

## **Epreuve de EDN P3 du 17/10/2023**

Un homme de 25 ans est amené aux urgences par les pompiers pour perte de connaissance transitoire. Sa femme rapporte que cette perte de connaissance est survenue sans raison apparente. L'évaluation clinique à la prise en charge initiale montrait un score de Glasgow à 15, une fréquence cardiaque à 60/min, une pression artérielle à 123/88 mmHg, une glycémie capillaire à 5,4 mmol/L, une saturation en air ambiant à 98%. Il est apyrétique.

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Quels sont les 2 principaux diagnostics à évoquer ?

 Proposition A

Syncope

 Proposition B

Hypoglycémie

 Proposition C

Accident ischémique transitoire

 Proposition D

Crise d'épilepsie

 Proposition E

Hypotension orthostatique

**Question 2 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Vous évoquez notamment une crise d'épilepsie. Quelles sont les deux questions que vous posez au patient afin de chercher des éléments en faveur d'une épilepsie à point de départ focal ?

 Proposition A

avez-vous eu des sensations de déjà-vu ou de déjà vécu ?

 Proposition B

avez-vous perçu des flashes lumineux ?

 Proposition C

avez-vous eu des maux de tête ?

 Proposition D

avez-vous eu une sensation de gêne à l'estomac remontant vers la gorge ?

 Proposition E

avez vous eu l'impression que la lumière vous gênait ?

### Question 3 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Les pompiers rapportent que sa femme a observé des mouvements anormaux pendant le malaise de son mari. Le patient déclare qu'il n'avait pas consommé d'alcool et qu'il n'a pas eu de symptomatologie préalable à la perte de connaissance. L'examen neurologique est maintenant normal.

Dans l'hypothèse d'une crise convulsive généralisée tonico-clonique, quels sont les examens à prescrire ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

électrocardiogramme

Proposition B

électro-encéphalogramme

Proposition C

échodoppler des troncs supra-aortiques

Proposition D

ponction lombaire

Proposition E

imagerie cérébrale

### Question 4 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

La femme du patient arrive finalement aux urgences et vous apprend qu'il a eu plusieurs épisodes de perte de connaissance de durée variable au cours de ces derniers mois. Concernant le malaise du jour, elle décrit des mouvements des 4 membres anarchiques et asynchrones, avec une hyperventilation dès le début du malaise. Quelle est votre principale hypothèse diagnostique ?

Proposition A

hypotension orthostatique

Proposition B

crise non épileptique psychogène

Proposition C

crise d'épilepsie focale temporale

Proposition D

syncope convulsivante

Proposition E

migraine avec aura

Une femme de 69 ans a pour antécédent une cardiopathie ischémique découverte devant un angor d'effort invalidant. Elle a été traitée par angioplastie coronaire et mise en place d'un stent sur l'artère coronaire droite il y a 3 ans. Ses facteurs de risque sont un tabagisme arrêté il y a 8 ans, un diabète de type 2 connu depuis 5 ans et traité par antidiabétiques oraux, une hypertension artérielle connue depuis 10 ans et contrôlée sous traitement (ramipril et bisoprolol). Elle prend également de l'aspirine à dose anti-agrégante. A l'examen : poids 95 kg, taille 162 cm, IMC 36,2 kg/m<sup>2</sup>. La créatininémie est mesurée à 120 µmol/L et la clairance selon Cockcroft à 53 mL/min. Elle n'a pas d'anémie.

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Quelles sont les deux propositions exactes ?

Proposition A

L'objectif à atteindre pour le LDL cholestérol est inférieur à 2,6 mmol/L (1 g/L)

Proposition B

Les objectifs de pression artérielle sont inférieurs à 145/90 mmHg

Proposition C

L'objectif pour l'hémoglobine glyquée est inférieur à 8,5%

Proposition D

Une réduction pondérale est recommandée

Proposition E

Une mesure d'IPS (index de pression systolique) est recommandée

**Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Elle décrit une dyspnée et une fatigue lorsqu'elle fait des efforts modérés, notamment lorsqu'elle passe l'aspirateur et quand elle monte un étage. Elle a de rares douleurs thoraciques lors des efforts inhabituels. A l'auscultation, vous trouvez un souffle holosystolique 2/6 maximal à la pointe irradiant dans l'aisselle.

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

Proposition A

Ses douleurs thoraciques évoquent un angor

Proposition B

La dyspnée est de classe 3 de la NYHA

Proposition C

Elle présente des signes d'insuffisance cardiaque droite

Proposition D

Le souffle entendu fait évoquer une insuffisance mitrale

Proposition E

Le souffle entendu fait évoquer un rétrécissement aortique

### Question 3 - Question à choix unique 4 propositions de réponse

Vous retenez le diagnostic d'insuffisance cardiaque gauche, l'échocardiographie objective une akinésie inférieure, une fuite mitrale mineure et une fraction d'éjection ventriculaire gauche à 39%.  
Quelle proposition vous semble exacte ?

Proposition A

Il s'agit d'une insuffisance cardiaque à fraction d'éjection préservée

Proposition B

La cause de l'insuffisance cardiaque est d'origine valvulaire

Proposition C

Le traitement beta-bloquant est contre indiqué chez cette patiente

Proposition D

Il faut envisager l'introduction d'un traitement par antagoniste des récepteurs aux minéralo-corticoïdes

### Question 4 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

Elle signale également des palpitations irrégulières sans circonstance déclenchante durant plusieurs minutes et à plusieurs reprises depuis quelques semaines. Un électrocardiogramme a permis d'identifier un accès de fibrillation atriale paroxystique.  
Quel est le score CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc ?

Proposition A

0 ou 1

Proposition B

de 2 à 4

Proposition C

5 ou 6

Proposition D

7 ou 8

Proposition E

9

**Question 5 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Son score est à 6.

Quel est son risque thrombo-embolique artériel annuel ?

Proposition A

moins de 1%

Proposition B

de 1 à 10%

Proposition C

de 11% à 20%

Proposition D

de 21 à 30%

Proposition E

plus de 30%

**Question 1 - Question à réponse ouverte et courte**

Un scanner abdominal est réalisé chez un homme de 68 ans en raison de douleurs abdominales :



Quelle anomalie identifiez-vous ? (en 1 à 5 mots sans abréviation)

Réponse :

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Un homme de 72 ans présente un premier épisode d'embolie pulmonaire. Cet épisode est inexpliqué. L'examen clinique à la recherche d'une pathologie sous jacente est normal.

Dans ce contexte, quelles investigations à visée étiologique vous semblent souhaitables ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

une échographie abdomino-pelvienne

Proposition B

un scanner abdomino-pelvien

Proposition C

une tomographie d'émission de positron

Proposition D

un dosage des PSA

Proposition E

un bilan de thrombophilie

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Une femme de 83 ans ancienne fumeuse consulte pour des douleurs abdominales post prandiales. Elle est obligée de fractionner ses repas et a progressivement beaucoup réduit son alimentation. Les troubles sont apparus depuis 5 mois. Ils sont associés à un amaigrissement de 9 kg.

Lors de l'examen clinique, les pouls ne sont pas perçus en aval des artères fémorales.

Quelle hypothèse diagnostique vous semble la plus probable ?

Proposition A

gastrite

Proposition B

ulcère duodéal

Proposition C

ischémie intestinale chronique

Proposition D

anévrisme de l'aorte

Proposition E

cancer du pancréas

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Une femme âgée de 38 ans décrit depuis 12 heures une douleur basithoracique gauche. La douleur apparaît lors des mouvements respiratoires. La patiente est enceinte (36ème semaine d'aménorrhée).

Lors de l'examen clinique la fréquence cardiaque est à 88 /mn, la pression artérielle à 120/80 mmHg. La saturation est à 97% en air ambiant.

Vous suspectez une embolie pulmonaire.

Quel examen faut-il réaliser en première intention ?

Proposition A

une scintigraphie pulmonaire de ventilation/perfusion

Proposition B

un angioscanner pulmonaire

Proposition C

un dosage des D-dimères

Proposition D

une radiographie thoracique

Proposition E

un examen échodoppler veineux des membres inférieurs

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Quelles sont les 2 principales complications d'une diverticulite sigmoïdienne à prendre en charge en urgence ?

