

Epreuve de ECNnf test mercredi PM du 19/04/2023

DP 1

Un patient âgé de 62 ans est amené par le SAMU pour des rectorragies. Il a une consommation de boissons alcoolisées évaluée à une demi bouteille de vin par jour depuis plus de 20 ans. Il a un diabète de type 2 traité par metformine, une hypertension artérielle traitée par losartan et une hypercholestérolémie traitée par simvastatine. L'anamnèse réalisée par le SAMU est la suivante : le patient a présenté un malaise à son domicile en se levant pour aller aux toilettes. Sa femme l'a retrouvé baignant dans du sang rouge. Les paramètres vitaux sont les suivants : fréquence cardiaque 115 / minute, pression artérielle 100 / 50 mm Hg, température 37°C, SpO2 92% en air ambiant, fréquence respiratoire 24 / minute. Le patient est somnolent.

Question 1 - Question à nombre de réponses précisé XL 12 propositions de réponse

Quels sont les cinq gestes ou examens complémentaires à réaliser ou à demander en urgence vitale immédiate ?

Proposition A

hospitalisation en unité de soins intensifs

Proposition B

pose d'un cathéter central

Proposition C

pose d'une voie veineuse périphérique

Proposition D

intubation oro-trachéale

Proposition E

transfusion de concentrés de globules rouges de groupe O négatif

Proposition F

groupe sanguin et Rhésus

Proposition G

numération formule sanguine

Proposition H

oxygénothérapie

Proposition I

radiographie pulmonaire

Proposition J

échographie abdominale

Proposition K

électrocardiogramme

Proposition L

dosage de la troponine

Question 2 - Question à réponse ouverte et courte

Quel examen demandez-vous en première intention à visée diagnostique ? (en un à cinq mots sans abréviations)

Réponse :

Question 3 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Voici la conclusion du compte-rendu de l'examen que vous avez demandé : « Présence de 3 cordons de varices œsophagiennes de grande taille. Pas d'hémorragie active. Pose de 6 élastiques ». Quelles mesures complémentaires débutez-vous ? (une ou plusieurs propositions attendues)

Proposition A

vitamine B1 et B6 par voie intra-veineuse

Proposition B

inhibiteurs de la pompe à protons par voie intra-veineuse

Proposition C

octréotide par voie intra-veineuse

Proposition D

antibioprophylaxie

Proposition E

alimentation parentérale

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous suspectez une tumeur du pancréas chez un patient présentant des douleurs abdominales et un ictère. Quelles propositions sont exactes ? (une ou plusieurs propositions attendues)

Proposition A

la découverte d'une dilatation des voies biliaires à l'échographie vous conforte dans cette hypothèse

Proposition B

un scanner abdomino-pelvien est indiqué pour confirmer votre hypothèse

Proposition C

un scanner abdomino-pelvien montrant une tumeur de la queue du pancréas suffit à expliquer la symptomatologie

Proposition D

le scanner abdomino-pelvien est l'examen de première intention dans la recherche d'une extension vasculaire

Proposition E

une dilatation des voies biliaires et du canal pancréatique principal est très évocatrice

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

En faisant passer un test MMS à une patiente venue en consultation pour plainte cognitive, vous suspectez un déficit visuel. Quelles sont les propositions exactes ? (une ou plusieurs propositions attendues)

Proposition A

un déficit visuel prédominant sur la vision centrale oriente vers un glaucome

Proposition B

un déficit visuel temporal droit oriente vers une atteinte occipitale gauche

Proposition C

un déficit visuel bitemporal oriente avec une atteinte chiasmatique

Proposition D

une mydriase unilatérale avec diplopie oriente vers une atteinte du tronc cérébral

Proposition E

une photophobie avec modification de la vision des couleurs oriente vers une cataracte

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quels organes sont souvent le siège de métastases ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Poumon

Proposition B

Rate

Proposition C

Os

Proposition D

Foie

Proposition E

Thyroïde

Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Parmi les formules chromosomiques suivantes relatives à la trisomie 21, lesquelles imposent la réalisation de caryotypes parentaux ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

47,XX,+21

Proposition B

trisomie 21 libre et homogène

Proposition C

trisomie 21 libre en mosaïque

Proposition D

trisomie 21 par translocation robertsonienne

Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Un homme obèse de 55 ans a présenté une fracture vertébrale non traumatique de T11. Les résultats de l'ostéodensitométrie sont les suivants : T-score au rachis lombaire (L1-L4) -2.8 DS ; T-score au niveau du col fémoral -2.6 DS.

Quel examen doit faire partie de votre bilan de première intention ?

Proposition A

Cortisol libre urinaire

Proposition B

Testostérone biodisponible

Proposition C

Estradiol

Proposition D

1,25-(OH)₂-vitamine D3

Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Un patient de 72 ans est hospitalisé en gastro-entérologie pour une pancréatite aigüe. Il est calme et semble soulagé, ses paramètres vitaux sont dans les normes en dehors d'une tachycardie sinusale à 115/min. Parmi ces médicaments analgésiques, lequel est le plus à même de favoriser cette tachycardie ?

Proposition A

paracétamol

Proposition B

kétoprofène

Proposition C

néfopam

Proposition D

tramadol

Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Un patient, que vous suivez dans le cadre de votre spécialité, vous est adressé par son médecin généraliste afin d'adapter son traitement. Ce rendez-vous est prévu en téléconsultation. Quelle est la proposition applicable à ce type de prise en charge ?

Proposition A

Le patient a pu choisir seul cette modalité de consultation

Proposition B

Le patient doit être atteint d'une maladie chronique

Proposition C

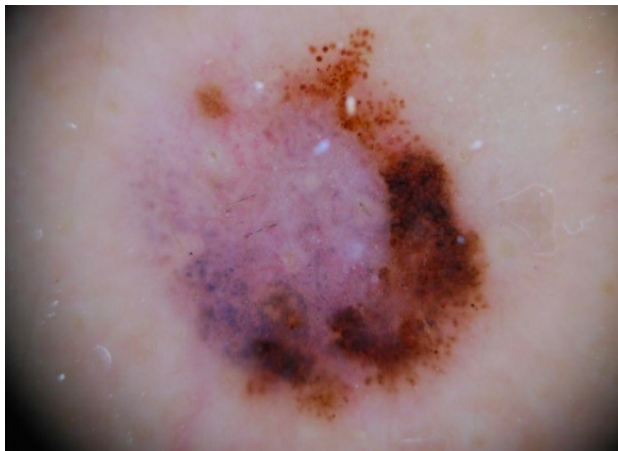
Le patient paiera moins cher cette consultation

Proposition D

Le patient peut être accompagné par un pharmacien

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une femme de 50 ans de phototype 1 consulte pour cette lésion pigmentée du dos récemment apparue selon elle, et photographiée en dermoscopie. Vous la mesurez à 4 mm de grand axe. Parmi les critères sémiologiques ABCDE, quels sont les 2 plus évidents que vous retiendrez pour évoquer un mélanome ? (2 réponses exactes)



Proposition A

A

Proposition B

B

Proposition C

C

Proposition D

D

Proposition E

E

Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Vous recevez en médecine générale un patient de 36 ans, manutentionnaire, qui présente une douleur thoracique antérieure droite majorée aux mouvements, depuis 48 heures, dans un contexte de surcharge de travail. Il ne fume pas et n'a pas d'antécédent cardiovasculaire personnel ou familial. L'auscultation cardio-pulmonaire est normale, la pression artérielle est mesurée à 125/78 mmHg, la fréquence cardiaque à 78 battements par minute, la fréquence respiratoire à 16 cycles par minute et l'oxymétrie de pouls indique une saturation à 98% en air ambiant. Quel est le diagnostic le plus probable ?

