

Contrôle Thérapeutique le 03 Novembre 2013 à 10 heures.

Cochez la ou les bonnes réponses.

Q.1. Les mécanismes impliqués dans le déclin physiologique de la fonction cérébrale sont :

- A. L'athérosclérose cérébrale.
- B. La démence vasculaire.
- C. L'artériosclérose cérébrale.
- D. La dégénérescence des neurones.
- E. L'hématome sous dural chronique.

Q.2. Le (les) médicament(s) suivant(s) est (sont) susceptible (s) d'être toxique (s) pour le myocarde :

- A. Diurétiques.
- B. Bêtabloquants.
- C. Digitaliques.
- D. Antibiotiques.
- E. Anti inflammatoires non stéroïdiens.

Q.3. La prescription de diurétiques impose de surveiller :

- A. La kaliémie.
- B. La radiographie thoracique.
- C. La natrémie.
- D. L'état d'hydratation.
- E. L'aspect des selles.

Q.4. Quelles sont les règles à suivre en matière de prescription de médicaments en gériatrie ?

- A. Prescrire des médicaments de durée d'action intermédiaire.
- B. Eviter les combinaisons thérapeutiques.
- C. Privilégier les médicaments polyvalents.
- D. Choisir les médicaments à action douce.
- E. Augmenter les doses des médicaments.

Q.5. L'objectif de l'hormonothérapie est de priver les cellules tumorales de l'influence de l'hormone, le mécanisme de ces médicaments peut se situer :

- A. Au niveau du système régulateur.
- B. Au niveau de la cellule.
- C. Au niveau du noyau.
- D. Au niveau de la membrane cellulaire.
- E. Sur une protéine extracellulaire.

Q.6. Les principaux mécanismes d'intervention hormonale pour le cancer de la prostate sont :

- A. La disparition de l'hormone circulante (castration physique ou chimique).
- B. L'inhibition de la synthèse du dérivé actif (les antiaromatases).
- C. L'inhibition de la synthèse du dérivé actif (la 5-déhydro-testostérone).
- D. L'action d'une antihormone au niveau du récepteur.
- E. L'action d'une antihormone au niveau noyau.

Q.7. Dans le cancer de la prostate métastatique, les œstrogènes :

- A. Sont utilisés comme traitement de 1<sup>ère</sup> lignée.
- B. Représentent un traitement de 3<sup>ème</sup> ou de 4<sup>ème</sup> intention.
- C. Bloquent la sécrétion de LH et réduisent la sécrétion de testostérone.
- D. Ont pour rôle de véhiculer le produit de chimiothérapie vers la cellule métastatique.
- E. Sont actuellement abandonnés.

Q.8. Les Antiaromatases :

- A. Bloquent la synthèse d'œstrogènes après la ménopause.
- B. Sont utilisés dans le traitement du cancer du sein métastatique, uniquement chez la femme avant la ménopause.
- C. Leur efficacité est supérieure, en terme de taux de survie, à celle du Tamoxifène.
- D. Sont commercialisés sous deux types (type I et type II).
- E. Présentent une toxicité veineuse thromboembolique, supérieure à celle causée par le Tamoxifène.

Q.9. Les cancers hormonodépendants répondent au traitement hormonal.

- A. Par une régression partielle ou complète, à défaut par une stabilisation.
- B. Si les patientes présentent des RE positifs et des RP négatifs.
- C. Si les patientes présentent des RE négatifs et des RP négatifs.
- D. Si les patients présentent des tumeurs bien différenciées.
- E. Si l'intervalle libre entre le traitement initial et la rechute est court.

Q.10. Dans le cancer du sein, le dosage des récepteurs hormonaux :

- A. Se fait à la fin du traitement
- B. Se fait sur la pièce opératoire (tumorectomie, mastectomie) BCD
- C. Se fait sur cytoponction. (11)
- D. A un rôle dans la décision thérapeutique.
- E. N'a aucun impact sur le pronostic.

Q.11. Le traitement en urgence d'une compression médiastinale associée

- A. Un traitement médical symptomatique suivi d'une irradiation médiastinale. AB
- B. Un traitement médical symptomatique suivi d'une chimiothérapie.
- C. Un traitement médical symptomatique suivi d'une chirurgie décompressive.
- D. Un traitement médical symptomatique seul.
- E. une abstention thérapeutique en absence d'un diagnostic histopathologique.