 Proposition A

Fistule

 Proposition B

Sténose

 Proposition C

Abscess

 Proposition D

Hémorragie

 Proposition E

Péritonite

**Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse**

Quelles sont les propositions exactes concernant le cancer du rectum ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Le cancer du rectum est dans la majorité des cas un adénocarcinome de type Lieberkhunien

Proposition B

Pour les formes localement avancées (T3-4 ou N+) un traitement néoadjuvant est proposé (radiochimiothérapie)

Proposition C

Le cancer du rectum fait partie de la liste des affections longue durée ouvrant droit à une prise en charge à 100%

Proposition D

La chirurgie peut avoir des conséquences fonctionnelles de type troubles de la continence

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Quels sont les facteurs favorisant une occlusion fonctionnelle (syndrome d'Ogilvie) ? (une ou plusieurs réponses exactes)

 Proposition A

séjour prolongé en réanimation

 Proposition B

contraception orale

 Proposition C

médicaments sédatifs

 Proposition D

anti-parkinsoniens

 Proposition E

anti-agrégants oraux

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Un patient de 55 ans est hospitalisé pour un ictère associé à une altération de l'état général.

Citez deux signes cliniques, associés à cet ictère, fortement évocateurs d'un cancer de la tête du pancréas.

Proposition A

vésicule biliaire palpable

Proposition B

méléna

Proposition C

ascite

Proposition D

ictère évolutif

Proposition E

douleur irradiant en hémi-ceinture

**Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse**

Quelles sont les propositions exactes concernant l'exploration des hémorragies digestives ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

l'endoscopie digestive est l'examen de première intention

Proposition B

un scanner sans injection peut se substituer à la coloscopie pour le diagnostic étiologique d'une hémorragie digestive basse

Proposition C

en cas de rectorragie très abondante un scanner abdominopelvien injecté est indiqué

Proposition D

l'échographie aide à la visualisation en urgence des varices oesophagiennes

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Un homme de 18 ans se présente aux urgences avec une douleur de la fosse iliaque droite apparue brutalement il y a 24 heures. A la palpation, vous objectivez une défense en fosse iliaque droite.

Sa température corporelle est de 38,1°C.

Quels signes échographiques permettraient de confirmer le diagnostic d'appendicite aiguë ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

un stercolithe appendiculaire

Proposition B

une augmentation du diamètre de l'appendice à plus de 6 mm

Proposition C

une collection péri-appendiculaire

Proposition D

un aspect hyperéchogène de la graisse péri-appendiculaire

Proposition E

un épaissement pariétal de la dernière anse iléale

**Question 1 - Question à choix unique 4 propositions de réponse**

Quelle est la proposition exacte concernant l'imagerie d'une pancréatite aiguë ?

Proposition A

l'échographie est indispensable au diagnostic étiologique

Proposition B

le scanner est plus sensible que l'échographie pour la recherche des lithiases biliaires

Proposition C

le scanner sans injection est suffisant au diagnostic de gravité

Proposition D

le scanner doit être réalisé dans les 24 premières heures suivant l'apparition de la douleur

Un homme de 64 ans consulte aux urgences pour une augmentation de volume de l'abdomen et un ictère. Il n'a pas d'antécédent, fume 30 cigarettes par jour depuis 40 ans et boit environ 1 bouteille de vin par jour et quelques bières. Sa température est de 38°C.

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Quels éléments de l'examen clinique peuvent orienter vers une cirrhose ? (une ou plusieurs réponses exactes)

 Proposition A

turgescence jugulaire

 Proposition B

circulation veineuse collatérale de la paroi abdominale

 Proposition C

hépatomégalie douloureuse

 Proposition D

maladie de Dupuytren

 Proposition E

angiomes stellaires

**Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Quelles explorations doivent être réalisées ? (une ou plusieurs réponses exactes)

 Proposition A

ponction d'ascite

 Proposition B

hémocultures

 Proposition C

scanner abdominopelvien

 Proposition D

examen cytbactériologique des urines

 Proposition E

abdomen sans préparation

### Question 3 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

L'ECBU est normal.

Les résultats de la ponction d'ascite montrent un liquide citrin :  
protides 11 g/L

leucocytes  $2000/\text{mm}^3$  dont lymphocytes  $800/\text{mm}^3$  et PNN (polynucléaire neutrophile)  $1200/\text{mm}^3$

Quel est le diagnostic ?

Proposition A

ascite chyleuse

Proposition B

infection du liquide d'ascite

Proposition C

carcinose péritonéale

Proposition D

insuffisance cardiaque

Proposition E

ulcère perforé bouché

### Question 4 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous envisagez un traitement antibiotique de cette infection de liquide d'ascite.

Quelles en sont les modalités ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

en hospitalisation

Proposition B

actif sur les bacilles Gram négatif

Proposition C

actif sur les staphylocoques

Proposition D

actif sur les bactéries à Gram positif

Proposition E

en injection péritonéale

### Question 5 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quels paramètres permettent de juger de l'efficacité de l'antibiothérapie ?(une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

baisse des PNN dans l'ascite

Proposition B

négativité de la culture d'ascite

Proposition C

baisse de la bilirubinémie

Proposition D

assèchement de l'ascite

Proposition E

augmentation des protides dans l'ascite

### Question 6 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Au 6<sup>ème</sup> jour, le patient est confus. Quels éléments cherchez-vous en faveur d'une encéphalopathie hépatique ?(une ou plusieurs réponses justes)

Proposition A

signe de Romberg positif

Proposition B

syndrome cérébelleux

Proposition C

asterixis

Proposition D

inversion du rythme nyctéméral

Proposition E

zoopsies

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Vous venez de diagnostiquer une hémochromatose génétique liée au gène HFE1 chez un homme de 41 ans.  
A quels membres de sa famille allez-vous conseiller un dépistage génétique ? (une ou plusieurs réponses exactes)

 Proposition A

son fils de 10 ans

 Proposition B

sa fille de 19 ans

 Proposition C

son frère de 36 ans

 Proposition D

sa mère de 65 ans

 Proposition E

son oncle de 64 ans

**Question 1 - Question à choix unique 4 propositions de réponse**

Un étudiant en DFASM2 (5<sup>ème</sup> année de médecine) est en difficulté pour financer ses études, du fait de sa situation socio-économique personnelle. Son projet professionnel est de s'installer dans sa région de formation, éventuellement dans une zone où l'offre médicale fait défaut.

Quelle est la solution la plus adaptée pour répondre à ses besoins ?

Proposition A

Rémunération sur objectifs de santé publique

Proposition B

Contrat d'engagement de service public

Proposition C

Dispositions de la convention médicale

Proposition D

Souscription à l'option de pratique tarifaire maîtrisée

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Un patient va bénéficier d'une intervention chirurgicale cardiaque dans les semaines à venir. Conformément aux recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS) publiées en juillet 2022 sur la gestion du capital sanguin en pré, per et postopératoire, un dépistage de l'anémie préopératoire a été réalisé. Le résultat du bilan objective une anémie par carence martiale.

Son médecin l'informe de l'intérêt d'utiliser des agents stimulant l'érythropoïèse pour diminuer le risque transfusionnel (recommandation de grade A) ; d'y associer systématiquement en début de traitement un apport de fer, au mieux en intraveineux, afin d'optimiser l'érythropoïèse (recommandation de grade B). Son médecin laisse le temps de la réflexion au patient, puis lui demande quelle est sa décision.

Quel est le modèle de décision mobilisé dans ce cas ?

Proposition A

Hypothético-déductif

Proposition B

Bayésien

Proposition C

Paternaliste

Proposition D

Informatif

Proposition E

Décision partagée

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Une patiente est hospitalisée pour une suspicion de gale. Un prélèvement sanguin doit être réalisé en respectant les précautions standards d'hygiène. Compte tenu de la situation épidémique COVID19, le masque chirurgical est obligatoire et porté systématiquement au sein de l'établissement.

