

Cochez la ou les réponses justes.

Q.1. Les psycholeptiques :

- A. Diminuent l'activité psychique.
- B. Agissent sur la volonté motrice.
- C. Agissent sur les émotions.
- D. Les thymorégulateurs en font partie.
- E. Agissent sur le système dopaminergique.

Q.2. les psychoanaleptiques :

- A. Stimulent l'activité psychique.
- B. Agissent sur la vigilance.
- C. Diminuent la volonté.
- D. Augmentent la volonté.
- E. Agissent sur l'humeur.

Q.3. lequel ou lesquels de ces signes ne fait pas ou ne font pas partie des effets secondaires des neuroleptiques :

- A. Syndrome hypokinétique.
- B. Dyskinésie aiguë.
- C. Syndrome extrapyramidal.
- D. Syndrome bulbaire.
- E. Photosensibilité.

Q.4. les anxiolytiques sont indiqués dans :

- A. Les états dépressifs.
- B. Les états crépusculaires.
- C. Les insomnies.
- D. L'insomnie terminale seulement.
- E. L'état de mal épileptique.

Q.5. Quels est (sont) votre (vos) objectif (s) thérapeutique (s) chez le sujet très âgé ?

- A. Traiter tous les symptômes en même temps.
- B. Acharnement diagnostique et thérapeutique.
- C. Refuser de le traiter du fait de son âge.
- D. Lui préserver la meilleure qualité de vie.
- E. Aucune réponse n'est juste.

Q.6. Parmi les symptômes suivants, lesquels doivent vous faire penser à des effets secondaires des traitements chez le sujet âgé ?

- A. Une hématomèse.
- B. Une insuffisance rénale aiguë.
- C. Une hyperglycémie.
- D. Des chutes à répétitions.
- E. Une maladie d'Alzheimer.

Q.7. Un patient présente un rejet de greffe malgré le traitement par immunosuppresseurs, quelles seraient les causes possibles de cet échec thérapeutique ?

- A. Mauvaise observance thérapeutique.
- B. Interactions médicamenteuses.
- C. Co-prescription d'un inducteur enzymatique.
- D. Arrêt des immunosuppresseurs.
- E. Aucune réponse n'est juste.

Q.8. Comment guider les posologies d'un médicament, pour contrebalancer les conséquences d'une interaction médicamenteuse ?

- A. Mesure des concentrations plasmatiques du médicament.
- B. Bilan rénal.
- C. ECG pour les anti-arythmiques.
- D. INR pour les anticoagulants.
- E. Surveillance de la tension artérielle.

Q.9. Concernant les Anti Inflammatoires Non Stéroïdiens (AINS), toutes les assertions suivantes sont justes sauf une, laquelle ?

- A. Les AINS 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 10. Les principales circonstances qui prédisposent aux complications digestives des (AINS) sont :

- A. Une posologie élevée d'AINS.
- B. Le grand âge.
- C. Un ulcère évolutif ou ancien.
- D. La prise concomitante d'un anticoagulant, d'un corticoïde ou d'un autre AINS, y compris de l'aspirine à dose antiagrégante.
- E. La pathologie motivant la prescription des AINS.

Q.11. Les produits de contraste iodés sont toxiques dans la ou les conditions suivantes :

- A. Myélome multiple avec protéinurie de Bence Jones.
- B. Emploi de fortes doses.
- C. Administrations répétées à moins de 5 jours d'intervalle.
- D. IR préexistante quel que soit la cause.
- E. Grand âge.

Q.12. Parmi ces maladies, lesquelles sont ou peuvent être éradiquées ?

- A. La variole.
- B. La fièvre jaune.
- C. La rougeole.
- D. La rage.
- E. La poliomyélite.

Q.13. Lesquelles de ces propositions sont justes ?

