

GERIATRIE

Épreuve de Vérification des Connaissances Fondamentales

Sujet :

Attention :

Les candidats sont informés qu'ils doivent donner le nombre exact de réponses demandées. Proposer plus de réponses que demandées entraîne un zéro à la question.

Question N°1 :

Donnez 3 caractéristiques du vieillissement cardio-vasculaire et donnez en regard les possibles conséquences cliniques chez un sujet âgé

Question N°2 :

Donnez 4 des critères de fragilité décrits par Fried

Question N°3 :

Citez 5 des principales causes de dépendance iatrogène

Question N°4 :

Quelles sont les 4 activités de l'échelle d'autonomie IADL à évaluer prioritairement dans un bilan de troubles neuro-cognitifs car précocement altérées ?

Question N°5 :

Citez 2 critères d'attribution de l'APA

Question N°6 :

Citez 5 types de services ou aides techniques que vous pouvez intégrer dans le plan personnalisé d'une personne âgée dépendante, et dites pour chacun si son financement repose principalement sur l'Assurance Maladie ou sur l'APA

Question N°7 :

Donnez 3 caractéristiques de la sauvegarde de justice

Question N°8 :

Citez 4 sites fracturaires considérés comme signant une fracture sévère en cas d'ostéoporose (selon les recommandations du GRIO - Groupe de Recherche et d'Information sur les Ostéoporoses)



Question N°9 :

Pour la mesure de la densité minérale osseuse chez une femme âgée de 80 ans, quels sont les sites de mesure possibles ? Placez-les par ordre de pertinence

Question N°10 :

Citez 6 effets secondaires potentiels que vous devez évaluer dès les premiers jours d'initiation d'un traitement morphinique chez un patient âgé

Question N°11 :

Selon les critères diagnostiques du DSM5, quels sont les deux éléments permettant de différencier un trouble neurocognitif léger d'un trouble neurocognitif majeur ?

Question N°12 :

Citez deux des trois principaux stigmates histologiques caractéristiques d'une maladie d'Alzheimer sur un examen neuropathologique de cerveau

Question N°13 :

Dans le cas de troubles neurocognitifs avérés et portant surtout sur l'attention et les fonctions exécutives et visuo-spatiales, quels sont les 4 signes cliniques cardinaux du diagnostic d'une maladie à corps de Lewy selon les critères de McKeith de 2017 ?

Question N°14 :

Quand une ponction lombaire est réalisée dans le bilan d'une maladie d'Alzheimer, quels sont les biomarqueurs dosés dans le liquide cérébro-spinal et quel est leur profil typique ?

Question N°15 :

Citez 5 éléments de la définition d'un syndrome confusionnel selon le DSM5

Question N°16 :

Citez 2 diagnostics différentiels de syndrome confusionnel

Question N°17 :

Devant un syndrome confusionnel d'un patient âgé, quel bilan biologique de 1^{ère} intention prescrivez-vous ? Expliquez pour chaque examen ce que vous recherchez

Question N°18 :

Citez 2 situations dans lesquelles le scanner cérébral devient un examen de 1^{ère} intention en cas de syndrome confusionnel



Question N°19 :

Citez 2 tests, réalisables en consultation ou dans la chambre d'un patient âgé, qui permettent de détecter une vulnérabilité quant au risque de chute. Et décrire brièvement chacun.

Question N°20 :

Chez un patient hospitalisé pour chute avec station prolongée au sol, citez 5 complications du maintien au sol

Question N°21 :

Chez un patient âgé hospitalisé pour chute, citez 6 types de médicaments que vous allez rechercher en priorité sur l'ordonnance du patient, afin de détecter un facteur iatrogène prédisposant ou précipitant (ne pas donner de nom de médicament mais des familles de médicaments) ?

Question N°22 :

HypoTA orthostatique : décrire comment vous la recherchez et ce que vous reprenez comme critères diagnostiques

Question N°23 :

Donnez 3 symptômes clés du syndrome de post chute

Question N°24 :

Sans évoquer l'alitement prolongé ni les facteurs précipitants, donnez 5 situations pathologiques ou maladies chroniques considérées comme facteurs de risque d'escarre

Question N°25 :

Un patient alité depuis quelques jours présente une phlyctène au niveau d'un point de pression sur un talon. Est-ce que cela peut être une escarre ? si oui à quel stade l'évaluez-vous ? si non à quoi correspond la phlyctène ?

Question N°26 :

Citez 4 des grandes lignes des mesures de prévention des escarres chez un patient âgé immobilisé (par exemple après un AVC)

Question N°27 :

Chez un patient âgé dénutri, quels sont les critères de dénutrition sévère ?

Question N°28 :

Pour un patient âgé dénutri, quels sont les apports quotidiens recommandés en calories et en protéines ?



Question N°29 :

En fonction du lieu de vie (domicile ou EHPAD) ou du type de structure hospitalière (court séjour, SSR ou USLD), quelles sont les recommandations de fréquence de surveillance du poids pour dépister une dénutrition chez le sujet âgé ?

Question N°30 :

Indication d'une transfusion de culot(s) globulaire(s) chez le sujet âgé : que reprenez-vous comme seuils et objectifs transfusionnels en fonction des comorbidités d'un patient âgé anémique ?

Question N°31 :

Quelles sont les deux grandes lignes de la prise en charge d'une hyponatrémie par SIADH ?

Question N°32 :

Quelles sont les 3 grandes causes d'une hyponatrémie avec augmentation du secteur extracellulaire ?

Question N°33 :

En cas d'hyponatrémie de « dilution » à l'occasion d'une décompensation d'une insuffisance cardiaque, quel est l'état d'hydratation des secteurs intracellulaire et extracellulaire ?

Question N°34 :

En face de chaque symptôme énoncé, dites s'il s'agit d'un symptôme classique de déshydratation intra (DIC) - ou extra-cellulaire (DEC) :

- | | | |
|----------------------------|-----|-----|
| ○ Perte de poids | DIC | DEC |
| ○ Baisse de la PA | DIC | DEC |
| ○ Sécheresse des muqueuses | DIC | DEC |
| ○ Accélération de la FC | DIC | DEC |
| ○ Somnolence | DIC | DEC |

Question N°35 :

Citez les 3 causes principales d'anémie macrocytaire du sujet âgé avec un VGM > 105 μ^3