En complément des précautions standards déjà appliquées, quelle est la précaution complémentaire à mettre en œuvre pour réaliser un prélèvement sanguin chez cette patiente ?

Proposition A

Friction des mains avec une solution hydro-alcoolique avant et après chaque soin

Proposition B

Port de gants de soins non stériles

Proposition C

Port de lunettes de protection

Proposition D

Port d'une surblouse

Proposition E

Port d'une blouse

Un sujet masculin âgé de 50 ans, électricien de profession, est très anxieux à l'idée d'avoir un cancer colorectal. En effet, un de ses amis proches a été diagnostiqué récemment. Lui-même a reçu à son domicile une invitation pour le dépistage organisé du cancer colorectal. Il n'a jamais eu d'examen en lien avec ce sujet et aimerait bénéficier d'une coloscopie pour se rassurer.

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé XL 11 propositions de réponse**

Quels sont les cinq éléments nécessaires à recueillir pour déterminer la stratégie de dépistage du cancer colorectal adaptée à ce patient ?

Proposition A

Antécédents personnels d'adénome ou de cancer colorectal

Proposition B

Antécédents familiaux de cancer colorectal chez les parents de 1<sup>er</sup> degré du patient

Proposition C

Consommation d'alcool

Proposition D

Alimentation riche en charcuterie

Proposition E

Alimentation riche en fibres

Proposition F

Antécédents personnels de maladie inflammatoire chronique de l'intestin

Proposition G

Indice de masse corporelle supérieur à 25 kg/m<sup>2</sup>

Proposition H

Antécédents de polypose adénomateuse familiale

Proposition I

Consommation de poisson

Proposition J

Présence d'un syndrome de Lynch

Proposition K

Tabagisme

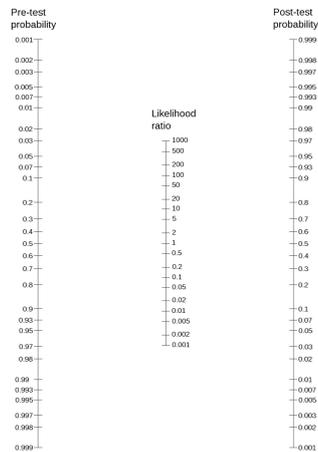
### Question 2 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

Sur la base des informations recueillies, ce sujet est considéré à risque moyen.  
Quel est le test de dépistage du cancer colorectal le plus pertinent pour lui ?

- Proposition A  
Rectocoloscopie
- Proposition B  
Vidéocapsule colique
- Proposition C  
Test immunologique de recherche d'hémoglobine dans les selles
- Proposition D  
Dosage sanguin de l'antigène carcino-embryonnaire (ACE)
- Proposition E  
Toucher rectal

### Question 3 - Question à choix unique 4 propositions de réponse

Le résultat du test immunologique de recherche d'hémoglobine dans les selles s'avère positif. Vous lui aviez expliqué lors de la consultation précédente qu'il s'agissait d'un test de dépistage et non d'un test diagnostique. Le patient étant anxieux, vous anticipez qu'il va vous interroger sur son risque de cancer colorectal. Avant d'avoir les résultats du test, vous aviez estimé de manière implicite sa probabilité pré-test de cancer colorectal à 5%. Le test de dépistage réalisé a une sensibilité de 0,70 et une spécificité de 0,96. Vous en déduisez que le rapport de vraisemblance positif est d'environ 20 et le rapport de vraisemblance négatif est d'environ 0,30.

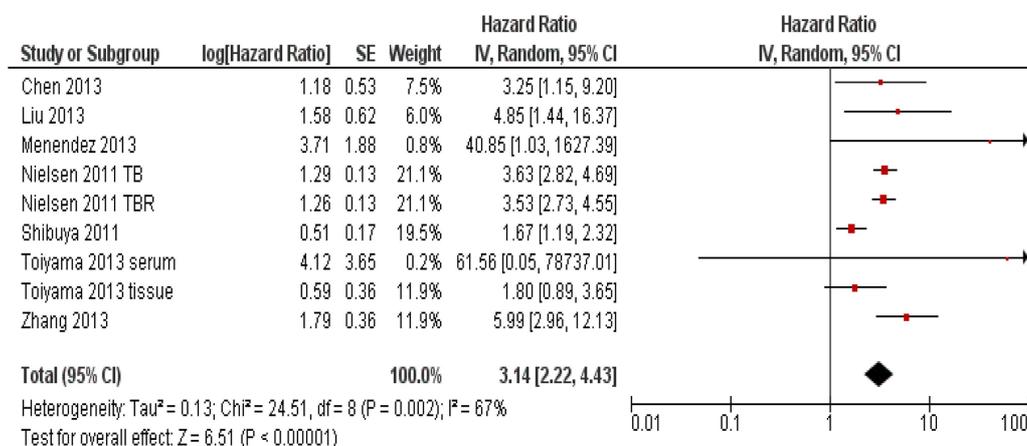


La probabilité post-test de cancer colorectal pour ce sujet est :

- Proposition A  
inférieure à 4%
- Proposition B  
proche de 50%
- Proposition C  
égale à 5%
- Proposition D  
supérieure à 90%

#### Question 4 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Le diagnostic de cancer colorectal a été confirmé pour ce sujet, à qui on a proposé de participer à une recherche impliquant la personne humaine (RIPH) évaluant la valeur pronostique d'un biomarqueur. Vous identifiez dans la littérature médicale scientifique une revue systématique avec méta-analyse du rapport de risque instantané (hazard ratio) de décès associé à ce biomarqueur, dont est tirée la figure ci-dessous.



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

Proposition A

Cette figure est un forest plot

Proposition B

Trois études originales n'objectivaient pas d'augmentation significative du hazard ratio de décès associée au biomarqueur

Proposition C

Il existe une hétérogénéité quantitative du hazard ratio de décès associé au biomarqueur entre les études originales

Proposition D

Globalement, le biomarqueur est associé à une augmentation du risque instantané de décès d'un facteur égal à 3,14

Proposition E

Dix essais contrôlés randomisés ont contribué à cette méta-analyse

**Question 5 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Au sein de votre établissement, les informations de l'interrogatoire portant sur les facteurs de risque du cancer colorectal sont renseignées dans le dossier patient informatisé, sous forme de questions fermées.

Sous quelle forme ces informations seront-elle disponibles afin d'être exploitées ?

Proposition A

Données semi-structurées

Proposition B

Données non structurées

Proposition C

Données structurées

Proposition D

Métadonnées

Proposition E

Données censurées

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Le tableau ci-dessous résume les résultats d'un essai contrôlé randomisé sur deux bras parallèles comparant un traitement anti-arythmique à un placebo à l'aune de la mortalité globale à 1 an, dans l'insuffisance cardiaque chronique.

	Mortalité globale, n/N (%)				Risque relatif (intervalle de confiance à 95%)	
	Anti-arythmique		Placebo			
Tous les participants	20/500	(4)	40/500	(8)	0,50	(0,30 à 0,84)
Age <75 ans	2/200	(1)	28/200	(14)	0,07	(0,02 à 0,30)
Age ≥75 ans	18/300	(6)	12/300	(4)	1,51	(0,74 à 3,07)

Dans cet essai, quelles propositions sont exactes ? (une ou plusieurs propositions exactes)

- Proposition A  
l'âge supérieur ou égal à 75 ans est un facteur d'interaction quantitative entre le traitement anti-arythmique et la mortalité
- Proposition B  
l'âge supérieur ou égal à 75 ans est un facteur d'interaction qualitative entre le traitement anti-arythmique et la mortalité
- Proposition C  
l'âge supérieur ou égal à 75 ans est un facteur de confusion entre le traitement anti-arythmique et la mortalité
- Proposition D  
l'âge supérieur ou égal à 75 ans est un médiateur causal entre le traitement anti-arythmique et la mortalité
- Proposition E  
l'âge supérieur ou égal à 75 ans est un modificateur de l'effet du traitement anti-arythmique sur la mortalité

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Une patiente de 25 ans consulte en médecine générale. Elle présente depuis la veille des brûlures mictionnelles et une pollakiurie. Elle n'a pas de fièvre ni de douleur lombaire. A l'interrogatoire, elle ne déclare aucun antécédent médical personnel. Elle a une contraception par dispositif intra utérin. La bandelette urinaire réalisée au cabinet indique la présence de leucocytes et de nitrites.

