

# **Epreuve de ECNnf test mardi AM du 14/03/2023**

#### DP 1

| DL T  |
|---|
| Un patient de 25 ans consulte aux urgences pour un malaise survenu dans les transports en commun. |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

Ce patient a brutalement ressenti des palpitations, une sensation de suffocation et eu l'impression qu'il allait mourir d'une crise cardiaque. L'examen physique est normal en dehors d'une tachycardie régulière et de sueurs.

Parmi les examens complémentaires suivants, lequel est indispensable ?

| ☐ Proposition A               |
|-------------------------------|
| troponinémie                  |
|                               |
| ☐ Proposition B               |
| glycémie                      |
| 3,7                           |
| ☐ Proposition C               |
| radiographie pulmonaire       |
| Talanag, aprilio paintertaino |
| ☐ Proposition D               |
| scanner thoracique            |
| 3333. 33.3.43                 |
| ☐ Proposition E               |
| électrocardiogramme           |

L'électrocardiogramme est normal. Parmi les éléments cliniques suivants, lesquels seraient compatibles avec un diagnostic d'attaque de panique ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A                         |
|---|
| une élévation de la pression artérielle |
| ☐ Proposition B                         |
| des paresthésies                        |
| ☐ Proposition C                         |
| des hallucinations olfactives           |
| ☐ Proposition D                         |
| un sentiment d'irréalité                |
| ☐ Proposition E                         |
| une disparition brutale des symptômes   |

Le diagnostic d'attaque de panique est retenu. Les symptômes s'amendent progressivement sans traitement pharmacologique. Le patient explique que d'autres crises identiques sont survenues depuis quelques mois, sans facteur déclenchant apparent. Il se sent triste et irritable et évite de plus en plus les interactions sociales. Depuis peu, certaines crises sont déclenchées par l'effort physique et il a arrêté toute pratique sportive. De plus, il a pris rendez-vous chez un cardiologue malgré la normalité des examens.

Quels sont les 3 éléments de l'observation en faveur d'un trouble panique ?

| ☐ Proposition A                               |
|---|
| le caractère spontané de certaines crises     |
| ☐ Proposition B                               |
| la tristesse de l'humeur                      |
| la tristesse de mumeur                        |
| ☐ Proposition C                               |
| l'irritabilité                                |
|   |
| ☐ Proposition D                               |
| l'arrêt de toute pratique sportive            |
| □ Proposition E                               |
|   |
| la prise d'un rendez-vous chez un cardiologue |

# Question 4 - Question à réponse ouverte et courte

| Le patient explique la d | liminution       | de ses   | activités  | sociales | par | la c | crainte | de | ne | pas | pouvoir | recevoir | de | l'aide | en | cas | de |
|--------------------------|------------------|----------|------------|----------|-----|------|---------|----|----|-----|---------|----------|----|--------|----|-----|----|
| survenue des attaques de | e panique        | dans ur  | ı lieu pub | lic.     |     |      |         |    |    |     |         |          |    |        |    |     |    |
| Quel trouble cela évoque | il ? (répor ؛-il | nse en ι | ın à cinq  | mots)    |     |      |         |    |    |     |         |          |    |        |    |     |    |

| Réponse : |           |  |
|-----------|-----------|--|
| Réponse : | - (       |  |
| reportse. | Panonca · |  |
|           | reportse. |  |

Parmi les recommandations suivantes, lesquelles sont appropriées à la situation du patient ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A  |
|--|
| éviter les efforts physiques intenses                                  |
| ☐ Proposition B  |
| FIOPOSITION B  |
| éviter la consommation d'excitants                                     |
|  |
| ☐ Proposition C  |
| privilégier le site internet de l'assurance maladie pour se documenter |
| ☐ Proposition D  |
| annuler le rendez-vous chez le cardiologue                             |
| ☐ Proposition E  |
| avoir sur soi une carte mentionnant le diagnostic de trouble panique   |

Une jeune fille de 8 ans scolarisée en CM1 est très inquiète de ne pas réussir ses devoirs en classe et vérifie plusieurs fois ses réponses depuis près d'un an. Elle est déçue quand ses notes sont inférieures à 16/20. Fatiguée, elle dit dormir très mal, ruminant de nombreux soucis concernant l'école et la santé de ses parents. Elle en vient à ne plus vouloir quitter la maison. En faveur d' un trouble anxieux généralisé, quels éléments retenez-vous ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A                    |
|------------------------------------|
| anxiété excessive                  |
|                                    |
| ☐ Proposition B                    |
| perfectionnisme                    |
|                                    |
| ☐ Proposition C                    |
| fatigabilité                       |
| □ Proposition D                    |
| ☐ Proposition D                    |
| souci pour la santé de ses parents |
|                                    |
| ☐ Proposition E                    |
| troubles du sommeil                |

#### Question 1 - Question à réponse ouverte et courte

Une femme de 32 ans est hospitalisée depuis 3 semaines pour des soins psychiatriques à la demande de son mari. Il s'agit de la deuxième hospitalisation pour épisode maniaque en moins d'un an. A l'issue de la première hospitalisation, elle est sortie avec une monothérapie par olanzapine (antipsychotique atypique). Devant une importante prise de poids, elle a arrêté ce traitement il y a quelques mois.

A l'issue de cette deuxième hospitalisation, quel traitement médicamenteux devra être envisagé en priorité ? (réponse en un à cinq mots)

| D 4       |  |
|-----------|--|
| Reponse : |  |
|           |  |

DP 4 Une femme de 44 ans consulte son médecin généraliste pour un tabagisme. Elle fume deux paquets de cigarettes par jour depuis 25 ans

En dehors du nombre de cigarettes fumées par jour, quel est le deuxième critère le plus important à rechercher chez cette patiente pour évaluer sa dépendance au tabac ?

| ☐ Proposition A   |
|---|
| la difficulté à s'abstenir de fumer dans des endroits interdits |
| ☐ Proposition B   |
| le fait de continuer à fumer même en étant malade               |
| ☐ Proposition C   |
| le temps entre le réveil et la première cigarette               |
| ☐ Proposition D   |
| la difficulté à renoncer à la première cigarette de la journée  |
| ☐ Proposition E   |
| les échecs de tentatives antérieures de sevrage                 |

Elle est très inquiète et a toujours refusé le traitement de substitution nicotinique car elle craint notamment le risque de cancer. Parmi les propositions suivantes concernant cette crainte de la patiente, laquelle constitue une réponse appropriée de la part du médecin ?

| ☐ Proposition A   |
|---|
| la nicotine est le principal agent responsable de la dépendance tabagique |
| ☐ Proposition B   |
| Proposition B   |
| la nicotine est moins cancérigène que les goudrons                        |
|   |
| ☐ Proposition C   |
| la nicotine n'est pas du tout cancérigène                                 |
|   |
| ☐ Proposition D   |
| la nicotine n'est cancérigène qu'à fortes doses                           |

Afin de compléter les connaissances de la patiente sur les risques du tabagisme, vous décidez de l'informer sur les autres risques encourus.

Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont correctes concernant la répercussion du tabagisme sur le plan cardiovasculaire ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A   |
|---|
| une faible consommation est cardioprotectrice   |
|   |
| ☐ Proposition B   |
| elle multiplie par 3 le risque d'infarctus du myocarde  |
|   |
|   |
| ☐ Proposition C   |
| ☐ Proposition C elle est le premier facteur de risque cardiovasculaire de la femme non ménopausée |
| elle est le premier facteur de risque cardiovasculaire de la femme non ménopausée                 |
|   |

La patiente dit être très motivée pour s'arrêter. Elle travaille comme cheffe de service dans une banque et ses collègues ne fument pas. Son conjoint n'a jamais fumé et la soutient.

Quels sont les facteurs prédictifs de succès d'arrêt du tabac ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A                            |
|--|
| le niveau de sa consommation tabagique     |
| ☐ Proposition B                            |
| son niveau socioéconomique                 |
| ☐ Proposition C                            |
| l'âge de début de sa consommation de tabac |
| ☐ Proposition D                            |
| son niveau de motivation à l'arrêt         |
| ☐ Proposition E                            |
| son entourage                              |

#### Question 1 - Question à réponse ouverte et courte

Un homme de 63 ans a été exposé à l'amiante durant sa carrière professionnelle. Il a découpé des plaques de fibrociment à la disqueuse dans un emploi en bâtiment et travaux publics, puis a travaillé dans des chantiers de désamiantage. Il est maintenant à la retraite depuis 6 mois.

Quel est le nom du dispositif spécifique prévu par la caisse primaire d'assurance maladie pour assurer le suivi et le dépistage des pathologies causées par cette exposition chez ce salarié à la retraite ? (réponse attendue en 1 à 5 mots)

| <b>-</b> ( |  |
|------------|--|
| Reponse :  |  |
|            |  |

| ☐ Proposition A  |
|--|
| les prestations en espèces correspondent aux indemnités journalières versées uniquement s'il y a un arrêt de travail       |
|  |
| ☐ Proposition B  |
| les prestations en espèces correspondent aux indemnités journalières versées qu'il y ait ou non un arrêt de travail        |
|  |
| ☐ Proposition C  |
| l'indemnisation de l'incapacité n'a lieu que s'il existe des séquelles, c'est-à-dire à la consolidation                    |
|  |
| ☐ Proposition D  |
| en cas de guérison, une rechute ultérieure est impossible  |
|  |
| ☐ Proposition E  |
| c'est le médecin conseil de la CPAM qui réalise le certificat médical final et qui précise la guérison ou la consolidation |

En matière de réparation des accidents du travail ou des maladies professionnelles, quelles sont les deux réponses exactes ?