Proposition A

Dissection aortique

Proposition B

Embolie pulmonaire

Proposition C

Douleur pariétale

Proposition D

Infarctus du myocarde

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient de 36 ans, consulte un médecin généraliste pour des céphalées, des douleurs musculaires et une fatigue chronique évoluant depuis des années. Selon lui, ces symptômes qui altèrent profondément sa qualité de vie seraient causés par l'exposition aux ondes électromagnétiques. En effet, il a remarqué que ces symptômes s'atténuent lors de randonnées dans la campagne, sauf en cas de passage sous une ligne à haute tension. L'examen physique est normal ainsi que les nombreux examens complémentaires pratiqués antérieurement.

Quel est le diagnostic le plus probable ?

Proposition A

crainte excessive d'avoir une maladie

Proposition B

trouble à symptomatologie somatique

Proposition C

dépression à caractéristiques psychotiques

Proposition D

schizophrénie

Proposition E

trouble anxieux généralisé

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous recevez un patient diabétique de 75 ans. Il est amputé des deux derniers orteils droits. La dernière amputation a eu lieu il y a 5 mois. Il présente à l'inspection une rougeur sans plaie sur le bord latéral du 3^{ème} orteil. Vous évoquez un conflit entre l'orteil et le chaussage. A quel professionnel devez-vous l'adresser pour réaliser un faux bout de pied afin de protéger le contact pathologique ? (une seule réponse exacte)

Proposition A

Podo-orthésiste

Proposition B

Ergothérapeute

Proposition C

Kinésithérapeute

Proposition D

Podologue

Proposition E

Pharmacien

Vous recevez au service d'accueil des urgences un patient de 62 ans pour l'émission de sang rouge par la bouche.

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quels éléments de l'interrogatoire seraient en faveur d'une hémoptysie ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

La présence de débris alimentaires

Proposition B

Le caractère spumeux du sang expectoré

Proposition C

Une extériorisation concomitante de sang rouge par le nez

Proposition D

Une sensation de chaleur rétrosternale précessive

Proposition E

L'extériorisation lors d'un effort de toux

Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Le diagnostic d'hémoptysie est confirmé. Quelles sont les 3 informations les plus importantes pour évaluer la gravité immédiate de cette hémoptysie ?

Proposition A

Le débit d'O₂ nécessaire pour assurer une SpO₂ supérieure à 90 %

Proposition B

La quantité de sang expectorée

Proposition C

La pression artérielle

Proposition D

L'hématocrite

Proposition E

La prise d'anticoagulants oraux

Question 3 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Il y a quatre mois, le patient a bénéficié de la pose d'un stent actif pour un syndrome coronarien aigu. A cette occasion, il a entrepris un régime avec une perte de 10 kg et il a arrêté de fumer. Le tabagisme est évalué à 40 PA. Depuis la sortie du service de cardiologie, le traitement habituel comporte : clopidogrel, acide acétylsalicylique, périndopril, bisoprolol et atorvastatine. Il n'a pas d'allergie connue. Après le petit-déjeuner, ce matin, il a craché une dizaine de fois du sang rouge au fond du lavabo. Il a appelé le 15 qui lui a conseillé de se présenter aux urgences les plus proches de son domicile. Il ne se sent pas essoufflé. Toutefois, depuis son infarctus, il a du mal à monter un étage. Il n'y a pas de douleur thoracique. Il ne rapporte pas de signe infectieux récent. L'examen clinique objective une SpO2 à 94 % en air ambiant, une pression artérielle à 102/75 mmHg et une fréquence cardiaque à 53/min. Les bruits du cœur sont réguliers. Il n'y a pas de signe d'insuffisance cardiaque droite. L'auscultation trouve quelques ronchi en base droite. Il n'y a pas d'adénomégalie périphérique. Quels examens vous paraissent indispensables à ce stade ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Numération formule sanguine

Proposition B

Bilan de coagulation (TP, TCA)

Proposition C

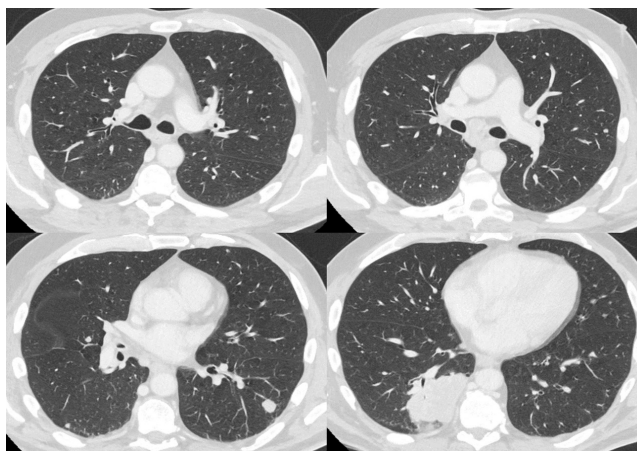
Echocardiographie trans-thoracique

Proposition D

Scanner thoracique injecté

Question 4 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Le bilan réalisé montre : hémoglobine 12,8 g/dl, plaquettes 259 000/ml. Le bilan de coagulation est normal ainsi que l'ionogramme sanguin et la fonction rénale. Voici les résultats du scanner thoracique que vous avez réalisé en urgence.



Quelles sont les réponses exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Une masse pulmonaire est située dans le lobe inférieur droit

Proposition B

Il existe un épanchement pleural droit

Proposition C

Il existe une adénopathie sous la carène

Proposition D

Le ventricule droit est dilaté

Proposition E

Il existe un nodule dans le lobe inférieur gauche

Question 5 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quels sont les arguments en faveur de la malignité des opacités pulmonaires ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

La taille de la masse

Proposition B

L'importance du tabagisme

Proposition C

L'âge au-dessus de 50 ans

Proposition D

La présence de nodules pulmonaires disséminés

Proposition E

La présence d'adénopathies médiastinales

Question 6 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous décidez de surveiller le patient en pneumologie. Alors qu'il est transféré du brancard au lit d'hospitalisation, le patient présente une récurrence de l'hémoptysie. Il crache en quelques minutes environ 200 ml de sang rouge aéré. L'état respiratoire reste stable ainsi que la pression artérielle. Devant l'abondance du saignement, vous organisez en urgence une radio-embolisation des artères bronchiques. Après l'embolisation bronchique, l'hémoptysie ne récidive pas. Le traitement par acide acétylsalicylique peut être maintenu. Le traitement par clopidogrel est arrêté.

Au vu des résultats du scanner, quelle est la meilleure option pour obtenir un diagnostic histologique ?

Proposition A

Ponction pleurale

Proposition B

Biopsie pulmonaire par voie chirurgicale sous anesthésie générale

Proposition C

Biopsie pulmonaire trans-pariétale à l'aiguille sous contrôle TDM sous anesthésie locale

Proposition D

Médiastinoscopie sous anesthésie générale

Proposition E

Biopsie endo-bronchique au cours d'une endoscopie bronchique sous anesthésie locale

Un garçon de 2 ans et demi est adressé aux urgences pédiatriques par son médecin traitant pour altération de l'état général. Il a eu des selles glairo-sanglantes dans la semaine qui précède. Il ne mange plus et est très fatigué. Il est apyrétique, pâle. C'est le seul à être malade dans la famille. Il n'y a pas de notion de voyage à l'étranger.

