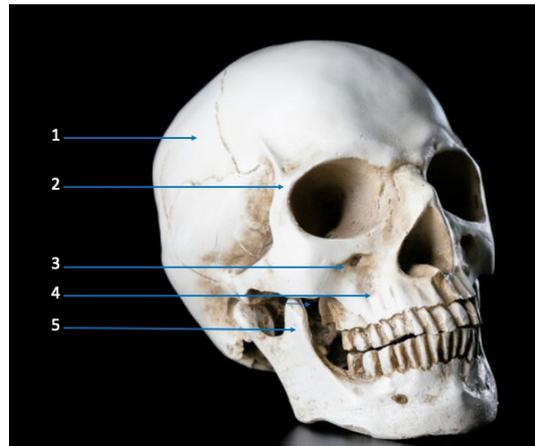
Il existe des appositions périostées

Proposition E

Il existe de multiples zones de disparition des corticales

Question 40 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant l'ostéologie du massif facial : (une ou plusieurs réponses attendues)



Proposition A

1 désigne l'os temporal

Proposition B

2 désigne l'os frontal

Proposition C

3 désigne le foramen infra-orbitaire

Proposition D

4 désigne l'os zygomatique

Proposition E

5 désigne le condyle mandibulaire

Question 41 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous recevez une jeune femme victime d'un accident de sport, elle présente un hématome péri-orbitaire.

Quels éléments cliniques vous orientent vers une fracture du plancher de l'orbite ? (une ou plusieurs réponses attendues)

Proposition A

emphysème palpébral inférieur

Proposition B

hémorragie conjonctivale

Proposition C

diplopie

Proposition D

hypoesthésie de l'aile du nez

Proposition E

épistaxis

Question 42 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un enfant de 5 ans a chuté sur le menton, il présente une plaie de 1 cm, vous voulez éliminer une fracture du condyle mandibulaire.
Que cherchez-vous à l'examen clinique ? (une ou plusieurs réponses attendues)

Proposition A

une hypoesthésie de la lèvre inférieure

Proposition B

une otorragie

Proposition C

une stomatorragie

Proposition D

une limitation de l'ouverture buccale

Proposition E

une latérodéviation en ouverture buccale

Question 43 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient de 18 ans est transféré de chirurgie orthopédique en soins de suite et de réadaptation orthopédique. Il a été opéré 5 jours avant d'une exostose majeure de l'articulation tibiotalienne dans le cadre d'une maladie de Bessel Hagen (maladie des exostoses multiples). Il porte une immobilisation en résine pour 6 semaines. Les douleurs sont localisées dans toute la jambe mais prédominent au niveau de la cheville. L'évaluation sur l'échelle numérique est à 6/10. Les douleurs ne sont pas soulagées par les antalgiques de palier 1 à dose efficace.

Parmi les propositions suivantes, laquelle (lesquelles) devez vous évoquer ?

Proposition A

Compression sous la résine

Proposition B

Hémorragie intra-articulaire

Proposition C

Syndrome douloureux régional complexe type 1

Proposition D

Infection du site opératoire

Proposition E

Thrombose veineuse de la jambe

Question 44 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient lombalgique chronique rentre dans un service de médecine physique et de réadaptation pour un programme de rééducation pluriprofessionnel. Il présente des lombalgies depuis 5 ans. Celles-ci ont perduré après une lombalgie aiguë sur son lieu de travail.

Parmi les propositions suivantes, laquelle (lesquelles) s'applique(nt) à la prise en charge de ce patient ?

Proposition A

Le kinésithérapeute peut travailler le renforcement isométrique des muscles de la sangle abdominale

Proposition B

L'ergothérapeute a un rôle dans la prise en charge

Proposition C

La réalisation d'orthèses plantaires par un orthoprothésiste est indiquée

Proposition D

Les TCC (thérapies cognitivo comportementales) peuvent être utilisées pour mieux gérer la douleur

Proposition E

Vous pouvez solliciter la caisse de sécurité sociale pour demander une reconnaissance travailleur handicapé

Question 45 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente de 25 ans se présente en consultation pour des arthralgies inflammatoires évoluant depuis 6 mois. Elle a une thyroïdite d'Hashimoto actuellement substituée par lévothyroxine. Elle n'a pas d'autre symptôme à signaler et l'examen clinique est pauvre, ne mettant pas en évidence de synovite. Un bilan immunologique a été effectué :

- anticorps anti-CCP négatifs
- facteur rhumatoïde positif >3N
- anticorps anti-nucléaires positifs
- anti-SSA et anti-SSB positifs >3N
- anti-DNA natifs négatifs

La recherche d'antiphospholipides est positive de type anti-cardiolipine (IgG et IgM positifs >3N) sans anti-b2GPI ni anti-coagulant circulant.

Quelles propositions sont exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Le diagnostic de polyarthrite rhumatoïde peut être posé

Proposition B

Le diagnostic de syndrome de Goujerot-Sjögren peut-être affirmé

Proposition C

Il faut introduire un traitement antiagrégant

Proposition D

Il faudra reconstrôler les anti-phospholipides à 3 mois

Proposition E

Le diagnostic de lupus peut être suspecté

Question 46 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous recevez un patient de 35 ans présentant des douleurs faciales et une rhinorrhée purulente gauche.

Quels signes ou symptômes associés seraient en faveur d'une sinusite de localisation frontale ? (une ou plusieurs réponses attendues)

Proposition A

localisation sus-orbitaire de la douleur

Proposition B

comblement de l'angle interne de l'œil (oedème palpébral)

Proposition C

irradiation occipitale de la douleur

Proposition D

obstruction nasale homolatérale

Proposition E

caractère pulsatile de la douleur

Question 47 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Parmi les propositions suivantes, laquelle(lesquelles) caractérise(nt) la BPCO ?

Proposition A

L'association constante à une bronchite chronique

Proposition B

Un syndrome obstructif incomplètement réversible

Proposition C

Un déclin souvent accéléré de la fonction respiratoire

Proposition D

La guérison au sevrage tabagique

Proposition E

Un effet bénéfique des médicaments mucomodificateurs

Question 48 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Chez un homme de 40 ans se plaignant d'une tendance à somnoler dans la journée, quel(s) symptôme(s) correspond(ent) au diagnostic de narcolepsie ?