En matière de réparation et de suivi des accidents du travail ou des maladies professionnelles, quelles sont les réponses exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

#### Proposition A

le taux d'incapacité permanente est évalué par le médecin conseil de la CPAM sur la base d'un barème indicatif

#### Proposition B

toute modification de l'état de la santé de la victime peut donner lieu à une réévaluation de l'incapacité permanente en augmentation comme en diminution

#### Proposition C

l'indemnisation de la victime en cas de lésions séquellaires peut se faire sous forme de capital perçu en une seule fois ou sous forme d'une rente à vie

#### Proposition D

un dispositif de surveillance à la retraite visant à dépister des pathologies liées au travail est à la charge du dernier employeur

#### Proposition E

un dispositif de surveillance à la retraite visant à dépister des pathologies liées au travail est intitulé suivi post professionnel

DP 8 Un médecin spécialiste en anatomopathologie s'inquiète pour sa santé en raison des produits qu'il manipule. Il précise qu'il sent régulièrement une odeur « chimique » dans certaines pièces de son laboratoire depuis deux mois.

Quel produit chimique cancérogène est régulièrement utilisé en anatomopathologie ?

| ☐ Proposition A                             |
|---|
| Formaldéhyde (formol)                       |
|   |
| ☐ Proposition B                             |
| Les hydrocarbures aromatiques polycycliques |
|   |
| ☐ Proposition C                             |
| Le benzène                                  |
|   |
| ☐ Proposition D                             |
| Les amines aromatiques                      |
|   |
| ☐ Proposition E                             |
| L'arsenic                                   |

Comparer les concentrations des produits chimiques avec les valeurs limites d'exposition

□ Proposition A

Identifier les produits utilisés dans le laboratoire

□ Proposition B

Supprimer tout produit chimique dangereux

□ Proposition C

Mesurer la concentration des produits chimiques dangereux

□ Proposition D

Porter systématiquement un masque respiratoire sur le poste de travail

□ Proposition E

Afin d'évaluer le risque chimique dans son laboratoire, quelles actions doivent être menées ? (une ou plusieurs réponses exactes)

## Question 3 - Question à réponse ouverte et courte

L'analyse du risque par le service de santé au travail du laboratoire met en évidence une exposition au formaldéhyde, à une concentration deux fois supérieure à la valeur limite d'exposition.

Quelle localisation cancéreuse pourrait être induite par cette exposition? (réponse attendue en un à cinq mots)

| <b>-</b> ′ |  |
|------------|--|
| Ranonca .  | l la companya di managantan di managantan di managantan di managantan di managantan di managantan di managanta |
| reportse.  | l la companya di managantan di managantan di managantan di managantan di managantan di managantan di managanta |
|            |  |

Concernant le traitement et la prise en charge associée de la forme pulmonaire d'une tuberculose maladie, quelles sont les réponses exactes (une ou plusieurs réponses exactes) ?

| ☐ Proposition A  |
|--|
| Pour les femmes en âge de procréer, une contraception mécanique est nécessaire       |
| ☐ Proposition B  |
| Une poly-antibiothérapie est administrée le matin à jeun, pour une durée de six mois |
| ☐ Proposition C  |
| L'éthambutol est à l'origine d'une coloration orangée des larmes                     |
| ☐ Proposition D  |
| Le traitement nécessite une surveillance mensuelle de la fonction rénale             |
| ☐ Proposition E  |
| Le pyrazinamide est à l'origine d'une hyperuricémie                                  |

Un patient de 27 ans, fumeur depuis l'âge de 16 ans, est en demande de réduction de sa consommation. Vous l'accompagnez dans cette démarche. Ses réponses aux questions du test Fagerström sont les suivantes :



Quel est le niveau de dépendance physique de ce patient ?

| Proposition A                    |
|----------------------------------|
| Absence de dépendance            |
| absence de dependance            |
| □ Drangaition D                  |
| Proposition B                    |
| Dépendance faible                |
| •                                |
|                                  |
| = Decembration O                 |
| Proposition C                    |
|                                  |
| Proposition C Dépendance moyenne |
| Dépendance moyenne               |
|                                  |
| Dépendance moyenne               |

#### **DP 11**

Une patiente de 22 ans consulte en raison de quintes de toux qui persistent depuis maintenant trois mois. Dans l'intervalle, elle ne ressent ni essoufflement ni douleur thoracique. L'état général ainsi que l'appétit est conservé. Elle n'a pas d'antécédent particulier en dehors d'une amygdalectomie dans l'enfance. Elle ne prend pas d'autre traitement qu'une contraception orale oestro-progestative. Elle est étudiante en art et habite dans un studio en ville. Elle fume environ cinq cigarettes par jour ainsi qu'un joint de cannabis le soir pour s'endormir. L'auscultation cardio-pulmonaire est normale. Le cliché thoracique ne trouve pas d'anomalie. Elle s'automédique avec des anti-tussifs, sans réelle efficacité. Vous complétez l'interrogatoire.

Quels sont les arguments en faveur d'une origine asthmatique de la toux ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A  |
|--|
| Déclenchement de la toux à l'effort  |
| Designation at the tent at the |
| □ Proposition P  |
| ☐ Proposition B  |
| Présence d'une rhino-conjonctivite printanière   |
| , ,  |
| E Descrition C   |
| ☐ Proposition C  |
| Rhinorrhée postérieure   |
|  |
|  |
| ☐ Proposition D  |
| Antécédent d'eczéma dans l'enfance   |
| Antecedent d'éczenia dans remanec  |
|  |
| ☐ Proposition E  |
| Présence d'un pyrosis  |
| Fresence u un pyrosis  |
|  |

La patiente décrit une toux déclenchée par l'effort, le temps froid ou encore le rire. Il semble que la toux soit plus importante le soir au coucher. La patiente n'a pas remarqué de facteur qui améliore la toux. Il n'y a pas de pyrosis. Il n'y a pas de rhinorrhée postérieure objectivée lors de l'examen pharyngé mais la patiente signale qu'une rhinorrhée survient chaque année au mois de mars et d'avril.

Quels sont ou seraient les signes associés à la rhinorrhée plaidant en faveur d'une origine allergique ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A        |
|------------------------|
| Sécrétions purulentes  |
| ☐ Proposition B        |
| Prurit nasal           |
| ☐ Proposition C        |
| Caractère saisonnier   |
| ☐ Proposition D        |
| Eternuement            |
| ☐ Proposition E        |
| Conjonctivite associée |

Dosage des IgE spécifiques des pollens d'arbre

A ce stade, quels examens complémentaires prescrivez-vous ? (une ou plusieurs réponses exactes)

☐ Proposition A

Spirométrie avant et 15 minutes après administration de corticoïdes inhalés

☐ Proposition B

Pléthysmographie pour mesure de la capacité pulmonaire totale

☐ Proposition C

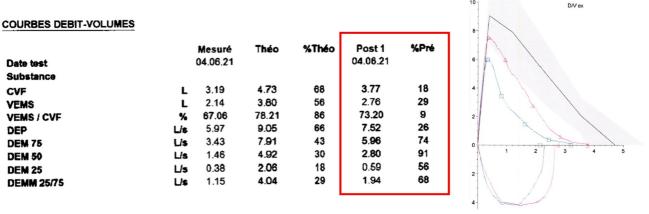
Prick-tests pour les pneumallergènes

☐ Proposition D

Dosage des lgE totales

☐ Proposition E

Au printemps, la patiente souffre d'une rhinorrhée claire associée à des éternuements et à un prurit pharyngé et oculaire. A cette période, elle dort moins bien en raison d'un nez bouché. Les prick-tests sont positifs pour les poils de chat, les acariens et le pollen de bouleau. Une spirométrie est réalisée :



Concernant cette spirométrie, quelles sont les réponses exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Les mesures qui figurent dans l'encadré sont effectuées 15 minutes après l'administration de salbutamol

Proposition B

Il s'agit d'un trouble ventilatoire obstructif non réversible

Proposition C

Le débit expiratoire de pointe pré-bronchodilatateur est abaissé

Proposition D

Cet examen est compatible avec le diagnostic d'asthme

Proposition E

Le rapport de Tiffeneau pré-bronchodilatateur de la patiente est de 86 %

Un plan d'action comprenant la conduite à tenir en cas de crise doit lui être remis

Vous retenez finalement le diagnostic d'asthme allergique.

Quels sont les 3 éléments de la prise en charge ?

