

## **Epreuve de QI P du 15/06/2021**



### Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Selon la loi du 2 février 2016 relative au droit des malades et à la fin de vie, dite loi « Claeys-Leonetti », dans quelle(s) condition(s) un traitement relève-t-il d'une obstination déraisonnable ?

Proposition A

S'il est disproportionné

Proposition B

S'il n'a d'autre effet que le seul maintien artificiel de la vie

Proposition C

Si son coût dépasse 3 000 euros par jour

Proposition D

S'il est inutile

Proposition E

S'il n'est pas prouvé scientifiquement

## Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un homme de 59 ans est adressé au service d'accueil des urgences pour une fièvre à 38,5°C depuis un mois, quotidienne, sans frisson. La biologie à l'arrivée montre des leucocytes à 9 G/L, une hémoglobine à 10,4 g/dL, une créatinine à 140 micromol/L. L'examen physique montre les lésions suivantes sur les membres inférieurs.



Vers quelle(s) hypothèse(s) diagnostique(s) ce signe sémiologique oriente-t-il dans le contexte ? (une ou plusieurs réponses possibles)

Proposition A

infection à méningocoque

Proposition B

vascularite associée aux anticorps anticytoplasme des polynucléaires neutrophiles

Proposition C

sarcoïdose

Proposition D

artérite à cellules géantes

Proposition E

vascularite cryoglobulinémique

### Question 3 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous voyez en consultation un nourrisson de 3 mois qui présente une gêne respiratoire fébrile avec une toux émétisante. Vous portez le diagnostic de bronchiolite.

Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) thérapeutique(s) indiquée(s) ?

Proposition A

prednisolone 1 mg/kg le matin pendant 5 jours

Proposition B

budesonide en chambre d'inhalation pendant 8 jours

Proposition C

fractionnement des repas

Proposition D

domperidone avant les repas

Proposition E

paracétamol une dose-poids systématique toutes les 6 heures

#### Question 4 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un jeune homme de 18 ans vous rapporte que depuis quelques mois il a tendance à s'endormir trop facilement en cours. Son sommeil de nuit est devenu plus agité et non récupérateur. Il a tendance à se coucher plus tôt. Vous le voyez car hier, il est tombé brutalement dans la rue en se blessant les genoux. Il venait de croiser le regard de sa fiancée qui l'a quitté il y a un mois.

Quelle est votre hypothèse diagnostique ?

Proposition A

insomnie

Proposition B

hypersomnie idiopathique

Proposition C

narcolepsie

Proposition D

syndrome dépressif

Proposition E

schizophrénie débutante

### Question 5 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient est hospitalisé en urgence pour un tableau ayant associé en trente minutes une céphalée brutale hémicranienne droite, un ptosis droit puis des troubles de conscience.

Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) celle(s) que vous évoquez ?

Proposition A

Une rupture d'anévrisme de la terminaison de la carotide interne droite

Proposition B

Une migraine avec aura

Proposition C

Une myasthénie oculaire

Proposition D

Une algie vasculaire de la face

Proposition E

Un accident vasculaire cérébral ischémique du tronc cérébral (mésencéphale)

### Question 6 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous voyez en consultation un patient de 40 ans pour toux sèche depuis 3 jours associée dans le même temps à une dyspnée à l'effort et une fièvre à 39 °C. Quel(s) élément(s) de l'examen clinique permettrai(en)t de suspecter une pneumonie du lobe inférieur gauche ?

Proposition A

Des crépitations à gauche

Proposition B

Un tympanisme à gauche

Proposition C

Un souffle tubaire à gauche

Proposition D

Une diminution des vibrations vocales à gauche

Proposition E

Des sibilants à gauche

### Question 7 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient présentant des séquelles d'un traumatisme du genou datant de plus de 10 ans, se présente à votre consultation. Il décrit des douleurs du genou à la marche. En le regardant rentrer dans votre cabinet, vous vous rendez compte qu'il boite et qu'il marche avec une raideur du genou. Il vous explique qu'il habite en banlieue parisienne dans un immeuble au 3<sup>e</sup> étage sans ascenseur. Il a bien sûr du mal à monter et surtout descendre les escaliers. Il est en recherche d'emploi et ses douleurs limitent ses possibilités d'aller rencontrer son chargé d'insertion à Pôle emploi. Les douleurs sont apparues progressivement depuis quelques mois et sont purement mécaniques. Il a du mal à s'asseoir en raison de la raideur de son genou et encore davantage à se lever d'un siège ou d'un canapé.

Parmi les propositions suivantes, laquelle(lesquelles) s'applique(nt) à ce patient?

Proposition A

La raideur et la douleur de son genou sont responsables d'une déficience motrice

Proposition B

L'impossibilité à aller rencontrer son chargé d'insertion est la marque d'une restriction de participation

Proposition C

Pour aider ce patient vous lui suggérez de faire une demande d'invalidité auprès la caisse d'assurance maladie

Proposition D

Pour essayer d'aménager au mieux son logement, il pourra obtenir une aide financière auprès de la maison départementale du handicap (MDPH) par une prestation de compensation

Proposition E

La MDPH peut intervenir pour faciliter l'obtention d'un logement avec ascenseur

### Question 8 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un homme âgé de 30 ans consulte pour cette éruption palmo-plantaire ayant débuté il y a 6 mois. Il décrit initialement une éruption du tronc, s'étant progressivement amendée. Il se plaint d'asthénie ayant débuté en même temps que l'éruption cutanée. L'examen clinique est sans particularité, en dehors d'une polyadénopathie centimétrique inguinale et cervicale symétrique.

Le TPHA est positif (+++) et le VDRL à 1/64. La sérologie pour le VIH est négative.



Quel(s) traitement(s) mettez-vous en place en l'absence d'allergie médicamenteuse ?

Proposition A

Ceftriaxone, administration en intramusculaire

Proposition B

Azithromycine, administration orale

Proposition C

Benzathine benzylpénicilline G, administration en intramusculaire

Proposition D

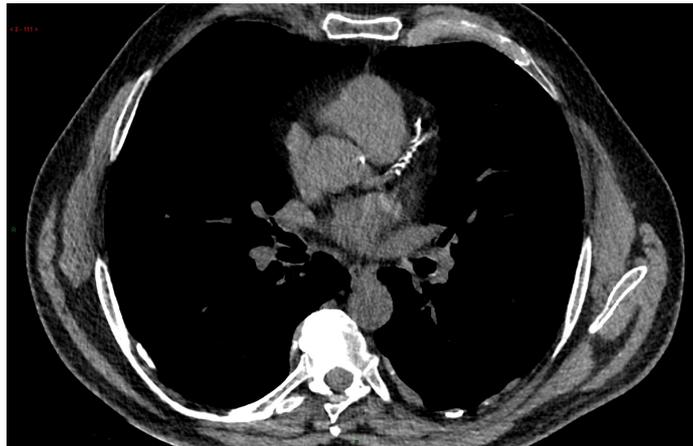
Pénicilline G, administration en intraveineux pendant 15 jours

Proposition E

Doxycycline, administration orale

**Question 9 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Concernant l'image ci-dessous, quelle(s) est(/sont) la(/les) proposition(s) exacte(s) ?



Proposition A

la présence d'épaississement pleural sans épanchement peut se voir en cas d'exposition aux fibres d'amiante

Proposition B

des plaques pleurales suffisent au diagnostic d'asbestose

Proposition C

il existe des calcifications d'une artère coronaire

Proposition D

la présence de calcifications d'une plaque pleurale est un signe de malignité

Proposition E

dans le cas présenté on note des plaques pleurales calcifiées et non calcifiées

### Question 10 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un homme de 50 ans consulte pour une douleur thoracique constrictive angoissante d'apparition récente survenant à la marche, forçant à l'arrêt et cédant rapidement. Quelle est l'hypothèse diagnostique la plus vraisemblable ?

Proposition A

infarctus du myocarde

Proposition B

dystonie neurovégétative

Proposition C

angine de poitrine

Proposition D

dissection aortique

Proposition E

péricardite

### Question 11 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous recevez un patient atteint d'une forme modérée d'infection à COVID-19, dépistée devant une fièvre, des quintes de toux et une anosmie. Vous proposez un retour à domicile et la prescription hors AMM d'un traitement par macrolide, dans l'hypothèse d'un effet anti-inflammatoire de ce médicament et pour prévenir la survenue d'une forme grave de la maladie. Que pouvez dire de cette prescription (une ou plusieurs réponses exactes) ?

Proposition A

Le caractère inédit de la pandémie à COVID-19 justifie une prescription de cette nature

Proposition B

Ce type de prescription peut faire courir un risque pour le patient

Proposition C

La sécurité d'emploi d'un tel médicament, prescrit depuis plusieurs années, doit permettre de rassurer le patient

Proposition D

En cas de survenue d'un effet indésirable grave, vous courez le risque d'avoir à répondre de votre prescription devant l'autorité judiciaire

Proposition E

La liberté de prescription médicale n'est pas opposable dans un contexte de crise sanitaire mondiale

### Question 12 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Parmi les situations suivantes, laquelle (lesquelles) justifie(nt) la prescription d'une antibiothérapie immédiate, idéalement dans l'heure suivant le début de la prise en charge ?

Proposition A

Infection grave chez l'immunodéprimé

Proposition B

Choc septique

Proposition C

Pneumopathie aiguë

Proposition D

Purpura fulminans

Proposition E

Pyélonéphrite aiguë

### Question 13 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une femme de 27 ans est traitée par enoxaparine pour une thrombose veineuse profonde du membre inférieur droit depuis la 29<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée. Au terme de la grossesse, une anesthésie péridurale est envisagée. En ce qui concerne l'anticoagulation, quelle prise en charge réalisez-vous ? (une ou plusieurs réponses attendues)

Proposition A

Maintien du traitement par enoxaparine pour réaliser l'anesthésie péridurale

Proposition B

Interruption de l'enoxaparine, 24 heures avant l'anesthésie péridurale

Proposition C

Maintien du traitement par enoxaparine et contre-indication à l'anesthésie péridurale

Proposition D

Relais par héparine non fractionnée, 24 heures avant le geste

Proposition E

Interruption de l'enoxaparine 96 heures avant l'anesthésie péridurale

### Question 14 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous voyez en consultation une patiente de 58 ans qui présente une rachialgie depuis 2 semaines. Quels éléments vous font demander un bilan d'imagerie ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Apparition de la douleur suite à une chute

Proposition B

Majoration à l'effort physique

Proposition C

Syndrome inflammatoire biologique

Proposition D

Présence d'adénopathies à l'examen clinique

Proposition E

Localisation dorsale

### Question 15 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Me D., 62 ans, consulte pour une douleur mécanique du pli inguinal irradiant à la face antérieure de la cuisse. Elle présente une hypertension artérielle et un diabète. A l'examen, il existe une boiterie d'esquive et une douleur à l'extension de la hanche. La CRP est augmentée à 56 mg/L. Quels éléments, chez cette patiente, vont à l'encontre du diagnostic de coxarthrose ? (une ou plusieurs réponses possibles)

Proposition A

L'âge de la patiente

Proposition B

L'irradiation de la douleur à la face antérieure de la cuisse

Proposition C

Le diabète

Proposition D

La douleur à l'extension de hanche

Proposition E

La présence du syndrome inflammatoire biologique

### Question 16 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Mme R. consulte 3 semaines après l'ablation d'un plâtre pour fracture du poignet gauche non déplacée, traitée orthopédiquement. Elle présente une douleur du poignet gauche associée à un gonflement et une rougeur locale. La CRP est inférieure à 5 mg/l. Quel est votre principale hypothèse diagnostique (une seule réponse)?