Question 1 - Question à réponse ouverte et courte

Quel est l'élément clinique le plus adapté pour évaluer son état d'hydratation ?

Réponse :

Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous constatez qu'il a pris 500 grammes par rapport au poids mesuré par le médecin traitant au début de l'épisode de diarrhée. Vous suspectez une insuffisance rénale. En plus de la créatininémie, quels examens complémentaires sont justifiés pour avancer dans la démarche diagnostique ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Recherche de schizocytes

Proposition B

Numération formule sanguine –plaquettes

Proposition C

Virologie des selles

Proposition D

Microalbuminurie

Proposition E

Echographie cardiaque

Question 3 - Question à réponse ouverte et courte

Vous recevez les résultats des examens biologiques qui montrent NFS : Hb 8 g/dL, schizocytes 2%, plaquettes 70 G/L, créatinine 100 $\mu\text{mol/L}$. Quel est votre diagnostic ? (en un à cinq mots sans abréviations)

Réponse :

Question 4 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous avez posé le diagnostic de syndrome hémolytique et urémique. Les parents vous interrogent sur ce qu'il faut faire pour éviter cette maladie car ils sont inquiets pour le frère âgé d'un an. Que conseillez-vous ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

ne pas consommer des laitages non pasteurisés

Proposition B

ne pas consommer de viande crue

Proposition C

ne pas consommer de fromage fondu

Proposition D

ne pas avoir de contact avec des chats

Proposition E

ne pas manger de fruits de mer

Un homme de 71 ans se présente pour des vomissements pluri-quotidiens d'aggravation progressive depuis quelques semaines. Il est traité pour une hypertension artérielle, une hypothyroïdie et un syndrome dépressif ancien.

Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Quel signe sémiologique vous oriente vers une occlusion haute ?

Proposition A

arrêt des matières et des gaz

Proposition B

vomissements alimentaires post-prandiaux précoces

Proposition C

débauche diarrhéique

Proposition D

hoquet

Question 2 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Le patient ne fait aucun effort de vomissements et vous pensez qu'il s'agit en fait de régurgitations. Quel est le meilleur signe à chercher en faveur de régurgitations ?

Proposition A

Présence de trace de sang rouge dans le liquide extériorisé

Proposition B

Extériorisations d'aliments non digérés

Proposition C

Les extériorisations sont précédées d'une quinte de toux

Proposition D

Remontées principalement en décubitus

Question 3 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Vous évoquez des régurgitations sur un obstacle oesophagien. Quel examen vous parait le plus pertinent pour en préciser la cause ?

Proposition A

Transit oeso-gastrique

Proposition B

Echoendoscopie oesophagienne

Proposition C

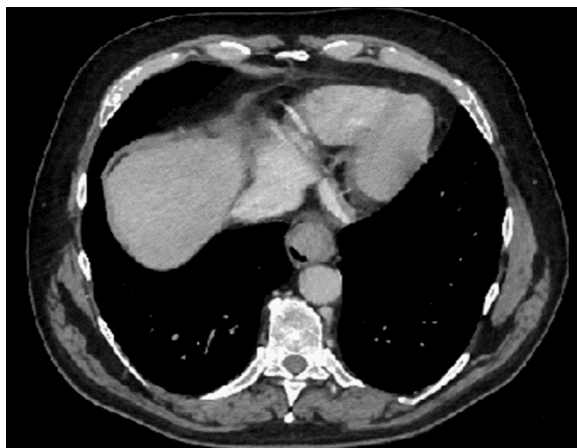
Tomodensitométrie thoraco-abdominale

Proposition D

Endoscopie digestive haute

Question 4 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Au decours de l'endoscopie digestive qui objective une tumeur oesophagienne, un scanner thoracique est effectué. Quelles sont les propositions exactes ? (une ou plusieurs propositions attendues)



Proposition A

la coupe est réalisée après injection de produit de contraste

Proposition B

la coupe passe par l'artère pulmonaire gauche

Proposition C

la coupe passe par le dome hépatique

Proposition D

la coupe passe par la cinquième vertèbre thoracique

Proposition E

la coupe passe par l'aorte ascendante

Une femme haltérophile âgée de 26 ans consulte pour une douleur aiguë du genou apparue lors du soulever de la barre en se relevant de la position accroupie. Elle se plaint d'une douleur médiale du genou droit.

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quelle est votre première hypothèse diagnostique ?

Proposition A

lésion du ménisque médial

Proposition B

tendinite de la patte d'oie

Proposition C

rupture du ligament croisé postérieur

Proposition D

rupture du ligament croisé antérieur

Proposition E

fracture du compartiment interne du plateau tibial

Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Lors de l'examen clinique, quels sont les deux éléments qui vous orienteraient préférentiellement vers une lésion méniscale médiale ?

Proposition A

Douleur en regard de l'interligne fémoro-tibial médial

Proposition B

Tiroir antérieur à 90° de flexion

Proposition C

Majoration des douleurs lors de la compression axiale en rotation externe genou fléchi

Proposition D

Douleur à l'application d'une contrainte en valgus

Proposition E

Avalement de la tubérosité tibiale à 70° de flexion

Question 3 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Quel examen demandez-vous en première intention ?

Proposition A

IRM du genou droit

Proposition B

Scanner du genou droit

Proposition C

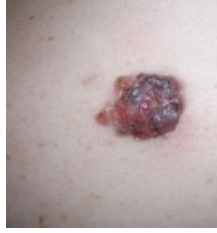
Radiographies standard du genou droit en décharge

Proposition D

Echographie du genou droit

DP 17

Un homme de 64 ans présente une lésion cutanée du dos, ancienne selon son épouse. La consultation est motivée par un saignement récent de cette lésion qui inquiète le patient. Vous découvrez la lésion présentée en photo.



Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quelle est votre principale hypothèse diagnostique ?

Proposition A

mélanome

Proposition B

kératose séborrhéique

Proposition C

carcinome baso cellulaire pigmenté

Proposition D

angiome thrombosé

Proposition E

histiocytofibrome

Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

L'examen clinique de ce patient est par ailleurs normal. Quelle est votre prise en charge diagnostique et thérapeutique initiale ?

Proposition A

exérèse avec 3 cm de marge

Proposition B

exérèse sans marge

Proposition C

biopsie du centre de la lésion

Proposition D

exérèse avec marge de 2 cm

Proposition E

électrocoagulation curetage

Question 3 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une exérèse sans marge a été réalisée confirmant le diagnostic de mélanome. Quels éléments histopronostiques cherchez-vous dans le compte-rendu histologique ? (une ou plusieurs propositions attendues)

Proposition A

indice de Breslow

Proposition B

ulcération

Proposition C

index mitotique

Proposition D

nécrose tumorale

Proposition E

naevus préexistant

Question 4 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

L'indice de Breslow était mesuré à 2,8 mm, la tumeur était ulcérée avec un index mitotique à 4 mitoses par mm². Une reprise avec une marge de 2 cm a été réalisée. L'analyse du ganglion sentinelle est négative. Le patient vous questionne sur son suivi et le risque évolutif. Quelles sont les propositions exactes ? (une ou plusieurs propositions attendues)

Proposition A

le risque de récurrence est considéré comme très faible

Proposition B

une surveillance clinique des aires ganglionnaires est nécessaire

Proposition C

la surveillance clinique peut être interrompue après 5 ans en l'absence de récurrence

Proposition D

un suivi photographique des naevi peut être proposé

Une patiente de 42 ans consulte accompagnée par son mari pour une altération de l'état général. Elle est restauratrice et vit avec son mari et sa fille de 19 ans. A la suite de difficultés financières, elle a dû vendre son restaurant il y a deux ans. Depuis, elle a perdu peu à peu l'appétit et tout intérêt pour ses activités habituelles. Autrefois en léger surpoids, elle a perdu beaucoup de poids et se sent constamment épuisée. Elle décrit des troubles du sommeil avec réveils précoces ; elle ressasse alors douloureusement la vente de son restaurant. Elle se reproche cette décision et estime avoir irrémédiablement gâché sa vie. Elle explique ne pas pouvoir penser à quoi que ce soit d'autre et avoir de grandes difficultés de concentration et d'attention.

