

MEDECINE GENERALE

Épreuve de Vérification des Connaissances Fondamentales

Sujet 1

Question N°1 :

1a. Quel est le germe le plus fréquemment responsable de pneumopathie aigue communautaire ?

1b. Quelle antibiothérapie probabiliste prescrivez-vous pour un sujet sans comorbidité, sans allergie connue et en l'absence de critère de gravité (molécule, dose unitaire, fréquence par jour et durée) ?

Question N°2 :

2a. Citez les anomalies visibles sur la radiographie de thorax :

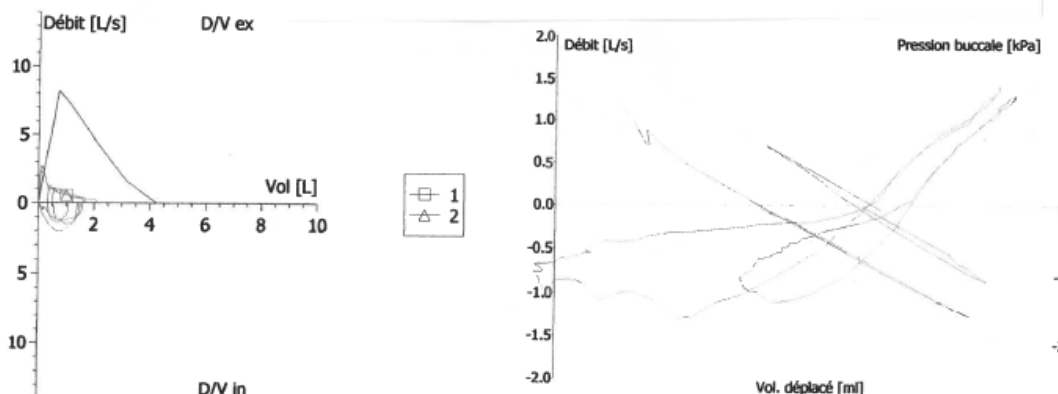


2b. Interprétez le résultat des épreuves fonctionnelles respiratoires et justifiez votre réponse.

Nom:
Date naissance:
Sexe: masculin

Prénom:
Age: 71 Années
Taille: 181,0 cm
Poids: 115,0 kg

Examen de



Date		Théo	PRE	%Théo	POST	%Théo	POST%PF
Heure		11/05/18	14:28:03		11/05/18	14:46:55	
Substance							
CV MAX	[L]	4.40	1.70	38.6	2.13	48.3	25.
CI	[L]	3.32	1.26	38.0	1.52	45.8	20.
CVF	[L]	4.24	1.70	40.1	2.13	50.1	25.
VEMS	[L]	3.23	0.97	30.0	0.99	30.7	2.
VEMS % CV MAX	[%]	74.43	57.13	76.8	46.62	62.6	-18.
VEMS % CVF	[%]		57.13		46.62		-18.
DEP	[L/s]	8.21	2.33	28.4	2.70	32.9	15.
DEM 75	[L/s]	7.35	1.05	14.3	1.02	13.8	-3.
DEM 50	[L/s]	4.31	0.66	15.3	0.53	12.3	-19.
DEM 25	[L/s]	1.54	0.38	24.8	0.34	22.1	-10.
DEMM 25/75	[L/s]	3.16	0.61	19.3	0.51	16.2	-16.
RAW	[kPa*s/L]	0.30	1.35	449.7	0.84	280.7	-37.
SR AW	[KPA*S]	1.18	8.68	737.8	4.99	424.6	-42.
G AW	[L/ (kPa*s)]	3.33	0.74	22.2	1.19	35.6	60.
VGT	[L]	3.78	5.96	157.5	5.42	143.2	-9.
CPT	[L]	7.38	7.23	97.9	6.94	94.0	-3.
CV MAX	[L]	4.40	1.70	38.6	2.13	48.3	25.
VRE	[L]	1.08	0.44	40.3	0.60	55.9	38.
VR	[L]	2.70	5.53	204.4	4.82	178.2	-12.
VGT % CPT	[%]	58.71	82.52	140.6	78.08	133.0	-5.
VR % CPT	[%]	41.65	76.48	183.6	69.37	166.6	-9.

Question N° 3 :

Selon les résultats des examens complémentaires de la question 2, quel diagnostic retenir-vous ? Indiquer le score de sévérité selon la classification de GOLD.

Question N° 4 :

Quelle est la prise en charge globale de ce patient ?

Sujet 2

Vous avez vu en consultation une patiente de 60 ans pour asthénie et fait réaliser un bilan biologique qu'elle vous apporte :

Hémoglobine = 6,4 g/dL

Hématocrite = 28%

VGM = 72 fl

TCMH = 22 pg

CCMH = 26 %

Réticulocytes = 45 G/L

Leucocytes = 7,1 G/L dont PNN = 4,5 G/L ; PNB = 0,1 G/L et PNE = 0,3 G/L ;

lymphocytes = 2,1 G/L ; monocytes = 0,5 G/L

Plaquettes = 560 G/L

La NFS était normale un an auparavant.

Elle est ménopausée depuis 5 ans, ses examens gynécologiques ont été réalisés cette année et ils sont normaux.

Question N°1 :

Définissez les anomalies de l'hémogramme.

Question N°2 :

Quels sont les **deux** examens biologiques de **1ère intention** à réaliser pour déterminer le mécanisme de ces anomalies biologiques ?

Question N°3 :

Dans l'hypothèse d'une origine carencielle, que faut-il rechercher à l'interrogatoire ?

Question N°4 :

Quelle est votre stratégie diagnostique dans l'hypothèse d'une origine carencielle ?

Question N°5 :

Précisez les situations dans lesquelles une transfusion sanguine serait indiquée avec l'hémogramme présenté dans l'énoncé ?

Sujet 3

Vous recevez un homme de 65 ans en consultation, vous suspectez une cirrhose.

Question N°1 :

Quelles sont les trois étiologies les plus fréquentes de cette pathologie ?

Question N°2 :

Quels sont les signes cliniques d'insuffisance hépato-cellulaire ?

Question N°3 :

Quels sont les signes cliniques d'hypertension portale ?

Question N°4 :

Qu'attendez-vous de l'échographie abdominale en cas de cirrhose compensée ?

Question N°5 :

Quelles sont les principales complications de la cirrhose ?

Question N°6 :

Quelles sont les trois vaccinations que vous proposez à ce patient cirrhotique ?

Sujet 4

Un patient de 19 ans, caucasien, vient vous consulter pour un écoulement urétral évoluant depuis 3 jours. A l'interrogatoire, vous apprenez qu'il a des rapports sexuels avec des hommes, parfois non protégés.

Il ne prend pas de traitement, et n'a pas d'allergie connue.

Question N°1 : Quel bilan réalisez-vous ?

Question N°2 : Quels sont les 2 germes à évoquer en première intention ?

Question N°3 : Quels sont les deux traitements de première intention (molécule dose durée et voie d'administration) ?

Question N°4 : En cas d'échec de traitement, à quel germe faut-il penser (3ème cause d'urétrite) ?

Le patient revient 3 mois plus tard pour des nouvelles lésions génitales et à l'examen vous observez plusieurs ulcérations du gland.

Question N°5 : Quelles sont vos 2 hypothèses diagnostiques ?

Le reste de l'examen clinique retrouve des lésions maculo-papuleuses sur le tronc et sur les bras, non prurigineuses présentes depuis 8 jours.

Question N°6 : Quel diagnostic retenez-vous (une seule réponse)?

Question N°7 : Quel traitement prescrivez-vous (molécule, dose unitaire, voie d'administration durée de traitement) ?