☐ Proposition A

Le traitement de fond doit comporter un anti-tussif

☐ Proposition B

La patiente doit être éduquée à la prise de beta2-mimétiques de courte durée d'action

☐ Proposition C

Le traitement de fond doit comporter une corticothérapie par voie orale

☐ Proposition D

L'utilisation d'un aspirateur avec filtre HEPA (Haute Efficacité pour les Particules Aériennes) est conseillée

☐ Proposition E

| ☐ Proposition A  |
|--|
| Le tabagisme peut être responsable d'une toux, sans anomalie anatomique ou fonctionnelle |
| E. Dunnasition D   |
| ☐ Proposition B  |
| La toux liée au tabagisme s'amende en général après 6 mois de sevrage                    |
|  |
| ☐ Proposition C  |
| Le tabagisme peut être responsable d'un mauvais contrôle de l'asthme                     |
|  |
| ☐ Proposition D  |
| Le sevrage tabagique est un élément du traitement de l'asthme                            |
|  |
| ☐ Proposition E  |
| Les substituts nicotiniques peuvent aggraver les symptômes de l'asthme                   |

Concernant le tabagisme de la patiente, quelles sont les réponses exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Quelques années plus tard, alors qu'elle prend un traitement de fond par corticoïde inhalé et beta2-mimétique de longue durée d'action, elle est transportée aux urgences pour une dyspnée. L'observance de son traitement de fond est correcte, ainsi que la technique de prise. Le traitement avait fait disparaître la toux. Ce dimanche, alors qu'elle passait la journée chez son ami qui possède un chat, elle a présenté une crise de dyspnée sifflante. Les symptômes ont débuté brutalement et se sont aggravés en quelques minutes. Son ami a appelé le SAMU car elle n'arrivait plus à parler. Sur les conseils du médecin régulateur, en attendant l'équipe médicale, elle a pris 10 bouffées de salbutamol qui ne l'ont pas améliorée. A l'arrivée du SMUR, la patiente est assise au bord du lit, penchée en avant. Elle ne répond à vos questions que par monosyllabes. L'auscultation pulmonaire est silencieuse. Il existe une polypnée superficielle avec une fréquence respiratoire à 32 /min ainsi qu'une contraction des muscles du cou à l'inspiration. La SpO2 est à 92% en air ambiant.

Dans cette situation clinique, quelles sont les propositions exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A   |
|---|
| La situation clinique correspond à une exacerbation sévère d'asthme   |
| ☐ Proposition B   |
| La normocapnie à la gazométrie artérielle serait un signe de gravité supplémentaire                                     |
| ☐ Proposition C   |
| Le traitement immédiat comporte une corticothérapie à 1 mg/kg par voie systémique                                       |
| ☐ Proposition D   |
| La voie intraveineuse doit être privilégiée pour administrer le salbutamol  |
| ☐ Proposition E   |
| Un anticholinergique (ipratropium) en nébulisation peut être administré en complément du traitement par beta2-mimétique |

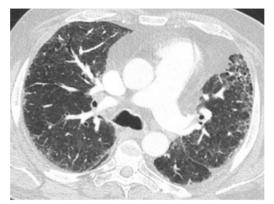
#### **DP 12**

Un patient de 53 ans est adressé aux urgences par son médecin généraliste car il présente une dyspnée aiguë associée à une fièvre à 38,4°C et à une désaturation. Le patient est suivi pour une polyarthrite rhumatoïde. Son traitement habituel comporte du méthotrexate (10 mg toutes les semaines) et de la prednisolone (8 mg tous les jours). L'examen clinique retrouve des râles crépitants des deux bases. La SpO2 est à 84% en air ambiant à l'arrivée, elle est corrigée sous oxygénothérapie 2 L/min aux lunettes.

Quels sont les quatre examens complémentaires à demander dès l'accueil aux urgences ?

| ☐ Proposition A   |
|---|
| NFS Plaquette   |
|   |
| ☐ Proposition B   |
| Créatinine  |
| ☐ Proposition C   |
| CRP   |
| CRP   |
| ☐ Proposition D   |
| D-dimères   |
|   |
| ☐ Proposition E   |
| Troponine   |
| ☐ Proposition F   |
|   |
| Anticorps anti-nucléaires   |
| ☐ Proposition G   |
| ANCA  |
|   |
|   |
| ☐ Proposition H   |
| ☐ Proposition H Facteur rhumatoïde  |
| Facteur rhumatoïde  |
| Facteur rhumatoïde  □ Proposition I   |
| Facteur rhumatoïde  |
| Facteur rhumatoïde  □ Proposition I   |
| Facteur rhumatoïde  □ Proposition I  Echo-doppler veineux des membres inférieurs  |
| Facteur rhumatoïde  Proposition I  Echo-doppler veineux des membres inférieurs  Proposition J  Lavage broncho-alvéolaire  |
| Facteur rhumatoïde  ☐ Proposition I  Echo-doppler veineux des membres inférieurs  ☐ Proposition J  Lavage broncho-alvéolaire  ☐ Proposition K   |
| Facteur rhumatoïde  Proposition I  Echo-doppler veineux des membres inférieurs  Proposition J  Lavage broncho-alvéolaire  |
| Facteur rhumatoïde  Proposition I  Echo-doppler veineux des membres inférieurs  Proposition J  Lavage broncho-alvéolaire  Proposition K  Radiographie pulmonaire  |
| Facteur rhumatoïde  Proposition I  Echo-doppler veineux des membres inférieurs  Proposition J  Lavage broncho-alvéolaire  Proposition K  Radiographie pulmonaire  Proposition L   |
| Facteur rhumatoïde  Proposition I  Echo-doppler veineux des membres inférieurs  Proposition J  Lavage broncho-alvéolaire  Proposition K  Radiographie pulmonaire  |
| Facteur rhumatoïde  Proposition I  Echo-doppler veineux des membres inférieurs  Proposition J  Lavage broncho-alvéolaire  Proposition K  Radiographie pulmonaire  Proposition L   |
| Facteur rhumatoïde  Proposition I Echo-doppler veineux des membres inférieurs  Proposition J Lavage broncho-alvéolaire  Proposition K Radiographie pulmonaire  Proposition L Angioscanner thoracique  |
| Facteur rhumatoïde  Proposition I Echo-doppler veineux des membres inférieurs  Proposition J Lavage broncho-alvéolaire  Proposition K Radiographie pulmonaire  Proposition L Angioscanner thoracique  Proposition M Scintigraphie pulmonaire de perfusion |
| Facteur rhumatoïde  Proposition I Echo-doppler veineux des membres inférieurs  Proposition J Lavage broncho-alvéolaire  Proposition K Radiographie pulmonaire  Proposition L Angioscanner thoracique  |

Le bilan biologique montre 10,5 Giga/L polynucléaires neutrophiles. La CRP est augmentée à 135 ng/ml. Le NT-proBNP est normal. Devant une radiographie pulmonaire anormale, vous demandez un scanner thoracique dont voici une image.



Quelles sont les hypothèses diagnostiques vraisemblables ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A  |
|--|
| Exacerbation de la pathologie interstitielle secondaire à la polyarthrite rhumatoïde |
| ☐ Proposition B  |
| Insuffisance cardiaque gauche  |
| ☐ Proposition C  |
| Pneumonie à pneumocoque  |
| ☐ Proposition D  |
| Pneumocystose  |

| ponse : |  |  |
|---------|--|--|
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |

## **DP 13**

Vous revoyez un enfant de 14 mois que vous avez vu il y a 3 jours pour une fièvre autour de 38°8-39° depuis 3 jours et une éruption. Son état général étant conservé, vous aviez prescrit du paracétamol. Il revient avec une conjonctivite, toujours de la fièvre à plus de 38°5 malgré les antipyrétiques, est très irritable et s'alimente moins bien. Dans le carnet de santé, vous constatez qu'il n'est pas à jour de ses vaccinations.

Vous observez l'éruption suivante, comment la caractérisez vous ? (une ou plusieurs réponses exactes)



| ☐ Proposition A |
|-----------------|
| Enthématouse    |
| Erythémateuse   |
|                 |
| ☐ Proposition B |
|                 |
| Maculopapuleuse |
|                 |
|                 |
| ☐ Proposition C |
| Wésindana       |
| Vésiculeuse     |
|                 |
| ☐ Proposition D |
| _ rioposition b |
| Enanthème       |
| Litatulette     |
|                 |
| ☐ Proposition E |
|                 |
| Exanthème       |
|                 |

A l'examen clinique la fréquence cardiaque est à 180 battements par minute avec une fréquence respiratoire à 45 par minute. Vous notez un érythème des paumes et des plantes de pied, une rhinorrhée claire, des adénopathies cervicales infracentimétriques et un débord hépatique. La mère vous signale qu'elle a modifié récemment l'alimentation de son enfant en introduisant le beurre de cacahuète. Vous pensez à une maladie de Kawasaki.

Quels sont les 5 arguments en faveur de ce diagnostic ?

| ☐ Proposition A                           |
|---|
| les modifications du régime alimentaire   |
|   |
| ☐ Proposition B                           |
| la rhinorhée                              |
| ☐ Proposition C                           |
| les adénopathies cervicales               |
| ☐ Proposition D                           |
| la durée de la fièvre                     |
| ☐ Proposition E                           |
| les signes d'insuffisance cardiaque       |
| ☐ Proposition F                           |
|   |
| l'âge                                     |
| ☐ Proposition G                           |
| l'absence d'efficacité des antipyrétiques |
| ☐ Proposition H                           |
| le retard vaccinal                        |
| ☐ Proposition I                           |
|   |
| l'hyper-irritabilité                      |
| ☐ Proposition J                           |
| l'absence d'énanthème                     |

| Ouestion 3 - | Question à | ránonca oi | Marta at | COURTA |
|--------------|------------|------------|----------|--------|

Vous confirmez le diagnostic de maladie de Kawasaki.