- A. La réponse immune aux antigènes polysaccharidiques est thymo-indépendante chez l'enfant de moins 2 ans.
- B. Le vaccin contre la rougeole peut être administré avant l'âge de 9 mois.
- C. Une seule administration de polio oral est suffisante pour conférer une protection efficace.
- D. Un rappel vaccinal tardif contre la coqueluche n'est pas nécessaire.
- E. L'immunité collective dite de troupeau permet de protéger les jeunes nourrissons non vaccinés contre certaines maladies transmissibles.

Q.14. L'hypertestostéronémie se voit lors de l'administration d'une hormonothérapie de l'adénocarcinome de la prostate. Laquelle ?

- A. Antagonistes de la LH-RH.
- B. Antiandrogènes.
- C. Agonistes de la LH-RH.
- D. Antiaromatases.
- E. Inhibiteur périphérique.

Q.15. On prévoit la réponse objective au traitement hormonal dans le cancer du sein devant :

- A. La présence de métastases viscérales.
- B. Le type d'hormonothérapie.
- C. La présence des récepteurs hormonaux.
- D. L'âge de la patiente.
- E. Les carcinomes indifférenciés.

Q.16. La pancytopenie Grade 4 se définit par :

- A. Un taux d'Hb < 6, 5g/dl
- B. Un taux de GB < 1000/mm³
- C. Un taux de polynucléaires < 500/mm³
- D. Un taux de plaquettes < 15000/mm³
- E. Une hémorragie de moyenne abondance.

Q.17. La Stabilisation est une des réponses à une chimiothérapie, elle se définit par :

- A. Une diminution > 50% des lésions préexistantes et une absence d'aggravation de la maladie.
- B. Une absence d'aggravation de la maladie, diminution < 50% des lésions ou augmentation < 25%, mais absence de nouvelles lésions.
- C. Une absence de nouvelles lésions et/ou une augmentation > 25%.
- D. Une disparition de 50 % des lésions préexistantes.
- E. Une disparition de 75 % des lésions.

Q.16. La pancytopénie Grade 4 se définit par :

- A. Un taux d'Hb < 6, 5g/dl
- B. Un taux de GB < 1000/mm³
- C. Un taux de polynucléaires < 500/mm³
- D. Un taux de plaquettes < 15000/mm³
- E. Une hémorragie de moyenne abondance.

Q.17. La Stabilisation est une des réponses à une chimiothérapie, elle se définit par :

- A. Une diminution > 50% des lésions préexistantes et une absence d'aggravation de la maladie.
- B. Une absence d'aggravation de la maladie, diminution < 50% des lésions ou augmentation < 25%, mais absence de nouvelles lésions.
- C. Une absence de nouvelles lésions et/ou une augmentation > 25%.
- D. Une disparition de 50 % des lésions préexistantes.
- E. Une disparition de 75 % des lésions.

Q.18. La Chimiothérapie néoadjuvante est indiquée :

- A. Avant un traitement chirurgical.
- B. Après un traitement par radiothérapie.
- C. Pour diminuer la taille de la tumeur et faciliter la chirurgie.
- D. Pour évaluer l'efficacité des médicaments sur la tumeur.
- E. Chez tous les patients présentant un cancer.

Q.19. La toxicité des aminosides :

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

Q.20. Toutes les situations suivantes représentent une contre-indication aux AINS, sauf une laquelle ?

- A. Ulcère gastro-duodéal évolutif.
- B. Insuffisance hépatocellulaire sévère.
- C. Antécédents de saignement ou de perforation digestifs survenus sous AINS.
- D. Insuffisance cardiaque sévère et insuffisance rénale sévère.
- E. Insuffisance respiratoire sévère.

Barème par question

N°	Rép.
1	ACE
2	ABE
3	AD
4	CE
5	D
6	ABD
7	ABCD
8	ABCD
9	C
10	ABCD
11	ABCDE
12	ACE
13	AC
14	C
15	C
16	ABC
17	B
18	ACD
19	ABCD
20	E