Proposition A

somnolence continue et croissante au cours de la journée

Proposition B

hallucinations hypnopompiques

Proposition C

accès répétés d'abolition brutale du tonus musculaire sans altération de la conscience

Proposition D

hallucinations hypnagogiques

Proposition E

paralysies complètes transitoires survenant en début de nuit

Question 49 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un enfant de dix ans répète régulièrement depuis plus de deux ans qu'il a "mal au ventre". Ces plaintes abdominales, sans facteur déclenchant identifié, ont fait l'objet de nombreux bilans qui n'ont montré aucune cause lésionnelle.

Parmi les propositions diagnostiques suivantes, quelle est la plus vraisemblable ?

Proposition A

crainte excessive d'avoir une maladie (hypocondrie)

Proposition B

trouble à symptomatologie neurologique fonctionnelle (trouble de conversion)

Proposition C

trouble à symptomatologie somatique (trouble douloureux somatoforme)

Proposition D

simulation

Proposition E

trouble factice

Question 50 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quel(s) type(s) d'événement(s) vécu(s) peut (peuvent) conduire au développement d'un trouble de stress post-traumatique ?

Proposition A

réception d'une lettre de licenciement sans y avoir été préparé

Proposition B

agression verbale et insultes au téléphone par un client mécontent

Proposition C

accident grave de voiture sans blessure physique

Proposition D

témoin direct du décès brutal d'un proche par accident cardiaque

Proposition E

agression par un chien avec morsures graves

Question 51 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une jeune fille de 16 ans exprime des idées suicidaires.

Parmi les propositions concernant ces idées suicidaires exprimées, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

elles sont banales à l'adolescence

Proposition B

elles constituent une indication à un traitement antidépresseur

Proposition C

elles témoignent souvent d'un trouble de la personnalité

Proposition D

elles touchent spécifiquement les adolescents en situation sociale précaire

Proposition E

elles constituent une urgence psychiatrique

Question 52 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous voyez en consultation une patiente de 23 ans qui se plaint d'épisodes de dyspnée nocturne 2 à 3 fois par semaine. Ces épisodes surviennent pratiquement toujours vers 5 heures du matin. Elle utilise parfois un spray de salbutamol, ce qui la soulage en quelques minutes. Elle vit dans un appartement apparemment sain et n'a pas d'animal au domicile. Elle est par ailleurs parfois gênée par un essoufflement dans ses activités. Elle ne se plaint d'aucun autre symptôme. Elle n'a aucun autre antécédent et ne fume pas. Lorsque vous la voyez en consultation, son auscultation est normale.

Quelle(s) proposition(s) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

un enregistrement polygraphique ventilatoire nocturne doit être réalisé

Proposition B

un bilan allergologique comprenant des pricks-tests aux principaux pneumallergènes est nécessaire

Proposition C

un diagnostic d'asthme paraît vraisemblable

Proposition D

un test aux corticoïdes oraux doit être entrepris

Proposition E

une exploration fonctionnelle respiratoire est indiquée

Question 53 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant la confusion chez le sujet âgé de plus de 75 ans, quelle(s) proposition(s) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

Elle peut se voir en cas de méningo-encéphalite

Proposition B

Une étiologie organique est rarement objectivée

Proposition C

Elle est révélatrice d'une baisse des réserves cognitives

Proposition D

Elle peut se compliquer d'une incontinence urinaire transitoire

Proposition E

Elle peut se compliquer d'escarre

Question 54 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous recevez en consultation un nourrisson âgé de 9 mois en raison d'un contact avec son oncle qui a été hospitalisé 15 jours auparavant pour une tuberculose avec une caverne. Son oncle a passé 8 jours au domicile de l'enfant il y a 2 mois. L'enfant a été vacciné par le BCG à l'âge d'un mois. La radiographie du thorax de l'enfant est normale.

Concernant la prise en charge de l'enfant, quelle(s) proposition(s) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

réalisation d'une IDR à la tuberculine

Proposition B

réalisation d'un test *in vitro* de libération de l'interféron gamma

Proposition C

réalisation de tubages gastriques à la recherche de BAAR

Proposition D

prescription d'un traitement prophylactique par isoniazide et rifampicine

Proposition E

réalisation d'un scanner thoracique

Question 55 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

En prévision d'une césarienne, un bilan d'hémostase révèle un TP à 110%, un TCA ratio à 1,4 (42 secondes pour un témoin à 30 secondes) et un fibrinogène à 3,5 g/l. La numération et les plaquettes sont normales. La patiente ne présente pas d'antécédent ni de signe clinique particulier.

Quelle analyse demanderiez-vous en première intention ? (une seule réponse attendue)

Proposition A

Dosage du facteur II

Proposition B

Dosage du facteur XIII

Proposition C

Epreuve de correction du TCA (TCA malade + témoin)

Proposition D

Test d'agrégation plaquettaire

Proposition E

Dosage des facteurs de la voie endogène

Question 56 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un enfant âgé de 5 ans présente un exanthème fébrile et des vomissements. Il existe de vastes nappes rouge vif uniformes congestives sans intervalle de peau saine qui prédominent aux plis de flexion. L'examen de la bouche et de la gorge montre une langue saburrale en partie décapillée et des amygdales tuméfiées et inflammatoires. La température est à 39,5°C. Le test de diagnostic rapide du streptocoque A est positif.

Quelle(s) proposition(s) est (sont) exacte(s) concernant la prise en charge ?

Proposition A

antibiothérapie par amoxicilline pendant 6 jours

Proposition B

éviction scolaire pendant 6 jours

Proposition C

recherche du streptocoque du groupe A chez les frères et soeurs du patient

Proposition D

recherche d'une protéinurie à distance de l'infection

Proposition E

antibioprofylaxie orale chez la grand-mère âgée de 80 ans

Question 57 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Lors de la surveillance de la grossesse d'une patiente, une hyperéchogénicité intestinale a été détectée à la deuxième échographie morphologique du fœtus. Le bilan de suspicion d'une mucoviscidose a conduit à démontrer chez le fœtus la présence à l'état homozygote de la mutation p.Phe508del au locus *CFTR*.

Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

Une information complète sur la mucoviscidose doit être proposée à cette femme

Proposition B

La mucoviscidose est une maladie à déclaration obligatoire

Proposition C

Le recours à l'interruption médicale de grossesse est possible

Proposition D

Un éventuel avis négatif d'un CPDPN (Centre Pluridisciplinaire de Diagnostic Prénatal) ne peut pas faire l'objet de recours

Proposition E

La patiente peut solliciter le CPDPN (Centre Pluridisciplinaire de Diagnostic Prénatal) par l'intermédiaire de son gynécologue

Question 58 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un nouveau-né âgé de 15 jours est amené pour un malaise. A l'examen, il existe un ictère cutanéomuqueux et les selles sont décolorées depuis plusieurs jours d'après les parents. Il n'a pas repris son poids de naissance et a des difficultés à téter. Sa glycémie capillaire est à 0,3 g/L.

Quel(s) est (sont) le(s) diagnostic(s) possible(s) devant l'ensemble de ce tableau ?

Proposition A

hépatite virale B

Proposition B

diabète néonatal

Proposition C

hypothyroïdie

Proposition D

hyperplasie congénitale des surrénales

Proposition E

apports énergétiques insuffisants

Question 59 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un nourrisson âgé de 11 mois est amené aux urgences pour une impotence fonctionnelle du membre inférieur droit sans notion de traumatisme. A l'examen la mobilisation du membre inférieur droit est très douloureuse et les amplitudes articulaires impossibles à évaluer, il existe une ecchymose sur la joue droite. La radio montre une fracture du fémur droit.

Vous suspectez une maltraitance.

L'enfant est gardé au domicile par sa grand-mère paternelle.

Que faites-vous ? (une ou plusieurs propositions exactes)

Proposition A

signalement au procureur de la République

Proposition B

réalisation de photos de l'ecchymose

Proposition C

saisine de la brigade de protection des mineurs

Proposition D

rédaction d'une ordonnance de placement provisoire

Proposition E

interrogatoire médical de la grand-mère

Question 60 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un nourrisson né prématurément à 36 SA est amené aux urgences à l'âge de 4 mois pour une bronchiolite. Sa fréquence respiratoire est de 55 par minute, sa fréquence cardiaque de 140 battements par minute, sa température à 38,2°C. A l'examen clinique, il existe un tirage intercostal, une cyanose et une toux intense. Les parents signalent qu'il boit environ 120 mL de lait sur les 180 mL qu'il buvait auparavant.

Quel est le principal critère de gravité chez cet enfant ? (une seule réponse attendue)

Proposition A

la prématurité

Proposition B

la toux intense

Proposition C

le tirage intercostal

Proposition D

la cyanose

Proposition E

la prise alimentaire réduite

Question 61 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Mme T. 57 ans, diabétique, vous consulte pour son bilan ophtalmologique annuel .

Le diagnostic de rétinopathie diabétique repose sur l'examen du fond d'œil, on peut y retrouver : (une ou plusieurs propositions exactes)

Proposition A

Des nodules cotonneux

Proposition B

Des microanévrismes

Proposition C

Une néo vascularisation choroïdienne

Proposition D

Des hémorragies intra-rétiniennes

Proposition E

Des hémorragies pré-rétiniennes

Question 62 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

En ophtalmologie, à propos de l'œdème maculaire : (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Il y a augmentation de l'épaisseur maculaire en tomographie par cohérence optique

Proposition B

La baisse d'acuité visuelle est généralement brutale

Proposition C

Il peut survenir au cours de la rétinopathie diabétique

Proposition D

Il est visible après une occlusion de l'artère centrale de la rétine

Proposition E

Il peut survenir après chirurgie de la cataracte

Question 63 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Mme R., 42 ans, est suivie pour une sclérose en plaque. Elle est adressée à l'ophtalmologiste pour bilan.

La sclérose en plaque peut provoquer : (une ou plusieurs propositions exactes)

Proposition A

Une ophtalmoplégie internucléaire

Proposition B

Un nystagmus

Proposition C

Une occlusion de l'artère centrale de la rétine

Proposition D

Un décollement de rétine

Proposition E

Des douleurs rétro-oculaires augmentées lors des mouvements oculaires

Question 64 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une femme de 70 ans se présente aux urgences pour une éruption cutanée (voir photographie) apparue il y a une semaine. Elle se plaint de prurit depuis 3 mois. Elle est veuve, mère de 5 enfants et vit seule à domicile. Elle n'a pas de suivi médical ni de traitement de fond.



Parmi les examens suivants, lequel sera le plus utile pour confirmer le diagnostic que vous suspectez ?

Proposition A

Immunofluorescence directe sur biopsie cutanée

Proposition B

Immunofluorescence indirecte sur prélèvement sanguin

Proposition C

Prélèvement parasitologique cutané pour recherche de sarcoptes

Proposition D

Ferritinémie

Proposition E

Numération formule sanguine

Question 65 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente est accompagnée par sa colocataire aux urgences à 2h00 du matin. L'examen clinique fait suspecter une méningite. Les résultats de la ponction lombaire sont : leucocytes 10 000 /ml ; protéinorachie 2,8 g/l ; glycorachie 0,8 mmol/l (glycémie à 6 mmol/l) ; cocci Gram négatif en diplocoques à l'examen direct.

Quelle(s) proposition(s) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

vous signalerez ce cas dès confirmation par la culture microbiologique

Proposition B

l'un des objectifs de la déclaration obligatoire de la maladie est d'assurer la surveillance épidémiologique

Proposition C

l'un des objectifs du signalement est d'initier les mesures de prévention

Proposition D

vous prescrivez des précautions de type "Air"

Proposition E

vous instaurez une antibioprofylaxie pour la colocataire de la patiente

Question 66 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un jeune patient de 28 ans se présente aux urgences avec une érection très douloureuse qui dure depuis maintenant 9 heures.
Quelles sont les principales causes possibles d'un tel état ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Drépanocytose

Proposition B

Traumatisme sur verge flaccide

Proposition C

Cancer du testicule

Proposition D

Injection intracaverneuse de prostaglandines

Proposition E

Myélome multiple

Question 67 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) concernant le bilan urodynamique ?