Quel examen complémentaire demandez-vous pour détecter les principales complications de cette maladie ? (en 1 à 5 mots sans abréviation)

| <b>-</b> / |  |
|------------|--|
| Rénonse :  |  |
| reportse.  |  |

| DP 14   |
|---|
| Vous recevez un garçon de 6 ans pour une vaccination. |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

| ise: |  |  |  |
|------|--|--|--|
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |
|      |  |  |  |

Sa mère vous signale que son fils n'est pas encore propre la nuit. Après avoir fait l'interrogatoire et l'examen clinique, vous pensez qu'il s'agit d'une énurésie primaire nocturne. Quels sont les 3 arguments en faveur de ce diagnostic ?

| ☐ Proposition A  |
|--|
| Il a été propre de nuit pendant 1 mois mais ne l'est plus depuis la naissance de sa petite sœur  |
|  |
| ☐ Proposition B  |
| Il n'a jamais eu de période sans fuite nocturne pendant plus de 6 mois   |
| ☐ Proposition C  |
| L'examen retrouve un globe urinaire  |
| ☐ Proposition D  |
| Vous retrouvez une touffe de poils à l'examen de la région lombaire  |
| ☐ Proposition E  |
| Cet enfant a fait des infections urinaires répétées dans les 3 premières années  |
|  |
| ☐ Proposition F  |
| Proposition F  Il n'a pas de fuite urinaire dans la journée  |
|  |
| Il n'a pas de fuite urinaire dans la journée   |
| Il n'a pas de fuite urinaire dans la journée  Proposition G  |
| Il n'a pas de fuite urinaire dans la journée  Proposition G  Il se plaint de brulures mictionnelles  |
| Il n'a pas de fuite urinaire dans la journée  Proposition G Il se plaint de brulures mictionnelles  Proposition H  |
| Il n'a pas de fuite urinaire dans la journée  Proposition G  Il se plaint de brulures mictionnelles  Proposition H  La mère décrit un enfant hyperactif                |
| Il n'a pas de fuite urinaire dans la journée  Proposition G  Il se plaint de brulures mictionnelles  Proposition H  La mère décrit un enfant hyperactif  Proposition I |

Que proposez-vous pour confirmer ce diagnostic ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A                  |
|----------------------------------|
| ECBU                             |
|                                  |
| ☐ Proposition B                  |
| Echographie rénale               |
|                                  |
|                                  |
| ☐ Proposition C                  |
| Bandelette urinaire              |
|                                  |
| E. Duamasitian D.                |
| ☐ Proposition D                  |
| Dosage de la créatinine sanguine |
| Dodage de la dicaminine cangamie |
|                                  |
| ☐ Proposition E                  |
| Aucun examen                     |
| Aucuit examen                    |

Quelles sont les 5 maladies pour lesquelles un dépistage néonatal est organisé en France ?

| ☐ Proposition A  |
|--|
| Surdité  |
| ☐ Proposition B  |
| Infection à CMV  |
| Infection & CiviV  |
| ☐ Proposition C  |
| Myopathie  |
| ☐ Proposition D  |
| Déficit en MCAD (acyl-COA-déshydrogénase des acides gras à chaine moyenne) |
|  |
| ☐ Proposition E  |
| Mucoviscidose  |
| ☐ Proposition F  |
| Thalassémie  |
| ☐ Proposition G  |
| Hyperplasie congénitale des surrénales                                     |
| Tryperplasie congenitale des surrenales                                    |
| ☐ Proposition H  |
| Hyperthyroidie   |
| ☐ Proposition I  |
| Phénylcétonurie  |
|  |
| ☐ Proposition J  |
| , repeated a   |

**DP 16** Vous suivez un garçon de 3 ans qui a présenté de nombreuses infections ORL dans les 2 premières années de sa vie. Il vient de rentrer à l'école maternelle où l'enseignante n'arrive pas à le comprendre quand il parle. La mère le comprend bien au quotidien et il réagit normalement quand elle lui parle.

Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

☐ Proposition A

il est habituel à cet age que les personnes extérieures au foyer ne le comprennent pas

☐ Proposition B

à l'âge de trois ans, il devrait faire des phrases

les otites à répétition sont responsables du retard de langage

□ Proposition D

Proposition C

des potentiels évoqués auditifs sont nécessaires pour dépister un trouble auditif

Proposition E

un test à la voix chuchotée permet de dépister des pertes auditives de plus de 35 db

## Vous suspectez une surdité. Quelle en est la première cause à cet âge ? (réponse attendue en 1 à 5 mots)

| <b>C</b>  | ( ) | , |  |
|-----------|-----|---|--|
| Réponse : |     |   |  |
|           |     |   |  |
|           |     |   |  |
|           |     |   |  |
|           |     |   |  |

Question 2 - Question à réponse ouverte et courte

Quels sont les 5 facteurs de risque ou signes d'appel d'un trouble auditif?

| ☐ Proposition A   |
|---|
|   |
| Naissance à 35 semaines d'aménorrhée                              |
| E Duran War D   |
| ☐ Proposition B   |
| Presbyacousie chez le grand père                                  |
| ☐ Proposition C   |
|   |
| Enfant très observateur   |
| ☐ Proposition D   |
| Traitements répétés par amoxicilline pour des infections diverses |
| Traitements repetes par amoxiciline pour des infections diverses  |
| ☐ Proposition E   |
| Sommeil très agité  |
|   |
| ☐ Proposition F   |
| Traitement par aminosides en période néonatale                    |
|   |
| ☐ Proposition G   |
| Ictère néonatal avec bilirubinémie > 350 micromol/l               |
|   |
| ☐ Proposition H   |
| Reflux gastro-oesophagien prolongé                                |
|   |
| ☐ Proposition I   |
| Infection maternelle à CMV pendant la grossesse                   |
| ☐ Proposition J   |
| ☐ Proposition J   |
| Antécédents familiaux de surdité                                  |

Un patient de 87 ans est hospitalisé en service de médecine pour la prise en charge d'une pneumopathie d'inhalation. Cet homme réside dans un EHPAD et souffre d'une maladie d'Alzheimer très avancée avec une dépendance pour les activités élémentaires de la vie quotidienne. Lors de votre examen clinique, le patient vous apparaît douloureux. Vous demandez à l'équipe de soins de réaliser une évaluation de la douleur plus précise. Quelles sont les 2 échelles qui peuvent être utilisées dans cette situation ?

| ☐ Proposition A                   |
|-----------------------------------|
| échelle DN4                       |
|                                   |
| ☐ Proposition B                   |
| échelle visuelle analogique (EVA) |
|                                   |
| ☐ Proposition C                   |
| échelle EDD                       |
|                                   |
| ☐ Proposition D                   |
| échelle DOLOPLUS                  |
|                                   |
| ☐ Proposition E                   |
| échelle San Salvadour             |

Parmi ces signes cliniques révélateurs de cancer gastrique, lequel témoigne d'un cancer peu étendu s'il est isolé ?

☐ Proposition A

Hématémèse

☐ Proposition B

Contracture abdominale

☐ Proposition C

Ganglion de Troisier

☐ Proposition D

Dyspepsie

☐ Proposition E

Masse épigastrique

#### **DP 19**

Une femme de 40 ans est suivie pour un mélanome métastatique évoluant depuis 8 ans. Dans le cadre de la progression de sa maladie, elle présente des lésions osseuses vertébrales extrêmement douloureuses qui justifient une prise en charge par une équipe mobile de soins palliatifs. Alors que son état général s'altère de façon très importante (OMS 4), elle est hospitalisée en urgence à l'unité de soins palliatifs pour la recrudescence de ses douleurs. Très rapidement vous confirmez l'apparition de nouvelles lésions osseuses (lombaires, fémorales, hanches) associées à une épidurite métastatique. Malgré toutes les adaptions thérapeutiques, les douleurs persistent et deviennent insomniantes.

Quelles réponses apportez-vous à sa demande ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Un matin, épuisée, elle vous dit « Faites-moi une piqûre ! ».

Vous reprenez avec la patiente qui vous précise qu'elle n'en peut plus, qu'elle sait qu'elle va mourir rapidement et qu'elle ne veut pas souffrir. Elle vous demande de mettre en œuvre « une sédation profonde et continue jusqu'au décès ».

Conformément à la loi Clayes-Leonetti, quelles conditions doivent être réunies pour que cette patiente puisse accéder à sa demande ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A                                    |
|--|
| Elle doit présenter une souffrance réfractaire     |
| ☐ Proposition B                                    |
| Elle doit réaliser sa demande par écrit            |
| ☐ Proposition C                                    |
| Sa personne de confiance doit donner son avis      |
| ☐ Proposition D                                    |
| Son pronostic vital doit être engagé à court terme |
| ☐ Proposition E                                    |
| Son époux doit donner son avis                     |

Quel délai avant le décès définit légalement la notion de « pronostic vital engagé à court terme »?