Proposition A

Une arthrite septique

Proposition B

Une thrombophlébite

Proposition C

Un syndrome douloureux régional complexe de type 1

Proposition D

Une pseudarthrose

Proposition E

Une crise de goutte

### Question 17 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Parmi les signes cliniques suivants, le(s)quel(s) oriente(nt) vers le diagnostic de syndrome d'apnée obstructive du sommeil ?

Proposition A

ronflement

Proposition B

céphalées matinales

Proposition C

fatigue matinale

Proposition D

mouvements permanents des membres inférieurs

Proposition E

nycturie

### Question 18 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Chez un patient présentant des adénopathies cervicales, quels diagnostics peuvent être évoqués? (une ou plusieurs réponses attendues)

Proposition A

tularémie

Proposition B

adénites à mycobactéries atypiques

Proposition C

maladie des griffes du chat

Proposition D

paragangliome carotidien

Proposition E

lymphome de Hodgkin

### Question 19 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Médecin généraliste, vous recevez en consultation pour la première fois un homme de 68 ans, sans antécédent particulier en dehors d'une hypertension artérielle traitée. Il a fumé de 16 à 24 ans. Sa pression artérielle est à 135/88 mmHg. Il n'a aucune plainte fonctionnelle. Il vous apprend qu'il a été chaudronnier soudeur de 1968 à 2010. Il a travaillé en réparation de chaudières industrielles dans une centrale thermique pendant 20 ans (1968-1988). Enfin, en réparation de vannes dans une raffinerie de pétrole du Nord de la France. Il vous demande s'il y a des examens à faire en raison de ses expositions professionnelles anciennes.

Que lui proposez-vous ? (une ou plusieurs propositions attendues)

Proposition A

aucun examen puisque c'est du ressort de la médecine du travail

Proposition B

un scanner thoracique

Proposition C

un scanner des sinus de la face

Proposition D

une audiométrie

Proposition E

un bilan hépatique (ASAT, ALAT, GGT)

**Question 20 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Quelle(s) est (sont) la(les) proposition(s) vraie(s) concernant la transmission du virus de l'hépatite B ?

Proposition A

Transmission sexuelle

Proposition B

Transmission parentérale

Proposition C

Transmission oro-fécale

Proposition D

Transmission materno-fœtale

Proposition E

Transmission manuportée

### Question 21 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous voyez en consultation un patient de 24 ans qui souffre d'épisodes répétés de dyspnée nocturne. Ces épisodes surviennent pratiquement chaque nuit vers 4 heures du matin. Il utilise parfois le spray de salbutamol de sa compagne, ce qui le soulage en quelques minutes. Il n'a pas d'animal au domicile. Il n'a aucun autre antécédent et ne consomme pas de tabac. Il n'a aucune plainte par ailleurs. Lorsque vous le voyez en consultation, il va bien. Son auscultation est normale.

Quelle(s) proposition(s) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

un diagnostic d'asthme paraît vraisemblable

Proposition B

un bilan allergologique est nécessaire

Proposition C

un traitement de secours par salbutamol inhalé est indiqué

Proposition D

une exploration fonctionnelle respiratoire est indiquée

Proposition E

un traitement par antihistaminique est indiqué

## Question 22 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant le tabagisme, donnez la ou les réponse(s) juste(s).

Proposition A

60 % des cancers broncho-pulmonaires primitifs sont dus au tabagisme

Proposition B

après l'arrêt du tabac, le risque de cancer broncho-pulmonaire primitif décroît mais ne revient jamais à celui du non-fumeur

Proposition C

en termes de carcinogénèse, les facteurs de risque les plus importants sont l'âge de début et la durée du tabagisme

Proposition D

il existe un parallélisme entre l'importance de l'exposition au tabac et le risque de survenue de cancer broncho-pulmonaire primitif

Proposition E

il y a un seuil au-dessous duquel fumer n'augmente pas le risque de cancer broncho-pulmonaire primitif

### Question 23 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant les hémoptysies, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) ?

Proposition A

la tomodensitométrie thoracique injectée avec acquisition au temps artériel est l'examen clé

Proposition B

l'artériographie bronchique est plus performante que le scanner thoracique pour le diagnostic étiologique d'une hémoptysie

Proposition C

le traitement endoscopique d'une hémoptysie s'envisage en général en première intention

Proposition D

les antécédents d'infarctus du myocarde sont une contre-indication à l'utilisation d'agents vasoconstricteurs

Proposition E

l'artério-embolisation vise à obstruer les branches des artères pulmonaires

### Question 24 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient se présente à votre consultation avec des douleurs cervicobrachiales gauches. Il vient de subir un traumatisme par "coup du lapin" lors d'un accident de voiture. A l'examen clinique vous retrouvez une faiblesse motrice des extenseurs radiaux du carpe et une diminution nette du réflexe ostéotendineux stylo-radial. Il n'y a pas d'autre déficit neurologique. Parmi les propositions suivantes quelle est celle que vous évoquez en premier?

Proposition A

Une atteinte du nerf radial

Proposition B

Une atteinte médullaire

Proposition C

Une atteinte de la racine cervicale C6

Proposition D

Un syndrome du défilé cervico-brachial

Proposition E

Une atteinte de la racine cervicale C5

### Question 25 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Parmi la (les) règle(s) de prescription du grand appareillage en première mise, laquelle (lesquelles) est (sont) vraie(s) ?

Proposition A

Prescription possible par les endocrinologues

Proposition B

Prescription possible par les ergothérapeutes

Proposition C

Prescription possible par les kinésithérapeutes

Proposition D

Prescription possible par les orthoprothésistes

Proposition E

Prescription possible par les orthopédistes

### Question 26 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Parmi les muscles suivants, lequel (lesquels) est (sont) atteint(s) en cas d'une lésion du nerf radial au tiers moyen du bras ?

Proposition A

Le muscle extenseur des doigts

Proposition B

Le muscle triceps brachial

Proposition C

Le muscle supinateur

Proposition D

Le muscle brachio-radial

Proposition E

Le muscle rond pronateur

**Question 27 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Concernant le drainage veineux de l'appareil digestif (une ou plusieurs réponses attendues) ?

Proposition A

celui de l'œsophage se fait en totalité vers le système cave

Proposition B

celui du colon droit se fait en totalité vers le système porte

Proposition C

celui du pancréas se fait en totalité vers le système porte

Proposition D

celui du rectum se fait en totalité vers le système porte

Proposition E

celui du foie se fait en totalité vers le système porte

### Question 28 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Dans le régime général, par qui la déclaration d'accident du travail à la caisse primaire d'assurance maladie doit être faite (une ou plusieurs propositions attendues) ?

Proposition A

par la famille de la victime

Proposition B

par le médecin du travail

Proposition C

par la victime

Proposition D

par l'employeur

Proposition E

par le médecin conseil

### Question 29 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

En cas de suspicion de soumission chimique, les prélèvements suivants doivent être effectués à visée toxicologique (une ou plusieurs propositions exactes) :

Proposition A

Sang

Proposition B

Ongles

Proposition C

Urines

Proposition D

Salive

Proposition E

Cheveux

### Question 30 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

L'(es) objectif(s) d'une levée de corps médico-légale est (sont) :

Proposition A

Déterminer que la mort est réelle et constante

Proposition B

Estimer le délai post-mortem

Proposition C

Procéder à un prélèvement d'urines sur le défunt

Proposition D

Délivrer un certificat de causes du décès pour les ayants-droits

Proposition E

Constater des lésions traumatiques éventuelles sur le corps

### Question 31 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant l'incapacité totale de travail au sens pénal, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

Elle est évaluée dans les trois jours suivant les blessures par un médecin qualifié

Proposition B

Elle est un des éléments permettant la qualification juridique des faits

Proposition C

Elle est supérieure à huit jours dans les violences avec arme

Proposition D

Elle est évaluée, entre autres, chez les enfants victimes de maltraitance

Proposition E

Elle peut être évaluée à zéro jour

**Question 32 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Concernant la recto-colite ulcéro-hémorragique, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) vraie(s) ?

Proposition A

elle peut être limitée au colon gauche et au rectum

Proposition B

elle peut se compliquer d'un mégacolon toxique

Proposition C

elle constitue un risque accru de cancer du colon

Proposition D

elle se manifeste par des diarrhées glairo-sanglantes

Proposition E

elle peut se compliquer d'une colite aiguë grave

**Question 33 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Parmi les propositions suivantes, la(les)quelle(s) correspond(ent) à une complication de la lithiase biliaire ?

Proposition A

cholécystite aiguë

Proposition B

syndrome occlusif

Proposition C

pancréatite aiguë

Proposition D

hépatite aiguë

Proposition E

hydrocholécyste

### Question 34 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente de 71 ans vous est adressée pour des douleurs abdominales récidivantes. Ces douleurs surviennent 1 à 2 fois par mois. Elles s'accompagnent d'une gêne respiratoire et de sensations nauséuses. Elles surviennent volontiers après les repas, débutent brutalement, irradient en hémicceinture vers l'épaule droite et durent 30 mn à 2h.

Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) en faveur du diagnostic de colique hépatique ?

Proposition A

la présence d'un ictère au moment des douleurs

Proposition B

une fièvre à 38,2°C

Proposition C

des douleurs à début brutal

Proposition D

des douleurs d'une durée inférieure à 4 heures

Proposition E

l'existence de nausées

### Question 35 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Monsieur G vous présente une ordonnance de lunettes qui date de 4 ans environ :

Monsieur G, verres correcteurs progressifs et monture

Œil droit : Vision de loin -2,25 (-0,75 à 95°)

Vision de près addition + 3.00

Œil gauche : Vision de loin -1.75 (-0.50 à 90°)

Vision de près addition + 3.00

Concernant Mr G, quelle(s) est (sont) la(es) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

Il est emmétrope

Proposition B

Il est myope

Proposition C

Il est hypermétrope

Proposition D

Il est astigmat

Proposition E

Il est presbyte

### Question 36 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Mr Y âgé de 30 ans a reçu une balle au niveau de l'orbite droite lors d'un match de squash. Il arrive aux urgences avec la paupière droite fermée par un hématome. Il n'a pas d'antécédent particulier.