Proposition A

Il comprend une débitmétrie

Proposition B

Il donne des informations sur la sensibilité vésicale

Proposition C

Il comprend une mesure du résidu post-mictionnel

Proposition D

Il donne des informations sur la compliance vésicale

Proposition E

Il s'effectue sous anesthésie

Question 68 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient âgé de 80 ans est admis pour une fracture de la hanche. Il est traité pour une cardiopathie ischémique par aspirine (75 mg/jour) associée à un traitement bêta-bloquant. Il n'a pas d'autre antécédent. Sa conscience est normale et il n'est pas confus. Ses paramètres vitaux sont normaux. Concernant l'intensité de sa douleur, quelle est ou quelles sont la ou les échelle(s) utilisable(s) dans ce contexte clinique ?

Proposition A

l'échelle DN4

Proposition B

l'échelle visuelle analogique

Proposition C

l'échelle numérique de 0-10

Proposition D

l'échelle verbale simple

Proposition E

l'échelle BPS (Behavioral Pain Scale)

Question 69 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous recevez Mme V., 67 ans, pour un tableau d'altération de l'état général associé à l'éruption cutanée suivante, qui évolue depuis 4 semaines :



Parmi les diagnostics suivants, lequel (ou lesquels) vous parai(ssen)t compatible(s) avec la présentation clinique ci-dessus ?

Proposition A

purpura thrombopénique immunologique

Proposition B

vascularite à IgA

Proposition C

purpura fulminans

Proposition D

polyangéite microscopique

Proposition E

vascularite avec anticorps anti-membrane basale glomérulaire

Question 70 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Sur un compte rendu anatomo-pathologique d'un lavage broncho-alvéolaire, il est spécifié que le score de Golde est égal à 5.
Concernant le score de Golde, cochez la (les) proposition(s) exacte(s) :

Proposition A

Il s'agit d'un score histopronostique

Proposition B

Il évalue la quantité de lymphocytes

Proposition C

Il évalue la surcharge en hemosidérine

Proposition D

Il s'appuie sur un comptage d'hématies

Proposition E

Le résultat signe une hémorragie intra-alvéolaire chez ce patient

Question 71 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) concernant la rachi-anesthésie ?

Proposition A

il s'agit d'une anesthésie péri-médullaire

Proposition B

il s'agit d'une anesthésie loco-régionale

Proposition C

l'anesthésique est administré directement dans le liquide cérebrospinal

Proposition D

elle peut être réalisée au niveau thoracique

Proposition E

les complications respiratoires font partie des risques associés à cette technique

Question 72 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Mme O, âgée de 32 ans, est hospitalisée en réanimation à la demande de son obstétricien qu'elle vient de consulter pour des oedèmes marqués des membres inférieurs d'installation progressive sur une semaine. Elle se plaint d'un essoufflement quand elle monte se coucher le soir depuis 72 heures. Elle est primipare, à 32 semaines d'aménorrhée.

Ses paramètres vitaux à son arrivée dans le service sont les suivants : pression artérielle à 170/130 mmHg, fréquence cardiaque à 110/min, fréquence respiratoire à 20/min pour une saturation en air ambiant à 92%. La bandelette urinaire effectuée en consultation d'obstétrique montrait une protéinurie +++.

Elle se plaint de céphalées frontales en barre et d'un flou visuel. Les réflexes ostéo-tendineux sont vifs et polycinétiques aux 4 membres. Vous n'avez pas encore les résultats du bilan biologique prélevé en obstétrique. Le rythme cardiaque foetal est normal.

Concernant la prise en charge de cette patiente, quelle(s) proposition(s) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

le sondage vésical est indispensable

Proposition B

vous tolérez la pression artérielle actuelle

Proposition C

vous prescrivez un inhibiteur calcique

Proposition D

vous prescrivez du sulfate de magnésium

Proposition E

vous prescrivez un inhibiteur de l'enzyme de conversion

Question 73 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient âgé de 30 ans a été opéré d'une cholécystectomie programmée. Il se présente aux urgences 72 heures après l'intervention, car il ne se sent pas bien. La FC est à 115/min, la PA est à 85/35 mmHg, la FR est à 30/min, la SpO2 est à 94% en air ambiant. Le patient est stuporeux et la diurèse des dernières heures est nulle.

Quel type d'état de choc vous parait le plus probable ? (une seule réponse attendue)

Proposition A

il s'agit probablement d'un choc hypovolémique

Proposition B

il s'agit probablement d'un choc cardiogénique

Proposition C

il s'agit probablement d'un choc hémorragique

Proposition D

il s'agit probablement d'un choc septique

Proposition E

il s'agit probablement d'un choc obstructif

Question 74 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quelle(s) anomalie(s) biologique(s) accompagne(nt) habituellement la carence modérée en vitamine D de l'adulte ?

Proposition A

hypocalcémie

Proposition B

hypercalciurie

Proposition C

hypercortisolémie

Proposition D

élévation de la parathormone

Proposition E

hypomagnésémie

Question 75 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quel(s) symptôme(s) peut (peuvent) orienter vers un diagnostic de sclérose latérale amyotrophique ?

Proposition A

une dysarthrie

Proposition B

des troubles urinaires

Proposition C

un syndrome pyramidal

Proposition D

une amyotrophie

Proposition E

une hypopallesthésie

Question 76 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quel(s) élément(s) clinique(s) fait (font) réfuter le diagnostic de maladie de Parkinson en début de maladie ?

Proposition A

troubles de déglutition

Proposition B

troubles cognitifs

Proposition C

chutes

Proposition D

déficit de l'odorat

Proposition E

bradykinésie

Question 77 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant les méningiomes, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) ?

Proposition A

ils se développent à partir des astrocytes

Proposition B

il existe une prédominance féminine

Proposition C

leur découverte est souvent fortuite

Proposition D

ils peuvent se développer dans le cadre d'une neurofibromatose de type 1

Proposition E

le pic d'incidence se situe autour de 40 ans

Question 78 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quelle(s) proposition(s) concernant le cotrimoxazole est (sont) exacte(s)?

