Université Constantine3 Faculté de Médecine de Constantine Contrôle Thérapeutique le 19 Mars 2015 à 10 heures Durée de l'épreuve (45 minutes)

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

Q1. Lesquels de ces produits anticancéreux sont cycle dépendant?

- A. les antimétabolites
- B. Les alkylants
- C. Les taxoïdes
- D. Les inhibiteurs de la topoisomérase
- E. Vinca alcaloïdes.

B

Q 2. Tous ces groupes d'agents anticancéreux peuvent être associés à une radiothérapie concomitante sauf un, lequel ?

- A. Les taxanes
- B. Les sels de platine
- C. Les anthracyclines
- D. Le 5 Fluourouracil
- E. Les Étoposides.

Q 3. Parmi les complications suivantes, lesquelles imposent l'arrêt immédiat de la chimiothérapie?

- A. La thrombopénie
- B. Les fibroses pulmonaires
- C. Les complications auditives
- D. Les vomissements
- E. Les mucites.

B.C

Q4. Le premier neuroleptique découvert en France est:

- A. La chlorpromazine
- B. La clozapine
- C. La risperidone
- D. La Levomepromazine
- E: L'olanzapine.

Q5. En psychiatrie, les neuroleptiques sont utilisés dans le traitement des:

- A. Psychoses algues
- B. Psychoses Chroniques
- C. États d'agitation majeurs
- D. Etats dépressifs
- E Troubles anxieux. A. B. C

Q11. En pratique, les récepteurs hormonaux sont dosés pour:

- A: Le cancer de la prostate
- B. Le carcinome de la thyroide
- C. L'adénocarcinome du sein
- D. L'adénocarcinome de l'endomètre
- E. Le carcinome de l'ovaire.

C

Q12. L'hypersécrétion initiale de la testostérone peut se voir lors de l'administration:

- A. Des antagonistes de la LH-RH
- B. Des agonistes de la LH-RH
- C. Des anti androgens
- D. Du tamoxifène
- E. D'un inhibiteur périphérique.

Q13. On prévoit la réponse à l'hormonothérapie devant:

- A. RH <10%
- B. Un premier échappement hormonal
- C. Des localisations métastatiques viscérales
- D. Des carcinomes indifférenciés
- E. Une cinétique de prolifération tumorale courte.

Q14. La prescription du Tamoxifène dans le cancer du sein dépend: A. De l'Age

- B. Du statut hormonal
- C. Des traitements adjuvants
- D. Du taux d'expression des récepteurs aux œstrogènes ou à la progestérone
- E. De la Chimiothérapic.

D

Q15. Les interactions médicamenteuses se font par le ou les mécanismes suivants, le(s) quel (s)? A. Compétition

- B. Neutralisation
- C. Affinité différente
- D. Induction hépatique
- E. Selon la voie d'administration.

Q16. Les signes cliniques d'une hypercalcémie sont:

- A. Léthargie associée a une faiblesse musculaire
- B. Polyuric ef une déshydratation intracellulaire
- C. Insuffisance cardiaque associée a une déshydratation
- D. Diarrhée, des nausées et vomissements
- E. Constipation associée à une insuffisance cardiaque. ۸.

Q6. En dehors de la psychiatrie, les neuroleptiques sont utilisés: A. En Prémédication avant un acte chirurgical

B. Comme Anti-émétiques

C. Comme anti douleurs dans les cancers

D. Comme adjuvants des traitements du zona

E. Dans le traitement de certains hoquets. A.B.E

Q7. Parmi ces propriétés, laquelle ne fait pas partie de celles des benzodiazépines:

A. Anti dépressive

B. Myorelaxante

C. Anti convulsivante

D. Sédative

E. Hypnotique.

A

Q8. Concernant la néphrotoxicité de la gentamycine toutes ces assertions sont justes sauf une Laquelle?

A. La gentamycine semble la plus toxique et l'amikacine la moins toxique.

B. La toxicité des aminosides dépend de la dose injectée et la durée du traitement.

C. Un traitement prolongé plus de 10 jours obligent à surveiller régulièrement la fonction rénale

D. La toxicité des aminosides dépend d'une insuffisance rénale pré-existante

E. La toxicité des aminosides est diminuée par l'administration concomitante de furosemide.

Q9. Dans quelles conditions l'utilisation des produits de contraste iodés est toxique?

A. Diabète sucré avec insuffisance rénale

B. Myélome multiple avec protéinurie de Bence Jones

C. Administrations répétées à moins de 5 jours d'intervalle

D. Insuffisance rénale pré-existante quelque soit la cause

E. Situations d'hypoperfusion rénale.

A.B.C.D.E

Q10. L'action des anti estrogènes se situe au niveau:

A. De la cellule tumorale

B. Du système régulateur hormonal

C. Des enzymes de conversion

D. De la synthèse des hormones E. De la cellule tumorale et du système régulateur

A

Q17. Quels sont les mécanismes physiopathologiques impliqués dans l'altération métabolisme cérébral chez le sujet âgé?

A. Dégénérescence primitive du tissu cérébral

B. Hyperperfusion due à l'artériosclérose diffuse

C. Maladie d'Alzheimer

D. Ischémie cérébrale due à un accident vasculaire cérébral

E. Toutes les réponses sont justes.

Q18. Parmi les risques en termes de prescriptions en gériatrie, figurent:

A. Prescriptions multiples

B. Effets secondaires nombreux

C. Réduction de la morbi-mortalité

D. Fréquence élevée des comorbidités

E. Accidents domestiques.

A. B. D

Q19. Les fonctions de l'organisme le plus souvent concernées par le déclin physiologique sont:

A. La fonction visuelle

B. La fonction cérébrale

C. La fonction vasculaire

D. La fonction cardiaque

E. La fonction respiratoire.

B.D. E.

Q20. En gériatrie, certains traitements imposent une surveillance particulière:

A. Les antibiotiques

B. Les diurétiques

C. Les anesthésiques

D. L'insuline

A. Toutes les réponses sont justes.