Que prescrivez-vous en première intention à l'issue de cette consultation ? (une seule réponse attendue)

Proposition A

amoxicilline - acide clavulanique

Proposition B

fosfomycine trométamol

Proposition C

pivmecillinam

Proposition D

ciprofloxacine

Proposition E

ceftriaxone

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Vous allez en visite au domicile chez une patiente de 88 ans. Le principal problème posé actuellement est un maintien au domicile difficile causé par : la difficulté de la patiente à aller faire ses courses alimentaires, faire le ménage, cuisiner, gérer ses médicaments, monter et descendre de son lit.

Choisissez les trois aides les plus adaptées pour le maintien au domicile de la patiente.

 Proposition A

Mise en place d'un lit médicalisé électrique

 Proposition B

Intervention d'une aide au domicile

 Proposition C

Mise en place de portage des repas

 Proposition D

Mise en place d'une tutelle

 Proposition E

Prescription de couches adultes

Vous recevez en consultation un patient de 40 ans, informaticien. Vous l'avez reçu en consultation, il y a 8 jours, pour la prise en charge d'une lombalgie survenue après un déménagement. Il a toujours mal, avec des réveils nocturnes. Il prend de l'oméprazole de manière irrégulière. Il fume 10 cigarettes par jour ainsi que du cannabis occasionnellement.

**Question 1 - Question à réponse ouverte et courte**

Comment qualifiez vous cette lombalgie aiguë ? (réponse en 1 à 5 mots sans abbréviation)

Réponse :

**Question 2 - Question à nombre de réponses précisé XL 10 propositions de réponse**

Vous le revoyez une semaine plus tard. Il est partiellement soulagé. C'est le deuxième épisode de lombalgie qu'il a présenté au cours des 12 derniers mois.

Quels sont les 4 éléments de la prise en charge ?

Proposition A

Prescription d'une scintigraphie osseuse

Proposition B

Rédaction d'un certificat médical initial d'accident de travail

Proposition C

Réalisation d'une infiltration cortisonnée rachidienne lombaire

Proposition D

Prescription d'un arrêt de travail d'une durée d'un mois

Proposition E

Conseils de repos au lit

Proposition F

Arrêt de toute activité sportive

Proposition G

Orientation vers le médecin du travail

Proposition H

Prise en charge kinésithérapeutique

Proposition I

Exploration des facteurs psychosociaux individuels

Proposition J

Exploration des facteurs psychosociaux professionnels

**Question 3 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Malgré une prise en charge optimale, cela fait maintenant 4 mois que ce patient est en arrêt de travail pour lombalgie. Quelles sont les 3 principales mesures qui aideraient au maintien en emploi de ce patient ?

Proposition A

Visite de pré-reprise par le médecin du travail

Proposition B

Proposition d'un temps partiel thérapeutique

Proposition C

Proposition d'une demande de reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)

Proposition D

Proposition d'une mise en inaptitude par le médecin du travail

Proposition E

Déclaration en maladie professionnelle

**Question 1 - Question à réponse ouverte et courte**

Une patiente de 24 ans vous consulte au cabinet de médecine générale pour aborder avec vous des symptômes qu'elle ressent depuis plusieurs mois. Elle vous précise souffrir chaque mois pendant quelques jours de douleurs et tensions mammaires, de douleurs abdomino-pelviennes avec ballonnement abdominal associé à une fluctuation de poids de 2 à 3 kilogrammes, ainsi que d'irritabilité et d'angoisse.

Que vous évoque l'association répétée de ces symptômes ? (réponse attendue en un à cinq mots)

Réponse :

Vous recevez un patient de 38 ans pour le renouvellement de son traitement anti hypertenseur par inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC). Il fume 1 paquet de cigarettes par jour depuis 20 ans. Son indice de masse corporelle est à 31 kg/m<sup>2</sup>. Il est agriculteur à son compte, ayant repris l'exploitation de ses parents décédés il y a 2 et 3 ans. Il est récemment divorcé. Il a 2 enfants de 4 et 7 ans dont il n'a pas obtenu la garde alternée mais qu'il voit un week-end sur 2 et dont il est très proche. La situation de la ferme est difficile car les prix du lait restent très bas alors qu'il a fait de nombreux investissements ces dernières années. Il ne s'est pas versé de « salaire » depuis quelques mois. Son travail 7 jours sur 7 ne lui permet pas de se rendre aux événements familiaux et amicaux autant qu'il le souhaiterait. Il vous rappelle qu'il souhaiterait que vous lui fassiez le tiers payant et n'encaisser le chèque qu'au début de mois prochain.

### Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

Dans quelle situation sociale se trouve le patient ?

Proposition A

exclusion

Proposition B

fragilité

Proposition C

précarité

Proposition D

dépendance

Proposition E

marginalisation

### Question 2 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

Le patient est en situation de précarité.

Vers quel professionnel devez-vous l'adresser en priorité ?

Proposition A

Pneumologue

Proposition B

Travailleur social

Proposition C

Psychiatre

Proposition D

Cardiologue

Proposition E

Addictologue

### Question 3 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse

Quels sont les deux dispositifs sociaux auxquels ce patient peut éventuellement prétendre ?

Proposition A

Affection longue durée (ALD)

Proposition B

Reconnaissance de qualité de travailleur handicapé (RQTH)

Proposition C

Revenu de solidarité active (RSA)

Proposition D

Complémentaire santé solidaire (CSS)

Proposition E

Aide médicale d'état (AME)

### Question 4 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse

Quels sont les 3 risques auxquels vous devez être particulièrement vigilant à court terme chez ce patient ?

Proposition A

Difficulté de recours aux soins

Proposition B

Dépression

Proposition C

Pathologies auto-immunes

Proposition D

BPCO

Proposition E

Maladies cardiovasculaires

### Question 5 - Question à réponse ouverte et courte

Vous revoyez le patient quelques mois après, il vous explique être triste depuis quelques semaines, se sentir inutile, ne plus avoir envie de faire grand chose, s'énerver assez facilement contre ses enfants et avoir du mal à dormir.

Vous retenez le diagnostic d'épisode dépressif caractérisé d'intensité modérée, que devez-vous absolument chercher ? (en 1 à 5 mots sans abréviation)

Réponse :

**Question 6 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

En l'absence d'idées suicidaires, quels sont les 2 éléments de la prise en charge que vous proposez ?

Proposition A

Traitement par thymorégulateur

Proposition B

Hospitalisation en psychiatrie

Proposition C

Psychothérapie

Proposition D

Traitement par inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine

Proposition E

Traitement par neuroleptique

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Une jeune fille de 15 ans présente des malaises dans un contexte de restriction alimentaire volontaire à l'origine d'un amaigrissement très important. Elle a perdu 6 kg en 2 semaines. Son indice de masse corporelle est à  $13 \text{ kg/m}^2$ . Fatigable, elle a une pression artérielle à 95/50 mmHg et une fréquence cardiaque à 60 pulsations /min.

Quels sont les critères d'hospitalisation dans cette observation ? (une ou plusieurs réponses exactes)

 Proposition A

ses malaises

 Proposition B

sa pression artérielle

 Proposition C

l'évolution récente de son poids

 Proposition D

sa fréquence cardiaque

 Proposition E

sa fatigabilité

**Question 1 - Question à choix unique 4 propositions de réponse**

Une patiente de 47 ans, G3P1 (2 fausses-couches, 1 enfant né à terme eutrophe par césarienne), présente des troubles du cycle menstruel récents (spanioménorrhée). Vous prescrivez un bilan biologique qui donne les résultats suivants : estradiol 25 pg/ml (N : 50-120) ; FSH 52 UI/L (N : 4-8) ; testostérone 0,4 µg/L (N : 0,4 – 0,8) ; prolactine 17 µg/L (N < 20).