Quelle(s) complication(s) oculaire(s) sont à rechercher chez ce patient ?

Proposition A

Erosion cornéenne

Proposition B

Subluxation du cristallin

Proposition C

Hypopion

Proposition D

Rupture de la choroïde

Proposition E

Correctopie

### Question 37 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Mme G 76 ans portant comme correction optique en vision de loin +6.00 dioptries, consulte en urgence pour un œil droit rouge et douloureux depuis le matin. Elle rapporte cette douleur à un stress important survenu dans la nuit. Lors de sa dernière consultation, son ophtalmologiste lui aurait parlé d'une opération de la cataracte à prévoir pour améliorer sa vision limitée à 4/10ème de loin.

Quel(s) est (sont) l'(es) élément(s) en faveur d'une crise aiguë de fermeture de l'angle iridocornéen droite ?

Proposition A

Hypermétropie forte

Proposition B

Myopie forte

Proposition C

Episode de stress

Proposition D

Cataracte

Proposition E

Oeil rouge et douloureux

### Question 38 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient de 55 ans vient en consultation suite à une consultation de dépistage où on lui a découvert une hypertonie oculaire mesurée à 25 mmHg aux deux yeux. Votre examen confirme l'existence d'un glaucome chronique à angle ouvert bilatéral.

Quel(s) traitement(s) pouvez-vous instituer en première intention ?

Proposition A

Un collyre bétabloquant

Proposition B

Un collyre myotique

Proposition C

Un collyre agoniste alpha-2-adrénergique

Proposition D

Un collyre inhibiteur de l'anhydrase carbonique

Proposition E

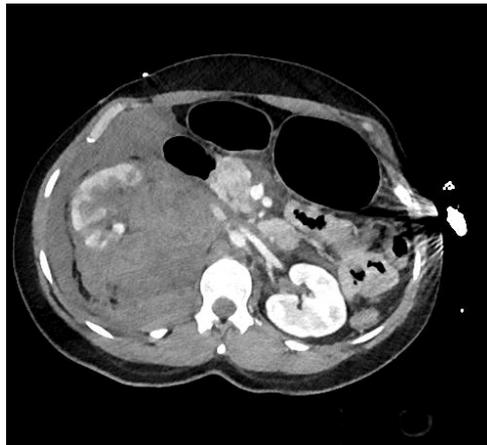
Un collyre à base de prostaglandine

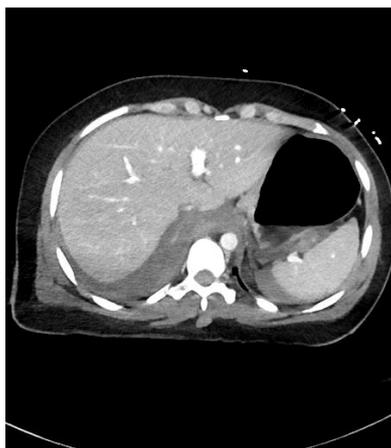
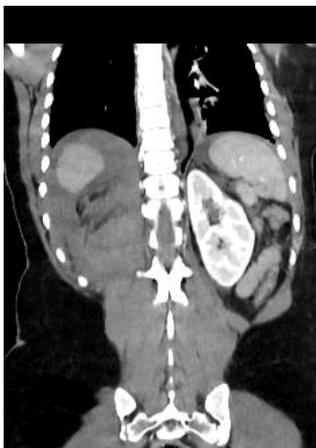
**Question 39 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Mme A est prise en charge sur la voie publique après un accident. Alors qu'elle était à vélo, elle a été percutée par une voiture roulant à 80km/h. A l'arrivée du SAMU, elle est inconsciente avec un Glasgow à 3, une pression artérielle à 100/68 mmHg et une fréquence cardiaque à 120/min. Le dosage de l'hémoglobine capillaire est de 11g/dL. Elle est intubée et recoit un remplissage par 2L de cristalloïdes. A l'arrivée en salle de réveil, la pression artérielle est à 85/50 mmHg, la fréquence cardiaque à 112/min. La patiente recoit une transfusion de 4 culots globulaires. Les catécholamines sont introduites à la seringue électrique sans permettre d'obtenir une stabilité hémodynamique.

L'hémoglobine de contrôle est à 7,8g/dl

Le scanner réalisé en urgence est le suivant.





Que mettez vous-en route dans l'immédiat ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Poursuite de la transfusion de culots globulaires

Proposition B

Embolisation rénale

Proposition C

Néphrectomie d'hémostase

Proposition D

Splénectomie d'hémostase

Proposition E

Mise en route d'une circulation extracorporelle

### Question 40 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Par quel(s) dispositif(s) évalue-t-on la dyspnée chez un patient en phase pré-agonique qui peut encore s'exprimer ?

Proposition A

La saturation artérielle en oxygène par un oxymètre de pouls

Proposition B

La saturation artérielle en oxygène par des gaz du sang artériel

Proposition C

La fréquence respiratoire

Proposition D

Une échelle visuelle analogique

Proposition E

L' échelle Algoplus

### Question 41 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Lorsqu'un patient décrit une douleur, quel(s) mot(s) à l'interrogatoire vous orienterai(en)t vers une douleur neuropathique ?

Proposition A

Torsion

Proposition B

Coup de poing

Proposition C

Brulures

Proposition D

Picotements

Proposition E

Écrasement

### Question 42 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous suivez depuis 2 ans en consultation M. X. Ce patient âgé de 62 ans est porteur d'un anévrisme de l'aorte abdominale sous rénale. Le dernier bilan échographique réalisé il y a 6 mois n'a pas montré d'évolution de l'anévrisme qui avait été mesuré à 41 mm de diamètre antéro-postérieur. Il se présente aujourd'hui en urgence pour la survenue depuis plus d'une heure d'une douleur abdominolombaire sourde et continue. La palpation douce abdominale est difficile. Vous retrouvez tous les pouls périphériques. La pression artérielle est mesurée à 80/50 mmHg aux deux bras et la fréquence cardiaque est régulière à 140 battements par minute.

Quelle stratégie de prise en charge proposez-vous à ce patient ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

laparotomie exploratrice en urgence

Proposition B

échodoppler de l'aorte en urgence

Proposition C

artériographie de l'aorte en urgence

Proposition D

angioscanner aortique en urgence

Proposition E

surveillance en cardiologie

### Question 43 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Monsieur X 75 ans que vous suivez pour un myélome multiple en deuxième ligne de traitement, développe un syndrome néphrotique ; vous évoquez une amylose AL. Quels signes cliniques recherchez-vous ? (une ou plusieurs réponses possibles)

Proposition A

hématomes spontanés des paupières

Proposition B

agueusie

Proposition C

macroglossie

Proposition D

adénopathies superficielles

Proposition E

dyspnée d'effort

#### Question 44 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un infirmier de 31 ans vous consulte car il vient de se piquer avec une aiguille ayant servi à faire un prélèvement sanguin chez un homme de 40 ans connu pour avoir une antigénémie HBs et une sérologie VIH positives. Ce patient est traité avec succès depuis plusieurs années par rilpivirine-emtricitabine-tenofovir, avec une charge virale VIH il y a 10 jours qui était indétectable. La charge virale VHB date quant à elle de 3 mois et était indétectable également. Cet infirmier vous dit avoir été vacciné contre le VHB, et dans son carnet est noté il y a 8 ans un titre d'anticorps anti-HBs à 550 mUI/mL. Quelle est votre attitude immédiate vis-à-vis de cet infirmier ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Désinfection de la plaie

Proposition B

Instauration d'un traitement antirétroviral post exposition

Proposition C

Rappel vaccinal anti-VHB

Proposition D

Injection d'immunoglobulines anti-VHB

Proposition E

Usage de préservatifs pendant 6 semaines

### Question 45 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Mr X, 63 ans, éthylique chronique, consulte à l'hôpital car il a de la fièvre apparue rapidement, avec une toux grasse et une difficulté à respirer. Il est très fatigué car il sort d'une grippe il y a quelques jours. Sa température est de 39°C, sa saturation est à 91% en air ambiant, la fréquence respiratoire à 21/mn, et la pression artérielle de 110/70 mmHg. Il existe un foyer de râles crépitants en base droite. Vous n'avez pas encore la radiographie.

Quelle est l'hypothèse diagnostique la plus probable ? (Une seule réponse attendue)

Proposition A

Pneumonie pneumococcique

Proposition B

Légionellose pulmonaire

Proposition C

Pneumonie atypique

Proposition D

Psittacose

Proposition E

Pneumonie à *Klebsiella pneumoniae*

### Question 46 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une femme enceinte à 18 semaines d'aménorrhée (grossesse spontanée), consulte pour la survenue de douleurs abdomino-pelviennes gauches depuis quelques heures. Elle cote sa douleur à 5 sur 10 sur une échelle numérique simple. L'échographie abdomino-pelvienne objective un fœtus eutrophe vivant, un placenta fundique et un utérus polomyomateux avec un fibrome hétérogène de type 6 latéro-utérin gauche . Il existe un ovaire droit normal et un ovaire gauche porteur d'une image anéchogène de 4 cm. Aucun épanchement liquidien intra-péritonéal n'est mis en évidence. L'examen clinique objective une fréquence cardiaque à 75 bpm, une pression artérielle à 125/65 mmHg et une température à 38,1°C. La bandelette urinaire objective une croix de protéines, sans hématies, sans nitrites et sans glucose.

Quels sont les deux diagnostics les plus probables ?

Proposition A

Nécrobiose aseptique de fibrome

Proposition B

Grossesse hétérotopique

Proposition C

Torsion annexielle

Proposition D

Hémorragie intra-kystique

Proposition E

Rupture de kyste ovarien

### Question 47 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un homme de 80 ans consulte pour des lombalgies évoluant depuis plusieurs années.

Il se dit en bonne santé et ne prend pas de traitement au long cours en dehors d'antalgiques. Depuis ces derniers mois, il a vu son périmètre de marche diminuer du fait de l'aggravation de douleurs aux deux membres inférieurs. Après une petite période de repos, il parvient à poursuivre son chemin.

Quel(s) renseignement(s) clinique(s) vous paraît (paraissent) important(s) à rechercher pour poser un diagnostic étiologique ?