Question 1 - Question à réponse ouverte et courte

Quel élément doit être cherché en priorité à l'interrogatoire chez cette patiente ? (un à cinq mots sans abréviation)

Réponse :

Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

L'examen physique est sans particularité. La patiente a déjà connu deux épisodes identiques, le premier après la naissance de sa fille et le second après le suicide de sa mère. Pour le second, elle avait reçu un traitement antidépresseur, rapidement interrompu au bout de quelques jours devant l'apparition d'une insomnie complète. Elle pense que l'on ne peut rien faire pour l'aider. Parmi les éléments cliniques suivants présents chez la patiente, lesquels constituent des caractéristiques mélancoliques ? (3 réponses attendues)

Proposition A

l'intensité de la perte de poids

Proposition B

les réveils précoces

Proposition C

le sentiment de culpabilité

Proposition D

les troubles d'attention et de concentration

Proposition E

la rumination des difficultés financières ayant abouti à la vente de son restaurant

Question 3 - Question à nombre de réponses précisé XL 10 propositions de réponse

La patiente a des idées suicidaires et le diagnostic retenu est celui d'un trouble dépressif récurrent avec un épisode dépressif caractérisé à caractéristiques mélancoliques. Parmi les éléments cliniques présents, lesquels invitaient à évoquer le diagnostic d'un épisode dépressif dans le cadre d'un trouble bipolaire ? (5 réponses attendues)

Proposition A

le sexe féminin

Proposition B

l'âge au premier épisode dépressif

Proposition C

le début progressif de l'épisode dépressif

Proposition D

les antécédents de deux épisodes dépressifs caractérisés

Proposition E

le suicide de la mère

Proposition F

la survenue d'un épisode dépressif dans le post-partum

Proposition G

la survenue d'un épisode dépressif à la suite d'un deuil

Proposition H

la survenue d'une insomnie complète sous antidépresseur

Proposition I

l'intensité des troubles de concentration et d'attention

Proposition J

les idées suicidaires

Un homme de 65 ans vient consulter pour une toux productive depuis une semaine. Ce patient est fumeur depuis l'âge de 15 ans, à raison de 20 cigarettes environ par jour. Il a présenté un oedème de Quincke suite à la prise de cefuroxime-axetil il y a 20 ans. Il tousse régulièrement depuis quelques années. Le volume de ses crachats a récemment augmenté. L'auscultation respiratoire permet d'entendre des râles bronchiques sans foyer de râles crépitants systématisés.

Question 1 - Question à réponse ouverte et courte

Quelle est votre principale hypothèse diagnostique ? (en un à cinq mots)

Réponse :

Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous suspectez une exacerbation aiguë de bronchite chronique. Quel examen complémentaire cherchez-vous dans le dossier du patient pour décider de prescrire ou pas une antibiothérapie ?

Proposition A

Radiographie de thorax

Proposition B

Scanner thoracique

Proposition C

Epreuves fonctionnelles respiratoires

Proposition D

Gaz du sang de repos

Proposition E

Hémogramme

Question 3 - Question à nombre de réponses précisé XL 10 propositions de réponse

Vous constatez que ses expectorations deviennent franchement purulentes. Le VEMS de l'année précédente était à 40%. La saturation en O₂ ce jour en air ambiant est à 89%.

Quelles sont les 4 mesures thérapeutiques qui vous semblent pertinentes chez ce patient ?

Proposition A

Sevrage tabagique

Proposition B

Cure thermale

Proposition C

Amoxicilline

Proposition D

Imipénème

Proposition E

Kinésithérapie respiratoire

Proposition F

Levofloxacin

Proposition G

Sirop antitussif

Proposition H

Bronchodilatateur en aérosol

Proposition I

Pristinamycine

Proposition J

Hospitalisation

Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Quels sont les facteurs de risque du cholangiocarcinome ? (une ou plusieurs réponses attendues)

Proposition A

tabagisme

Proposition B

contraception oestro-progestative

Proposition C

cholangite sclérosante primitive

Proposition D

cirrhose

Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Parmi les éléments sémiologiques suivants, lesquels sont ceux d'une ascite non compliquée (une ou plusieurs réponses) ?

Proposition A

épanchement liquidien anéchogène

Proposition B

topographie déclive

Proposition C

présence de cloisons

Proposition D

absence de rehaussement des replis du péritoine après injection de produit de contraste iodé, en scanner

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant l'imagerie dans les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) dont le diagnostic est posé, quelles propositions sont exactes ? (une ou plusieurs propositions attendues)

Proposition A

les indications de scanner sont limitées aux suspicions de complications

Proposition B

l'IRM pelvienne est indiquée dans le bilan des lésions ano-périnéales

Proposition C

l'entéro-IRM apprécie l'extension des lésions du grêle

Proposition D

une échographie hépato-biliaire normale permet d'écartier une cholangite sclérosante primitive associée

Proposition E

une atteinte colique écarte le diagnostic de maladie de Crohn

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente de 37 ans, ingénieure, consulte pour une lombalgie chronique. Elle est suivie depuis 2 ans pour des épisodes itératifs de lombalgies plus ou moins prolongés. L'épisode actuel a commencé il y a 3 mois et se poursuit. Elle marche sans douleur. Des douleurs apparaissent en revanche lorsqu'elle court ou soulève des objets lourds. Elle hésite de plus en plus à envisager tout effort et s'inquiète pour son avenir.

Quel éléments de la prise en charge vous semblent pertinents ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Limiter son activité hebdomadaire à 150 minutes de marche douce

Proposition B

Prévoir des séances de kinésithérapie individuelle associant thermothérapie et massages

Proposition C

Prévoir une thérapie cognitivo-comportementale

Proposition D

Participer à un programme de rééducation incluant de l'éducation thérapeutique

Proposition E

Participer à un programme de soins en hospitalisation ambulatoire

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous recevez un patient de 74 ans qui consulte pour des douleurs des épaules qui le réveillent la nuit. Les douleurs évoluent depuis 1 mois. Quels éléments orienteraient vers le diagnostic de pseudo-polyarthrite rhizomélique ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Présence de douleurs du bassin de rythme inflammatoire

Proposition B

Présence d'une rupture du cintre gléno-huméral à la radiographie

Proposition C

Asthénie

Proposition D

Enraidissement articulaire matinal prolongé

Proposition E

Présence d'un purpura

Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Une femme de 60 ans consulte pour des cervicalgies apparues au réveil et évoluant depuis 3 semaines. Elles prédominent au rachis cervical bas sans irradiation dans les membres supérieurs. Il n'y a pas de signe neurologique associé ni d'altération de l'état général. Des radiographies de face et profil montrent des discopathies étagées de C5 à C7 avec pincements discaux et ostéophytes antérieures.

Quelle est la proposition exacte concernant l'imagerie ?

