Université Constantine 3

Faculté de Médecine de Constantine

Contrôle Thérapeutique le 29 Octobre 2017 à 10 H

Durée de l'épreuve (45 minutes)

Cochez la ou les réponse (s) juste (s).

Q1 : Les psychothérapies peuvent être définies comme :

A. Des modifications objectives obtenues après administration d'une substance sans principe actif ;
B. Des modifications cliniques obtenues par un effet placebo ;
C. Des modifications durables de la relation d'un individu à son milieu par action sur le psychisme ;
D. Un traitement par des moyens psychologiques ;
E. Un traitement par des moyens psychologiques en association a une chimiothérapie.

C, D

Q2 : Pour qu'une méthode soit psychothérapeutique, elle doit :

A. Porter aussi bien sur les symptômes physiques que psychiques ;
B. Porter sur des troubles du comportement ou des états de souffrance significatifs ;
C. Inclure la famille ;
D. Se pratiquer sur un malade seul ;
E. Avoir des résultats (positifs ou négatifs) qui peuvent être évalués empiriquement.

B **Q2: B --> BE**

Q.3. Les thérapies cognitivo-comportementales (TCC) :

A. Sont basées sur le principe que de nombreux problèmes psychiques trouvent leurs origines dans les difficultés interrelationnelles ;
B. Sont basées sur le principe qu'un comportement inadapté est induit par des croyances inadaptées ;
C. Impliquent la remise en question des schémas cognitifs inadéquats ;
D. Impliquent des taches comportementales visant un changement progressif des habitudes ;
E. Sont des thérapies systémiques incluant aussi la famille.

B, C, D

Q4: Un patient âgé de 84 ans est ramené par ses enfants pour un malaise avec vertiges et asthénie, il ne se nourrit plus depuis 2 jours, le patient est connu pour : un diabète sous traitement, une hypertrophie bénigne de la prostate et une HTA traitée. Le patient est confus et son entourage ne sait pas s'il a pris son traitement quotidien.
Quelles seraient les causes possibles responsables de son état actuel ?

A. Une déshydratation.
B. Une hypoglycémie.
C. Une démence.
D. Une hypotension.
E. Une iatrogénie médicamenteuse.

A, B, D, E

univ.ency-education.com

Q5 : Après une prise en charge initiale aux urgences, le patient s'améliore, il rapporte une symptomatologie arthrosique, une tendance à la constipation, des troubles mnésiques. Quels sont vos objectifs thérapeutiques chez ce patient ?

A. Améliorer sa qualité de vie ;
B. Organiser rapidement son retour à domicile ;
C. Limiter les soins vu son âge et ses antécédents ;
D. Traiter tous les symptômes du patient en même temps ;
E. Prévenir les complications de ses pathologies.

A, B, E

Q6: Au cours de son hospitalisation, il présente une infection urinaire confirmée, Quelles sont les règles de prescription à suivre chez ce patient :

A. Eviter la poly médication ;
B. Estimer la filtration glomérulaire ;
C. Ne pas prescrire d'antibiotiques ;
D. Rechercher une automédication ;
E. Adapter les doses des traitements.

A, B, D, E

Q7 : Après 10 jours de traitement, l'état infectieux du patient ne s'améliore que partiellement, Quelles sont les causes de cet échec thérapeutique ?

A. Une interaction médicamenteuse ;
B. Une mauvaise observance du traitement ;
C. Un traitement inadéquat ;
D. Le patient simule ;
E. Une iatrogénie.

A, B, C, E.

Q 8 : Un effet rappel est obtenu avec lesquels de ces vaccins.

A. Le vaccin antipneumococcique à 23 valences ;
B. Le vaccin anti diphtérique ;
C. Le vaccin antitétanique ;
D. Le vaccin anti méningocoque non conjugué ;
E. Avec tous ces vaccins.

B, C

Q9: Lesquelles de ces propositions sont justes.

A. En post exposition, il n'existe aucune contre-indication vis-à-vis du vaccin anti rabique ;
B. La dose de l'anatoxine diphtérique est la même dans les vaccins pour nourrisson et pour adulte ;
C. Le vaccin anti pneumococcique à 23 valences peut être administré chez les enfants de 12 mois ;
D. Un rappel avec le vaccin contre la tuberculose n'est pas nécessaire ;
E. Les pèlerins se rendant aux lieux seins doivent se vacciner par le vaccin antiméningocoque bivalent A, C.