Proposition A

Le cotrimoxazole est une combinaison de 2 agents anti-infectieux

Proposition B

Sa biodisponibilité est excellente

Proposition C

Il est éliminé par voie urinaire

Proposition D

Il est actif naturellement sur les staphylocoques et *Escherichia coli*

Proposition E

Le cotrimoxazole peut avoir une action anti-parasitaire

Question 79 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente de 85 ans, diabétique, hypertendue est hospitalisée devant l'apparition brutale d'une éruption cutanée prédominant aux grands plis de flexion et qui se généralise progressivement.

La patiente est déshydratée, sa température est à 38,5°C. Elle présente une hyperleucocytose à polynucléaires neutrophiles (8500/mm³). Le bilan biologique est par ailleurs normal.

L'entourage vous apprend qu'elle a présenté un tableau de bronchite aiguë il y a 3 semaines. Devant une toux persistante, un traitement par amoxicilline associée à de la codéine et à de la prednisolone, a été introduit il y a 48 heures.

Son fils vous indique que sa mère a déjà fait de nombreuses réactions allergiques à des antibiotiques.



Devant ce tableau, quel diagnostic envisagez vous ? (une seule réponse attendue)

Proposition A

un exanthème maculo-papuleux

Proposition B

une pustulose exanthématique aiguë généralisée

Proposition C

un syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse

Proposition D

un syndrome de Stevens Johnson

Proposition E

une poussée de psoriasis pustuleux

Question 80 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente âgée de 38 ans a été opérée d'un macroadénome hypophysaire non fonctionnel, exprimant la beta-LH à l'immuno-histochimie, sans marqueur d'agressivité tumorale. Les suites opératoires ont été marquées par la survenue d'une insuffisance corticotrope.

Quelle(s) proposition(s) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

le traitement doit comporter de la fludrocortisone

Proposition B

le traitement doit comporter de l'hydrocortisone

Proposition C

la posologie du traitement est ajustée selon les résultats de la cortisolémie à 8h

Proposition D

le retour à la normale de la fonction corticotrope doit être contrôlé par le dosage de la cortisolurie des 24 heures

Proposition E

la substitution de ce déficit rend inefficace la vaccination anti-grippale annuelle

Question 81 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant les caractéristiques du carcinome *in situ*, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

Il peut intéresser toute la hauteur de l'épithélium

Proposition B

Il comporte un risque de métastases

Proposition C

Il franchit la membrane basale

Proposition D

Il est voué à demeurer non invasif

Proposition E

Il a un excellent pronostic après traitement

Question 82 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant les préfixes/suffixes utilisés dans les classifications TNM, quelle(s) proposition(s) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

c donne le stade à l'examen clinique

Proposition B

p donne le stade postopératoire

Proposition C

x signifie non évalué ou inconnu

Proposition D

r donne le stade après radiothérapie

Proposition E

y donne le stade après traitement néo-adjuvant

Question 83 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous recevez en consultation pour demande d'information sur la contraception une jeune fille de 17 ans qui n'a pas d'antécédent particulier. Lors de votre examen clinique, vous notez les éléments suivants : taille 156 cm, poids 52 kg (IMC 21,4 kg/m²). Sa pilosité pubienne est peu fournie et son bourgeon mammaire n'est pas développé. Il n'y a pas de pilosité axillaire, pas d'acné ni d'hyperséborrhée. Elle vous dit ne jamais avoir eu ses règles, mais ne s'en est pas inquiétée à ce jour car sa maman a eu ses règles tardivement.

Quelle(s) hypothèse(s) diagnostique(s) vous semble(nt) compatible(s) avec ce tableau ?

Proposition A

adénome hypophysaire à prolactine

Proposition B

retard pubertaire simple

Proposition C

syndrome de Turner

Proposition D

anorexie mentale

Proposition E

bloc en 21-hydroxylase

Question 84 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Parmi les options thérapeutiques suivantes recommandées dans l'insuffisance cardiaque à fraction d'éjection altérée, en plus de certains beta-bloquants, laquelle (lesquelles) a (ont) démontré une diminution de la mortalité ?

Proposition A

diurétiques de l'anse de Henlé

Proposition B

antagonistes des récepteurs aux minéralo-corticoïdes

Proposition C

inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine II

Proposition D

digitaliques

Proposition E

défibrillateurs implantables

Question 85 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient âgé de 58 ans, ancien menuisier, est adressé pour une obstruction nasale unilatérale et vous évoquez le diagnostic d'adénocarcinome de l'ethmoïde.

Quelles propositions sont exactes ? (une ou plusieurs réponses attendues)

Proposition A

il peut exister des épistaxis répétées homolatérales à l'obstruction

Proposition B

il s'agit d'une maladie inscrite au tableau des maladies professionnelles

Proposition C

les adénopathies cervicales sont fréquentes au moment du diagnostic

Proposition D

la tumeur peut être masquée par un polype réactionnel

Proposition E

la présence d'une exophtalmie serait le signe d'une tumeur évoluée

Question 86 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient a présenté une perte de connaissance brève. Vous l'interrogez ainsi que les témoins.
Quels sont les arguments en faveur d'une syncope ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

secousses musculaires des épaules, brèves et de faible amplitude 20 secondes après la perte de connaissance

Proposition B

incapacité à se relever seul après retour à la conscience

Proposition C

somnolence prolongée après retour à la conscience

Proposition D

sensation d'étrangeté avant la perte de connaissance

Proposition E

palpitations avant la perte de connaissance

Question 87 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un couple vous consulte en raison d'un projet de grossesse. La femme a 32 ans et l'homme est en hémodialyse chronique en raison d'un syndrome d'Alport lié à l'X.