□ Proposition A
moins de 2 jours
□ Proposition B
quelques heures à quelques jours
□ Proposition C
quelques jours à quelques semaines
□ Proposition D
2 et 5 jours

Finalement après avoir réuni l'équipe vous accédez à la demande de la patiente d'être endormie jusqu'à son décès. Quels principes de prise en charge respectez-vous en première intention ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A  |
|--|
| Vous délivrez du midazolam   |
| ☐ Proposition B  |
| Vous privilégiez la voie sous-cutanée                                      |
| ☐ Proposition C  |
| Vous avez recours à la kétamine  |
| ☐ Proposition D  |
| Vous avez comme objectif un arrêt respiratoire après quelques minutes      |
| ☐ Proposition E  |
| Vous monitorez le niveau de vigilance avec une échelle visuelle analogique |

## **DP 20**

Une patiente de 53 ans, ménopausée, est référée pour une masse spiculée et mal limitée du quadrant supéro-externe du sein droit radiologiquement suspecte, de 3 cm de grand axe avec une adénopathie axillaire homolatérale. Une microbiopsie de la masse mammaire est réalisée et l'analyse anatomopathologique conclut à un carcinome mammaire infiltrant de type non spécifique de grade histo-pronostique III.

Quels éléments indispensables à la prise en charge ultérieure doivent figurer dans le compte rendu anatomopathologique ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A                          |
|--|
| Présence/absence de récepteurs hormonaux |
|  |
| ☐ Proposition B                          |
| Présence/absence de mutation KRAS        |
|  |
| ☐ Proposition C                          |
| Niveau de surexpression de HER2          |
|  |
| ☐ Proposition D                          |
| Index Ki67                               |
|  |
| ☐ Proposition E                          |
| Stade ypTNM                              |

Le bilan d'extension n'identifie pas de lésion à distance. Le compte rendu d'anatomopathologie complémentaire conclut à une expression forte des récepteurs aux œstrogènes et à la progestérone ainsi qu'une surexpression de HER2 (3+).

La patiente débute son parcours par un traitement systémique néoadjuvant. Une chimiothérapie hautement émétisante est associée à du trastuzumab (anti-HER2).

Quel antiémétique envisagez-vous en prévention primaire des nausées ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A                 |
|---------------------------------|
| aprépitant                      |
|                                 |
| ☐ Proposition B                 |
| benzodiazépine                  |
|                                 |
| ☐ Proposition C                 |
| inhibiteur de la pompe à proton |
|                                 |
| Proposition D                   |
| sétrons                         |
|                                 |
|                                 |
| ☐ Proposition E                 |
| corticoïdes                     |

Une chirurgie conservatrice est réalisée objectivant une tumeur classée ypT0 N1 M0 avec des marges saines. Quels traitements devront être réalisés en adjuvant ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A              |
|------------------------------|
| radiothérapie loco-régionale |
| ☐ Proposition B              |
| immunothérapie               |
| ☐ Proposition C              |
| mastectomie totale           |
| ☐ Proposition D              |
| hormonothérapie              |
| ☐ Proposition E              |
| thérapie ciblée anti-HER2    |

radiothérapie

☐ Proposition A
chirurgie

☐ Proposition B
chimiothérapie par anthracyclines

☐ Proposition C
chimiothérapie par taxanes

☐ Proposition D
trastuzumab

☐ Proposition E

Quels traitements exposent votre patiente à une toxicité cardiaque justifiant un suivi spécifique ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Concernant les agents infectieux favorisant les cancers, quelles associations sont justes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A  |
|--|
| Treponema pallidum et cancer du pénis  |
| moponionia pamaam et cancer da ponio   |
| ☐ Proposition B  |
| Helicobacter pylori et cancer de l'œsophage  |
| The incommentation of the cancer de the sophiage   |
|  |
| ☐ Proposition C  |
| Virus de l'Hépatite B et carcinome hépato-cellulaire   |
| viius de l'impaine B et cardinome nepato-centraire   |
|  |
| ☐ Proposition D  |
| Papillomavirus Humain et cancer de l'ovaire  |
| rapilionavirus numain et cancer de rovaire   |
|  |
| ☐ Proposition E  |
| Vice Forting Point and Control of the Control of th |
| Virus Epstein Barr et carcinome indifférencié du nasopharynx   |

Un patient diabétique de type 2 depuis 20 ans, connu pour avoir une rétinopathie diabétique, se présente en raison d'une baisse d'acuité visuelle progressive sur les 6 derniers mois.

Quelles constatations de l'examen oculaire peuvent rendre compte de cette baisse d'acuité visuelle ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A   |
|---|
| Présence de microanévrismes disséminés sur les quatre quadrants   |
|   |
| ☐ Proposition B   |
|   |
| Présence de microhémorragies disséminées sur les quatre quadrants |
|   |
| ☐ Proposition C   |
| Présence de nodules cotonneux à distance de la macula             |
| Presence de nouvies continieux à distance de la macula            |
|   |
| ☐ Proposition D   |
| Defended the reference of   |
| Présence de néovaisseaux  |
|   |
| ☐ Proposition E   |
| Drácanas d'un codàma magulaira                                    |
| Présence d'un œdème maculaire                                     |

Un patient consulte le service des urgences de votre établissement pour l'apparition brutale d'un trouble visuel. Agé de 68 ans, il a comme antécédent une hypertension artérielle traitée par 2 mg de perindopril, un diabète traité par des anti-diabétiques oraux et une myopie forte. Votre examen clinique vous permet de mettre en évidence une quadranopsie supérieure latérale homonyme droite. Quels sont les 2 diagnostics les plus probables ?

| □ Proposition A rétinopathie diabétique au niveau de l'œil droit □ Proposition B accident vasculaire ischémique dans le territoire de l'artère cérébrale postérieure gauche □ Proposition C accident vasculaire ischémique temporal gauche □ Proposition D décollement de rétine à droite □ Proposition E neuropathie optique ischémique antérieure droite |  |
|--|--|
| ☐ Proposition B accident vasculaire ischémique dans le territoire de l'artère cérébrale postérieure gauche ☐ Proposition C accident vasculaire ischémique temporal gauche ☐ Proposition D décollement de rétine à droite ☐ Proposition E   | ☐ Proposition A  |
| accident vasculaire ischémique dans le territoire de l'artère cérébrale postérieure gauche  Proposition C accident vasculaire ischémique temporal gauche  Proposition D décollement de rétine à droite  Proposition E  | rétinopathie diabétique au niveau de l'œil droit   |
| accident vasculaire ischémique dans le territoire de l'artère cérébrale postérieure gauche  Proposition C accident vasculaire ischémique temporal gauche  Proposition D décollement de rétine à droite  Proposition E  |  |
| accident vasculaire ischémique dans le territoire de l'artère cérébrale postérieure gauche  Proposition C accident vasculaire ischémique temporal gauche  Proposition D décollement de rétine à droite  Proposition E  | □ Proposition P  |
| ☐ Proposition C accident vasculaire ischémique temporal gauche ☐ Proposition D décollement de rétine à droite ☐ Proposition E  | Proposition B  |
| accident vasculaire ischémique temporal gauche  Proposition D décollement de rétine à droite  Proposition E  | accident vasculaire ischémique dans le territoire de l'artère cérébrale postérieure gauche |
| accident vasculaire ischémique temporal gauche  Proposition D décollement de rétine à droite  Proposition E  |  |
| ☐ Proposition D  décollement de rétine à droite  ☐ Proposition E   | ☐ Proposition C  |
| ☐ Proposition D  décollement de rétine à droite  ☐ Proposition E   | accident vasculaire ischémique temporal gauche   |
| décollement de rétine à droite  Proposition E  | acoustic vaccoustic bottomique temporal gardone  |
| décollement de rétine à droite  Proposition E  |  |
| ☐ Proposition E  | ☐ Proposition D  |
| ☐ Proposition E  | décollement de rétine à droite   |
|  |  |
|  |  |
| neuropathie optique ischémique antérieure droite   | ☐ Proposition E  |
| neuropatnie optique iscnemique anterieure droite   |  |
|  | neuropathie optique ischemique anterieure droite   |

Instillation de collyres à base de corticoïdes

Quel est le premier geste à effectuer devant une brûlure oculaire par projection chimique ?

☐ Proposition A
Appel téléphonique au centre de secours

☐ Proposition B
Recherche de la nature de l'agent chimique

☐ Proposition C
Mesure du pH des larmes

☐ Proposition D
Lavage oculaire à l'eau claire

☐ Proposition E

| Devant un patient qui présente une rougeur oculaire unilatérale, quel élément oriente le plus vers une uvéite antérieure aiguë ? |
|--|
| ☐ Proposition A  |
| Un cercle péri-kératique   |
| ☐ Proposition B  |
| Une hypertonie oculaire  |
| ☐ Proposition C  |
| Un phénomène de Tyndall  |
| ☐ Proposition D  |
| Une baisse d'acuité visuelle   |
| ☐ Proposition E  |
| Une kératite ponctuée superficielle  |

Un homme vous est adressé pour une baisse d'acuité visuelle unilatérale, associée à une douleur oculaire. Quels sont les 3 diagnostics les plus probables ?

| ☐ Proposition A   |
|---|
| Ulcère de cornée  |
| ☐ Proposition B   |
| Dégénérescence maculaire liée à l'âge de forme atrophique |
| Degenerescence maculaire nee à rage de forme autoprinque  |
| ☐ Proposition C   |
| Crise aigüe de fermeture de l'angle iridocornéen          |
|   |
| ☐ Proposition D   |
| Uvéite antérieure   |
| ☐ Proposition E   |
| Cataracte sénile  |
|   |