Quel est le diagnostic le plus probable ?

Proposition A

pré-ménopause

Proposition B

grossesse

Proposition C

adénome hypophysaire

Proposition D

syndrome des ovaires polykystiques

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Vous recevez à votre consultation un patient de 22 ans qui a réalisé un bilan lipidique dans le cadre d'un dépistage familial (sa mère et son grand-père maternel ayant présenté des manifestations cardiovasculaires précoces en lien avec une hypercholestérolémie). Le LDL-cholestérol est à 6,4 mmol/L (2,5 g/L).

Que suspectez-vous en premier lieu pour expliquer cette anomalie ?

Proposition A

hypercholestérolémie familiale hétérozygote

Proposition B

hypercholestérolémie familiale homozygote

Proposition C

hypercholestérolémie polygénique

Proposition D

prélèvement sanguin réalisé non à jeun

Proposition E

régime hyperprotéiné

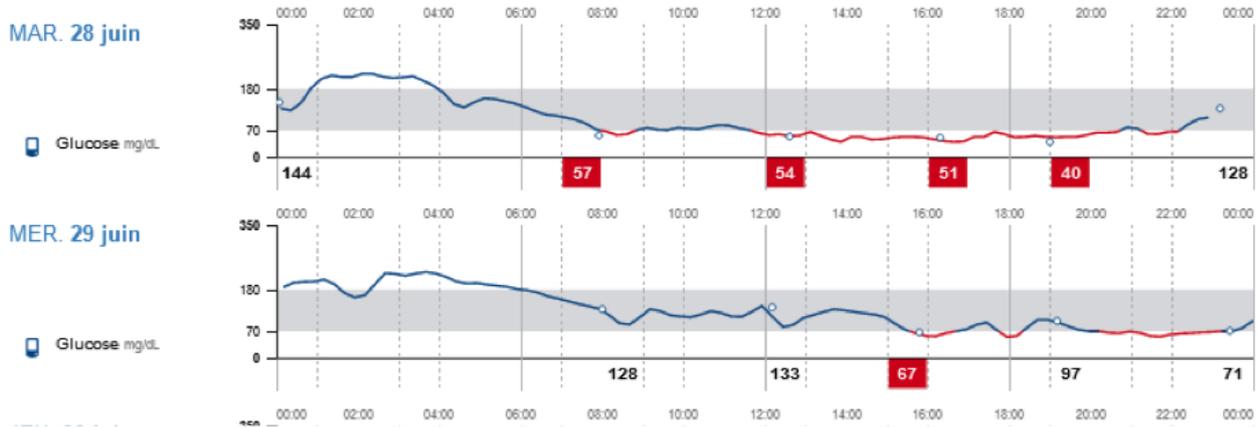
**Question 1 - Question à réponse ouverte et courte**

Une jeune fille âgée de 22 ans consulte pour des palpitations. Dans ses antécédents, vous reprenez deux épisodes de coliques néphrétiques non compliquées, dans l'année précédente. Elle pratique la course à pied, plusieurs fois par semaine, sans essoufflement. Elle prend régulièrement une contraception oestro-progestative de seconde génération. Cliniquement, vous la trouvez assez anxieuse. Elle pèse 46 kg pour un poids habituel de 51 kg et une taille de 160 cm. Sa pression artérielle est mesurée à 145/85 mmHg. Vous réalisez un ECG à la consultation qui ne montre qu'une tachycardie sinusale. Quel examen vous semble le plus pertinent à ce stade ? (en 1 à 5 mots)

Réponse :

Un patient de 25 ans est suivi pour un diabète de type 1 connu depuis l'âge de 18 ans. Son insuline est administrée par une pompe à insuline sous cutanée, selon les modalités suivantes : débit basal de la pompe : 0,5 U par heure de minuit à 8 h et 0,8 U par heure de 8 h à minuit. Il n'a pas voulu être formé à l'insulinothérapie fonctionnelle et fait au moment des repas des bolus à dose fixe, 6 U par repas. Il surveille ses glycémies avec un dispositif de mesure « Flash » du glucose interstitiel, dont la mémoire est de 8 heures. Il n'y a pas de complication connue de ce diabète.

A l'occasion de cette consultation de suivi, il vous apporte les tracés de la mesure du glucose. Deux journées consécutives sont présentées ci-dessous (chaque tracé est de minuit à minuit). Il prend habituellement son petit déjeuner vers 8 h, le déjeuner entre 12 h et 13 h, et le dîner vers 19 h.



**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Comment interprétez-vous la rupture du tracé entre 23 h le mardi et 0 h le mercredi, sachant que chaque cercle correspond à un moment où le patient mesure sa glycémie ?

- Proposition A  
Déconnexion du capteur pendant une heure
- Proposition B  
Absence de mesure de la glycémie à minuit
- Proposition C  
Panne transitoire du capteur
- Proposition D  
Première mesure du mercredi faite seulement à 8 h du matin
- Proposition E  
Hypoglycémie trop profonde pour être mesurée entre 23 h et minuit

**Question 2 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Quelles sont les deux principales modifications que vous proposez au vu de ce tracé ?

Proposition A

Augmenter le débit basal d'insuline pendant la nuit

Proposition B

Diminuer le débit de base de la pompe pendant la journée

Proposition C

Diminuer les bolus des repas

Proposition D

Augmenter la fréquence de la surveillance des glycémies

Proposition E

Prendre une collation dans l'après-midi

**Question 3 - Question à réponse ouverte et courte**

La répétition des hypoglycémies témoigne de leur mauvaise perception par le patient et le met à risque de coma hypoglycémique. Dans ce contexte, vous devez vérifier que l'ordonnance comporte bien une prescription en plus de l'insuline et des capteurs de glucose.

De quelle molécule s'agit-il ? (en un mot, sans abréviation)

Réponse :

**Question 4 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Trois mois plus tard, il est admis pour un coma hypoglycémique. L'évolution est rapidement favorable après une injection de glucose intraveineux. L'interne qui l'a pris en charge vous appelle parce qu'un élément clinique, présent au moment de l'hypoglycémie profonde, ne lui paraissait pas normal.

Quel signe est susceptible de l'intriguer ?

Proposition A

Sueurs diffuses

Proposition B

Fréquence cardiaque à 60/min

Proposition C

Réponse vive des réflexes ostéotendineux achilléens

Proposition D

Présence d'un signe de Babinski unilatéral

Proposition E

Température corporelle à 35,8 °C

**Question 5 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Le patient n'a pas été hospitalisé. Il vient vous voir le lendemain en consultation et vous explique les circonstances de cet accident survenu pendant un match de football improvisé avec ses copains, le dimanche en début d'après-midi.

Ayant revu avec lui les aspects problématiques de la prise en charge de son diabète, quelle solution lui proposez-vous ?

Proposition A

Arrêt de la pompe et retour aux injections discontinues le week-end

Proposition B

Faire en plus de la surveillance continue du glucose des glycémies capillaires pendant le sport

Proposition C

Refuser d'aller faire du sport intensif si cela n'a pas été programmé

Proposition D

Faire une injection de glucagon avant de commencer le match de football non programmé

