

Université Constantine 3

Faculté de Médecine de Constantine

Contrôle de Thérapeutique, le 28.11.2021 à 11h30, (Durée : 45 min)

Cochez la ou les bonnes réponses.

Q.M

Q.1. En cas de prescription d'hypolipémiants chez un patient présentant une insuffisance rénale, quels sont les risques encourus ?

- A. Une insuffisance hépatique. α
- B. Une augmentation des transaminases hépatiques. α
- C. Une insuffisance cardiaque. α
- D. Une acidose lactique. \checkmark
- E. Une rhabdomyolyse

α

X

Q.2. Afin d'évaluer un débit de filtration glomérulaire, quels sont les formules que vous connaissez pour estimer la clearance de la créatinine ?

- A. La formule de Cockcroft et Gault. \checkmark
- B. La formule de « clearance de créatinine corrigée ».
- C. La formule de « Modification of Diet in Renal Disease » (MDRD).
- D. La formule « Chronic Kidney Disease Epidemiology, Collaboration » (CKD-EPI).
- E. Aucune réponse n'est juste.

A.C.D

Q.3. La mauvaise observance aux traitements chez la personne âgée :

- A. Favorise l'iatrogénie.
- B. Diminue les accidents médicamenteux.
- C. Influence la poly médication. α
- D. Réduit la morbidité. \checkmark
- E. A l'origine du nomadisme médical. α

X

Cas clinique : Un patient est admis en urgence pour une rhabdomyolyse sans contexte traumatique

Q.4. Quels sont les éléments à prendre en considération pour la prise en charge ?

- A. Une automédication. \checkmark
- B. Les antécédents du patient. \checkmark
- C. Une insuffisance rénale. \checkmark
- D. Une polymédication. \checkmark
- E. La prise d'Aspirine.

S - R - L + P

Q.5. L'entourage vous précise qu'il est traité uniquement pour une dyslipidémie depuis des années avec le même médicament bien tolérée : Quels sont les éléments à rechercher pour expliquer la survenue de la rhabdomyolyse ?

- A. La prise de paracétamol.
- B. La prise d'un antifongique.
- C. La prise d'une statine. \checkmark
- D. La prise de Méthotrexate.
- E. La consommation d'alcool.

X 0,5

Q.6. Vous évoquez une interaction avec le pamplemousse, quel (s) en serait (ent) le(s) mécanisme(s) ?

- A. Diminution de la biodisponibilité du médicament.
- B. Inhibition de l'activité des cytochromes.
- C. Compétition pour la sécrétion tubulaire. α
- D. Mécanisme pharmacodynamique. α
- E. Induction de l'activité des cytochromes. \checkmark

huitième 91
A

Cas clinique : Vous recevez en consultation madame B.Z, âgée de 65 ans pour une douleur requérante de l'épaule droite, vous diagnostiquez une tendinite de la coiffe des rotateurs, et elle vous précise qu'elle est suivie pour une Hypertension artérielle et une fibrillation auriculaire pour lesquelles elle prend du Sintron + Béta-bloquant + IEC.

Q.7. Quel traitement proposez-vous pour soulager sa douleur ?

- A. Un anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) en perfusion. \times
- B. Du paracétamol et du repos.
- C. Des séances de kinésithérapie. \times
- D. La chirurgie réparatrice des tendons. \times
- E. Des infiltrations profondes en intra-articulaire de corticoïdes. \times

0, 1

Q.8. Votre choix thérapeutique est guidé par le risque :

- A. Lié aux interactions médicamenteuses.
- B. D'aggraver la fibrillation auriculaire. \times
- C. D'une Impotence fonctionnelle définitive de l'épaule. α
- D. D'hématome, saignement.
- E. D'infection. \times

\times *0, 1*

Q.9. La vaccination anti- CoViD (contre le SARS-Cov2) a pour objectif de réduire :

- A. Le nombre des cas CoVid 19 chez 80 % de la population générale.
- B. Les admissions des cas de CoViD 19 avec TDM positifs.
- C. Les admissions des cas graves en soins intensifs.
- D. Les décès par CoViD 19.
- E. Les facteurs de risque avérés de développer une forme sévère de la CoViD-19.

0

Q.10. La vaccination constitue le moyen de prévention le plus efficace pour prévenir la Covid-19 en complément de :

- A. La distanciation sociale.
- B. Le lavage des mains.
- C. Le Port obligatoire de masque.
- D. En complément de la distanciation sociale, le lavage des mains et le Port obligatoire de masque en même temps.
- E. La vaccination constitue le seul moyen de prévention de la Covid-19.