Proposition A

La recherche des pouls distaux

Proposition B

L'existence de facteurs de risque cardiovasculaire

Proposition C

La quantification du périmètre de marche

Proposition D

L'effet sur les douleurs des antalgiques

Proposition E

La présence d'un soulagement à l'anteflexion du tronc (signe du Caddy)

### Question 48 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous voyez en consultation d'orthopédie un patient âgé de 48 ans présentant des gonalgies à prédominance médiale évoluant depuis environ 10 mois. Le patient ne rapporte pas de traumatisme à l'origine de ses douleurs, qui sont apparues dans les suites d'une randonnée en montagne. Le patient ne présente pas de laxité dans le plan frontal ni sagittal. Il vous rapporte des radiographies sur lesquelles vous ne visualisez pas de corps étranger radio-opaque. Il existe un minime pincement du versant médial de l'articulation. Devant la persistance des douleurs malgré le traitement antalgique et une impression de dérangement interne, une IRM a été effectuée sur laquelle on retrouve un oedème osseux du plateau tibial médial. Parmi les propositions suivantes, laquelle (lesquelles) vous semble(nt) justifiée(s) ?

Proposition A

Ménissectomie médiale sous arthroscopie

Proposition B

Recherche d'un défaut d'axe dans le plan frontal

Proposition C

Arthroplastie unicompartmentale médiale

Proposition D

Contre-indication à la pratique sportive

Proposition E

Poursuite du traitement médical à visée antalgique

### Question 49 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous voyez un patient âgé de 76 ans dans les suites de la prise en charge d'une fracture du poignet pour laquelle une ostéosynthèse du radius distal avait été effectuée. Le patient a retrouvé une bonne mobilité active du poignet. Il a retrouvé un bon usage de ses doigts hormis le pouce et la flexion dorsale du poignet en actif est présente. Il est gêné dans ses activités de préhension par un flexum au niveau de l'articulation interphalangienne du pouce. L'extension en passif reste possible et complète.

Quelle lésion anatomique pourrait rendre compte de vos constatations cliniques ? (une seule réponse attendue)

Proposition A

Une compression du nerf médian au canal carpien

Proposition B

Une rétraction du long fléchisseur du pouce

Proposition C

Une rupture du long extenseur du pouce

Proposition D

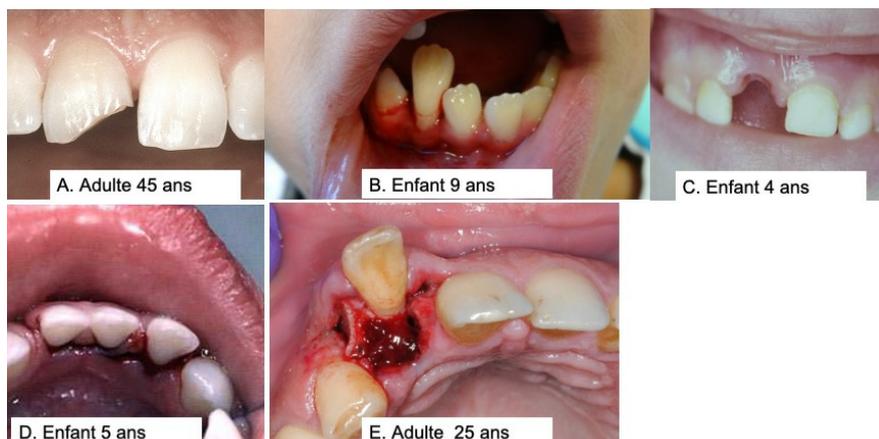
Une compression du rameau interosseux postérieur du nerf radial

Proposition E

Une rupture du long abducteur du pouce

### Question 50 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Parmi les patients suivants présentant un traumatisme dentaire, lesquels requièrent un geste odontologique en urgence (une ou plusieurs réponses attendues)



Proposition A

le patient de la photographie A

Proposition B

le patient de la photographie B

Proposition C

le patient de la photographie C

Proposition D

le patient de la photographie D

Proposition E

le patient de la photographie E

### Question 51 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous voyez en consultation un patient âgé de 32 ans opéré d'une fracture fermée de jambe 4 mois auparavant, suite à un traumatisme sportif au cours d'une partie de football. Il présentait un trait de fracture oblique consécutif à un tacle appuyé. L'intervention avait consisté en un enclouage centro-médullaire du tibia à foyer fermé. Il s'agit d'un patient fumeur à 15 paquets-années. Sur les radiographies pratiquées lors de la consultation, le trait de fracture est encore bien visible de face et de profil. Le patient vous questionne sur sa prise en charge.

Parmi les propositions suivantes, laquelle (lesquelles) s'applique(nt) dans ce cas?

Proposition A

la poursuite du tabagisme est sans incidence sur les chances de consolidation osseuse

Proposition B

le caractère fermé de la fracture est un facteur favorable à la consolidation

Proposition C

la persistance du trait de fracture à quatre mois signe la pseudarthrose

Proposition D

l'existence d'un écart inter-fragmentaire diminue les chances de consolidation osseuse

Proposition E

le caractère oblique du trait de fracture favorise la mise en compression du foyer de fracture

### Question 52 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quel(s) traitement(s) est(sont) indiqué(s) pour un patient de 29 ans souffrant d'une phobie sociale généralisée très handicapante évoluant depuis l'adolescence ?

Proposition A

une psychothérapie par hypnose

Proposition B

une psychothérapie cognitivo-comportementale

Proposition C

un traitement par un antipsychotique de seconde génération

Proposition D

un traitement par un inhibiteur sélectif de recapture de la sérotonine

Proposition E

un traitement au long cours par benzodiazépines

### Question 53 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quel(s) élément(s) fait(font) partie d'un programme d'éducation thérapeutique sur le trouble bipolaire ?

Proposition A

développer la capacité à détecter les signes précurseurs de rechute

Proposition B

apprendre à faire face aux hallucinations

Proposition C

encourager une régularité des rythmes de vie

Proposition D

développer de meilleures aptitudes à la gestion des facteurs de stress

Proposition E

améliorer la compréhension des troubles de l'humeur

### Question 54 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quel(s) examen(s) devez-vous réaliser chez une patiente de 34 ans à qui vous prévoyez de prescrire un traitement par lithium pour un trouble bipolaire, sans autre antécédent connu ?

Proposition A

imagerie cérébrale

Proposition B

calcémie

Proposition C

bêta-HCG

Proposition D

échographie cardiaque

Proposition E

électro-encéphalogramme

### Question 55 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente de 87 ans, est hospitalisée pour pneumonie. Elle a une maladie d'Alzheimer, un syndrome anxiodépressif et une arthrose. Quelle(s) mesure(s) allez vous mettre en place pour prévenir un syndrome confusionnel dans ce contexte ?

Proposition A

le rappel régulier de la date et du lieu

Proposition B

une hydratation correcte

Proposition C

la poursuite d'une benzodiazépine si prise habituellement

Proposition D

le traitement de la pneumonie

Proposition E

l'introduction d'une benzodiazépine en prévention de l'anxiété

### Question 56 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente se présente chez son médecin généraliste pour plusieurs épisodes de baisse brutale et transitoire de l'acuité visuelle affectant l'oeil gauche. Parmi les étiologies présentées, quelle(s) est (sont) celle(s) qu'il faut évoquer dans ce cas ?

Proposition A

sténose carotidienne athéromateuse

Proposition B

cardio-embolie

Proposition C

névrite optique rétro-bulbaire

Proposition D

maladie de Horton

Proposition E

thrombose veineuse cérébrale

### Question 57 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

La maladie de Marfan est une pathologie d'expression (transmission) autosomique dominante qui est le plus souvent associée à des mutations perte de fonction au locus FBN1. Dans le cadre de la prise en charge d'un enfant chez lequel a été mise en évidence une dilatation de la racine de l'aorte, le bilan moléculaire a mis en évidence une hétérozygotie pour une substitution nucléotidique aboutissant à un codon Stop au locus FBN1. L'analyse génétique n'a pas révélé de mutation reconnaissable chez l'un et l'autre des parents. Le père de l'enfant a 55 ans. Les marqueurs polymorphes testés ont exclu une illégitimité. Vous restituez les résultats familiaux.

Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

La mutation peut être pré-conceptionnelle

Proposition B

La mutation peut être en mosaïque germinale chez un des parents

Proposition C

La mutation peut être post-conceptionnelle (post-zygotique)

Proposition D

L'âge du père est un argument en faveur d'une néo-mutation d'origine paternelle

Proposition E

Il n'y a pas de risque de récurrence pour une prochaine grossesse

### Question 58 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous voyez pour la première fois Mme R, 72 ans qui se plaint de fatigue et de dyspnée d'effort. Son mari lui trouve un teint cireux depuis quelques semaines. Vous pratiquez une NFS qui montre hémoglobine 84 g/L, VGM 115 fl, CCMH 32,9, réticulocytes 20 G/L, leucocytes 5,3 G/L, polynucléaires neutrophiles 2,7 G/L, éosinophiles 0,2G/L, Lymphocytes 1,6 G/L, monocytes 0,8 G/L, plaquettes 91 G/L.

Quel diagnostic vous semble le plus probable? (une seule réponse attendue)

Proposition A

leucémie aigue

Proposition B

carence en vitamine B12

Proposition C

aplasie médullaire

Proposition D

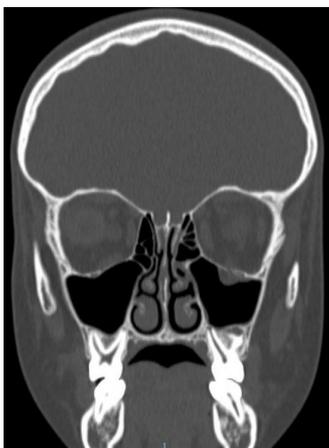
anémie hémolytique autoimmune

Proposition E

syndrome myélodysplasique

**Question 59 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

A partir de cette image de scanner en coupe axiale passant par les orbites, quel(s) signe(s) clinique(s) pouvez-vous observer ? (une ou plusieurs réponses exactes)



Proposition A

diplopie verticale monoculaire

Proposition B

hypoesthésie de l'aile du nez gauche

Proposition C

déficit de l'élévation de l'œil gauche

Proposition D

douleur à l'examen oculomoteur de l'œil gauche

Proposition E

myosis de l'œil gauche

### Question 60 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous recevez un patient victime d'une rixe, il présente un traumatisme facial et se plaint d'un trouble de l'articulé dentaire.  
Quelle(s) fracture(s) du massif facial peu(ven)t être évoquée(s) en lien avec sa plainte ?

