

**Cochez la ou les bonnes réponses.**

Monsieur A.B, âgé de 45 ans, été admis pour douleurs intenses avec EVA à 6/10. ATCD de carcinome épidermoïde de l'œsophage opéré, suivie d'une Radiochimiothérapie concomitante ; le patient se plaint de douleurs thoraciques à type de « déchirures », non permanentes et souvent insomniantes, de caractère mécanique, exacerbées par l'inspiration profonde ou les efforts de toux.

**Q.1. De quel type de douleur Monsieur A.B. se plaint-il ? Douleur :**

- A. Par excès de stimulations nociceptives.
- B. Neuropathique.
- C. Inflammatoire.
- D. Neuropathique avec excès de stimulation nociceptive.
- E. Psychogène.

**Q.2. Quels en sont les mécanismes générateurs ?**

- A. Hyperactivité des fibres de petit calibre en rapport avec la production locale de substances algogènes.
- B. Hyperactivité des fibres de gros calibre en rapport avec la production locale de substances algogènes.
- C. Lésion nerveuse.
- D. Stimulation mécanique.
- E. Association de lésion nerveuse et stimulation mécanique.

**Q.3. Quels sont les grands principes du traitement ?**

- A. Commencer par les antalgiques du palier 1.
- B. Débuter d'emblée avec les antalgiques du palier 3.
- C. Donner des antidépresseurs.
- D. Réévaluation de l'efficacité du traitement.
- E. Commencer par le palier 2.

**Q.4. En cas de prescription d'un opioïde, quels en seront les principes d'administration :**

- A. Privilégier la voie orale ou muqueuse.
- B. Débuter avec un opioïde à libération prolongée.
- C. Débuter avec un opioïde à libération immédiate.
- D. Ajouter des INTERDOSES (forme LI) en cas d'exacerbations douloureuses.
- E. Donner un opioïde par voie intraveineuse.

**Q.5. Concernant la toxicité des aminosides, toutes les assertions suivantes sont justes sauf une, laquelle ?**

- A. Elle dépend de la dose injectée.
- B. Elle dépend de la durée du traitement.
- C. Elle dépend d'une insuffisance rénale préexistante même modeste.
- D. Elle est favorisée par un traitement récent par un même ou un autre aminoside.
- E. Elle dépend de la pathologie qui a motivée la prescription de l'aminoside.

**Q.6. Concernant les Anti Inflammatoires Non Stéroïdiens (AINS) :**

- A. Regroupent l'ensemble des médicaments symptomatiques inhibiteurs de la synthèse des prostaglandines.
- B. Le mécanisme d'action commun confère aux AINS leurs propriétés et leurs effets indésirables.
- C. La diminution de la synthèse des prostaglandines par les AINS est consécutive à la stimulation plus ou moins sélective des isoenzymes de la Cox.
- D. Ils exposent à des complications communes digestives, rénales, gynéco-obstétricales et à des réactions d'intolérance cutanéomuqueuses.
- E. Ils partagent quatre propriétés : activité antipyrétique, antalgique, anti-inflammatoire et inhibition des fonctions plaquettaires.

**Q.7. La réponse humorale induite par la vaccination :**

- A. Protège contre les toxines bactériennes.
- B. L'addition d'un adjuvant au vaccin n'a aucune utilité.
- C. Est constitué uniquement d'IgG.
- D. Nécessite plusieurs administrations pour être efficace chez le jeune enfant.
- E. Est très difficile à obtenir avec les antigènes protéiques.

**Q. 8. Parmi ces vaccins, Lesquels sont inactivés ?**

- A. Le vaccin anti-amarile.
- B. Le vaccin anti-grippal.
- C. Le vaccin anti-varicelle.
- D. Le vaccin anti-rubéole.
- E. Le vaccin anti-hépatite B.