Devant un tableau de céphalées, quels éléments vous orientent vers un diagnostic de migraine sans aura ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A               |
|-------------------------------|
| une durée d'une heure         |
| ☐ Proposition B               |
| la présence de vomissements   |
| ☐ Proposition C               |
| l'amélioration par l'effort   |
| ☐ Proposition D               |
| le caractère bilatéral        |
| ☐ Proposition E               |
| l'intensité modérée ou sévère |

Devant un syndrome parkinsonien <u>débutant</u>, quels sont les 5 signes cliniques qui remettraient en cause le diagnostic de maladie de Parkinson ?

| ☐ Proposition A                  |
|----------------------------------|
| troubles oculo-moteurs           |
|                                  |
| ☐ Proposition B                  |
| chutes                           |
|                                  |
| ☐ Proposition C                  |
| troubles de la marche            |
|                                  |
| ☐ Proposition D                  |
| dysphagie                        |
|                                  |
| ☐ Proposition E                  |
| incontinence urinaire            |
|                                  |
| ☐ Proposition F                  |
| apraxie                          |
| '                                |
| ☐ Proposition G                  |
| anosmie                          |
|                                  |
| ☐ Proposition H                  |
| tremblement de repos asymétrique |
|                                  |
| ☐ Proposition I                  |
| troubles du sommeil              |
|                                  |
| ☐ Proposition J                  |
| apathie                          |
|                                  |
| ☐ Proposition K                  |
| syndrome anxio-dépressif         |
| Sylvaronic dryline depresent     |

Un homme de 53 ans consulte en urgence car il a constaté au réveil une paralysie isolée de sa main droite (cf photo ci-dessous).



# **Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse**Quels seraient les 2 arguments cliniques en faveur d'une atteinte neurologique centrale ?

□ Proposition A

la présence de troubles phasiques

□ Proposition B

l'abolition des réflexes tendineux du membre supérieur droit

□ Proposition C

un signe d'Hoffman

□ Proposition D

l'existence de troubles sensitifs associés

| nse : |  |  |  |
|-------|--|--|--|
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |

L'hypothèse retenue est celle d'une paralysie radiale droite.

Quels sont les déficits moteurs attendus ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A
extension du poignet

Proposition B
flexion globale des doigts

☐ Proposition C
abduction du bras

Proposition D

# Question 4 - Question zone à pointer

L'hypothèse retenue est celle d'une paralysie radiale droite. Positionnez la flèche sur le territoire sensitif atteint.



1 - Territoire

sensitif

| ponse : |  |  |
|---------|--|--|
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |
|         |  |  |

#### Question 1 - Question à réponse ouverte et courte

Une patiente de 55 ans est hospitalisée en néphrologie pour état d'anasarque.

Elle présente le tableau biologique suivant :

- biologie sanguine : Na 135 mmol/L, K 4 mmol/L, créatininémie 120  $\mu$ mol/L, protidémie 40 g/L
- biologie urinaire : Na 70 mmol/L, K 23 mmol/L, créatinine 3 mmol/L, protéinurie 5 g/L pour une diurèse des 24h à 3,3 litres.

Une ponction biopsie rénale trouve :

10 glomérules dont 2 scléreux, épaississement des membranes basales glomérulaires avec formation de spicules, pas d'hypercellularité mésangiale, endocapillaire ou de prolifération extra-capillaure. Artères de moyen calibre et artérioles normales. Atrophie tubulaire et fibrose interstitielle sur 15% de la surface corticale totale.

Présence de dépôts d'IgG et de C3 en extra-membraneux.

Quel est votre diagnostic ? (réponse attendue en 1 à 5 mots)

| D /       |  |
|-----------|--|
| Reponse : |  |
|           |  |

Un homme de 35 ans d'origine asiatique est hospitalisé en néphrologie pour ponction biospie rénale en raison d'une hypertension artérielle, d'une protéinurie à 2 grammes/24h et d'une hématurie microscopique à 130 000/mL. Sa créatininémie est à 120  $\mu$ mol/L (DFG CKD-EPI 67 mL/min/1,73m²). Il n'a aucun antécédent.

Par argument de fréquence, vous suspectez une néphropathie à IgA.

Quels sont les 2 éléments que vous vous attendez à trouver dans le compte-rendu de sa ponction biopsie rénale ?

| ☐ Proposition A   |
|---|
| prolifération mésangiale  |
|   |
| ☐ Proposition B   |
| épaississement de la membrane basale glomérulaire                               |
| ☐ Proposition C   |
| infiltrat inflammatoire polymorphe abondant au sein de l'interstitium           |
| ☐ Proposition D   |
| atrophie tubulaire sur 40% de la surface corticale                              |
| ☐ Proposition E   |
| prolifération extra-capillaire sur 40% des glomérules                           |
| ☐ Proposition F   |
| prolifération endocapillaire  |
| ☐ Proposition G   |
| sclérose de 50% des glomérules  |
| ☐ Proposition H   |
| nécrose tubulaire sur 60% de la surface corticale                               |
|   |
| ☐ Proposition I   |
| Proposition I présence d'un épaississement mésangial nodulaire extra-cellulaire |
|   |

#### **DP 32**

Une patiente de 80 ans est hospitalisée pour bilan de chutes à répétition. Elle présente comme antécédents une hypertension artérielle traitée par losartan, une dyslipidémie traitée par atorvastatine et une insuffisance cardiaque à fraction d'éjection préservée. L'examen clinique trouve une confusion.

La biologie sanguine montre : sodium 119 mmol/L, potassium 3,5 mmol/L, créatinine 80 µmol/L, glycémie 8,5 mmol/L, protidémie 65 g/l. L'aspect du sérum est normal

| ponse : |  |  |  |
|---------|--|--|--|
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |
|         |  |  |  |

Vous évoquez une hyperhydratation intracellulaire en raison de la baisse de l'osmolalité plasmatique estimée. Que prescrivez-vous en première intention dans le cadre du bilan diagnostique ? (1 réponse attendue)

| ☐ Proposition A                           |
|---|
| dosage de l'ADH                           |
| ☐ Proposition B                           |
| échographie rénale                        |
| Conographic Tenale                        |
| ☐ Proposition C                           |
| natriurèse                                |
| ☐ Proposition D                           |
| cortisol plasmatique                      |
|   |
| ☐ Proposition E                           |
| aldostérone plasmatique                   |
| ☐ Proposition F                           |
| rénine plasmatique                        |
|   |
| ☐ Proposition G                           |
| trou anionique urinaire                   |
| ☐ Proposition H                           |
| électrophorèse des protéines plasmatiques |
| ☐ Proposition I                           |
| ionogramme urinaire                       |
|   |
| ☐ Proposition J                           |
| TSH                                       |
| ☐ Proposition K                           |
| cortisol libre urinaire                   |
|   |
| ☐ Proposition L                           |
| triglycéridémie                           |
|   |
| Proposition M                             |
| ☐ Proposition M                           |

Le bilan montre une osmolalité urinaire à 90 mosmol/kg. Quels peuvent être les 2 causes de son hyponatrémie ?

| ☐ Proposition A                          |
|--|
| perte digestive de sodium                |
| ☐ Proposition B                          |
| perte cutanée de sodium                  |
| ☐ Proposition C                          |
| potomanie                                |
| ☐ Proposition D                          |
| syndrome "Tea and toast"                 |
| ☐ Proposition E                          |
| syndrome de sécrétion inappropriée d'ADH |

#### **DP 33**

Une patiente de 26 ans consulte aux urgences pour apparition depuis le milieu de la nuit de douleur sus pubiennes, accompagnées de violents brûlures quand elle urine. Elle signale uriner uniquement gouttes à gouttes depuis quelques heures. Elle s'est inquiétée en raison de l'apparition d'urines sanglantes lors des 2 précédentes mictions. Elle est apyrétique, a un transit conservé et chiffre son EVA à 7/10.

|                              | réponse ouverte et | courte |  |  |
|------------------------------|--------------------|--------|--|--|
| uel examen prescrivez vous e | en tere intention? |        |  |  |
| éponse :                     |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |
|                              |                    |        |  |  |

La bandelette urinaire objective: leucocytes +++, hématies +++, nitrites +++.

Quelle prise en charge mettez vous en place pour cet épisode ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A                                      |
|--|
| fosfomycine - trométamol en dose unique              |
|  |
| ☐ Proposition B                                      |
| ofloxacine en 1 prise                                |
|  |
| ☐ Proposition C                                      |
| ECBU de contrôle 48h après l'arrêt des antibiotiques |
|  |
| ☐ Proposition D                                      |
| décaillotage vésical                                 |
|  |
| ☐ Proposition E                                      |
| échographie réno vésicale dans les 48h               |

L'épisode aigue est résolutif sous traitement.

La patiente consulte 2 ans après cet épisode ; elle a présenté depuis 10 épisodes de cystite aigue traitée à chaque fois par fosfomycine trométamol avec une bonne efficacité. Elle se dit lassée de ces épisodes répétés qui sont rythmés par les relations sexuelles qu'elle appréhende. Sa dernière infection date d'il y a 3 mois. Votre examen clinique pelvien est normal.