Quelles sont les propositions exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

l'homme ne peut pas transmettre la maladie s'ils ont un fils

Proposition B

l'enfant portera nécessairement un trait de la maladie

Proposition C

il est préférable de recourir à un diagnostic post-natal si c'est un fils

Proposition D

il est préférable de recourir à un diagnostic pré-natal si c'est une fille

Proposition E

l'hémodialyse du mari contre-indique le projet de grossesse

Question 88 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Pour quelle raison principale l'insuffisance rénale chronique raccourcit-elle l'espérance de vie ? (une seule réponse attendue)

Proposition A

majoration du risque vasculaire

Proposition B

majoration du risque de trouble de conduction cardiaque

Proposition C

majoration du risque de trouble du rythme cardiaque

Proposition D

majoration du risque de cancer

Proposition E

majoration du risque infectieux

Question 89 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un homme de 42 ans a été admis il y a 48 heures en réanimation pour état de choc compliquant une pneumonie aiguë communautaire à pneumocoque. Malgré la correction de la défaillance hémodynamique, il reste oligurique, et la créatininémie est passée de 78 $\mu\text{mol/L}$ à l'admission à 134 $\mu\text{mol/L}$. Quelle(s) est (sont) la(les) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

il existe une insuffisance rénale aiguë

Proposition B

il faut évoquer une nécrose tubulaire aiguë

Proposition C

il faut évoquer une nécrose corticale

Proposition D

il faut évoquer une localisation secondaire rénale de l'infection

Proposition E

il faut réaliser une échographie rénale

Question 90 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Dans quelles situations l'anémie est-elle d'origine centrale ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Carence en vitamine B12

Proposition B

Carence martiale

Proposition C

Anémie hémolytique auto-immune

Proposition D

Syndrome myélodysplasique

Proposition E

Myélome multiple

Question 91 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Votre patient, âgé de 55 ans, est caissier dans une enseigne de la grande distribution depuis 30 ans. Il présente une paraplégie incomplète suite à un accident de la voie publique survenu lors de ses vacances, il y a 8 mois. Il est actuellement toujours en arrêt maladie.

Quelles mesures d'accompagnement lui conseillez-vous ? (une ou plusieurs propositions attendues)

Proposition A

demander un rendez-vous à pôle emploi

Proposition B

demander une reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé

Proposition C

demander une invalidité

Proposition D

demander une visite de préreprise auprès de son médecin du travail

Proposition E

demander une reconnaissance en accident de trajet

Question 92 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente de 25 ans, fumeuse (10 cigarettes par jour depuis l'âge de 15 ans), est adressée en consultation pour une polyarthrite symétrique touchant les poignets, les interphalangiennes proximales, et les métacarpophalangiennes, présente depuis 2 mois. Elle a comme antécédent une péricardite 6 mois avant votre consultation, qui s'est améliorée sous anti-inflammatoires non stéroïdiens. Elle garde toutefois une gêne en inspiration profonde persistante. Elle vous indique avoir une sensibilité au froid depuis l'âge de 15 ans (avec des doigts qui deviennent blancs), et également une sensibilité au soleil puisqu'elle a pris le dernier été d'importants « coups de soleil » sur le visage et le décolleté, alors qu'elle s'était peu exposée. Elle n'a pas de sensation d'œil sec ni de bouche sèche.

Les analyses biologiques sont les suivantes :

Exploration du complément		
CH50	80 %	(70 - 130)
Liposome Assay (Optilite, Binding Site) Fraction C3	0.73 g/l	(0.73 - 1.40)
Turbidimétrie (Optilite, Binding Site) Fraction C4	0.10 g/l	(0.15 - 0.35)
Turbidimétrie (Optilite, Binding Site)		
Recherche d'anticorps anti-nucléaires		
Aspect	Homogène	
Immunofluorescence Indirecte (HEp2000®, Eurobio) Titre	1/320	
X Aspect		
Immunofluorescence Indirecte (HEp2000®, Eurobio) Titre		
X Titre		
Immunofluorescence Indirecte (HEp2000®, Eurobio)		
Recherche d'anticorps anti-ADN natif		
Titre IgG	16 UI/ml	(<20)
ELISA (DRG dsDNA, DiaSorin) ATTENTION: Nouvelles technique et valeurs de référence à partir du 30 mars 2017. Pour rappel, valeurs de référence antérieures <28 UI/m		
Recherche d'anticorps anti-nucléosome		
Anti-nucléosome	17.86 UA	(<20.00)
ELISA (Quanta Lite, INOVA) ATTENTION: Nouvelles technique et valeurs de référence à partir de février 2012. Pour rappel, valeurs de référence antérieures <0.160 U		
Recherche d'anticorps anti-antigènes nucléaires solubles (Anti-ENA)		
Recherche	Négatif ratio	

Quelle est votre interprétation du tableau clinico-biologique ? (une ou plusieurs réponses possibles)

Proposition A

l'ensemble est en faveur d'une myopathie inflammatoire

Proposition B

le diagnostic de lupus peut être affirmé même en l'absence d'anticorps anti-ADN natifs

Proposition C

l'ensemble est en faveur d'une polyarthrite rhumatoïde

Proposition D

il existe probablement un syndrome de Sjögren secondaire

Proposition E

il existe possiblement un déficit congénital en C4

Question 93 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quelle(s) anomalie(s) biologique(s) peu(ven)t être en lien avec un syndrome inflammatoire ?

Proposition A

thrombopénie

Proposition B

augmentation des alpha-2 globulines

Proposition C

hypo-albuminémie

Proposition D

hyperferritinémie

Proposition E

diminution de la transferrine

Question 94 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une femme de 48 ans consulte pour des paresthésies de la face antérieure de la cuisse. Vous suspectez une cruralgie.
Quelle(s) est (sont) la (les) affirmation(s) vraie(s) ?

Proposition A

Elle peut être provoquée par une hernie discale foraminale L5-S1

Proposition B

Elle peut être provoquée par une hernie discale paramédiane L4-L5

Proposition C

On peut observer un déficit moteur du quadriceps

Proposition D

La douleur peut irradier au niveau de la face antérieure du tibia

Proposition E

Elle peut être causée par la réduction de la taille d'un foramen de conjugaison d'origine arthrosique

Question 95 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant le signalement judiciaire, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

Il ne peut être effectué que par un professionnel de santé

Proposition B

Il constitue l'une des dérogations autorisées au secret professionnel

Proposition C

Il est fait par oral lors d'une communication téléphonique au procureur de la République

Proposition D

S'il est rédigé par un médecin, il aggrave la sanction de l'auteur des violences

Proposition E

Il permet d'avertir les autorités judiciaires de violences suspectées chez un mineur

Question 96 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant l'autopsie, quelle(s) proposition(s) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

Une autopsie médicale peut être demandée par le médecin afin de rechercher les causes de la mort