**Q.9. Une psychothérapie suppose :**

- A. Des entretiens individuels.
- B. Des entretiens en groupe.
- C. Les deux.
- D. Une séance qui peut être prolongée selon les besoins.
- E. Des entretiens réguliers.

**Q.10. Le but d'une psychothérapie est :**

- A. De modifier l'effet de la chimiothérapie.
- B. De modifier la relation du sujet à son milieu.
- C. De réduire les symptômes des maladies psychiatriques.
- D. De permettre au patient de maîtriser certains aspects de son psychisme.
- E. Similaire à l'effet placebo.

**Q.11. Les TCC :**

- A. Impliquent que les comportements inadaptés sont induits par l'environnement familial.
- B. Impliquent que les schémas cognitifs erronés sont à l'origine du comportement inadapté.
- C. Les schémas cognitifs sont les croyances de l'individu.
- D. Se basent sur la prise de conscience de ces croyances.
- E. Se basent d'abord sur la création d'un état modifié de la conscience sur lequel se pratiqueront les techniques TCC.

Q.12. La sécrétion du cortisol par la glande surrénale se fait soit au niveau de la zone :

- A. Glomérulée par le biais de ACTH.
- B. Réticulée par le biais de l'ACTH.
- C. Fasciculée par le biais de ACTH.
- D. Fasciculée par le biais de CRH.
- E. Glomérulée par le biais de l'angiotensine II.

ICD

Q.13. Les corticoïdes de synthèse sont connus pour :

- A. Un effet anti-inflammatoire moins important que celui du cortisol naturel.
- B. Une durée d'action plus longue.
- C. Plus de propriétés minéralocorticoïdes.
- D. Un effet anti-inflammatoire équivalent.
- E. Un effet anti-inflammatoire plus important.

Q.14. Le traitement aux biphosphonates de l'ostéoporose cortisonique se fait dans quelle(s) condition(s) ?

- A. Lors d'un T score  $< -1,5$  et/ou avec antécédent de fracture Chez une femme ménopausée.
- B. Lors d'un T score  $> -1,5$  et en absence de fracture chez une femme ménopausée.
- C. Lors d'un T score normal mais en présence de facteurs de risque.
- D. Chez les femmes non ménopausées et chez les hommes ayant des antécédents de fractures, et/ou en cas d'un T score  $> -1,5$  associant ou non des facteurs de risque.
- E. Lors d'un T score  $< -2,5$ .

Q.15. Un patient âgé de 66 ans, traité pour cardiopathie depuis 2 ans, stable et une gonarthrose. Il se présente aux urgences pour asthénie, notion de lipothymie, ses enfants évoquent un syndrome dépressif avec apathie, anorexie car il est veuf depuis quelques mois. A l'examen clinique il présente une pâleur, la TA est basse avec une anémie normocytaire à la NFS. Quels sont les symptômes qui vous font penser à une iatrogénie ?

- A. L'hypotension.
- B. Le syndrome dépressif.
- C. L'anémie.
- D. L'apathie.
- E. La gonarthrose.

Q.16. Son entourage vous ramène sa fiche médicale, il est sous traitement BASIC dont le Kardégic® (Acide acétylsalicylique 75mg/j) avec du Sintrom® Acénocoumarol 2mg/j.

Que pensez-vous de cette association médicamenteuse ? C'est une :

- A. Contre-indication.
- B. Association sans interaction.
- C. Association déconseillée.
- D. Association avec précaution d'emploi.
- E. Association à prendre en compte.

Q.17. Quel(s) est (sont) le (s) risque encouru (s) pour ce patient âgé ?

- A. Risque d'aplasie médullaire.
- B. Risque de rhabdomyolyse.
- C. Risque d'hémorragie majoré.
- D. Risque de torsades de pointe.
- E. Risque de diminution de l'effet des AVK.

Q.18. Quels sont les facteurs qui définissent la « fragilité » du sujet âgé :

- A. Etat nutritionnel.
- B. Son autonomie.
- C. La poly pathologie.
- D. Son entourage social.<sup>2</sup>
- E. L'âge seul suffit à la définir.