Proposition A

fracture disjonction de l'os zygomatique

Proposition B

fracture de Le Fort 1

Proposition C

fracture de l'apophyse zygomatique

Proposition D

fracture sous-condylienne droite

Proposition E

fracture du processus coronoïde

### Question 61 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un homme de 66 ans, ancien barman à la retraite et dont la femme travaille dans une maison de retraite, consulte pour une éruption prurigineuse évoluant depuis 3 mois, résistante à la prise d'anti-histaminiques et à l'application de dermocorticoïdes très forts (clobetasol). Ses antécédents comportent une hypertension artérielle et une dyslipidémie, traitées sans modification thérapeutique depuis 2 ans par ramipril, atorvastatine et nebivolol. Les lésions sont présentes sur le tronc, la face interne des cuisses, les jambes, les pieds, les avant bras et les mains.



Dans le cadre du diagnostic que vous suspectez, quelle(s) est (sont) la (les) autre(s) localisation(s) que vous attendez comme étant atteinte(s) par cette dermatose ?

Proposition A

Ongles

Proposition B

Cuir chevelu

Proposition C

Organes génitaux externes

Proposition D

Aisselles

Proposition E

Muqueuse buccale

### Question 62 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente de 33 ans est adressée aux urgences pour douleurs lombaires et fièvre. Elle n'a aucun antécédent en dehors de migraines traitées occasionnellement par diclofenac. Elle ne prend aucun traitement en dehors d'une contraception orale oestroprogestative. Elle décrit des douleurs lombaires bilatérales et un météorisme abdominal. Elle signale des migraines quelques jours auparavant traitées par diclofenac et paracétamol. Son examen clinique objective une pression artérielle à 112/85 mmHg, fréquence cardiaque 75/min, température 38°C. Ses fosses lombaires sont sensibles. Elle ne présente pas de pollakiurie, ni dysurie, ni brûlures mictionnelles. Son bilan biologique est le suivant : NFS leucocytes 8500/mm<sup>3</sup>, Hb 13 g/dl, plaquettes 225 G/L, eosinophiles 0,89 G/L, urée 13 mmol/L, créatininémie 125 µmol/L, protéinurie 0,18 g/L, BU : nitrites-, leucocytes 2+, GR 1+ . ECBU : hématies 15/mm<sup>3</sup>, leucocytes 30/mm<sup>3</sup> ; direct négatif. Le compte-rendu de l'échographie rénale est le suivant : reins de 12 cm de grand axe, cavités pyélocalicielles fines, vessie en semi-replétion.

Quel(s) diagnostic(s) doit(ven)t être évoqué(s) à ce stade ?

Proposition A

glomérulonéphrite rapidement progressive

Proposition B

thrombose d'une veine rénale

Proposition C

pyélonéphrite bilatérale

Proposition D

néphrite interstitielle aiguë

Proposition E

nécrose tubulaire aiguë

### Question 63 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente de 78 ans se présente aux urgences pour diarrhées et vomissements dans un contexte épidémique (gastro-entérite virale de sa fille et petite fille). Elle a comme antécédents un diabète de type 2 bien équilibré sans complications et une hypertension artérielle. Son traitement habituel comprend: spironolactone, hydrochlorothiazide, acebutolol, metformine, simvastatine, acide acétyl salicylique (100mg). A l'examen clinique, la patiente est consciente et bien orientée, apyrétique, l'abdomen est souple mais sensible avec bruits hydroaériques. Sa pression artérielle est à 108/65 mmHg, fréquence cardiaque 75/min, dextro 5 mmol/L. Il n'existe pas de pli cutané mais la jugulaire externe est plate en position allongée. Son bilan biologique est le suivant : Na 133, K 5,5 mmol/L, HCO<sub>3</sub> 20 mmol/L, protides 78 g/L, urée 25 mmol/L, créatininémie 180 μmol/L.

Quel(s) traitement(s) doit(vent) être suspendu(s) dans l'immédiat ?

Proposition A

Acide acétyl salicylique

Proposition B

Spironolactone

Proposition C

Hydrochlorothiazide

Proposition D

Metformine

Proposition E

Simvastatine

### Question 64 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient de 59 ans vous est adressé en consultation pour anomalies du sédiment urinaire et protéinurie découverte à la bandelette à la médecine du travail. Il n'a aucun antécédent en dehors de 2 épisodes d'hématurie macroscopique. Il est tabagique à 10 paquets-années, ne prend aucun traitement en dehors de paracétamol en cas de céphalées. Il n'existe aucun antécédent familial. Son interrogatoire et l'examen clinique ne montrent aucun signe extra-rénal en dehors de céphalées frontales matinales ces derniers jours. Ses fosses lombaires sont libres et indolores. Il n'existe aucun signe fonctionnel urinaire. Sa pression artérielle en consultation est à 168/95 mmHg. Son bilan biologique est le suivant : urée 13 mmol/l, créatininémie 125 $\mu$ mol/l (Débit de Filtration Glomérulaire CKD EPI 65 ml/min/1,73m<sup>2</sup>), protéinurie 0,18 g/mmol de créatininurie, ECBU : Hématies 90/mm<sup>3</sup>, Leucocytes 5/mm<sup>3</sup> culture stérile. Quel est le diagnostic le plus probable ?

Proposition A

Glomérulonéphrite extra-membraneuse idiopathique

Proposition B

Néphropathie à IgA

Proposition C

Glomérulonéphrite lupique classe III

Proposition D

Polykystose hépato-rénale

Proposition E

Syndrome d'Alport

**Question 65 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Quel(s) est (sont) le (les) symptôme(s) évocateur(s) d'un syndrome des ovaires polykystiques ?

Proposition A

Ménorragies

Proposition B

Spanioménorrhée

Proposition C

Aménorrhée

Proposition D

Dysménorrhée

Proposition E

Métrorragies

### Question 66 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

On vous adresse en consultation d'urologie un patient de 65 ans en raison d'un PSA à 23 ng/ml avec un toucher rectal objectivant un lobe droit dur et pierreux. Il a eu, il y a 9 semaines, 12 biopsies prostatiques qui montrent pour 6 d'entre elles un adénocarcinome prostatique Gleason 4+4.  
Quel(s) examen(s) demandez-vous?

Proposition A

IRM prostatique multiparamétrique

Proposition B

Scanner abdomino pelvien

Proposition C

PET scanner à la choline

Proposition D

Scintigraphie osseuse

Proposition E

Scanner cérébral

### Question 67 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient de 49 ans consulte aux urgences pour une forte fièvre dans un contexte de brûlures mictionnelles depuis 48h avec difficultés à uriner depuis hier matin. Il n'a d'ailleurs pas du tout uriné depuis 10 heures. A l'examen, la température est mesurée à 38,7°C avec une fréquence cardiaque à 130/min et une pression artérielle à 127/78 mmHg. Vous objectivez une matité sus pubienne très douloureuse. Il n'a pas de marbrure.

Quelle est votre prise en charge ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Mise en place d'un cathéter sus pubien

Proposition B

Mise en place d'une antibiothérapie sans attendre le résultat des examens bactériologiques

Proposition C

Montée d'une sonde urétérale

Proposition D

Remplissage vasculaire par soluté NaCl 0,9%

Proposition E

Traitement par anti inflammatoires non stéroïdiens

### Question 68 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous prenez en charge Mme V. pour le diagnostic d'un lymphome à grandes cellules. Elle est porteuse depuis 2012 d'implants mammaires à surface recouverte de polyuréthane. Ce type d'implants est associé à la survenue de lymphome à grandes cellules et a été retiré du marché français en avril 2019. Quelle(s) proposition(s) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

les implants mammaires sont des dispositifs médicaux

Proposition B

la survenue du lymphome est un événement porteur de risque

Proposition C

ce risque étant déjà connu, il n'est pas nécessaire de le signaler

Proposition D

cet événement relève de la réactovigilance

Proposition E

le retrait du marché est une décision qui relève de Santé Publique France

### Question 69 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente âgée de 25 ans est installée au bloc opératoire pour être opérée sous anesthésie générale pour une suspicion de péritonite. Elle est calme et rassurée, les paramètres vitaux sont les suivants : fréquence cardiaque 90 b/min, pression artérielle 110/80 mmHg, fréquence respiratoire 16 c/min, SpO2 100% en air ambiant. Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) concernant la procédure anesthésique ?

Proposition A

l'oxygène sera administré avec fraction inspirée à 100% avant l'induction anesthésique

Proposition B

l'antibiothérapie sera administrée avant l'incision chirurgicale

Proposition C

un cathéter veineux central sera mis en place

Proposition D

le protocole anesthésique inclura un hypnotique et un morphinique

Proposition E

la patiente sera transférée en réanimation après l'intervention

**Question 70 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Un homme de 25 ans sans antécédent se présente le 24 décembre à 16h00 pour douleur thoracique angoissante, augmentant à l'inspiration profonde.

Les paramètres vitaux sont les suivants : température à 38,9°C, fréquence cardiaque à 132/minute, pression artérielle à 120/90 mmHg, fréquence respiratoire à 23/minute, saturation pulsée en O<sub>2</sub> à 94%. Le gaz du sang réalisé rapidement est technique de manière délocalisée et retrouve : pH à 7,42, PaO<sub>2</sub> à 72 mmHg, PaCO<sub>2</sub> à 30 mmHg, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> à 18 mmol/L, lactatémie à 3,5 mmol/L.

La radiographie de thorax est la suivante :



Parmi les propositions suivantes concernant cette situation clinique, laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

vous faites le diagnostic de pneumonie lobaire moyenne

Proposition B

ce patient peut rentrer à domicile pour le réveillon avec une antibiothérapie

Proposition C

l'antibiothérapie probabiliste sera ici de l'amoxicilline en monothérapie

Proposition D

vous prescrivez de l'oxygène à ce patient

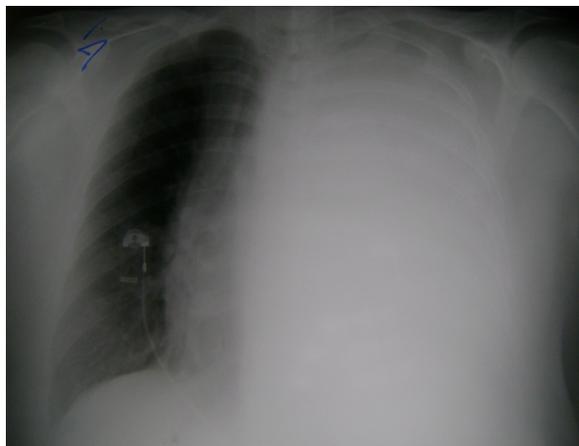
Proposition E

vous demandez au réanimateur de garde d'évaluer ce patient

### Question 71 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Le SMUR prend en charge en pré-hospitalier un patient de 65 ans sans suivi médical pour détresse respiratoire. Au domicile, il présente une saturation en air ambiant à 85% avec un tirage sus-sternal et sus-claviculaire, une fréquence respiratoire à 26/min, et une agitation. Il est amené au déchocage médical où vous le recevez, le transport ayant été assuré avec administration d'oxygène au masque à haute concentration 15 L/min. La saturation est alors à 99%, la fréquence respiratoire à 20 /min. Il persiste un tirage sus-sternal, et un balancement thoraco-abdominal. La fréquence cardiaque est à 146/min et la pression artérielle à 90/65 mmHg.