A, D

univ.ency-education.com

Q10. Quels sont les effets secondaires du Tamoxifène ?

A. Des bouffées de chaleur ;
B. Une aménorrhée ;
C. Une modification de la muqueuse utérine ;
D. Des douleurs articulaires ;
E. Un risque plus élevé de thromboses vasculaires.

A, C, E

Q11. Devant un adénocarcinome de la prostate métastatique, l'hormonothérapie est prescrite en situation:

A. Néoadjuvante ;
B. Néoadjuvante et concomitante ;
C. Concomitante ;
D. Adjuvante ;
E. Seule.

E

Q12. Dans le carcinome thyroïdien, l'hormonothérapie antitumorale est :

A. Substitutive ;
B. Frénatrice ;
C. Très frénatrice ;
D. Inhibitrice ;
E. Additive

B, C

Q13. Les transformations métaboliques des médicaments :

A. Conduisent, dans la plupart des cas, à des dérivés plus liposolubles ;
B. Peuvent conduire à des dérivés actifs ;
C. S'effectuent toujours dans le foie ;
D. Peuvent être l'objet de variations inter- individuelles ;
E. S'effectuent dans le foie et dans le muscle.

C **13: C --> BD**

Q14. Le traitement par corticostéroïdes provoque le ou les effets suivants :

A. Fuite rénale de sodium ;
A. Rétention de potassium ;
B. Amyotrophie ;
C. Hyperglycémie ;
D. Hypercalcémie.

C, D

Q15. Les effets indésirables des corticoïdes administrés au long cours comportent:

B. Des troubles psychiques ;
C. Une hyperkaliémie ;
D. Un retard de croissance chez l'enfant ;
E. Une reprise évolutive d'une tuberculose ;
F. Une hypercalcémie.

A, C, D **15 --> ADE / ACDE**

univ.ency-education.com

Q16. En cas d'une métastase cérébrale unique, le traitement consiste en une:

A. Irradiation cérébrale palliative ;
B. Irradiation cérébrale curatrice ;
C. Chimiothérapie ;
D. Métastasectomie.
E. Métastasectomie suivie d'une radiothérapie.

B, D, E

Q17. Devant un syndrome cave supérieur secondaire à un lymphome, le traitement prescrit en première intention est:

A. Une corticothérapie ;
B. Une chimiothérapie ;
C. Une radiothérapie dans le médiastin ;
D. Une thrombolyse ;
E. Association d'une chimiothérapie et une radiothérapie.

A, B

Q18. La surveillance d'un patient sous chimiothérapie devient intensive devant:

A. Un stade avancé de la maladie ;
B. Un stade précoce de la maladie ;
C. Une stabilisation de la maladie ;
D. Une intolérance au traitement ;
E. Un essai clinique.

D, E

Q19. La leuco neutropénie chimio-induite nécessite un traitement devant:

A. Un Taux de leucocytes inférieur à $1500/mm^3$;
B. Un Taux de leucocytes supérieur à $1500/mm^3$;
C. Un Taux de neutrophiles inférieur à $500/mm^3$;
D. Un Taux de neutrophiles supérieur à $500/mm^3$;
E. Une Fièvre.

A, C, E

Q20. Les nausées et les vomissements chimio-induits anticipés sont traités par les:

A. Corticoïdes ;
B. Anxiolytiques ;
C. Antagonistes NK-1 ;
D. Antagonistes dopaminergiques ;
E. Setrons.

B

Professeur Nadia PEROT
Oncologie - Cancérologie
Chef de Service Hématologie

univ.ency-education.com

UNIVERSITE SALAH BOUBNIDER - Constantine 3

Faculté de médecine de Constantine

Département de Médecine de Constantine
Thérapeutique - A6 - R2 RE LE 28-1

Date de l'épreuve : 29/10/2017

Corrigé Type

Barême par question : 1.000000

N°	Rép./Alternatives 1&2		
1	CD		
2	BE		
3	BCD		
4	ABDE		
5	ABE		
6	ABDE		
7	ABCE		
8	BC		
9	AD		
10	ACE		
11	E		
12	BC		
13	BD		
14	CD		
15	ACDE	ADE	
16	BDE		
17	AB		
18	DE		
19	ACE		
20	B		