Proposition A

Il n'existait pas d'indication à réaliser une radiographie standard

Proposition B

Il existe une indication à réaliser un scanner du rachis cervical

Proposition C

Il existe une indication à réaliser une IRM du rachis cervical

Proposition D

Il existe une indication à contrôler la radiographie du rachis cervical, en cas de persistance des symptômes pendant plus de 2 mois

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quelles propositions relatives aux maladies rares sont exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

La majorité des maladies rares sont d'origine génétique

Proposition B

Les maladies rares touchent environ 3000 personnes en France

Proposition C

A l'échelle mondiale, le nombre de patients atteints de maladie rare est de 3 millions

Proposition D

L'impasse diagnostique peut être due à la méconnaissance du gène responsable de la maladie

Proposition E

L'expression clinique d'une maladie génétique est habituellement congénitale

Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Quelles propositions relatives à la médecine prédictive en France sont exactes ? (une ou plusieurs propositions exactes)

Proposition A

Un test génétique prédictif peut être prescrit par tout médecin déclaré au Conseil de l'Ordre

Proposition B

Un test génétique prédictif ne peut être prescrit qu'en cas de mesure thérapeutique immédiate disponible

Proposition C

Le résultat d'un test génétique prédictif doit être restitué lors d'une consultation

Proposition D

Les compagnies d'assurance et organismes de crédit peuvent demander le résultat d'un test génétique prédictif

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous suivez une patiente de 41 ans après traitement d'un cancer du col utérin dont la sœur vient d'être opérée pour un cancer du sein à 55 ans. Quels outils de prévention du cancer du col utérin proposerez-vous à la fille de votre patiente âgée de 12 ans ? (une ou plusieurs propositions exactes)

Proposition A

Sérologie papillomavirus humains (HPV) annuelle

Proposition B

Vaccination contre l'infection à papillomavirus humains (HPV)

Proposition C

Frottis cervico-utérin annuels à partir de 25 ans

Proposition D

Hystérectomie-annexectomie prophylactique à partir de 25 ans

Proposition E

Dosage du marqueur Squamous Cell Carcinoma (SCC) annuel

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous prenez en charge un patient de 70 ans qui présente des ulcères artériels douloureux du membre inférieur droit. Les infirmières vous expliquent que les réfections des pansements sont très douloureuses et cela malgré son traitement antalgique actuel. Vous évoquez la possibilité d'utiliser le protoxyde d'azote. Quels éléments contre indiqueraient son utilisation ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

l'existence connue chez ce patient d'un déficit non substitué en vitamine B12

Proposition B

l'existence connue chez ce patient d'un déficit isolé en folate

Proposition C

une administration concomitante d'un opioïde

Proposition D

une administration concomitante de prégabaline

Proposition E

un état respiratoire justifiant un débit d'au moins 6 L/min d'oxygénothérapie

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quels marqueurs sont prédictifs de réponse (ou de non réponse) à une thérapie ciblée ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Amplification de MDM2 dans le liposarcome

Proposition B

Mutation d'EGFR dans l'adénocarcinome broncho-pulmonaire

Proposition C

Expression de TTF-1 dans l'adénocarcinome broncho-pulmonaire

Proposition D

Mutation de BRAF dans le mélanome

Proposition E

Mutation de KRAS dans le cancer colo-rectal

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient vient vous voir avec les résultats d'une première étude pour un nouveau traitement. Une recherche rapide vous apprend que ces résultats sont issus d'un essai contrôlé randomisé international ayant inclus 5000 patients publié dans le Lancet. L'article compare un nouveau traitement à un traitement de référence et conclut à l'équivalence d'efficacité des deux traitements sans mettre en évidence de différence en termes d'événements indésirables. Pour que la conclusion de l'article soit valide, quel type d'essai a dû être mené ?

Proposition A

Essai de supériorité

Proposition B

Essai de non infériorité

Proposition C

Essai en cross-over

Proposition D

Essai de phase 1

Proposition E

Essai de phase 2

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une équipe de recherche s'intéresse à l'efficacité après autorisation de mise sur le marché d'un traitement de fond de l'asthme modéré à sévère. Pour ce faire, elle utilise le Système National de Données de Santé et s'appuie sur un algorithme validé d'identification des cas d'asthme modéré à sévère sur les 10 dernières années. Elle utilise comme critère de jugement la consommation de traitements symptomatiques de l'asthme et les hospitalisations pour crise d'asthme. Les analyses produites font une comparaison directe des patients traités par la molécule d'intérêt par rapport à ceux qui n'ont pas eu cette molécule. Les résultats montrent une efficacité inférieure à celle observée dans les essais de phase 3, pour ces deux critères. Qu'est-ce qui pourrait expliquer cette discordance ? (une ou plusieurs propositions attendues)

Proposition A

Un défaut de puissance statistique

Proposition B

Un biais de confusion lié à l'indication du traitement

Proposition C

Les patients ne sont pas les mêmes que ceux recrutés dans les essais

Proposition D

Le risque d'erreur statistique de 1^{ère} espèce (alpha) dans cette étude post mise sur le marché

Proposition E

Une différence entre efficacité théorique et efficacité pratique

Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Un patient célibataire, sans enfant, consulte son médecin généraliste qui lui dépiste une hypertension artérielle. Son médecin décide d'explorer sa consommation d'alcool par le questionnaire Audit-C. Les réponses aux questions portant sur la consommation des 12 derniers mois, sont les suivantes :

1. À quelle fréquence vous arrive-t-il de consommer des boissons contenant de l'alcool ?
- (0) Jamais
 - (1) 1 fois par mois ou moins
 - (2) 2 à 4 fois par mois
 - (3) 2 à 3 fois par semaine
 - (4) Au moins 4 fois par semaine
2. Combien de verres standard buvez-vous au cours d'une journée ordinaire où vous buvez de l'alcool ?
- (0) 1 ou 2
 - (1) 3 ou 4
 - (2) 5 ou 6
 - (3) 7 à 9
 - (4) 10 ou plus
3. Au cours d'une même occasion, à quelle fréquence vous arrive-t-il de boire six verres standard ou plus ?
- (0) Jamais
 - (1) Moins d'une fois par mois
 - (2) Une fois par mois
 - (3) Une fois par semaine
 - (4) Tous les jours ou presque

Que permet d'affirmer ces réponses concernant la consommation d'alcool de ce patient ? (une seule réponse attendue)

Proposition A

Absence de risque pour la santé

Proposition B

Usage à faible risque

Proposition C

Mésusage d'alcool

Proposition D

Dépendance à l'alcool

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous recevez en consultation une patiente de 43 ans pour une prise pondérale récente (+ 5 kg en l'espace d'un an). Elle a comme antécédent une hypertension artérielle traitée par irbésartan et hydrochlorothiazide. Un traitement par amlodipine a été ajouté il y a 3 mois. Elle décrit depuis quelques semaines des céphalées frontales. Son dernier bilan biologique montre : créatinine 65 $\mu\text{mol/L}$, glycémie à jeun 2,12 g/L, cholestérol total 2,35 g/L et triglycérides 3,12 g/L. Dans ce contexte, quelles sont les deux pathologies endocrines à éliminer ?