La radiographie de thorax est la suivante :



Quelle(s) proposition(s) concernant votre prise en charge est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

le patient doit être transporté au scanner immédiatement

Proposition B

vous effectuez rapidement un drainage thoracique

Proposition C

vous demandez une fibroscopie en urgence

Proposition D

vous prescrivez du furosémide

Proposition E

vous prescrivez des antibiotiques en urgence

### Question 72 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous êtes médecin du travail. Nous sommes le 14 novembre 2019 et vous recevez en consultation d'embauche, Mme D. infirmière de 35 ans qui postule dans un établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) privé. Elle vous présente son carnet de santé et vous constatez les points suivants :

Dernier rappel DTP en janvier 2009.

Dernier rappel coqueluche en septembre 1996.

Un schéma vaccinal complet à 3 injections pour l'hépatite B et une titration d'anticorps anti-HBs égal à 12 UI/l (seuil de positivité à 10 UI/l) réalisé 8 semaines après la 3ème injection en 2002.

Ses vaccinations Rougeole-Oreillons-Rubéole sont à jour.

Quel(s) vaccin(s) lui recommandez-vous ?

Proposition A

Vaccination contre la grippe

Proposition B

Vaccination contre la Diphtérie, Tétanos et Polyomyélite

Proposition C

Vaccination contre la coqueluche

Proposition D

Vaccination contre l'hépatite B

Proposition E

Vaccination contre le pneumocoque

**Question 73 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Quel(s) élément(s) retrouve-t-on habituellement dans le trouble de la personnalité borderline ?

Proposition A

instabilité affective

Proposition B

anhédonie sociale

Proposition C

peur de l'abandon

Proposition D

besoin d'être au centre de l'attention

Proposition E

auto-mutilations

### Question 74 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quel(s) élément(s) est (sont) en faveur d'une urgence chez un patient à risque suicidaire ?

Proposition A

rédaction d'une lettre d'adieu

Proposition B

communication de l'intention suicidaire à un tiers

Proposition C

choix d'un scénario suicidaire

Proposition D

difficultés économiques et professionnelles

Proposition E

antécédent personnel de tentative de suicide

### Question 75 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient de 64 ans, gaucher, hypertendu, diabétique et fumeur non sevré se présente au service d'accueil des urgences du fait de l'installation brutale il y a une heure d'une cécité de l'œil gauche et d'un déficit du membre supérieur droit. Vous suspectez un accident vasculaire cérébral ischémique. Parmi les propositions suivantes concernant le mécanisme de l'accident vasculaire cérébral, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

emboles à point de départ de l'artère vertébrale gauche

Proposition B

emboles à point de départ de la crosse de l'aorte

Proposition C

emboles à point de départ de l'artère cérébrale moyenne gauche

Proposition D

emboles à point de départ de l'artère carotide interne gauche

Proposition E

emboles à point de départ du tronc basilaire

### Question 76 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Mme B., 32 ans, présente une sclérose en plaques de forme rémittente-récurrente diagnostiquée il y a 18 mois. Cliniquement, la situation neurologique est stable avec une démarche ataxo-spasmodique. Elle se plaint d'une fatigabilité à l'effort. L'examen clinique montre une hémiparésie droite spastique, des troubles sensitifs avec une hypopallesthésie des membres inférieurs.

Quel(s) est (sont) l'(les) objectif(s) d'une prise en charge en kinésithérapie chez cette patiente ?

Proposition A

travail de l'équilibre

Proposition B

drainage lymphatique

Proposition C

maintien des amplitudes articulaires

Proposition D

travail des transferts

Proposition E

travail de reconditionnement à l'effort

### Question 77 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une femme de 68 ans porteuse d'un myélome IgG lambda, aux antécédents d'HTA et d'un syndrome d'apnée du sommeil, présente brutalement une tuméfaction inflammatoire douloureuse de la grande lèvre gauche. L'examen clinique retrouve des lésions cutanées du flanc gauche.

Le traitement suivi par la patiente est le suivant: lenalidomide, dexaméthasone, bortezomib et amlodipine.

Devant ce tableau clinique, quel(s) diagnostic(s) vous paraît(ssent) le(s) plus vraisemblable(s)?



Proposition A

bartholinite infectieuse aiguë

Proposition B

pemphigus associé au myélome

Proposition C

zona

Proposition D

eczéma de contact

Proposition E

candidose cutanée

### Question 78 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un enfant de 3 semaines qui présente de la fièvre depuis trois heures est amené par ses parents aux urgences.  
Parmi les propositions suivantes, laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

cette fièvre peut être le premier symptôme d'une infection néonatale bactérienne

Proposition B

en cas d'examen clinique rassurant, la prescription d'examens biologiques n'est pas indispensable

Proposition C

un examen du liquide gastrique est recommandé

Proposition D

l'allaitement maternel doit être suspendu quelques jours

Proposition E

une surveillance hospitalière est indispensable

### Question 79 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous voyez en consultation un nouveau-né âgé de 8 jours né post terme qui présente un ictère visible sur tout le tégument depuis 3 jours. Il est exclusivement allaité, apyrétique avec un état général conservé, il n'existe pas d'antécédent dans la fratrie.

Quel(s) élément(s) de cette observation oriente(nt) vers un ictère pathologique ?

Proposition A

âge gestationnel

Proposition B

délai d'apparition de l'ictère

Proposition C

étendue de l'ictère

Proposition D

absence d'antécédent d'ictère traité dans la fratrie

Proposition E

allaitement exclusif

### Question 80 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous examinez un garçon de 5 ans qui présente des taches rouges qui ne s'effacent pas à la vitropression ainsi qu'une ecchymose sur les jambes. Son état général est altéré, sa température est 38,2°C, les paramètres vitaux sont normaux. Les lésions sont ponctiformes non infiltrées, il existe une bulle hémorragique intra buccale.

Quel(s) élément(s) de l'observation est (sont) compatible(s) avec le diagnostic de purpura thrombopénique idiopathique?

Proposition A

l'aspect pétéchial des lésions

Proposition B

le caractère non infiltré des lésions

Proposition C

la présence d'une atteinte muqueuse

Proposition D

l'altération de l'état général

Proposition E

la prédominance déclive

### Question 81 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Parmi les propositions suivantes concernant les actions physiologiques de la parathormone, la(es)quelle(s) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

elle inhibe la réabsorption tubulaire du calcium

Proposition B

elle active la 25-alpha-hydroxylase

Proposition C

elle augmente l'absorption intestinale du calcium

Proposition D

sa sécrétion est régulée par le récepteur du phosphore

Proposition E

elle augmente la production de calcitriol ( $1,25(\text{OH})_2\text{-D}$ )

### Question 82 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Parmi les éléments biologiques suivants, le(s)quel(s) est(sont) utile(s) dans la surveillance d'un cancer thyroïdien papillaire classé pT2N0M0, de 22 mm de plus grand axe, traité par thyroïdectomie totale et radiothérapie interne vectorisée à l'iode 131, chez un patient de 56 ans ?

Proposition A

Antigène carcino embryonnaire (ACE)

Proposition B

TSH

Proposition C

Thyroglobuline

Proposition D

Calcitonine

Proposition E

Anticorps anti-thyroglobuline

### Question 83 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant la prise en charge du syndrome confusionnel en soins palliatifs chez un patient en phase pré-agonique, quelle(s) stratégie(s) est (sont) privilégiée(s) ?

Proposition A

Réaliser en urgence une IRM cérébrale

Proposition B

Réaliser une ponction lombaire

Proposition C

Introduire des neuroleptiques à visée symptomatique

Proposition D

Suspendre les traitements opioïdes qui seraient en cours

Proposition E

Mettre en place une contention physique

### Question 84 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous avez prescrit une échographie thyroïdienne à une patiente qui présente une gêne cervicale, majorée à la déglutition. Cette échographie révèle un nodule thyroïdien.

Parmi les caractéristiques suivantes, la(es)quelle(s) vous oriente(nt) vers un nodule plutôt suspect de malignité ?

Proposition A

caractère kystique du nodule

Proposition B

caractère hypervasculaire

Proposition C

caractère hyperéchogène

Proposition D

halo complet

Proposition E

présence d'embolus vasculaires

### Question 85 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous introduisez un traitement par hydrochlorothiazide pour tenter de corriger une hypertension artérielle chez une femme de 68 ans.  
Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

il s'agit d'un traitement diurétique qui cible le co-transporteur Na-Cl du tube distal

Proposition B

le principe de ce médicament est d'augmenter de façon permanente la natriurèse (balance sodée négative en permanence)

Proposition C

l'association à un régime limité à 6 gr de sel par jour **est conseillé**

Proposition D

ce traitement fait courir un risque d'hyperkaliémie

Proposition E

ce traitement fait courir un risque d'hyponatrémie

### Question 86 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quelle est (ou quelles sont) la (ou les) affirmation(s) exacte(s) concernant une infection génitale haute suspectée devant une fièvre associée à des leucorrhées anormales ?

Proposition A

la mise en évidence d'une collection tubaire évoque fortement le diagnostic

Proposition B

une sérologie *Chlamydiae* doit être réalisée

Proposition C

l'existence d'une douleur pelvienne à la mobilisation utérine évoque fortement le diagnostic

Proposition D

le diagnostic impose la réalisation d'une coelioscopie pour des prélèvements bactériologiques

Proposition E

elle peut se compliquer de séquelles adhérencielles intra péritonéales, même si elle est traitée

### Question 87 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente de 34 ans présente le bilan d'hémostase suivant : TCA 60 sec (témoin 28 sec), TP 90%, fibrinogène 3 g/l. Un mélange malade plus témoin est réalisé, qui ne corrige pas le TCA (l'index de Rosner est à 20).

Quelles hypothèses diagnostiques avancez-vous ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Une maladie de Willebrand

Proposition B

Une hémophilie A

Proposition C

La présence d'un anticoagulant circulant de type antiphospholipide

Proposition D

Un déficit en facteur de la voie exogène

Proposition E

La présence d'un anticorps dirigé contre un facteur de la voie endogène

### Question 88 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Monsieur C., âgé de 47 ans, sans antécédent particulier, vous consulte pour la découverte récente d'une adénopathie inguinale droite. Votre examen clinique ne retrouve rien d'autre que cette adénopathie.

