

PNEUMOLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

QUESTION 1 :

Quelle est l'incidence des cancers bronchiques en France ? Quelle est la mortalité annuelle par cancer bronchique en France ?

QUESTION 2 :

Quel est l'examen de première intention à la recherche d'un déficit en alpha-1 antitrypsine ? Quelle précaution est-elle à prendre ? Quel(s) examen(s) complémentaires(s) éventuel(s) peuvent être prescrits et dans quel cas ?

QUESTION 3 :

De quels paramètres dépend la stratégie d'initiation de traitement inhalé dans la BPCO ?

QUESTION 4 :

Quelle est l'altération moléculaire actionnable (traitement bénéficiant d'une AMM et d'un remboursement en France) la plus fréquente dans les adénocarcinomes bronchiques avancés ?

QUESTION 5 :

Quelles sont les indications de l'oxygénothérapie de longue durée chez les patients atteints de BPCO ?

QUESTION 6 :

Monsieur C.M. né en 1967, ECOG PS 0, patient sans antécédents particulier ou exposition professionnelle, tabac actif 40PA, a fait un épisode de COVID, et devant une toux persistante son médecin traitant lui prescrit une TDM thoracique (image ci-dessous). Le TEP SCANNER montre un SUV à 4 sur cette lésion de 14mm, sans fixation ganglionnaire ou à distance. L'EFR est normale. Quelle est votre première hypothèse diagnostique ? quelle est votre attitude dans ce cas ?

QUESTION 7 :

Une analyse moléculaire d'un adénocarcinome bronchique primitif de stade IIB est-elle justifiée ? si oui, pourquoi ? Si non, pourquoi ?

QUESTION 8 :

Quels sont les 3 mécanismes physiopathologiques principaux de l'asthme ?



QUESTION 9 :

Quels sont les marqueurs tumoraux sériques dont le dosage est recommandé dans le cadre du bilan d'un cancer bronchique avancé ou métastatique ?

QUESTION 10 :

Quelles sont les cibles thérapeutiques des biothérapies actuellement commercialisées en France pour le traitement de l'asthme sévère ?

QUESTION 11 :

Quelles sont les maladies respiratoires prédisposant à la survenue d'une infection à pneumocoque ?

QUESTION 12 :

Quelle est la durée de l'immunothérapie de consolidation par Durvalumab après une radio-chimiothérapie concomitante ?

QUESTION 13 :

Quel est le schéma vaccinal recommandé chez l'adulte pour la vaccination anti-pneumococcique ?

QUESTION 14 :

Monsieur P.V né en 1950, ancien ingénieur dans l'industrie chimique, à la retraite, sans antécédents particulière, en dehors d'un tabagisme à 45 PA actif, présente une toux persistante. La radiographie thoracique retrouve un syndrome pleural droit modéré. L'analyse du liquide pleural montre un taux de protéines pleurales à 35g/l, avec présence lymphocytaire à 98%. Le TDM TAP montre également la présence d'une image d'aspect tumoral d'environ 4 cm au niveau du colon sigmoïde et une pleurésie droite avec un aspect irrégulier de la plèvre. Le PET SCAN- montre une fixation au niveau digestif, de cette image tumorale et une fixation diffuse faible au niveau de la plèvre. Il a une prise en charge chirurgicale digestive qui montre un adénocarcinome CDX2 et CK20 positifs, CK7, TTF1 et Napsine A négatifs. L'analyse du curage ganglionnaire ne montre pas d'envahissement. Une vidéo thoracoscopie droite est réalisée et montre de multiples bourgeons d'aspect tumoral sur la plèvre viscérale et l'examen anatomopathologique montre un carcinome avec une positivité pour CK7, TTF1 et Napsine A et une négativité pour CK20 et CDX2. Quel est le diagnostic pour ce patient ?

QUESTION 15 :

Quelle est la spécificité (ou la valeur prédictive positive) lorsque l'on identifie une altération moléculaire actionnable (ex. mutation activatrice de l'EGFR) sur une analyse de l'ADN tumoral circulant dans le cadre du bilan d'un adénocarcinome bronchique métastatique ?



QUESTION 16 :