Q.19. Quelles sont les recommandations à suivre devant une interaction médicamenteuse ?

- A. Ne pas traiter le patient pour éviter tout risque.
- B. Informer le patient des risques et effets indésirables possibles.
- C. Aucune recommandation particulière.
- D. Remplacer le médicament par une molécule à effet comparable.
- E. Surveillance clinique et biologique accrue.

Q.20. Le choix des médicaments de chimiothérapie est adapté en fonction de chaque situation, il doit prendre en considération :

- A. Le type histologique.
- B. Le stade de la maladie.
- C. L'état général du patient.
- D. Le nombre des médicaments.
- E. L'efficacité des protocoles.

Q.21. La réponse à un traitement anti tumoral se définit par :

- A. Une disparition de toutes les lésions, complète (RC)
- B. Une diminution > 50% de la somme des surfaces des cibles, c'est une réponse partielle (RP).
- C. Une diminution > 50% de la somme des surfaces des cibles, c'est une réponse partielle (RP), pas de nouvelle lésion ni de progression.
- D. Une aggravation de la maladie, augmentation de plus de 25% des lésions (progression).
- E. Une absence d'aggravation de la maladie, diminution < 50% des lésions ou augmentation < 25%, pas de nouvelles lésions.

C bon

Q.22. Les aspects pratiques d'une chimiothérapie sont :

- A. La durée d'hospitalisation est proportionnelle à la gravité de la maladie.
- B. Les cures de chimiothérapie ont lieu au sein d'un établissement de soins (hôpital ou clinique) ou à domicile du patient.
- C. Le mode d'administration est adapté en fonction de chaque patient.
- D. Le protocole de chimiothérapie est identique pour le même type histologique de cancer.
- E. Un bilan pré thérapeutique est nécessaire avant chaque cure de chimiothérapie.

Q.23. Parmi les toxicités de la chimiothérapie, on note la toxicité hématologique, qui :

- A. Est la toxicité la plus précoce et la moins fréquente des toxicités aiguës des anticancéreux.
- B. Est réversible et ne dépend pas de la dose administrée.
- C. Résulte de la destruction des cellules souches hématopoïétiques en voie de différenciation.
- D. Entraîne une diminution de l'activité médullaire avec baisse de la production de lignées cellulaires.
- E. Peut se manifester par une Leuconeutropénie, qui est la complication la plus fréquente et qui peut entraîner des complications infectieuses.

Q.24. Une psychothérapie :

- A. Est une méthode empirique.
- B. Est une méthode scientifique qui doit avoir des évaluations empiriques.
- C. Porte même sur les états d'âme de l'individu.
- D. Porte sur les états de souffrance considérés comme nécessitant une intervention.
- E. Implique du psychiatre une connaissance des différentes formes de psychothérapies, même s'il n'en pratique lui-même qu'un nombre limité.

Q.25. Lors d'une corticothérapie au long court, un équilibre diététique est généralement exigé :

- A. Hypoglycémique.
- B. Hyperglycémique.
- C. Asodique.
- D. Hyperprotidique.
- E. Hypocalcique.

A D

## Corrigé-type

<b>01- A</b>	<b>14- AE</b>
<b>02- AD</b>	<b>15- AC</b>
<b>03- BD</b>	<b>16- C</b>
<b>04- ACD</b>	<b>17- C</b>
<b>05- E</b>	<b>18- ABCD</b>
<b>06- ABDE</b>	<b>19- BDE</b>
<b>07- AD</b>	<b>20- ABCE</b>
<b>08- BE</b>	<b>21- ACDE</b>
<b>09- CE</b>	<b>22- BCE</b>
<b>10- BD</b>	<b>23- CDE</b>
<b>11- BCD</b>	<b>24- BDE</b>
<b>12- C</b>	<b>25- ACD</b>
<b>13- BE</b>	