Quelle(s) région(s) anatomique(s) devez vous particulièrement examiner à la recherche d'une étiologie ?

Proposition A

Anus

Proposition B

Rectum

Proposition C

Scrotum

Proposition D

Pénis

Proposition E

Membre inférieur

### Question 89 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous recevez en consultation une femme de 25 ans pour le suivi de son lupus systémique. Le diagnostic a été fait 3 ans auparavant devant une atteinte articulaire et cutanée, la présence d'anticorps antinucléaires, et des anticorps anti-ADN natif. Elle est traitée uniquement par hydroxychloroquine. Elle se sent actuellement asthénique, il n'y a pas de signe cutané ni articulaire. La bandelette urinaire est négative.

Elle vient avec un hémogramme qui est le suivant:

<b>NUMÉRATION</b>		
Leucocytes		6.41 x10 <sup>9</sup> /l
Hématies		4.47 x10 <sup>12</sup> /l
Hémoglobine		10.0 g/dl
Hématocrite		32.9 %
VGM		73.6 fl
TCMH		22.4 pg
CCMH		30.4 g/dl
Plaquettes		437 x10 <sup>9</sup> /l
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>		
Polynucléaires Neutrophiles		66.8 %
Soit		4.28 x10 <sup>9</sup> /l
Polynucléaires Eosinophiles		0.9 %
Soit		0.06 x10 <sup>9</sup> /l
Polynucléaires Basophiles		0.2 %
Soit		0.01 x10 <sup>9</sup> /l
Lymphocytes		26.8 %
Soit		1.72 x10 <sup>9</sup> /l
Monocytes		5.3 %
Soit		0.34 x10 <sup>9</sup> /l
Erythroblastes		0 %
Anisocytose	+	
Anisochromie	+	
Ovalocytes	Quelques	

Quelle(s) cause(s) évoquez-vous pour expliquer les résultats de l'hémogramme ?

Proposition A

poussée de lupus

Proposition B

carence en fer

Proposition C

anémie hémolytique

Proposition D

syndrome myéloprolifératif

Proposition E

insuffisance rénale chronique

### Question 90 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient de 79 ans est adressé pour des malaises et des douleurs neuropathiques des pieds, continues et insomniantes, présents depuis 3 mois. A l'examen physique, les réflexes ostéotendineux achilléens sont abolis, et il existe un déficit thermo-algique des membres inférieurs distal, remontant jusqu'aux genoux, ainsi qu'un déficit des 2 releveurs des pieds, symétrique. Le reste de l'examen neurologique est normal. L'examen cutané est normal. L'auscultation cardiaque et pulmonaire est normale. La pression artérielle est à 135/85 mmHg en position couchée, avec un pouls à 78/min, et debout à 85/45 mmHg, avec un pouls à 80/min. Vous avez éliminé un diabète.

Quel diagnostic évoquez-vous ? (une seule réponse attendue)

Proposition A

une carence en vitamine B12

Proposition B

une hypothyroïdie

Proposition C

une amylose

Proposition D

une carence martiale

Proposition E

une vascularite

### Question 91 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient ayant une allergie connue aux beta-lactamines, reçoit par erreur 1g d'amoxicilline lors d'une hospitalisation. Il présente un choc anaphylactique mettant en jeu son pronostic vital.

Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

il s'agit d'un événement indésirable grave associé aux soins

Proposition B

il s'agit d'un aléa thérapeutique

Proposition C

il est nécessaire d'informer le patient des causes de cet événement dès qu'elles seront identifiées

Proposition D

il convient de le déclarer au centre régional de pharmacovigilance

Proposition E

une enquête interne à l'établissement doit être organisée par la commission de discipline

### Question 92 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous prenez en charge un garçon de 3 ans. Sa mère est âgée de 38 ans et son père de 35 ans. On ne retrouve pas de notion de déficience cognitive au plan familial. A la naissance, la taille était de 46 cm, le poids de 2800 g et le périmètre crânien de 33 cm dans un contexte de pathologie vasculaire placentaire. Il avait été pris en charge à un mois de vie pour une communication inter-atriale. L'enfant a marché à 16 mois. Sa communication verbale est essentiellement sous la forme de mots-phrases. Son périmètre crânien actuel est de 53 cm avec un z score de +2. Vous apprenez que la mère présente un tableau d'insuffisance ovarienne prématurée (IOP). Vous évoquez le syndrome de l'X fragile sur la base de certains éléments.

Quelle(s) proposition(s) est (sont) évocatrice(s) de ce syndrome ?

Proposition A

Le sexe masculin

Proposition B

La présence d'un retard de langage

Proposition C

La présence d'un retard de croissance intra-utérin

Proposition D

La présence de la cardiopathie congénitale

Proposition E

Le tableau d'IOP chez la mère

### Question 93 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quelle(s) proposition(s) est (sont) exacte(s) concernant le dépistage organisé du cancer du sein en France ?

Proposition A

c'est une mesure de prévention primaire

Proposition B

la femme n'a aucune avance de frais à faire pour la réalisation des mammographies

Proposition C

si un diagnostic de cancer est posé, le dossier devra être présenté en réunion de concertation pluridisciplinaire

Proposition D

il est proposé aux femmes à partir de 50 ans

Proposition E

le taux de participation atteint plus de 80%

**Question 94 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Le virus EBV est classiquement associé au développement : (une ou plusieurs réponses)

Proposition A

du sarcome de Kaposi

Proposition B

du cancer du col de l'utérus

Proposition C

de l'adénocarcinome colique

Proposition D

d'un lymphome non hodgkinien

Proposition E

du carcinome peu différencié non kératinisant de type nasopharyngé

### Question 95 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant l'épaisseur d'un mélanome, cochez la (les) proposition(s) exacte(s) :

Proposition A

Elle permet d'établir l'indice de Breslow

Proposition B

Elle conditionne l'étendue de reprise chirurgicale éventuelle

Proposition C

Elle est un facteur pronostique

Proposition D

Elle intervient pour spécifier le stade TNM de la lésion

Proposition E

Elle est en général importante dans les mélanomes de Dubreuilh

### Question 96 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous retenez chez un patient de 77 ans la présence d'un syndrome de fragilité (selon les critères de Fried). Il vous interroge sur ce syndrome. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

La fragilité est présente chez près de la moitié des sujets âgés de plus de 75 ans

Proposition B

La fragilité est associée au risque de démence

Proposition C

La fragilité est facilement mesurable

Proposition D

La fragilité est un état réversible

Proposition E

La fragilité est associée au risque d'être admis en institution

### Question 97 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant les caractéristiques de la dépression du sujet âgé, quelle(s) proposition(s) est (sont) juste(s) ?

Proposition A

La dépression hostile se caractérise par de l'agressivité

Proposition B

La dépendance fonctionnelle peut être un mode révélateur

Proposition C

L'apathie et le repli sur soi sont fréquents

Proposition D

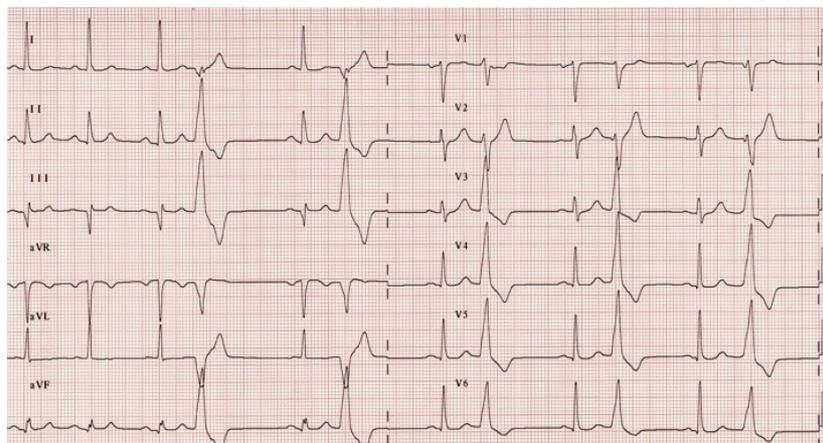
Le risque suicidaire est moins élevé que chez le sujet jeune

Proposition E

Le syndrome confusionnel peut être un mode révélateur

**Question 98 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Quelle est votre interprétation de cet électrocardiogramme ? (une seule réponse attendue)



Proposition A

syndrome de Wolff-Parkinson-White

Proposition B

bloc atrio-ventriculaire du second degré

Proposition C

extrasystoles ventriculaires

Proposition D

bloc de branche alternant

Proposition E

extrasystoles atriales

### Question 99 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant la néphropathie induite par les produits de contraste iodés, donnez la ou les bonnes réponses :

Proposition A

elle est plus fréquente en cas d'insuffisance respiratoire préexistante

Proposition B

elle est plus fréquente en cas d'âge supérieur à 70 ans

Proposition C

elle est plus fréquente en cas de diabète

Proposition D

le risque est majoré par la prise de statines

Proposition E

un débit de filtration glomérulaire de  $45 \text{ ml/min/1,75m}^2$  contre-indique l'injection de produits de contraste iodés

**Question 100 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Un étudiant en médecine sportif consulte pour des démangeaisons localisées au pied gauche (photo).



Parmi les propositions suivantes, quel(s) est (sont) l'(les) agent(s) pathogène(s) qui peu(ven)t être impliqué(s) ?

Proposition A

*Trichophyton rubrum*

Proposition B

*Candida albicans*

Proposition C

*Malassezia furfur*

Proposition D

*Demodex folliculorum*

Proposition E

*Trichophyton interdigitale*

**Question 101 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Une femme de 60 ans présente une lésion de 10mm d'évolution rapide, située sur son genou .



Parmi les propositions suivantes, quelle est l'attitude la plus appropriée ?

Proposition A

biopsie partielle

Proposition B

exérèse simple

Proposition C

exérèse avec une marge de 5 cm

Proposition D

exérèse et curage ganglionnaire

Proposition E

TEP-scan en urgence

**Question 102 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Quelle(s) cellule(s) circule(nt) dans le sang chez le sujet sain ?

