

BLANC-CF-03-Anesthésie-réanimation-QCM-EVC-2025

Q 1. Concernant la demi-vie contextuelle, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)?

- ☒ a) Elle correspond au temps que met la concentration au site d'action pour diminuer de moitié à l'arrêt de la perfusion
 - ☐ b) Elle ne dépend pas de la distribution du médicament
 - ☒ c) Elle augmente de façon plus ou moins importante selon la durée de perfusion
 - ☐ d) Le propofol a une demi-vie contextuelle plus élevée que celle du midazolam
 - ☒ e) La demi-vie contextuelle du rémifentanyl est quasi nulle
-

Q 2. Concernant la pharmacologie des anesthésiques locaux, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)?

- ☒ a) La lévobupivacaïne, qui est la forme lévogyre de la bupivacaïne est moins cardiotoxique que cette dernière
 - ☐ b) L'acidose et l'hypoxie sont des facteurs favorisant l'intoxication aux anesthésiques locaux
 - ☐ c) L'intoxication aux anesthésiques locaux ne survient uniquement que lors d'injection intra-vasculaire
 - ☐ d) L'injection intra-musculaire d'anesthésique locaux est sans conséquence
 - ☒ e) Un patient devenant dysarthrique après une anesthésie locorégionale est fortement suspect d'une intoxication aux anesthésiques locaux
-

Q 3. A dose anesthésique (induction), les médicaments suivants diminuent le plus souvent le volume d'éjection systolique

- ☒ a) Thiopental
 - ☐ b) Etomidate
 - ☒ c) Propofol
 - ☒ d) Midazolam
 - ☐ e) Kétamine
-

Q 4. Concernant la demi-vie contextuelle :

- ☒ a) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament diminue de 50%, à l'arrêt d'une perfusion continue
 - ☐ b) Peut se définir par le temps au bout duquel la concentration au "site effet" d'un médicament est égale à celle correspondant au réveil de 50% des patients, à l'arrêt d'une perfusion continue
 - ☐ c) Est une notion qui ne s'applique qu'aux agents hypnotiques
 - ☐ d) Sa dépendance au temps de perfusion est similaire pour le thiopental et l'étomidate
 - ☐ e) Si, chez un patient chez qui je stoppe l'administration de propofol après deux heures de perfusion continue (demi-vie contextuelle du propofol dans cette situation de l'ordre de 15 à 20 minutes), alors je sais que le patient devrait se réveiller dans 15 à 20 minutes.
-

Q 5. Concernant la DO_2 critique, quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s)?

- ☐ a) Elle correspond à l'inhibition du complexe III de la chaîne respiratoire mitochondriale
 - ☒ b) Elle peut être évaluée au lit du patient avec un cathéter droit et par la mesure des lactates
 - ☒ c) Elle correspond au dépassement des capacités d'adaptation à l'agression
 - ☐ d) Elle marque la limite du métabolisme anaérobie
 - ☐ e) Elle correspond à la limite basse à partir de laquelle la VO_2 augmente lorsque la DO_2 augmente
-

Q 6. Concernant la physiologie de la circulation cérébrale :

- ☐ a) La pression de perfusion cérébrale est normalement de 60 à 70 mmHg
 - ☐ b) L'augmentation de la PaCO₂ s'accompagne d'une diminution du débit sanguin cérébral
 - ☒ c) L'hypoxémie s'accompagne d'une augmentation du débit sanguin cérébral
 - ☒ d) Le débit sanguin cérébral ne varie pas entre 70 et 130 mmHg de pression artérielle moyenne
 - ☒ e) Le débit sanguin cérébral devient dépendant de la pression artérielle moyenne en cas d'altération de l'autorégulation cérébrale
-

Q 7. Concernant la pression artérielle :

- ☐ a) La valeur de pression artérielle ne varie pas dans tout l'arbre artériel
 - ☐ b) La pression artérielle une grandeur adaptée aux besoins en oxygène de l'organisme
 - ☒ c) La pression artérielle systolique est déterminée notamment par la compliance artérielle
 - ☒ d) La pression artérielle moyenne est un élément important pour la perfusion des organes
 - ☐ e) La pression artérielle ne varie que très peu au cours d'une journée chez un sujet normotendu
-