Proposition B

La famille du défunt peut refuser que soit réalisée une autopsie médico-légale du corps

Proposition C

La famille du défunt est destinataire des conclusions d'une autopsie médico-légale

Proposition D

L'autopsie médicale est régie par les mêmes lois que les prélèvements d'organes

Proposition E

La famille ne peut pas voir le corps avant une autopsie médicale

Question 97 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

En cas d'adénocarcinome pulmonaire métastatique, la recherche de cibles moléculaires thérapeutiques : (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

est systématique

Proposition B

peut se faire à partir de matériel biopsique fixé au formol et inclus en paraffine

Proposition C

peut se faire à partir de matériel biopsique congelé

Proposition D

conditionne le choix thérapeutique du traitement de première ligne

Proposition E

nécessite un examen anatomopathologique morphologique préalable

Question 98 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant l'ostéosarcome de l'extrémité inférieure du fémur, cochez la (les) proposition(s) exacte(s) :

Proposition A

il est constitué d'une prolifération d'ostéoblastes

Proposition B

les métastases les plus fréquentes sont pulmonaires

Proposition C

son diagnostic nécessite une confrontation histo-radiologique

Proposition D

son diagnostic nécessite une confirmation moléculaire

Proposition E

le traitement chirurgical d'emblée est recommandé

Question 99 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient de 89 ans vient en consultation pour chute. Il a fait trois chutes depuis un an.

Quel(s) facteur(s) allez-vous rechercher à l'interrogatoire et à l'examen clinique comme facteur de risque d'ostéoporose du sujet âgé ?

Proposition A

Obésité (index de masse corporelle > 30)

Proposition B

Tabagisme

Proposition C

Carence en vitamine D

Proposition D

Alcoolisme chronique

Proposition E

Sédentarité

Question 100 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente présente une fracture de la troisième vertèbre thoracique et une fracture de la première vertèbre lombaire.
Quels sont les éléments en faveur de fractures vertébrales par insuffisance osseuse ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Disparition d'une épineuse

Proposition B

Fracture de la troisième vertèbre thoracique

Proposition C

Fracture de la première vertèbre lombaire

Proposition D

Disparition de la corticale antérieure du corps vertébral

Proposition E

Respect des pédicules de la vertèbre fracturée

Question 101 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quel(s) examen(s) de première intention à visée étiologique demander face à une hyperferritinémie ? (une ou plusieurs réponses attendues)

Proposition A

Coefficient de saturation de la transferrine

Proposition B

Glycémie à jeun

Proposition C

Scanner abdominal

Proposition D

Biopsie hépatique

Proposition E

Taux de triglycérides

Question 102 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

La prise en charge d'un patient atteint de BPCO à l'état stable avec un VEMS à 65 % de la valeur prédite et souffrant d'une dyspnée quotidienne à l'effort et sans antécédent d'exacerbation de BPCO repose en première intention sur : (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

L'arrêt du tabac

Proposition B

La réhabilitation à l'exercice

Proposition C

Corticothérapie systémique

Proposition D

Un bronchodilatateur de longue durée d'action

Proposition E

Une corticothérapie inhalée en monothérapie

Question 103 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quel(s) élément(s) sémiologique(s) d'imagerie entre(nt) dans la définition d'un épanchement pleural liquidien ?

Proposition A

En radiographie, il s'agit d'une opacité déclive, basi-thoracique si le patient est debout

Proposition B

En radiographie, en cas d'épanchement cloisonné, la limite interne de l'opacité peut devenir convexe

Proposition C

En radiographie, il existe un bronchogramme aérique au sein de l'opacité anormale

Proposition D

Il existe un effacement du diaphragme en radiographie

Proposition E

L'échographie pleurale est la technique de choix pour le diagnostic d'épanchement liquidien chez un patient couché

Question 104 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Parmi les propositions suivantes, quelle est la principale manifestation clinique d'une infection de la muqueuse gastrique par *Helicobacter pylori*?(une seule réponse attendue)

Proposition A

une diarrhée motrice

Proposition B

une fièvre

Proposition C

un syndrome dyspeptique

Proposition D

des vomissements

Proposition E

du pyrosis

Question 105 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente non diabétique de 48 ans a présenté plusieurs épisodes d'hypoglycémies.

Quelles propositions sont en faveur d'hypoglycémies par injections cachées d'insuline rapide ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Peptide C augmenté lors d'une hypoglycémie

Proposition B

Prise de poids

Proposition C

Pro-insuline augmentée lors d'une hypoglycémie

Proposition D

Absence de signe de neuroglucopénie lors des épisodes

Proposition E

Cortisol bas lors d'une hypoglycémie

Question 106 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un petit garçon de 6 ans est amené en consultation de dermatologie par sa mère. Il vit en milieu rural et est scolarisé. Il présente depuis 1 mois des plaques alopéciantes qui continuent à s'étendre malgré la prescription de dermocorticoïdes.



Quel(s) diagnostic(s) évoquez-vous ?

Proposition A

Kérior

Proposition B

Psoriasis du cuir chevelu

Proposition C

Pelade

Proposition D

Dermite séborrhéique

Proposition E

Fausse teigne amiantacée

Question 107 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quelle(s) est (sont) la (les) bactérie(s) principalement responsable(s) d'otites moyennes aiguës purulentes ?

Proposition A

Streptococcus pneumoniae

Proposition B

Haemophilus influenzae

Proposition C

Pseudomonas aeruginosa

Proposition D

Bordetella pertussis

Proposition E

Coxiella burnetii

Question 108 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Parmi les agents infectieux suivants, le(s)quel(s) est(sont) habituellement associé(s) à un syndrome mononucléosique biologique ?

Proposition A

VIH

Proposition B

Toxoplasma gondii

Proposition C

Pneumocystis jirovecii

Proposition D

Gardnerella vaginalis

Proposition E

CMV

Question 109 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous prenez en charge un patient de 27 ans, cuisinier en collectivité, qui a subi un traumatisme sévère responsable d'un traumatisme crânien grave, d'une fracture multifragmentaire de la diaphyse fémorale droite ostéosynthésée par un clou centromédullaire. Il a une raideur complète du genou droit. Il a une hémiparésie droite sans hypertonie mais peut mobiliser son hémicorps sans trop de difficultés. La cotation selon l'échelle MRC (medical research council) est globalement entre 3 et 4 sur l'hémicorps droit. En revanche, il a des troubles cognitifs et reste très confus. Il est toujours principalement alimenté par sonde nasogastrique. De premiers essais d'alimentation ont été tentés par l'infirmière.

Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

Après la phase de soins en neurochirurgie et orthopédie, vous estimez que l'orientation optimale est en soins de suite neurologiques

Proposition B

La récupération de la flexion du genou est essentielle pour son autonomie de marche en particulier pour les escaliers

Proposition C

S'il est amené à retravailler, la reconnaissance « travailleur handicapé » est à demander auprès du centre de formation professionnelle pour adulte

Proposition D

Le bilan de déglutition nécessite l'expertise d'un(e) orthophoniste

Proposition E

Le renforcement musculaire de la cuisse est essentiel pour récupérer les mobilités du genou

Question 110 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une femme de 42 ans consulte pour des méno-métrorragies évoluant depuis plusieurs années. Une adénomyose a été diagnostiquée. Différents traitements ont été tentés sans succès (progestatifs par voie orale, dispositif intra utérin libérant du lévonorgestrel, endométréctomie par hystérocopie). Une hystérectomie par voie coelioscopique est envisagée.

Quelle(s) information(s) lui donnez-vous concernant cette intervention ?

Proposition A

elle entraîne une ménopause

Proposition B

elle entraîne une infertilité

Proposition C

le col utérin peut être conservé

Proposition D

une ovariectomie bilatérale doit être associée

Proposition E

une anesthésie générale doit être réalisée

Question 111 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous recevez le résultat de la première sérologie de dépistage de la toxoplasmose d'une patiente enceinte de 12 semaines d'aménorrhée (SA). Celle-ci est positive avec présence d'IgM et d'IgG.

Quelles propositions sont exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

un test d'avidité des IgG doit être prescrit

Proposition B

il peut s'agir d'une primo infection de début de grossesse

Proposition C

il peut s'agir d'une infection ancienne antérieure à la période de conception

Proposition D

une amniocentèse avec recherche du toxoplasme doit être réalisée

Proposition E

le risque de transmission materno-foetale est élevé

Question 112 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous prenez en charge un patient qui ouvre les yeux à la stimulation verbale, qui a une réponse motrice appropriée à un stimulus douloureux et qui répond de façon confuse.

Concernant son score de Glasgow, quelle(s) proposition(s) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

il prend en compte les réflexes de tronc cérébral

Proposition B

il s'agit d'un patient comateux

Proposition C

l'ouverture des yeux est cotée 3

Proposition D

la motricité est cotée 4

Proposition E

le score total est de 11

Question 113 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Devant ce type de lésions chez un enfant, quelle est l'hypothèse diagnostique principale ? (une seule réponse exacte)



Proposition A

une hypercholestérolémie polygénique

Proposition B

une hypercholestérolémie familiale hétérozygote

Proposition C

une hypercholestérolémie familiale homozygote

Proposition D

une dysbétalipoprotéïnémie

Proposition E

un syndrome d'hyperchylomicronémie familiale

Question 114 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quels sont les effets indésirables possibles en lien avec les opioïdes forts ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

La constipation

Proposition B

Les nausées

Proposition C

La somnolence

Proposition D

L'insuffisance rénale organique

Proposition E

L'insuffisance cardiaque

Question 115 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant la maladie de Takayasu, quelles sont les propositions exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

elle peut se révéler par une hypertension artérielle

Proposition B

elle peut donner des carotidodynies

Proposition C

elle touche 9 femmes pour 1 homme

Proposition D

elle peut atteindre les adultes de tout âge

Proposition E

elle appartient au groupe des vascularites des vaisseaux de moyen calibre

Question 116 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

A propos de l'endocardite bactérienne, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

elle survient plus fréquemment sur une valve lésée que sur une valve saine

Proposition B

elle survient plus fréquemment sur une valvulopathie du cœur droit que du cœur gauche

Proposition C

la lésion élémentaire est composée de débris fibrinoplaquettaires

Proposition D

elle survient préférentiellement sur une communication interauriculaire

Proposition E

les patients porteurs de prothèse valvulaire sont plus à risque d'endocardite

Question 117 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Le diagnostic de mort encéphalique nécessite : (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

De vérifier l'absence de respiration spontanée en extubant le patient

Proposition B

De vérifier l'absence d'activité cérébrale par une IRM cérébrale avec injection

Proposition C

D'éliminer une hypothermie

Proposition D

D'être constatée par un médecin thésé exerçant en dehors de l'établissement où le patient est hospitalisé

Proposition E

De vérifier des critères cliniques ou paracliniques établis par décret

Question 118 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

A propos de la drépanocytose, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

Il s'agit d'une affection d'origine membranaire du globule rouge

Proposition B

Il s'agit de la plus fréquente des pathologies génétiques du globule rouge dans le monde

Proposition C

Les sujets malades sont hétérozygotes pour la mutation causale

Proposition D

Le dépistage de la drépanocytose est proposé à tous les enfants qui naissent en France

Proposition E

Un sujet malade qui s'unit à une conjointe issue du nord de l'Europe a un risque élevé d'avoir un enfant malade

Question 119 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

A propos du syndrome de l'X fragile, quelles sont les réponses exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Le syndrome de l'X fragile est une cause de déficience intellectuelle chez le garçon

Proposition B

Il n'atteint que les garçons

Proposition C

C'est une maladie liée à une expansion de trinuéotides en région non codante du gène *FMR1*

Proposition D

Le diagnostic de certitude du syndrome de l'X fragile se fait sur une analyse chromosomique

Proposition E

L'expression clinique résulte d'une surexpression du gène *FMR1*

Question 120 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

En cas de sarcoïdose, quelles sont les réponses exactes concernant le granulome ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

il contient des lymphocytes T

Proposition B

il contient des cellules épithéliales

Proposition C

il est un granulome tuberculoïde

Proposition D

il peut se voir sur des prélèvements cutanés d'un érythème noueux

Proposition E

il peut se voir sur des prélèvements de glande salivaire accessoire

--- Fin de copie ---