A D

Q.11. Le DN4 :

- A. Permet d'évaluer l'intensité de la douleur nociceptive. \times
- B. Permet d'évaluer l'intensité de la douleur neuropathique. α
- C. Permet le diagnostic de la douleur neuropathique. \checkmark
- D. Si le score est égal ou supérieur à 4/10, la douleur neuropathique est probable.
- E. Basé essentiellement sur les symptômes rapportés par le patient.

A

6
13
14
15
16

Q.12. En cas d'utilisation d'opioïdes :

- A. Ils sont contre indiqués en cas d'insuffisance respiratoire sévère.
- B. Il faut privilégier la morphine IV pour plus d'efficacité. ✗
- C. Prescrire de l'oxycodone per os en cas d'insuffisance rénale et chez le sujet âgé.
- D. En cas d'une rotation d'opioïdes maintenir les mêmes doses. ✗
- E. L'Association de deux paliers est recommandée. ✗

Q.13. La méthode psychanalytique permet de résoudre les conflits et les résistances psychiques.

- A. Par des techniques de relaxation.
- B. Résout les conflits mais pas les résistances psychiques.
- C. Grâce à un choix des expressions verbales.
- D. Ne permet pas de résoudre les conflits.
- E. Grâce à une expression totalement libérée.

Q.14. L'EMDR est recommandée par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) comme thérapie de choix dans :

- A. L'état de stress post-traumatique.
- B. Le trouble obsessionnel.
- C. Le trouble panique.
- D. Les schizophrénies.
- E. Les démences.

Q.15. Le traitement des nausées et vomissements chimio-induits retardés nécessite l'association d'un :

- A. Sétron et un Aprepitant. ✗
- B. Sétron et des corticoïdes. ✗
- C. Aprepitant et des corticoïdes.
- D. Métoprolol et des Benzodiazépines. ✗
- E. Sétron, un Aprepitant et des corticoïdes. ✗

Q.16. La neutropénie fébrile secondaire à la chimiothérapie est une urgence :

- A. Se définit par une fièvre $> 38^{\circ}\text{C}$ ou 38°C deux fois à une heure d'intervalle.
- B. Se définit par une hypothermie $< 36^{\circ}\text{C}$ et des frissons.
- C. Elle se traite par des Antibiotiques puissants. ✗
- D. C'est une leuco neutropénie de grade (IV).
- E. Le recours aux facteurs de croissance (G-CSF) est systématique.

Q.17. Le métabolisme hépatique d'un médicament :

- A. Est l'extraction par le foie d'une substance présente dans le sang portal. ✓
- B. A une vitesse variable d'une personne à une autre. ✓
- C. Est une transformation du médicament en métabolites liposolubles. ✗
- D. S'effectue en 2 phases. ✗
- E. Est basé sur l'oxydoréduction. ✗

Q.18. Les métabolites toxiques du médicament sont :

- A. Chimiquement inactifs et pharmacologiquement actifs. α
- B. Chimiquement et pharmacologiquement inactifs. α
- C. Des métabolites intermédiaires. α
- D. Chimiquement actifs et pharmacologiquement inactifs.
- E. Toutes les réponses sont justes. α

Q.19. Quelles sont les associations possibles dans le traitement hormonale des carcinomes du sein hormono-sensibles chez la femme en activité génitale ?

- A. Antiestrogène-antiaromatase stéroïdien. α
- B. Suppression ovarienne-antiaromatase. α
- C. Castration médicamenteuse-castration radicale. α
- D. Antiestrogène pur- antiaromatase.
- E. Analogue de la LH-RH-antiestrogène.

Q.20. Quelle est l'hormonothérapie responsable de l'hypertestostéronémie précoce dans le traitement de l'adénocarcinome de la prostate ?

- A. Antagoniste de la LH-RH.
- B. Antiandrogène.
- C. Inhibiteur périphérique.
- D. Agoniste de la LH-RH.
- E. Antiaromatase.



Département de Médecine de Constantine-Epreuve de
THERAPEUTIQUE-A6-R2-(S7)- LE 01-12-2021

Date de l'épreuve : 28/11/2021

Corrigé Type

Barème par question : 1.000000

N°	Rép./Alternatives 1&2		
1	BE		
2	ACD		
3	A		
4	ABCD		
5	BC		
6	B		
7	BC		
8	AD		
9	CD		
10	D	ABC	ABCD
11	CD		
12	ABC		
13	E		
14	A		
15	C		
16	ABC		
17	BD		
18	D		
19	BE		
20	D		

DOCTEUR
S. TAHER
[Signature]