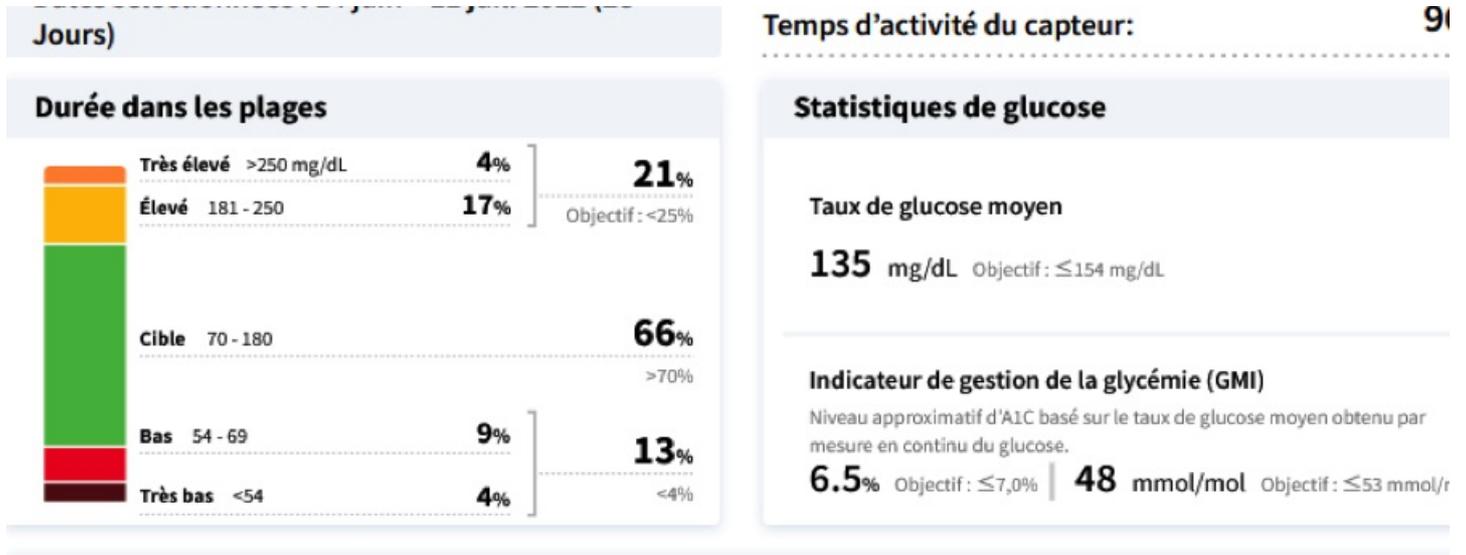
Proposition E

Réduire le débit de base de la pompe de 70% pendant le match de football

**Question 6 - Question zone à pointer**

Un an plus tard, le rapport de mesure glycémique continue est le suivant.

Dans quelle zone de l'image se situe le paramètre qui vous paraît le plus préoccupant ?



- 1 - paramètre le plus préoccupant

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Un patient de 24 ans se présente avec une adénopathie cervicale de 2 cm, une adénopathie axillaire gauche de 3 cm de diamètre et un médiastin élargi à la radio de thorax.

Quel examen à visée diagnostique vous paraît le plus indiqué chez ce patient ?

Proposition A

biopsie d'un ganglion cervical ou axillaire

Proposition B

biopsie des ganglions axillaire et cervical

Proposition C

biopsie médullaire

Proposition D

biopsie de la masse médiastinale par médiastinoscopie

Proposition E

biopsie testiculaire

**Question 1 - Question à réponse ouverte et courte**

Vous voyez une femme de 45 ans, que vous suivez pour une hypothyroïdie, pour une fatigue croissante depuis 15 jours. Vous la trouvez pâle, mais l'examen clinique est sans particularité. Vous demandez une NFS qui trouve : hémoglobine 85 g/L, VGM 95 fL, CCMH 34 g/dL, leucocytes 5 G/L, avec une formule normale, plaquettes 232 G/L.

Quel examen biologique va vous aider à orienter le diagnostic de votre anémie ? (en 1 à 5 mots sans abbréviation)

Réponse :

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Durant un accouchement, une jeune femme de 30 ans présente des hématomes aux points de ponction veineuse. Le bilan réalisé à ce moment-là montre un TP à 50%, un ratio TCA à 1,3, un fibrinogène à 0,8 g/L, un facteur V à 35%, des plaquettes à 50 G/L.

Quel diagnostic devez-vous évoquer en priorité ?

Proposition A

Insuffisance hépatocellulaire

Proposition B

Coagulation intravasculaire disséminée

Proposition C

Fibrinolyse aiguë

Proposition D

Thrombopénie gestationnelle

Proposition E

Maladie de Willebrand

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Une femme présente une immunoglobuline monoclonale de type IgG lambda à l'électrophorèse des protéines sériques. La bandelette urinaire n'a pas trouvé de trace de protéinurie.

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

Proposition A

il peut y avoir une IgG dans les urines

Proposition B

il peut y avoir des chaînes légères lambda libres dans les urines

Proposition C

il peut y avoir des chaînes lourdes gamma dans les urines

Proposition D

il s'agit par définition d'une MGUS (gammopathie monoclonale de signification indéterminée)

Proposition E

il y a de l'albumine dans les urines

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Quelles sont les 2 propositions exactes concernant le rituximab ?

Proposition A

Il s'agit d'un anticorps monoclonal

Proposition B

Il s'agit d'un inhibiteur du protéasome

Proposition C

Il est utilisé en dehors de l'oncohématologie

Proposition D

Il a une activité inhibitrice de protéine kinase

Proposition E

Il inhibe le BCR-ABL1

Vous voyez aux urgences, adressé par son médecin généraliste, un jeune homme de 21 ans qui présente une orthopnée progressive. Il n'a aucun antécédent, mais a perdu récemment 3 kg et présente des sueurs nocturnes. L'inspection trouve une circulation veineuse collatérale au niveau thoracique, une turgescence jugulaire et un comblement des creux sus-claviculaires.

**Question 1 - Question à réponse ouverte et courte**

Quel syndrome vous évoque ce tableau ? (en 1 à 5 mots sans abréviation)

Réponse :

**Question 2 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Vous suspectez la présence d'une masse médiastinale. Quel examen d'imagerie vous paraît le plus indiqué en urgence ?

Proposition A

IRM corps entier

Proposition B

scanner thoraco abdomino pelvien

Proposition C

PET-scan

Proposition D

radiographies osseuses squelette entier

Proposition E

échocardiographie transthoracique

### Question 3 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse

Quels sont les deux diagnostics que vous évoquez ?

Proposition A

Lymphome de Hodgkin

Proposition B

Thymome

Proposition C

Sarcoïdose

Proposition D

Cancer du testicule

Proposition E

Leucémie aigue lymphoblastique T

### Question 4 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Vous programmez une exploration ganglionnaire.

Quelles sont les modalités à mettre en place ? (une ou plusieurs réponses justes)

Proposition A

Curage ganglionnaire extensif de la zone

Proposition B

Acheminement du matériel à l'état frais au laboratoire

Proposition C

Circuit d'expertise validé

Proposition D

Examen extemporané

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Un homme de 42 ans consulte pour céphalées. Vous trouvez qu'il a le visage rouge et une hyperhémie conjonctivale. A l'interrogatoire, vous trouvez la notion de prurit lors de la douche. A l'examen clinique, vous palpez une pointe de rate. Vous prescrivez une NFS qui montre une hémoglobine à 190 g/L.

Quels signes cliniques vous orientent vers l'origine primitive de cette polyglobulie ? (une ou plusieurs réponses exactes)

 Proposition A

les céphalées

 Proposition B

le prurit aquagénique

 Proposition C

l'érythrose faciale

 Proposition D

la splénomégalie

 Proposition E

l'hyperhémie conjonctivale

Vous recevez en consultation de médecine générale un homme de 60 ans pour pesanteur de l'hypochondre gauche et sensation de satiété rapide. Il n'a pas d'antécédent particulier. A l'examen clinique, vous trouvez une splénomégalie de 15 cm de débord costal.

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Sur un plan physiologique, quelles affirmations sont exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

La rate est un organe hématopoïétique transitoire

Proposition B

La rate est un organe lymphoïde

Proposition C

La rate est un lieu de stockage plaquettaire

Proposition D

La rate participe à l'initiation de la réponse immunitaire

Proposition E

La rate synthétise une grande partie des facteurs de coagulation

## Question 2 - Question à nombre de réponses précisé XL 16 propositions de réponse

Vous demandez la réalisation d'un hémogramme et d'un frottis sanguin.

Quelles sont les 2 anomalies que vous vous attendez à trouver dans le cadre d'un hypersplénisme ?