Quels sont les 3 propositions que vous pouvez faire pour la prise en charge de ces épisodes infectieux récidivants?

| ☐ Proposition A  |
|--|
| probiotiques   |
|  |
| ☐ Proposition B  |
| traitement par canneberge  |
| ☐ Proposition C  |
| oestrogénothérapie locale  |
| ☐ Proposition D  |
| automédication par antibiothérapie en cas de bandelette urinaire postive |
| ☐ Proposition E  |
| antibioprophylaxie hebdomadaire  |
| ☐ Proposition F  |
| rapports protégés par préservatifs                                       |
| ☐ Proposition G  |
| douche vaginale avant et après chaque rapport                            |
| ☐ Proposition H  |
| contraception par spermicides  |
| ☐ Proposition I  |
| prévention de la constipation  |
| ☐ Proposition J  |
| auto sondages  |

Devant un décès, quelles sont les 4 situations qui nécessitent la pose d'un obstacle médico-légal par le médecin qui constate le décès ? (4 réponses attendues)

| ☐ Proposition A   |
|---|
| Un corps sur lequel on voit des plaies balistiques sans arme à feu à proximité                    |
| E Describin D   |
| ☐ Proposition B   |
| Un corps sur lequel on voit des plaies balistiques avec une arme à feu à proximité                |
| ☐ Proposition C   |
| Un décès en prison  |
|   |
| ☐ Proposition D   |
| Un décès à l'hôpital d'un homme de 70 ans ayant une pathologie néoplasique connue                 |
| E Deservation E   |
| □ Proposition E   |
| Un décès en EHPAD d'un homme agé de 76 ans présentant une démence évoluée                         |
| ☐ Proposition F   |
| Un décès par tumeur cérébrale d'une femme agée de 40 ans  |
|   |
| ☐ Proposition G   |
| Un décès dans un service hospitalier avant que le médecin ait posé un diagnostic                  |
| ☐ Proposition H   |
|   |
| Un décès par pendaison d'un homme dépressif connu   |
| ☐ Proposition I   |
| Un décès d'une femme agée de 97 ans à domicile dans son fauteuil                                  |
|   |
| ☐ Proposition J   |
| Une mort inattendue pendant son sommeil d'un nourrisson de 8 mois sans lésion traumatique visible |

Quel est le meilleur indicateur pour l'évaluation du délai post-mortem dans les 24 premières heures ?

| ☐ Proposition A                             |
|---|
| Les lividités cadavériques                  |
|   |
| ☐ Proposition B                             |
| Les rigidités cadavériques                  |
| Les rigidites eduaveriques                  |
|   |
| ☐ Proposition C                             |
| Le contenu gastrique                        |
| Le contenu gastique                         |
|   |
| ☐ Proposition D                             |
| La température corporelle                   |
| La temperature corporene                    |
|   |
| ☐ Proposition E                             |
| La desage du natageium dema llhumaum vitrée |
| Le dosage du potassium dans l'humeur vitrée |
|   |

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

| ☐ Proposition A   |
|---|
| Des infiltrations hémorragiques de la face interne des lèvres |
|   |
| ☐ Proposition B   |
| Disparition des plis radiés anaux                             |
|   |
| ☐ Proposition C   |
| Une abrasion linéaire croûteuse sur l'épaule gauche           |
|   |
| ☐ Proposition D   |
| Une ecchymose violacée de la face interne de chaque cuisse    |
|   |
| ☐ Proposition E   |
| Une lacération de la fourchette postérieure                   |

Quelles sont les lésions traumatiques évocatrices de violences sexuelles récentes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| DP 37   |
|---|
| Une mère amène son enfant âgé de 7 ans pour une consultation de vaccination. A l'examen, l'enfant présente des ecchymoses et des brûlures du second degré sur les fesses. |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

# Question 1 - Question à choix multiple 10 propositions de réponse

Quels sont les quatre principaux éléments de votre examen qui vous orientent vers une maltraitance?

| ☐ Proposition A                                    |
|--|
| Un calendrier vaccinal non à jour                  |
|  |
| ☐ Proposition B                                    |
| Des brûlures localisées en région périnéale        |
| ☐ Proposition C                                    |
| Un défaut d'hygiène de l'enfant                    |
| ☐ Proposition D                                    |
|  |
| Des explications incohérentes de la mère           |
| ☐ Proposition E                                    |
|  |
| Un enfant présentant un retard des acquisitions    |
| ☐ Proposition F                                    |
| Un perforation tympanique hors contexte infectieux |
| On perioration tympanique nots contexte infecticus |
| ☐ Proposition G                                    |
| Une ecchymose tibiale antérieure                   |
|  |
| ☐ Proposition H                                    |
| Un enfant peu compliant à l'examen                 |
|  |
| ☐ Proposition I                                    |
| - Troposition T                                    |
| Un antécédent familial de mort subite              |
|  |

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

A l'issue de votre examen, la mère de l'enfant présente des explications incohérentes quant à l'origine des lésions présentées par l'enfant, vous suspectez une maltraitance chez cet enfant.

Quelles sont les 2 mesures à mettre en place en urgence ?

| ☐ Proposition A  Prescrire un bilan de coagulation  ☐ Proposition B |
|---|
| Prescrire un bilan de coagulation  Proposition B                    |
| ☐ Proposition B   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| Prescrire des radiographies du squelette corps entier               |
|   |
| ☐ Proposition C   |
| i reposition e  |
| Effectuer un signalement auprès du procureur de la République       |
| 9   |
|   |
| ☐ Proposition D   |
|   |
| Faire hospitaliser l'enfant   |
|   |
| ☐ Proposition E   |
| I Toposition E  |
| Dépister des violences conjugales                                   |

## Question 3 - Question à réponse ouverte et courte

| A la lecture du carnet de santé, vous notez qu'à l'âge de | ' mois, cet enfant a eu deux épisod | des de fractures (tibia droit, | clavicule gauche) à trois semaines |
|---|-------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| d'intervalle sans cause retrouvée.                        |                                     |                                |                                    |

A quel syndrome ce tableau clinique vous fait il penser, dans ce contexte de maltraitance ? (réponse attendue en 1 à 5 mots)

| <b>-</b> ( |     |  |
|------------|-----|--|
| Rénonse :  | i l |  |
| repulse.   | j   |  |
| •          |     |  |

# Question 1 - Question à choix multiple 10 propositions de réponse

Parmi les éléments suivants, quels sont les 5 facteurs de risque de maltraitance identifiés par la Haute Autorité de Santé ?

| ☐ Proposition A   |
|---|
| Violences conjugales connues au domicile  |
| violences conjugales connues au donniche  |
| ☐ Proposition B   |
| Parents isolés dont l'entourage familial est éloigné  |
| ☐ Proposition C   |
| Enfant agé de 7 ans   |
| ☐ Proposition D   |
| Prématurité sévère  |
| ☐ Proposition E   |
| Accouchement par voie basse avec manoeuvre instrumentale  |
|   |
| Proposition F   |
| Proposition F  Consommation de cannabis par la mère pendant la grossesse  |
| Consommation de cannabis par la mère pendant la grossesse   |
|   |
| Consommation de cannabis par la mère pendant la grossesse  Proposition G  |
| Consommation de cannabis par la mère pendant la grossesse  Proposition G  Enfant de sexe féminin  |
| Consommation de cannabis par la mère pendant la grossesse  Proposition G Enfant de sexe féminin  Proposition H Père incarcéré   |
| Consommation de cannabis par la mère pendant la grossesse  Proposition G  Enfant de sexe féminin  Proposition H   |
| Consommation de cannabis par la mère pendant la grossesse  Proposition G  Enfant de sexe féminin  Proposition H  Père incarcéré  Proposition I  Grand-père paternel souffrant d'une maladie d'Alzheimer |
| Consommation de cannabis par la mère pendant la grossesse  Proposition G Enfant de sexe féminin  Proposition H Père incarcéré  Proposition I  |

#### **DP 39**

Une patiente de 73 ans est hospitalisée au décours d'une chute à domicile. Dans ses antécédents, on note une hernie discale opérée il y a plus de 30 ans, une arthrose, ainsi qu'une notion de pseudo-polyarthrite rhizomélique ancienne, pour laquelle elle ne reçoit plus de traitement depuis des années. Son traitement au long cours comprend du diazépam au coucher et la prise d'une association de paracétamol/tramadol en cas de douleur articulaire. Depuis 72 heures, elle présente brutalement une altération de l'état général avec frissons, associés à une fièvre à 39°C. Elle décrit une toux sèche, et il existe à l'auscultation pulmonaire un foyer de crépitants à gauche.

Le scanner thoracique réalisé aux urgences vous est présenté ci-dessous :



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

pneumonie franche lobaire aiguë

| ☐ Proposition A                         |
|---|
| condensation alvéolaire systématisée    |
| ☐ Proposition B                         |
| atteinte du lobe supérieur gauche       |
| ☐ Proposition C                         |
| épanchement pleural de faible abondance |
|   |
| ☐ Proposition D                         |
| dilatation des bronches                 |
| □ Drangaition □                         |
| ☐ Proposition E                         |

Quels éléments radiologiques correspondent aux données scannographiques de la patiente ? (une ou plusieurs réponses attendues)

| onse : |  |  |  |
|--------|--|--|--|
| onse . |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |
|        |  |  |  |

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

Vous retenez le diagnostic de pneumonie franche lobaire aiguë, et suspectez une origine pneumococcique. Vous débutez en urgence une antibiothérapie adaptée. A l'entretien, vous notez qu'il s'agit du troisième épisode de ce type en 2 ans chez cette patiente.