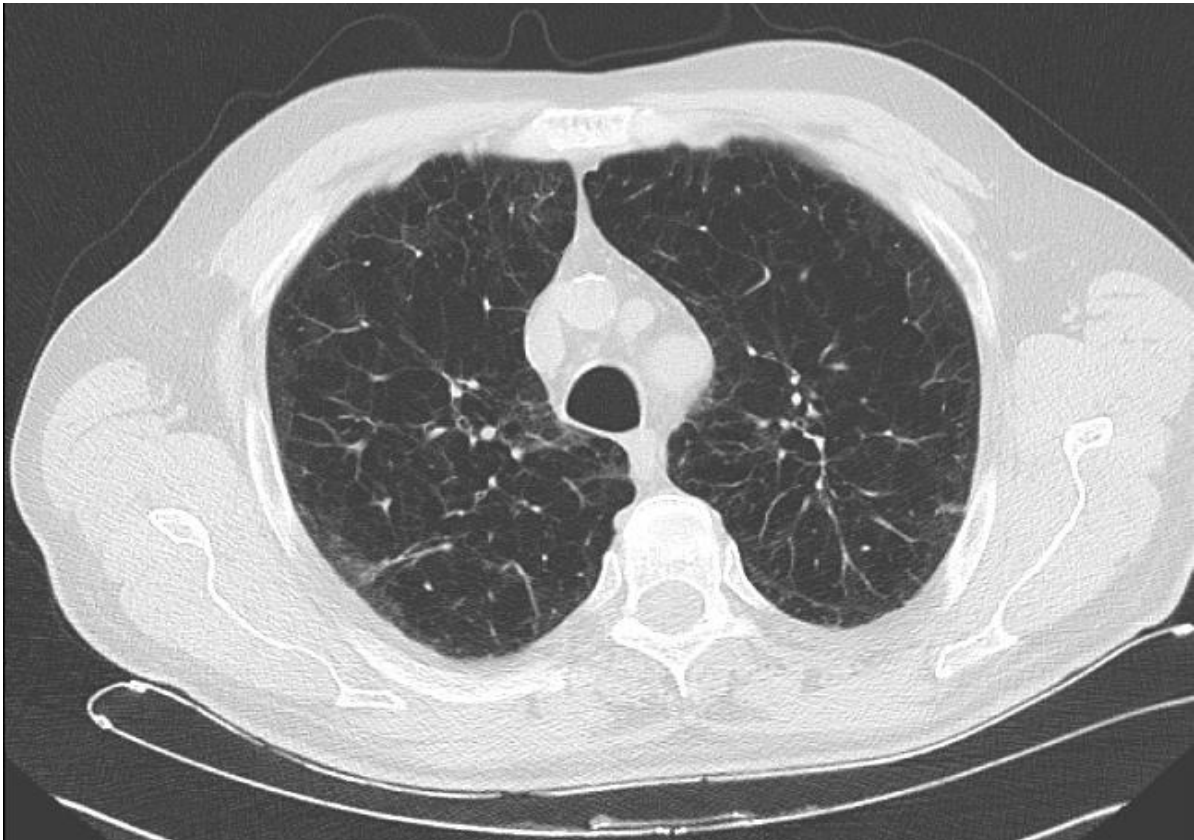
L'âge constitue-t'il en soi une contre-indication à la mise en œuvre d'un traitement local ou général du cancer bronchique ? Pourquoi ?

QUESTION 17 :

En dehors de *Streptococcus pneumoniae*, quelles sont les 2 bactéries les plus souvent à l'origine des exacerbations de BPCO ?

QUESTION 18 :

Quel est votre diagnostic radiologique ?



QUESTION 19 :

Interprétez les EFR jointes.



Fonction Complète + KCO

Type	Norme	Mes. Pré	%Norme	Mes. Post	Dif. Pré% Post	%Norme
CV(L)	3,91	2,45	62,70	3,17	29,38	81,12
CVF(L)	3,91	2,66	68,02	2,65	-0,22	67,88
VEMs(L)	3,06	1,33	43,51	1,39	4,20	45,34
VEMs/CVF(%)	75,74	50,02	66,04	52,23	4,42	68,96
VEMs/CV(%)	75,74	54,27	71,65	43,71	-19,46	57,70
DEM(L/S)	3,29	0,54	16,49	0,65	19,25	19,66
D75(L/S)	7,07	1,49	21,03	1,40	-5,95	19,78
D50(L/S)	4,19	0,63	14,94	0,77	22,16	18,25
D25(L/S)	1,49	0,28	18,91	0,32	12,11	21,20
DEP(L/S)	7,97	4,22	52,96	4,62	9,41	57,95
VIMs(L)	0,00	2,29	---	2,07	-9,47	---
CI (f)(L)	2,97	2,28	76,64	2,20	-3,40	74,03
DIP(L/S)	0,00	3,69	---	3,64	-1,26	---
VI(L)	3,91	2,83	72,25	---	---	---
VA(L)	6,66	5,14	77,18	---	---	---
DLCO(mL/mmHg/Mi)	26,54	15,46	58,26	---	---	---
DLCO cor(mL/mmHg/Mi)	26,54	15,46	58,26	---	---	---
KCO(mL/mmHg/Mi)	3,98	3,01	75,48	---	---	---
KCO cor(mL/mmHg/Mi)	3,98	3,01	75,48	---	---	---
DLNO(mL/mmHg/Mi)	0,00	---	---	---	---	---
KCO(DLCO/L)	0,00	---	---	---	---	---
DLCO(mL/mmHg/Mi)	0,00	---	---	---	---	---
VR(L)	2,42	6,54	269,78	---	---	---
CPT(L)	6,66	8,99	134,90	---	---	---
VR/CPT(%)	38,81	72,72	187,39	---	---	---
VGT(L)	3,52	6,54	185,74	---	---	---
CV (cpt)(L)	3,91	2,45	62,70	---	---	---

QUESTION 20 :

Quelle est le rythme de surveillance post-opératoire habituellement recommandé après une chirurgie thoracique pour un cancer bronchique de stade précoce ?

QUESTION 21 :

Quelle est la définition de la toux chronique ? Quelles sont les 3 causes les plus fréquentes de toux chronique de l'adulte ?

QUESTION 22 :

Quel est le risque de rechute pour les cancers de stade IB-III opérés ? en cas de rechute, quelle est la proportion de celles-ci qui sont des rechutes systémiques ?



QUESTION 23 :

Quels sont les bénéfices démontrés de la réadaptation respiratoire chez les patients atteints de BPCO ?

QUESTION 24 :

Quels sont les principaux risques dont un(e) patient(e) doit être informé(e) avant la réalisation d'une ponction transthoracique sous scanner ?

QUESTION 25 : Quel est le pourcentage de cancers (tous types confondus) en France qui sont liés au tabac ?