Q.12. Un syndrome abdominal aigu (SAA) peut être secondaire à :

- A. Une récurrence tumorale. ABD
- B. Un traitement à base de dérivés morphiniques majeurs.
- C. A une irradiation pelvienne.
- D. A une chimiothérapie neurotoxique.
- E. A une chirurgie suivie d'une irradiation pelvienne.

Q.13. Le syndrome de lyse tumorale peut être prévenu par une :

- A. Radiothérapie en urgence. DE
- B. Chimiothérapie à forte dose. (5)
- C. Corticothérapie à forte dose.
- D. Diurèse alcaline.
- E. Identification des sujets à risques

Q.14. Les cancers résistants à la chimiothérapie sont :

- A. Les lymphomes. BD
- B. Les mélanomes. C
- C. Les adénocarcinomes.
- D. Les carcinomes thyroïdiens.
- E. Les sarcomes d'Ewing.

Q.15. La chimiothérapie est surtout indiquée :

- A. Au stade local de la maladie cancéreuse. BCD
- B. Au stade métastatique. (5)
- C. Au stade localement avancé.
- D. En cas de rechutes inaccessibles à la chirurgie et/ou à la chimiothérapie. radiothérapie
- E. Pour les stades d'emblée opérables.

Q.16. Parmi les antimétabolites:

- A. Les anthracyclines.
- B. Les sels de platine.
- C. Les taxanes.
- D. Les antifoliniques.
- E. Les antipyrimidiques.

Q.17. L'effet antiprolifératif de la chimiothérapie se voit au niveau :

- A. Du tube digestif.
- B. Du poumon.
- C. Du cœur.
- D. De la moelle osseuse.
- E. De la peau et phanères.

Q.18. Les vomissements sont généralement :

- A. Contemporains de la chimiothérapie.
- B. Chroniques.
- C. Anticipés.
- D. Irréversibles.
- E. Intermittents.

Q.19. Selon Delay, les psychotropes sont des substances chimiques qui ont un tropisme sur :

- A. Le cœur.
- B. Le rein.
- C. Le système nerveux central.
- D. La moelle épinière.
- E. Le foie.

Q. 20. Parmi les substances suivantes, laquelle (lesquelles) n'a (n'ont) pas une action psycholeptique.

- A. Les anxiolytiques.
- B. Les hypnotiques.
- C. Les thymoregulateurs.
- D. Les neuroleptiques.
- E. Les antipsychotiques atypiques.

Q. 21. Les neuroleptiques sont indiqués dans :

- A. Les psychoses.
- B. Les troubles phobiques.
- C. L'épilepsie.
- D. L'anxiété généralisée.
- E. La maladie d'Alzheimer.

Q.22. La contre-indication absolue des antidépresseurs est :

- A. Association aux anxiolytiques.
- B. La sclérose en plaque.
- C. Le sujet âgé.
- D. Glaucome à angle fermé.
- E. L'anémie.

Q. 23. Les tranquillisants ne doivent pas être prescrits au-delà de :

- A. 03 jours.
- B. 10 jours.
- C. 03 semaines.
- D. 03 mois.
- E. 03 ans.

Q. 24. L'anafranil est un :

- A. Psycholeptique.
- B. Psychodysleptique.
- C. Psychoanaleptique.
- D. Thymorégulateur.
- E. Neuroleptique.

Q.25 Le tégretol est indiqué dans :

- A. Les troubles phobiques.
- B. Les troubles obsessionnels compulsifs.
- C. La sclérose en plaque.
- D. Les troubles bipolaires.
- E. La paranoïa.

Q. 26. Le syndrome extrapyramidal est induit par

- A. Le tranxène.
- B. Le valium.
- C. L'haldol ;
- D. Le deroxat.
- E. Le laroxyl.

**Département de Médecine de Constantine - Epreuve  
Thérapeutique - S7 - R2 - \*Z.F\***

Date de l'épreuve : 03/11/2013

Corrigé Type

N°	Rép.
1	CD
2	BC
3	ACD
4	D
5	ABCD
6	ACD
7	BCE
8	AD
9	ABD
10	BCD
11	AB
12	ABD
13	DE
14	BD
15	BCD
16	DE
17	ADE
18	AC
19	C
20	C
21	A
22	D
23	D
24	C
25	D
26	C

Docteur  
S. TALEB  
THÉRAPIE