Proposition A

Mégacaryocytes

Proposition B

Lymphocytes NK

Proposition C

Plasmocytes

Proposition D

Erythroblastes basophiles

Proposition E

Polynucléaires basophiles

### Question 103 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Parmi les propositions suivantes concernant les infections sur cathéter veineux, la(es)quelle(s) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

La pose d'un cathéter périphérique doit se faire en condition d'asepsie chirurgicale

Proposition B

En cas d'infection, la voie de contamination peut avoir été exoluminale, endoluminale ou hématogène

Proposition C

En cas d'infection, les agents infectieux les plus fréquemment impliqués sont les *Candida*

Proposition D

La positivité d'une hémoculture prélevée sur un cathéter central doit conduire au retrait immédiat du cathéter

Proposition E

Une régression des signes infectieux dans les 48 heures suivant le retrait d'un cathéter est en faveur d'une infection sur ce cathéter

### Question 104 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Parmi les propositions suivantes sur les dermo-hypodermes bactériennes non nécrosantes, la(es)quelle(s) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

Il est recommandé de réaliser des prélèvements cutanés avant toute antibiothérapie

Proposition B

Le risque évolutif en l'absence de traitement adapté est l'ostéite tibiale

Proposition C

En cas d'allergie aux beta-lactamines, le traitement repose sur l'ofloxacine

Proposition D

Le repos au lit fait partie du traitement de l'érysipèle

Proposition E

Les anti-inflammatoires non stéroïdiens sont recommandés dans les formes hyperalgiques

### Question 105 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Parmi les propositions suivantes concernant le risque de transmission de la mère à l'enfant du VIH, la(es)quelle(s) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

Il est maximal pendant les deux premiers trimestres de grossesse

Proposition B

Il est plus important lorsque la charge virale VIH maternelle est élevée

Proposition C

Pour le réduire, la mère doit être sous traitement antirétroviral

Proposition D

Pour le réduire, une césarienne doit systématiquement être réalisée

Proposition E

Pour le réduire, un traitement antirétroviral doit être débuté à la naissance chez l'enfant

**Question 106 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Parmi les médicaments suivants, le(s)quel(s) est(sont) est (sont) contre-indiqué(s) pendant la grossesse, quels que soient le trimestre et la posologie ?

Proposition A

isotrétinoïne

Proposition B

propranolol

Proposition C

acide acétylsalicylique

Proposition D

énalapril

Proposition E

mycophenolate

**Question 107 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Parmi les vaccinations suivantes laquelle (lesquelles) est (sont) autorisée(s) en cours de grossesse ?

Proposition A

grippe

Proposition B

varicelle

Proposition C

méningocoque

Proposition D

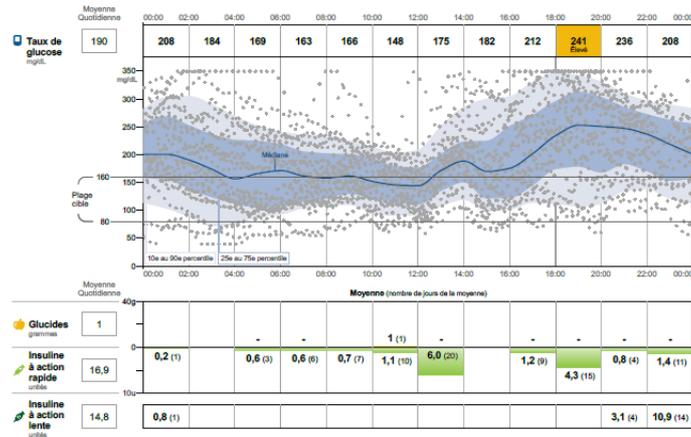
rubéole

Proposition E

tétanos

### Question 108 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Ces cycles glycémiques chez un diabétique de type 1 âgé de 35 ans, dont le schéma insuliniqum est basé sur de la glargine avec un analogue rapide aux repas, suggèrent :



Proposition A

Que son HbA1c est de l'ordre de 7.0%

Proposition B

Que la dose d'insuline basale effectuée le soir est insuffisante

Proposition C

Qu'il prend probablement un goûter non couvert par une injection d'insuline

Proposition D

Que la dose d'insuline du repas de midi est correcte

Proposition E

Que sa variabilité glycémique est globalement faible

**Question 109 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Un nourrisson de 4 mois présente une toux fébrile persistante depuis 10 jours. Une radiographie du thorax de face est réalisée :



Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) concernant cette imagerie ?

Proposition A

la trachée est en place

Proposition B

il existe une tumeur médiastinale

Proposition C

il existe un pneumomédiastin

Proposition D

il existe un syndrome bronchique

Proposition E

il existe une condensation alvéolaire lobaire moyenne

### Question 110 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous êtes au chevet d'un patient de 50 ans qui est hospitalisé depuis deux mois pour la prise en charge d'un cancer du pancréas métastatique en phase terminale. Il vous interroge sur l'opportunité d'une prise en charge à domicile. Quelle(s) information(s) exacte(s) lui donnez-vous ?

Proposition A

Des structures hospitalières telles que les établissements d'hospitalisation à domicile pourront le prendre en charge chez lui

Proposition B

Un retour à domicile n'est pas envisageable s'il a besoin d'un pousse-seringue électrique

Proposition C

Le retour à domicile n'est pas envisageable s'il habite un appartement au 3e étage sans ascenseur

Proposition D

Il est nécessaire de contacter son médecin généraliste pour qu'il puisse coordonner la prise en charge à domicile

Proposition E

Une aide financière spécifique - l'allocation personnalisée d'autonomie - pourra être octroyée

**Question 111 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Quels sont les facteurs de risque de complication d'un deuil (une ou plusieurs réponses exactes) ?

Proposition A

La perte précoce de parents du premier degré

Proposition B

La perte d'un enfant

Proposition C

La brutalité du décès

Proposition D

La violence du décès

Proposition E

La période hivernale du décès

### Question 112 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente de 35 ans, sans antécédent, fleuriste, consulte pour des douleurs des extrémités présentes depuis une dizaine d'années. Elle décrit des douleurs paroxystiques lorsqu'elle fait sa vaisselle notamment, ou lorsqu'elle manipule les fleurs, surtout en hiver, avec des doigts qui deviennent « comme morts », puis prennent un aspect bleu. Le jour de la consultation, les doigts ont l'aspect suivant.



Vous lui expliquez : (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

qu'il s'agit d'un syndrome de Raynaud

Proposition B

qu'il ne faut faire aucun examen complémentaire

Proposition C

qu'il faut réaliser une capillaroscopie

Proposition D

qu'il faut faire une recherche d'anticorps antinucléaires

Proposition E

qu'il faut réaliser un électromyogramme des membres supérieurs

### Question 113 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Madame L., âgée de 26 ans, pose le problème de thromboses veineuses profondes récidivantes. Parmi les éléments cliniques et biologiques suivants, lequel (ou lesquels) pourrai(en)t orienter le diagnostic vers un syndrome des anticorps anti-phospholipides ?

Proposition A

antécédent de thrombose artérielle

Proposition B

antécédent d'une fausse couche avant la 10<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée

Proposition C

hémorragies sous-unguéales en flammèches

Proposition D

thrombopénie

Proposition E

anticorps anti-beta2GP1 positifs en IgG à 2 reprises à 12 semaines d'intervalle

### Question 114 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente âgée de 32 ans vous consulte pour une sensation de jambes lourdes. A l'interrogatoire, quel(s) élément(s) vous oriente(nt) vers une origine veineuse de ces symptômes ?

Proposition A

une amélioration des symptômes en fin de journée

Proposition B

une amélioration des symptômes par la position assise prolongée

Proposition C

une amélioration des symptômes par la chaleur

Proposition D

une amélioration des symptômes par le décubitus avec surélévation des membres inférieurs

Proposition E

une amélioration des symptômes en période pré-menstruelle

### Question 115 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Au décours d'un voyage en avion (9 heures sans escale), Madame V, âgée de 52 ans, présente brutalement un œdème unilatéral, tendu, très douloureux de l'ensemble du membre inférieur gauche. Vous examinez cette patiente une heure après son arrivée : la circonférence du membre est augmentée de plus de 5 cm par l'œdème, comparativement au côté opposé. Le membre est cyanique, froid et vous ne percevez pas les pouls périphériques. Quel(s) diagnostic(s) devez-vous évoquer ?

Proposition A

sciatique hyperalgique

Proposition B

thrombose veineuse distale

Proposition C

thrombose veineuse cave

Proposition D

algoneurodystrophie

Proposition E

thrombose veineuse ischémique

### Question 116 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient âgé de 67 ans consulte pour des palpitations transitoires survenues la veille pour la première fois.  
Parmi les propositions suivantes, laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

une douleur thoracique associée serait un signe de gravité

Proposition B

l'électrocardiogramme de la consultation est rarement contributif

Proposition C

l'échocardiographie transthoracique est utile à la prise en charge

Proposition D

il est possible qu'aucun trouble du rythme ne soit mis en évidence

Proposition E

un dosage négatif du NT-proBNP oriente le diagnostic

### Question 117 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un homme de 35 ans vient d'apprendre que sa mère présente une chorée de Huntington avec mutation reconnue. Il sollicite une démarche de diagnostic prédictif et évoque la possibilité de la recherche génétique chez ses deux filles âgées de 12 et 6 ans . Lui même a été vu par un neurologue et ne présente aucun signe clinique. Il s'interroge concernant la recherche de la mutation chez ses enfants.

Quelle est la proposition exacte ?

Proposition A

Elle est possible lorsque les deux parents en font conjointement la demande

Proposition B

Elle est possible si sa fille de 12 ans en fait la demande explicite après consultation psychologique

Proposition C

Elle est possible si la demande émane de deux médecins dont un généticien

Proposition D

Elle est possible si une des ses filles présente une malformation cardiaque

Proposition E

Elle est possible en présence de signes neurologiques chez l'une des filles

**Question 118 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

A propos des méningiomes, cochez la (les) proposition(s) exacte(s) :

Proposition A

il s'agit de tumeurs plus fréquemment rencontrées chez la femme

Proposition B

ils se développent à partir du parenchyme cérébral

Proposition C

ce sont des tumeurs toujours bénignes

Proposition D

ils peuvent être radio-induits

Proposition E

ils peuvent être favorisés par la prise d'oestrogènes

**Question 119 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Concernant le mésothéliome malin pleural, cochez la (les) proposition(s) exacte(s) :

Proposition A

L'anatomopathologie objective nécessairement la présence de fibres d'amiante tissulaires

Proposition B

Le diagnostic nécessite toujours une étude immunohistochimique

Proposition C

Le diagnostic peut-être affirmé sur cytologie pleurale

Proposition D

C'est une maladie à déclaration obligatoire

Proposition E

Le diagnostic nécessite une confirmation par un réseau de relecture anatomo-pathologique

**Question 120 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Parmi les colites microscopiques il y a : (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

la maladie de Crohn

Proposition B

la recto-colite hémorragique

Proposition C

la colite lymphocytaire

Proposition D

la colite collagène

Proposition E

la colite à *Clostridium difficile*

--- Fin de copie ---