Proposition A

Acromégalie

Proposition B

Phéochromocytome

Proposition C

Hypothyroïdie

Proposition D

Hypercortisolisme

Proposition E

Hyperaldostéronisme primaire

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une patiente de 47 ans vous consulte en raison d'une modification récente de sa pilosité, avec des poils apparus notamment en bas du dos. Elle n'a pas d'antécédent particulier ; elle est G2P2 avec 2 enfants nés à terme eutrophes. Elle ne prend aucun traitement et sa contraception est assurée par un dispositif intra-utérin au cuivre. Elle n'a plus ses règles depuis trois mois. Lors de votre examen physique, vous notez un IMC à 27 kg/m² et une tension artérielle à 148/96 mmHg. Quels sont les deux examens biologiques les plus pertinents à réaliser dans ce contexte ?

Proposition A

Dosage de la 17-hydroxyprogestérone

Proposition B

Dosage du cortisol libre urinaire

Proposition C

Dosage de la FSH

Proposition D

Dosage de la testostérone totale

Proposition E

Dosage de la prolactine

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient de 49 ans, diabétique de type 2 depuis 10 ans, se présente à votre consultation pour le renouvellement de son ordonnance. A l'occasion de cette visite, il vous signale des troubles digestifs et des douleurs abdominales. Son HbA1c est à l'objectif, à 6,7 %. Le bilan des complications du diabète montre une rétinopathie non proliférative minime et une macro-albuminurie à 54 mg/mmol de créatininurie. Il n'a pas de neuropathie. Vous évoquez une étiologie iatrogène à ses douleurs. Quelles sont les deux molécules parmi celles listées ci-dessous dont vous envisageriez de modifier la posologie avant de réaliser des explorations digestives ?

Proposition A

Metformine

Proposition B

Glimépiride (sulfamide hypoglycémiant)

Proposition C

Liraglutide (analogue du GLP-1)

Proposition D

Empagliflozine (inhibiteur du SGLT2)

Proposition E

Irbésartan

Un enfant de 2 ans 1/2 est amené par ses parents en consultation parce qu'il refuse de manger et est fébrile depuis 2 jours. Son état général est conservé. Il semble très douloureux au moment où vous le voyez.

Question 1 - Question à réponse ouverte et courte

Quel est votre première hypothèse diagnostique ?

Réponse :

Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous suspectez une angine. Quel élément est le plus en faveur d'une origine virale ?

Proposition A

l'âge

Proposition B

l'odynophagie modérée

Proposition C

la fièvre peu élevée

Proposition D

la présence d'une toux

Proposition E

la présence d'adénopathies cervicales

Question 3 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

L'examen oro-pharyngé confirme l'angine. Quel examen vous semble nécessaire à ce stade ?

Proposition A

Aucun examen complémentaire

Proposition B

Test de Diagnostic Rapide Streptococcique

Proposition C

Culture de prélèvement pharyngé

Proposition D

NFS - CRP

Proposition E

Dosage de la procalcitonine

Question 4 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quels traitements proposez-vous à cet enfant ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

bains de bouche antiseptiques pendant 5 jours

Proposition B

gel de xylocaïne en application locale

Proposition C

paracétamol si douleur

Proposition D

bétaméthasone pendant 3 jours

Proposition E

ibuprofène pendant 3 jours

Vous recevez en consultation de médecine générale un patient de 58 ans. Vous le suivez pour un hypertension artérielle et un diabète de type 2. Son traitement actuel comprend : hydrochlorothiazide 25 mg par jour; metformine 850 mg deux fois par jour. Vous observez sur son automesure tensionnelle au domicile sur 3 jours une moyenne systolique à 153 mmHg et une moyenne diastolique à 85 mmHg. Son dernier bilan sanguin et urinaire objective les valeurs suivantes : natrémie 138 mmol/L; kaliémie: 4,0 mmol/L; créatininémie à 77 $\mu\text{mol/l}$; débit de filtration glomérulaire estimé par la formule CKD-EPI 113 ml/mn/1,73m², microalbuminurie à 49 mg/L (valeur de référence inférieure à 20), rapport microalbuminurie/créatininurie 5,49 mg/mmol (valeur de référence inférieure à 2,50).

Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Vous décidez de majorer son traitement anti-hypertenseur par l'ajout d'un médicament d'une autre classe pharmacologique. Quelle est la proposition la plus appropriée ?

Proposition A

Antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II

Proposition B

Bétabloquants

Proposition C

Inhibiteurs calciques

Proposition D

Anti-hypertenseur central

Question 2 - Question à nombre de réponses précisé XL 10 propositions de réponse

Deux ans plus tard, vous revoyez en consultation ce patient. Son traitement a évolué, il prend désormais hydrochlorothiazide 25 mg + irbésartan 300mg : 1 comprimé par jour ; amlodipine 10 mg : 1 comprimé par jour ; Metformine 850 mg : 1 comprimé deux fois par jour. Il marche 30 minutes par jour à intensité modérée sans symptôme à l'effort. Son automesure au domicile sur 3 jours montre une moyenne systolique à 144 mmHg pour une moyenne diastolique à 80 mmHg. Quels sont les 5 éléments pouvant participer à un contrôle insuffisant de son hypertension ?

Proposition A

Apport de sel excessif

Proposition B

Consommation excessive d'alcool

Proposition C

Non adhésion thérapeutique

Proposition D

Consommation d'anti-inflammatoires non stéroïdiens

Proposition E

Consommation excessive de viandes rouges

Proposition F

Signes fonctionnels en faveur d'un syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil

Proposition G

Limitation du périmètre de marche

Proposition H

Céphalées

Proposition I

Signes fonctionnels ophtalmologiques

Proposition J

Troubles érectiles

Question 3 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Vous avez identifié une consommation excessive d'alcool comme facteur de résistance de l'hypertension artérielle. Quatre semaines plus tard, il consulte pour l'apparition d'une douleur insomniante en regard de l'articulation métatarso-phalangienne de l'hallux. Son articulation est chaude, rouge, douloureuse spontanément et à la mobilisation. Vous suspectez une première crise de goutte. Quel médicament peut participer au tableau clinique ?

Proposition A

Hydrochlorothiazide

Proposition B

Irbésartan

Proposition C

Amlodipine

Proposition D

Metformine

Une femme de 32 ans, consulte son médecin généraliste pour des " tensions musculaires ". Ces symptômes évoluent depuis l'adolescence et sont associés à un sommeil troublé par de constantes ruminations sur l'anticipation de divers soucis de la vie quotidienne. Ces ruminations, qu'elle ne parvient pas à empêcher, lui « gâchent la vie » et la rendent irritable.

Question 1 - Question à réponse ouverte et courte

Quel est le diagnostic le plus probable ? (un à cinq mots)

Réponse :

Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un trouble anxieux généralisé est diagnostiqué. Elle a toujours eu un tempérament anxieux. Lorsque l'un de ses proches est en retard, elle ne peut s'empêcher de penser qu'un accident est survenu et envoie des messages jusqu'à ce qu'on la rassure. Vous repérez ici le mécanisme le plus spécifique du trouble anxieux généralisé. Lequel ?

Proposition A

une exposition au stress

Proposition B

une intolérance à l'incertitude

Proposition C

des conduites de vérification

Proposition D

une péjoration de l'avenir

Proposition E

un tempérament anxieux

Question 3 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

En raison du caractère très invalidant de son trouble, en plus des mesures non pharmacologiques, vous décidez de lui proposer un traitement. Parmi les classes thérapeutiques suivantes, lesquelles sont appropriées comme traitement de fond ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

benzodiazépines

Proposition B

antihistamiques

Proposition C

inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine

Proposition D

thymorégulateurs

Proposition E

neuroleptiques sédatifs

Question 4 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Quelques mois plus tard, la patiente se plaint de difficultés d'endormissement et d'une fatigabilité importante. Par ailleurs, elle décrit une perte d'intérêt pour plusieurs activités qui lui plaisaient antérieurement et des difficultés de concentration et d'attention. Parmi les symptômes suivants présents chez la patiente, lequel suggère spécifiquement la présence d'un épisode dépressif comorbide ?