Proposition A

Anémie microcytaire

Proposition B

Macrocytose isolée

Proposition C

Polyglobulie

Proposition D

Hématies en rouleaux

Proposition E

Dacryocytes

Proposition F

Hyperchromie

Proposition G

Leucopénie

Proposition H

Hyperleucocytose à polynucléaires éosinophiles

Proposition I

Hyperlymphocytose

Proposition J

Monocytopénie

Proposition K

Myélémie équilibrée

Proposition L

Thrombocytose

Proposition M

Thrombopénie

Proposition N

Anémie normocytaire

Proposition O

Hématies avec corps de Jolly

Proposition P

Anisochromie

**Question 3 - Question à réponse ouverte et courte**

Le bilan biologique montre : hémoglobine 128 g/L, plaquettes 557 G/L, leucocytose 262 G/L dont polynucléaires neutrophiles 141 G/L, lymphocytes 9 G/L, monocytes 4 G/L, éosinophiles 4 G/L, basophiles 9 G/L, et 28% de myélémie.  
Quel diagnostic évoquez-vous chez ce patient ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Réponse :

Vous êtes médecin du travail à l'hôpital et vous assurez le suivi en santé au travail d'une infirmière de bloc opératoire dans un service de chirurgie orthopédique pédiatrique. Elle est âgée de 32 ans et vous fait part de son projet de grossesse.

### Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Elle vous interroge concernant ses risques professionnels sur la fertilité, la grossesse et l'allaitement. Quelles sont les réponses exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

les rayonnements ionisants peuvent engendrer des stérilités féminines à une certaine dose d'exposition

Proposition B

l'activité physique au travail (port de charges lourdes, station debout prolongée) est associée à un risque accru de perte ou d'hypotrophie foetale

Proposition C

l'exposition au bruit professionnel durant la grossesse est associée à des risques accrus pour le fœtus

Proposition D

le travail de nuit est associé à un risque accru d'avortement spontané au premier trimestre de grossesse

Proposition E

l'alternance de travail de jour et de nuit à partir de 12 semaines d'aménorrhée est associée à un risque accru de retard de croissance intra-utérin

### Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quelles sont les propositions exactes concernant les risques professionnels liés à l'exposition aux rayonnements ionisants ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

La majorité des expositions professionnelles sont des expositions internes

Proposition B

L'exposition reçue par l'organisme dépend de la nature du rayonnement

Proposition C

L'exposition reçue par l'organisme dépend de la distance à la source

Proposition D

L'exposition reçue par l'organisme dépend de la durée d'exposition

Proposition E

L'exposition reçue par l'organisme dépend de l'épaisseur et la composition d'écrans éventuels

### Question 3 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse

Quelles sont les 3 propositions exactes concernant les risques foetaux liés à une exposition professionnelle aux rayonnements ionisants ?

Proposition A

La sensibilité du fœtus existe durant toute la grossesse

Proposition B

En l'absence de fausse-couche, le risque principal est le retard mental

Proposition C

En l'absence de fausse-couche, le risque principal est le retard de croissance intra-utérin

Proposition D

Une dose reçue de 0.1 Gray (Gy) ou 100 millisievert (mSv) est considérée à risque important

Proposition E

Une dose reçue inférieure à 0.1 Gray (Gy) ou 100 millisievert (mSv) est considérée à risque négligeable

### Question 4 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quelles sont les propositions exactes concernant l'exposition professionnelle aux rayonnements ionisants ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Tous les travailleurs exposés doivent être informés des effets sur la santé et notamment des effets néfastes sur l'embryon

Proposition B

Seules les femmes enceintes exposées doivent être informées des effets néfastes sur l'embryon

Proposition C

Il existe un tableau de maladie professionnelle pour les affections provoquées par les expositions professionnelles aux rayonnements ionisants

Proposition D

Les effets des rayonnements ionisants sur l'organisme sont de deux types : stochastique et déterministe

Proposition E

La radioprotection repose sur trois principes : la justification, l'optimisation et la limitation des doses individuelles

### Question 5 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quelles sont les réponses exactes en matière de prévention des risques professionnels pour la reproduction ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

La prévention doit être faite le plus précocement possible, si possible en amont de la grossesse

Proposition B

Certains postes de travail jugés dangereux sont interdits aux femmes enceintes

Proposition C

Le médecin du travail peut procéder à une étude de la situation de travail de l'infirmière de bloc opératoire même si la grossesse n'est qu'un projet

Proposition D

Le médecin du travail peut contribuer à mettre en place des mesures de prévention adaptées de type aménagement de poste pour l'infirmière de bloc opératoire dans le cadre de son projet de grossesse

Proposition E

Le médecin du travail a une mission d'information auprès des femmes en âges de procréer concernant les risques professionnels liés à leur poste de travail

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé 4 propositions de réponse**

En matière de réparation des accidents du travail ou des maladies professionnelles, quelles sont les 2 réponses exactes ?

Proposition A

La réparation est différente pour les accidents du travail et les maladies professionnelles

Proposition B

La réparation comporte une indemnisation en espèces, des prestations en nature et une indemnisation d'éventuelles séquelles

Proposition C

Les prestations en nature concernent l'exonération du ticket modérateur et le tiers payant

Proposition D

Les prestations en nature concernent l'exonération du délai de carence

Vous recevez en consultation un garçon de 4 ans qui présente un retard de langage.

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé XL 10 propositions de réponse**

Parmi les éléments suivants, lister les 3 éléments qui peuvent évoquer un syndrome de l'X Fragile.

Proposition A

Un retard staturo-pondéral

Proposition B

Une microcéphalie

Proposition C

Une malformation cardiaque à type de tétralogie de Fallot

Proposition D

Un visage allongé et des oreilles décollées

Proposition E

Des troubles du comportement avec hyperactivité

Proposition F

Une hyperlaxité articulaire (doigts)

Proposition G

Une cryptorchidie

Proposition H

Une stéatorrhée

Proposition I

Un antécédent de nuque épaisse à l'échographie anténatale

Proposition J

Des infections respiratoires à répétition

**Question 2 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse**

La mère de ce patient de 4 ans est porteuse d'une prémutation du gène *FMR1*.

Quelles sont les propositions suivantes concernant la prémutation du gène *FMR1* ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

C'est un facteur de risque de déficience intellectuelle

Proposition B

C'est un facteur de risque d'insuffisance ovarienne prématurée

Proposition C

Le passage à une mutation complète a lieu lors de la transmission maternelle

Proposition D

Il existe un risque élevé de récurrence du syndrome de l'X Fragile pour une nouvelle grossesse

**Question 3 - Question à réponse ouverte et courte**

Le syndrome de l'X Fragile est confirmé chez ce garçon. Associé à son retard de langage, cet enfant de 4 ans présente un regard fuyant, il sourit peu et vous notez un manque d'attention conjointe.

Quel trouble psychiatrique évoquez-vous ? (réponse attendue en un à cinq mots, sans abréviation)

Réponse :

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Une femme de 45 ans présente un cancer du sein bilatéral synchrone. Une étude génétique lui a été proposée au niveau tumoral et retrouve une mutation hétérozygote au locus BRCA1 c.330A>G ; p.(Arg71Gly).

Une consultation d'oncogénétique lui est donc proposée.

Quels éléments doivent être abordés avec elle, lors de cette consultation? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Il est possible que la mutation au niveau tumoral soit une mutation somatique sans implication familiale

Proposition B

Il est possible que la mutation au niveau tumoral soit aussi retrouvée au niveau sanguin constitutionnel

Proposition C

Le risque chez elle d'un éventuel cancer de l'ovaire sera dépendant du résultat de l'étude génétique

Proposition D

Le risque chez elle d'un éventuel mélanome sera dépendant du résultat de l'étude génétique

Proposition E

Le risque pour les apparentés est influencé par les résultats génétiques

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Vous recevez en consultation de génétique oncologique un sujet de 35 ans chez qui vient d'être mis en évidence un adénocarcinome dans le cadre de la résection d'un polype colique isolé après rectorragie. L'entretien familial trouve la notion d'un cancer de l'ovaire à 55 ans chez sa mère ainsi qu'un cancer des voies urinaires vers 60 ans chez sa tante maternelle. Elles sont toutes les deux décédées. Pour l'informer et éclairer le consentement avant prélèvement génétique les éléments suivants sont présentés.