Quelles sont les 2 anomalies du système immunitaire que vous évoquez en première intention compte tenu de son histoire ?

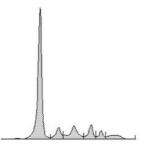
| ☐ Proposition A                  |
|----------------------------------|
| déficit de l'immunité innée      |
| ☐ Proposition B                  |
| F10position B                    |
| déficit de l'immunité humorale   |
|                                  |
| ☐ Proposition C                  |
| déficit du complément            |
| ☐ Proposition D                  |
|                                  |
| déficit de l'immunité cellulaire |
|                                  |
| ☐ Proposition E                  |
| asplénie fonctionnelle           |

#### Question 4 - Question à réponse ouverte et courte

Le frottis sanguin réalisé ne montre pas de corps de Jolly.

Une électrophorèse des protéines sériques est également réalisée. Les résultats vous sont présentés ci-dessous :





Quelle anomalie est présente sur cet examen ? (réponse attendue en 1 à 5 mots)

| Réponse : |  |
|-----------|--|
|           |  |

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

Quelle autre infection est la plus à risque de survenir chez cette patiente ?

toxoplasmose cérébrale

☐ Proposition A
aspergillose invasive

☐ Proposition B
candidose systémique

☐ Proposition C
giardiase

☐ Proposition D
méningite à Neisseria meningitidis

☐ Proposition E

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

Quel est l'examen principal à réaliser chez cette patiente pour le bilan étiologique de cette hypogammaglobulinémie ?

☐ Proposition A
protéinurie/créatininurie sur échantillon

☐ Proposition B
hémoglobine glyquée

☐ Proposition C
dosage des chaînes légères libres sériques

☐ Proposition D

☐ Proposition E caryotype sanguin

myélogramme

# Question 1 - Question à réponse ouverte et courte

Vous recevez un patient de 83 ans pour l'apparition progressive, durant les 15 derniers jours, des lésions cutanées et muqueuses ci-dessous.







Quel examen doit être réalisé en urgence ? (réponse attendue en 1 à 5 mots)

| <b>-</b> / |  |
|------------|--|
| Renonse :  |  |
| reported.  |  |

# **DP 41**

Vous êtes le médecin généraliste d'un patient âgé de 55 ans. Il vous demande un certificat d'absence de contre-indication à la pratique du ping pong en compétition. Il est ancien sportif de haut niveau. Il mesure 178 cm pour 105 kgs. Il ne prend aucun traitement.

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

pratique sportive ?

☐ Proposition ESa profession

| ☐ Proposition A  |
|--|
| Sa pratique sportive et son activité physique actuelle |
| ☐ Proposition B  |
| Un tabagisme actif                                     |
| ☐ Proposition C  |
| Un antécédent de traumatisme                           |
| ☐ Proposition D  |
| Un antécédent d'essoufflement inhabituel à l'effort    |

Quelles sont les 3 données les plus pertinentes à recueillir pour l'établissement de ce certificat de non contre-indication à la

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

Les données de l'entretien vous ont permis de recueillir les informations suivantes : le patient présente un tabagisme actif estimé à 20 PA. Il est ancien sportif de haut niveau mais ne pratique plus d'activité physique ou sportive depuis 30 ans, il est cadre administratif. Il décrit depuis 2 mois des symptômes d'essoufflement à l'effort, en particulier lors de la marche rapide en montée. Lors de l'examen clinique, sa fréquence cardiaque est mesurée à 78 battements par minute, sa pression artérielle est mesurée à 140 / 90 mmHg. L'ECG réalisé au cabinet est normal.

Quel examen doit être réalisé de façon indispensable avant la délivrance d'un certificat d'absence de contre indication ?

| ☐ Proposition A                                  |
|--|
| Une épreuve d'effort                             |
| ☐ Proposition B                                  |
|  |
| Un scanner thoracique                            |
| Dramasition C                                    |
| ☐ Proposition C                                  |
| Des épreuves fonctionnelles respiratoires        |
|  |
| ☐ Proposition D                                  |
| Un bilan lipidique                               |
|  |
| ☐ Proposition E                                  |
| Une mesure ambulatoire de la pression artérielle |

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

L'épreuve d'effort réalisée est normale, menée à 98% de la fréquence cardiaque théorique maximale. Elle n'a montré aucune anomalie clinique ou électrique. Vous proposez au patient un sevrage tabagique. Quelles sont les 3 ressources que vous pouvez mobiliser en première intention ?

| ☐ Proposition A  |
|--|
| Une évaluation de l'addiction par un test de Fagerström          |
| l .  |
| ☐ Proposition B  |
| Un traitement pharmacologique type varenicline                   |
|  |
| E Descrition 0   |
| ☐ Proposition C  |
| Une thérapie cognitivo-comportementale                           |
|  |
| ☐ Proposition D  |
| Un accompagnement téléphonique : ligne Tabac Info Service (3989) |
| on accompagnement telephonique : light rabac into service (3909) |
|  |
| ☐ Proposition E  |
| Un traitement anxiolytique par benzodiazépine                    |

## **DP 42**

Vous recevez en consultation de médecine générale un patient de 65 ans pour une douleur antérieure du genou droit. Cette douleur le gêne en journée exclusivement, depuis maintenant 8 mois. Elle est majorée à la marche et peut occasionner une boiterie. Il ne présente pas d'autre signe fonctionnel associé. Il ne prend aucun traitement au long cours, son indice de masse corporelle est à 32 kg/m².

| ise : |  |  |  |
|-------|--|--|--|
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |
|       |  |  |  |

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

Vous suspectez une gonarthrose femoro-patellaire. Quels signes physiques allez-vous chercher à l'examen clinique en faveur de votre hypothèse diagnostique ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A  |
|--|
| Douleur à la pression patellaire   |
| ☐ Proposition B  |
| Douleur lorsque l'examinateur s'oppose à l'ascension de la rotule lors de la contraction du quadriceps |
| ☐ Proposition C  |
| Douleur déclenchée au frottement de la rotule contre la trochlée                                       |
| ☐ Proposition D  |
| Ressaut rotatoire  |
| ☐ Proposition E  |
| Douleur à la palpation de la tubérosité tibiale antérieure   |

## Question 3 - Question à choix multiple 10 propositions de réponse

Le diagnostic de gonarthrose femoro-patellaire est conforté par la radiologie. Cette gonarthrose n'est actuellement pas en poussée inflammatoire et la douleur n'a pas de retentissement sur ses activités de la vie quotidienne. Quelles sont les 4 propositions qui sont pertinentes à mettre en place à ce stade ?

| ☐ Proposition A   |
|---|
| Mise en place d'une activité physique adaptée                         |
|   |
| ☐ Proposition B   |
| Prescription de paracétamol   |
| ☐ Proposition C   |
| Proposition d'une infiltration cortisonée intra-articulaire           |
| ☐ Proposition D   |
| Proposition d'une infiltration d'acide hyaluronique intra-articulaire |
| ☐ Proposition E   |
| Prescription de séances de kinésithérapie                             |
| ☐ Proposition F   |
| Orientation vers une prise en charge chirurgicale type prothèse       |
| ☐ Proposition G   |
| Prescription d'une canne  |
| ☐ Proposition H   |
| Prescription d'anti-inflammatoire non stéroïdien                      |
| ☐ Proposition I   |
| Préconisation d'un repos articulaire                                  |
| ☐ Proposition J   |
| Accompagnement vers une réduction pondérale                           |

## **DP 43**

Vous recevez en consultation une patiente de 37 ans. Elle se plaint de ne pas arriver à dormir depuis 2 mois. Elle n'a pas de pathologie connue, et ne prend aucun traitement. Elle pèse 54 kg et mesure 160 cm. Elle fume 5 cigarettes par jour depuis 5 ans et boit occasionnellement 1 à 2 verres de vin par semaine.

| onse: |  |  |
|-------|--|--|
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |

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

L'agenda du sommeil objective des troubles de l'endormissement isolés, sans éveil intra-sommeil. L'entretien est en faveur d'une insomnie sans comorbidité associée.

Que lui proposez-vous en première intention ? (une ou plusieurs réponses exactes)

| ☐ Proposition A                                 |
|---|
| La mise en place de règles d'hygiène du sommeil |
| ☐ Proposition B                                 |
|   |
| La prescription d'un hypnotique                 |
|   |
| ☐ Proposition C                                 |
| La prescription d'un anti-histaminique          |
|   |
| ☐ Proposition D                                 |
| La prescription de mélatonine                   |
|   |
| ☐ Proposition E                                 |
| Du vapotage de cannabidiol (CBD)                |

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

Vous lui proposez la mise en place de règles d'hygiène du sommeil. Quelles sont les 3 mesures principales que vous proposez ?

| ☐ Proposition A                                    |
|--|
| Adopter des horaires de lever et coucher réguliers |
|  |
| ☐ Proposition B                                    |
| Privilégier l'activité physique intense après 17h  |
| E Proposition 0                                    |
| ☐ Proposition C                                    |
| Dormir seule                                       |
| ☐ Proposition D                                    |
| Ecarter les écrans de la chambre à coucher         |
|  |
| ☐ Proposition E                                    |
| Eviter les repas copieux le soir                   |

--- Fin de copie ---