Proposition A

les troubles du sommeil

Proposition B

la fatigabilité

Proposition C

la perte d'intérêt

Proposition D

les troubles de concentration et d'attention

Une femme de 65 ans consulte devant une éruption du membre inférieur gauche (photo)



Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Quel est le diagnostic le plus probable ?

Proposition A

pemphigoïde bulleuse

Proposition B

eczema aigu

Proposition C

dermite de stase

Proposition D

zona du membre inférieur

Question 2 - Question à nombre de réponses précisé XL 13 propositions de réponse

Vous retenez le diagnostic d'eczéma aigu, quel examen réalisez-vous ? (une seule réponse attendue)

Proposition A

biopsie cutanée pour histologie standard

Proposition B

biopsie cutanée pour immunofluorescence cutanée directe

Proposition C

prélèvement bactériologique

Proposition D

doppler veineux du membre inférieur

Proposition E

tests épicutanés

Proposition F

photo-patch tests

Proposition G

dosage des D dimères

Proposition H

dosage des IgE totales

Proposition I

PCR VZV sur liquide de bulle

Proposition J

dosage de CRP

Proposition K

NFS plaquettes

Proposition L

hémocultures

Proposition M

dosage des anticorps anti épiderme

Question 3 - Question à réponse ouverte et courte

Avec l'éviction de l'allergène responsable, quel traitement de première intention prescrivez-vous ?

Réponse :

Un homme de 53 ans consulte à votre cabinet de médecine générale car il présente depuis 24 heures une douleur du côté droit à type de brûlure, partant de la colonne et allant vers l'avant du thorax. Pensant à un « tour de dos » suite à un mouvement en sortant de sa voiture, il s'est auto-traité par ibuprofène. Cependant, ce matin, il a vu apparaître des lésions cutanées dans un contexte de douleurs intenses. Il n'a pas d'antécédent médical particulier en dehors d'une réaction anaphylactique grave dans l'enfance à l'amoxicilline, et d'un tabagisme sevré depuis 8 ans. Il pèse ce jour 72 kg pour 1,80m. La température est de 37°2C, le pouls à 90/mn, la pression artérielle de 105/60 mmHg. L'examen cutané montre les lésions suivantes :



Question 1 - Question à réponse ouverte et courte

Quel diagnostic évoquez-vous devant ces lésions cutanées ? (en 1 à 5 mots sans abbréviation)

Réponse :

Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous pensez à un zona thoracique.

Quels examens vous semblent pertinents ? (une ou plusieurs réponses attendues)

Proposition A

Prélèvement des lésions cutanées avec mise en culture

Proposition B

PCR VZV sur prélèvement des lésions cutanées

Proposition C

Test de diagnostic rapide de l'antigène streptococcique sur prélèvement des lésions cutanées

Proposition D

Sérologie VIH

Proposition E

Sérologie VZV

Question 3 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

La sérologie VIH est négative.

Quelle prise en charge vous semble adaptée en première intention ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Précautions complémentaires de type « gouttelettes »

Proposition B

Talcage de la peau

Proposition C

Cloxacilline per os

Proposition D

Valaciclovir per os

Proposition E

Paracétamol per os

Une femme enceinte à 20 semaines d'aménorrhée consulte pour une hyperthermie à 39,2°C associée à des brûlures mictionnelles et une douleur abdominale droite. Elle n'a pas d'antécédent particulier. Il s'agit de sa première grossesse. La pression artérielle est à 125/65 mmHg. La fréquence cardiaque est de 85 bpm. Son IMC est à 20 kg/m².

Question 1 - Question à réponse ouverte et courte

Quel diagnostic évoquez vous ? (en un à cinq mots sans abréviation)

Réponse :

Question 2 - Question à nombre de réponses précisé XL 10 propositions de réponse

Vous suspectez une pyélonéphrite aiguë droite. Quels sont les quatre examens à prescrire en première intention à l'admission de la patiente ?

Proposition A

un bilan hépatique

Proposition B

une NFS

Proposition C

une urographie intra veineuse

Proposition D

un dosage de la VS

Proposition E

un examen cyto bactériologique des urines

Proposition F

une protéinurie

Proposition G

des hémocultures

Proposition H

une échographie des voies urinaires

Proposition I

un scanner rénal

Proposition J

un enregistrement du rythme cardiaque fœtal

Question 3 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un ECBU et des hémocultures ont été prélevés. Une NFS a été réalisée. L'échographie n'objective pas de dilatation des voies urinaires. Quels doivent être les éléments de la prise en charge thérapeutique de cette patiente ? (une ou plusieurs propositions attendues)

Proposition A

prise en charge en ambulatoire

Proposition B

antibiothérapie probabiliste

Proposition C

corticothérapie anténatale

Proposition D

antipyrétique

Proposition E

héparine de bas poids moléculaire

Question 1 - Question à réponse ouverte et courte

Une femme de ménage présente un érythème prurigineux interdigital des mains. Cet érythème fluctue depuis deux mois avec des périodes d'amélioration et des périodes de réapparition des symptômes. Elle pense que c'est dû à son travail. Quel élément clinique de l'interrogatoire est indispensable pour essayer d'établir une relation entre le travail et les lésions cutanées ? (1 à 5 mots sans abréviation)

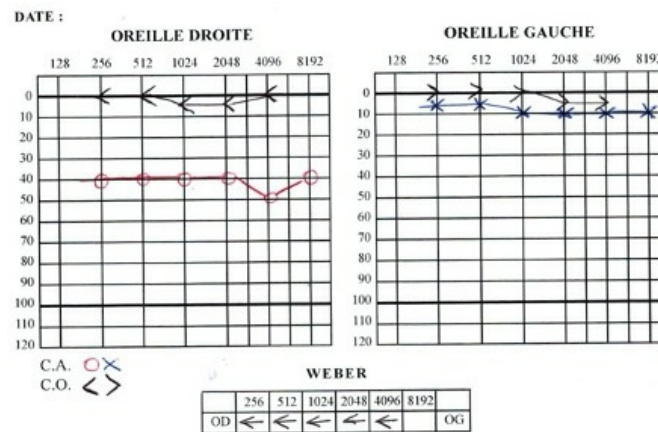
Réponse :

Question 1 - Question à réponse ouverte et courte

Un homme, maçon depuis 5 ans et en vacances depuis 15 jours, vient vous voir pour une douleur persistante du coude droit qu'il dit ressentir depuis 1 mois. L'examen clinique est en faveur d'une épicondylite latérale du coude droit. Il souhaite la déclarer en maladie professionnelle. Dans les tableaux de maladies professionnelles, comment s'appelle la durée maximale entre la fin de l'exposition au risque et le jour de la première constatation médicale ? (1 à 5 mots sans abréviation)

Réponse :

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse



A propos de cet examen de l'audition (CA = conduction aérienne, CO = conduction osseuse), quelles sont les 2 propositions exactes ?