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

Proposition A

Son jeune âge est un argument pour une mutation génétique de prédisposition

Proposition B

L'agrégation de trois cancers chez des apparentés du premier et deuxième degré est un argument pour une mutation génétique de prédisposition

Proposition C

La mise en évidence d'un facteur de prédisposition chez lui conduira à lui proposer une colectomie prophylactique

Proposition D

La mise en évidence d'un facteur de prédisposition chez lui conduira à proposer dès maintenant un bilan génétique chez ses enfants mineurs

Proposition E

La mise en évidence d'un facteur de prédisposition chez lui conduira à proposer dès maintenant un bilan génétique chez ses frères et soeurs

Vous recevez en consultation une patiente de 62 ans, se plaignant de vertiges depuis 2 heures associés à une hypoacousie et des acouphènes évoluant par crises. L'interrogatoire ne trouve pas d'antécédent cardiovasculaire et la patiente ne présente pas de céphalée. Elle précise que c'est la troisième fois qu'elle présente ce type de crise.

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé XL 10 propositions de réponse**

Parmi les éléments cliniques ou de l'anamnèse présents chez la patiente, quels sont les trois qui vous orienteraient vers un vertige aigu d'origine centrale vasculaire ? (3 réponses attendues)

Proposition A

Hypercholestérolémie familiale homozygote

Proposition B

Vertiges l'empêchant de se tenir debout

Proposition C

Céphalées violentes depuis l'apparition des vertiges

Proposition D

Gaze nystagmus (nystagmus changeant de direction en fonction de la direction du regard)

Proposition E

Nausées et vomissements

Proposition F

Nystagmus inhibé par la fixation oculaire

Proposition G

Déviation segmentaires harmonieuses

Proposition H

Absence de dysmétrie à l'épreuve doigt-nez

Proposition I

Vertige à caractère rotatoire

Proposition J

Absence de trouble auditif

### Question 2 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

Vous réalisez un examen vestibulaire complet qui trouve des déviations segmentaires harmonieuses vers la droite, un nystagmus horizo-rotatoire gauche inhibé par la fixation oculaire et un examen neurologique par ailleurs normal. Quel syndrome présente la patiente ?

Proposition A

Syndrome vestibulaire central

Proposition B

Syndrome vestibulaire périphérique gauche

Proposition C

Syndrome cérébelleux aigu

Proposition D

Syndrome vestibulaire périphérique droit

Proposition E

Syndrome de Wallenberg

### Question 3 - Question à réponse ouverte et courte

Vous diagnostiquez un syndrome vestibulaire périphérique droit. Vous demandez une IRM des conduits auditifs internes et des angles ponto-cérébelleux injectée au gadolinium. Cette imagerie est normale. Quel est le diagnostic le plus probable ? (réponse attendue en 1 à 5 mots)

Réponse :

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Un enfant de 2 ans se plaint d'otalgie droite.



Devant l'aspect otoscopique de ce tympan droit examiné en position verticale, quelles propositions sont exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Il s'agit d'une otite séro-muqueuse

Proposition B

Il s'agit d'une otite moyenne aigue au stade congestif

Proposition C

Il s'agit d'une otite moyenne aiguë

Proposition D

Le tympan est bombant

Proposition E

Le triangle lumineux est visible à la partie antérieure du tympan

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Un jeune homme vous est adressé dans les suites d'un accident de trottinette. Il présente une stomatorragie, et des douleurs diffuses de la mandibule, il se plaint de ne plus sentir sa lèvre inférieure à gauche. Vous suspectez une fracture de la mandibule.

A l'aune de son trouble neurologique, dans quelles régions anatomiques peuvent se situer les fractures ? (une ou plusieurs réponses exactes)

 Proposition A

processus coronoïde gauche

 Proposition B

condyle mandibulaire gauche

 Proposition C

angle mandibulaire gauche

 Proposition D

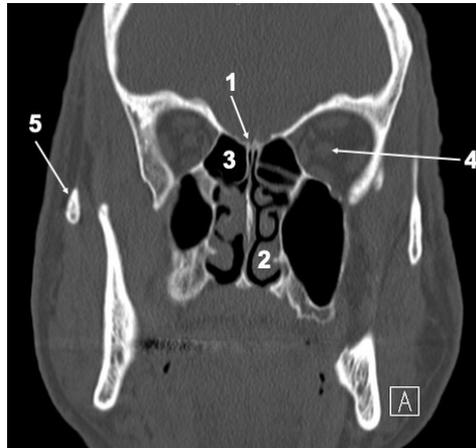
branche horizontale entre les dents 45 et 46

 Proposition E

symphyse mandibulaire

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Voici une coupe coronale d'un scanner non pathologique du massif facial.



Quelles sont les deux propositions exactes ?

Proposition A

1 désigne la lame criblée droite

Proposition B

2 désigne le cornet inférieur gauche

Proposition C

3 désigne le sinus frontal droit

Proposition D

4 désigne le muscle droit latéral gauche

Proposition E

5 désigne le condyle mandibulaire droit

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Une jeune fille a été agressée par arme blanche, elle présente une plaie profonde du visage comme décrit sur l'iconographie ci-dessous.



Parmi les examens cliniques suivants, lesquels pourraient être perturbés en rapport avec cette plaie ? (une ou plusieurs réponses attendues)

Proposition A

test de Schirmer

Proposition B

mesure de la distance inter-canthale

Proposition C

test sensitif de la joue et de l'aile du nez droites

Proposition D

test de la motricité faciale

Proposition E

mesure de la distance interpupillaire

Vous recevez une jeune femme de 21 ans, qui présente depuis 24h une tuméfaction labiale supérieure droite avec une hyperthermie. Votre patiente ne présente pas d'antécédent particulier, pas d'allergie. Elle vous signale néanmoins, qu'elle prend du diclofenac pour des douleurs d'épicondylite depuis 5 jours.

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé XL 10 propositions de réponse**

Vous suspectez une cellulite séreuse labiale supérieure droite d'origine dentaire non compliquée. Quels sont les 3 signes cliniques ou d'interrogatoire en faveur de ce diagnostic ?

 Proposition A

folliculite labiale supérieure récente

 Proposition B

antécédent de pulpite traitée de la dent 22

 Proposition C

antécédent de traumatisme de l'incisive centrale supérieure droite

 Proposition D

présence d'un cordon inflammatoire le long du sillon naso-genien

 Proposition E

œdème de la paupière supérieure

 Proposition F

trismus

 Proposition G

comblement du vestibule labial supérieur droite

 Proposition H

fluctuation de la tuméfaction à la palpation

 Proposition I

température corporelle à 38,4°C

 Proposition J

difficulté de déglutition

### Question 2 - Question à réponse ouverte et courte

A l'examen, la patiente ne présente pas de lésion dentaire apparente. Vous l'interrogez sur d'éventuels antécédents de traumatisme dentaire. A 8 ans, elle a, en effet, été victime d'un accident de vélo, avec un traumatisme dentaire. Sa mère lui avait donné la photographie de ses dents lors de l'accident, afin qu'elle puisse faire valoir ses droits plus tard auprès des assurances. Voici la photographie :



Quel est votre diagnostic concernant la dent 11 ? (réponse en un à cinq mots)

Réponse :

### Question 3 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Quels sont les principes de prise en charge pour l'épisode actuel ?

Proposition A

drainage chirurgical de la cellulite

Proposition B

antibiothérapie de type amoxicilline-acide clavulanique

Proposition C

arrêt du diclofenac

Proposition D

extraction de la dent 11

**Question 1 - Question à réponse ouverte et courte**

Un homme de 32 ans est transféré par le SAMU aux urgences après un accident de voiture à haute vitesse. Il portait la ceinture de sécurité. Le bilan révèle une fracture de jambe bilatérale. Le sujet est conscient avec une hémodynamique stable. L'examen neurologique est normal.

Devant ce polytraumatisme en décélération, quel est le vaisseau qu'il convient d'explorer ? (en un à 5 mots, sans abréviation)

Réponse :

--- Fin de copie ---