

ONCOLOGIE

Épreuve de Vérification des Connaissances Fondamentales

Sujet :

QUESTION N°1 :

- 1.1 Quel est le mécanisme d'action du 5-fluoro-uracile ?
- 1.2 Citez 3 cancers dans lequel il est utilisé couramment ?
- 1.3 En cas de douleur thoracique au décours immédiat d'une perfusion de 5-FU, à quelle hypothèse diagnostique pensez-vous en priorité?

QUESTION N°2 :

- 2.1 Citez la principale toxicité cardiaque aiguë des anthracyclines.
- 2.2 Quelles sont les doses maximales cumulées pour la doxorubicine ? pour l'épirubicine ?

QUESTION N°3 :

Précisez les modalités de surveillance de la fonction cardiaque sous trastuzumab.

QUESTION N°4 :

Concernant les nausées et vomissements.

- 4.1 Quels sont les différents types de nausées et vomissements ?
- 4.2 Donnez leurs définitions.
- 4.3 Précisez leurs modalités de traitement préventif/prophylactique.

QUESTION N°5 :

Concernant les neuropathies périphériques.

- 5.1 Quelles sont les classes de cytotoxiques qui entraînent des neuropathies périphériques ?
- 5.2 Comment peut-on traiter la composante douloureuse ?

QUESTION N°6 :

Concernant la sédation profonde et continue.

- 6.1 Par quelle loi française est-elle encadrée ?
- 6.2 Quel traitement principal est utilisé pour la sédation profonde et continue jusqu'au décès en cancérologie?

QUESTION N°7 : Citez 4 types de soins de support en cancérologie.



QUESTION N°8 :

Quelle est l'indication de la chimiothérapie post-opératoire dans les carcinomes bronchiques non à petites cellules?

Quel est le protocole de référence, et le nombre de cycles recommandés ?

Quel est le standard dans cette indication pour les patients dont la tumeur présente une mutation EGFR?

QUESTION N°9 :

Citez 3 molécules d'immunothérapie inhibant les points de contrôle, utilisées en routine dans le traitement des carcinomes bronchiques non à petites cellules.

QUESTION N°10 :

Dans quelles situations la chimiothérapie pré-opératoire est-elle recommandée dans les adénocarcinomes gastriques? Citez un protocole privilégié et le détail des médicaments.

QUESTION N°11 :

Citez 2 altérations moléculaires plus fréquemment identifiées dans les cholangiocarcinomes et accessibles à un ciblage thérapeutique (y compris si médicament non encore remboursé).

QUESTION N°12 :

Quelle est l'indication d'une chimiothérapie post-opératoire dans les adénocarcinomes pancréatiques? Quel protocole de référence chez un patient en bon état général et dans quel délai?

QUESTION N°13:

Quel est le traitement standard d'un patient en bon état (dit « fit ») ayant un cancer de vessie infiltrant le muscle cT2-T4N0M0 ? Détailler la réponse.

QUESTION N°14 :

Quels sont les trois facteurs pronostiques de la classification d'Amico du cancer de la prostate ?

QUESTION N°15 :

Citer au moins 3 facteurs de risque principaux de cancer du rein.

QUESTION N°16 :

Donner les recommandations françaises pour diminuer le risque de cancer du rein en prévention primaire.

QUESTION N°17 :

Citer au moins deux protocoles standards pour la prise en charge de 1^{ère} ligne métastatique d'un cancer du rein à cellules claires chez un patient de bon pronostic.

QUESTION N°18:

Citer une toxicité potentiellement mortelle du trastuzumab-deruxtecan.



QUESTION N°19 :

Quel est l'effet secondaire auto-immun le plus fréquent des inhibiteurs de points de contrôle ?

QUESTION N°20 :

Citer 4 toxicités sévères les plus fréquemment décrites avec les anti-angiogéniques inhibiteurs de tyrosine kinase.

QUESTION N°21 :

Vous recevez un homme de 75 ans avec un diagnostic d'adénocarcinome prostatique métastatique osseux (>10 métastases), ISUP 3, en bon état général. Quelles sont les options thérapeutiques médicamenteuses possibles en première intention?

QUESTION N°22 :

Quelle est l'indication du tucatinib et sa toxicité principale ?

QUESTION N°23 :

Quelle est l'hormonothérapie adjuvante optimale d'une femme pré-ménopausée avec cancer du sein RE+ (récepteur estradiol), HER2 non surexprimé, de stade 3.