Proposition A

Il s'agit d'une audiométrie vocale

Proposition B

Les chiffres en abscisse (de 128 à 8192 Hz) représentent l'intensité sonore utilisée pour le test

Proposition C

Ce test met en évidence une surdité de perception gauche

Proposition D

L'oreille interne a une fonction normale sur les deux oreilles

Proposition E

Le test de Weber est cohérent avec les résultats du test auditif présenté ici

Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Face à un patient présentant un vertige rotatoire aigu avec nausées et vomissements, quels éléments sémiologiques vont vous orienter vers une névrite vestibulaire ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

présence d'une surdité

Proposition B

présence d'un nystagmus horizonto-rotatoire

Proposition C

présence d'une dysmétrie

Proposition D

présence de céphalées

Un homme de 73 ans vient vous voir en consultation pour la première fois, adressé par le médecin du centre sportif. Il présente un tabagisme actif à 50 PA et sa consommation actuelle est encore de 15 cigarettes par jour. Il a une HTA ancienne traitée par amlodipine, un surpoids, et une hypercholestérolémie traitée par statine. Il conserve néanmoins un excellent état général. L'examen clinique objective quelques adénopathies centimétriques axillaires et cervicales bilatérales. Une NFS systématique réalisée révèle : hémoglobine 149 g/L, leucocytes 25 G/L, polynucléaires neutrophiles 13,5 G/L, lymphocytes 11,5 G/L, monocytes 0,7 G/L, éosinophiles 0,3 G/L, plaquettes 200 G/L. Vous suspectez une leucémie lymphoïde chronique.

Question 1 - Question à nombre de réponses précisé XL 11 propositions de réponse

Quels sont les 4 éléments en faveur de ce diagnostic ?

Proposition A

Age

Proposition B

Tabagisme

Proposition C

HTA

Proposition D

Surpoids

Proposition E

Adénopathies

Proposition F

Caractère bilatéral des adénopathies

Proposition G

Traitement au long cours par statine

Proposition H

Traitement au long cours par amlodipine

Proposition I

Hyperlymphocytose

Proposition J

Polynucléose

Proposition K

Hypercholestérolémie

Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Comment confirmer le diagnostic de leucémie lymphoïde chronique ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

caryotype sur cellules sanguins

Proposition B

recherche d'un transcrit *BCR-ABL1*

Proposition C

immunophénotypage des lymphocytes du sang circulant

Proposition D

biopsie ostéo-médullaire

Proposition E

biopsie ganglionnaire

Question 3 - Question à réponse ouverte et courte

Comment expliquez-vous la polynucléose chez ce patient ? (en 1 à 5 mots sans abréviation)

Réponse :

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Parmi les cancers du corps utérin, quel type histologique est le plus fréquent ?

Proposition A

carcinome séreux

Proposition B

leiomyosarcome

Proposition C

carcinome endométrioïde

Proposition D

carcinome à cellules claires

Proposition E

carcinosarcome

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Indiquez les organes pour lesquels les carcinomes épidermoïdes font parties des principales tumeurs malignes primitives (une ou plusieurs propositions attendues) :

Proposition A

Le larynx

Proposition B

Le col utérin

Proposition C

La peau

Proposition D

L'oesophage

Proposition E

Le poumon

Question 1 - Question à nombre de réponses précisé XL 15 propositions de réponse

Vous recevez une patiente 82 ans, pour asthénie d'aggravation progressive depuis 2 mois. Dans ses antécédents, on note une maladie de l'oreillette et un adénocarcinome de l'endomètre il y a 10 ans, traité par hystérectomie totale et annexectomie bilatérale, considéré comme guéri. Elle prend comme seul traitement au long cours de l'apixaban. Il n'existe pas de notion de saignement extériorisé à l'interrogatoire.

L'hémogramme réalisé en ville vous est présenté ci-dessous :

Hémogramme (Sang EDTA)		
Nature du prélèvement	Sang veineux	
GLOBULES BLANCS	8,0	Giga/L
GLOBULES ROUGES	2,79	Tera/L
Hémoglobine	89	g/L
Hématocrite	0,29	L/L
Volume Globulaire Moyen	103,6	fL
Teneur Corpusc Moy Hb	31,9	pg
Conc Corpusc Moy Hb	308	g/L
Coeff Variation GR	19,3	%
PLAQUETTES	169	Giga/L
Volume Plaquettaire Moyen	11,8	fL
RETICULOCYTES		
Pourcentage	9,9	%
Soit	248	Giga/L

Quels sont les 5 examens complémentaires qui vous semblent appropriés dans ce contexte ?

Proposition A

dosage de la ferritine

Proposition B

TSH ultra-sensible

Proposition C

dosage des folates

Proposition D

dosage de la vitamine B12

Proposition E

bilirubine

Proposition F

électrophorèse de l'hémoglobine

Proposition G

haptoglobine

Proposition H

myélogramme

Proposition I

LDH

Proposition J

frottis sanguin

Proposition K

recherche de sang dans les selles

Proposition L

test direct à l'antiglobuline

Proposition M

dosage du G6PD

Proposition N

dosage de la pyruvate kinase

Proposition O

plombémie

Un médecin est appelé pour faire un constat de décès après une ouverture de porte par les sapeurs-pompiers à la demande des habitants d'un immeuble, inquiets de ne plus avoir de nouvelles de leur voisine depuis plus de trois semaines. La défunte que vous examinez est en état de décomposition avancée et n'est pas identifiable.

Question 1 - Question à nombre de réponses précisé XL 10 propositions de réponse

Quelles informations indispensables doivent apparaître sur le certificat de décès ? (4 réponses attendues)

Proposition A

La présence ou non d'un obstacle médico-légal à l'inhumation

Proposition B

La date de naissance du défunt

Proposition C

L'identité exacte du défunt

Proposition D

La date de survenue du décès

Proposition E

La commune du décès

Proposition F

Le département du lieu de résidence

Proposition G

L'identité exacte du rédacteur du certificat

Proposition H

La cause du décès

Proposition I

La date de rédaction du certificat

Proposition J

Un état de grossesse en cours

Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quelles sont les conséquences de l'obstacle médico-légal à l'inhumation ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

La suspension de toutes les opérations funéraires

Proposition B

L'obligation de contacter la préfecture

Proposition C

L'ouverture d'une enquête judiciaire

Proposition D

La réalisation systématique d'une autopsie médico-légale

Proposition E

L'impossibilité de présenter le corps aux proches

Question 3 - Question à réponse ouverte et courte

Comment s'appelle le signe positif de la mort résultant de la contraction post-mortem des muscles striés et lisses ? (en un à cinq mots sans abréviations)

Réponse :

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un homme de 45 ans, sans comorbidité vient consulter pour une toux fébrile sèche.

Vous suspectez une pneumonie aigue communautaire. A l'examen physique : pression artérielle=120/75 mmHg, fréquence cardiaque=95/min, fréquence respiratoire=20/min.

Quel examen prescrivez-vous ?

Proposition A

Examen cyto bactériologique des crachats

Proposition B

Hémocultures

Proposition C

Radiographie thoracique

Proposition D

Scanner thoracique

Proposition E

Aucun des examens ci-dessus

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient de 30 ans se présente aux urgences pour une altération rapide de l'état général. A l'interrogatoire, il vous rapporte l'existence de sueurs nocturnes et d'une fièvre oscillante depuis 3 semaines avec une perte de poids de 5 kg. A l'examen clinique, vous percevez une masse abdominale palpable.

Quel diagnostic vous paraît le plus probable ?

Proposition A

Leucémie lymphoïde chronique

Proposition B

Lymphome de haut grade

Proposition C

Cancer du colon métastasé

Proposition D

Tumeur rénale

Proposition E

Cancer du corps du pancréas

--- Fin de copie ---