

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

Q.1. Le syndrome de lyse tumorale est caractérisé par :

- A. Des produits extracellulaires à la suite de la mort cellulaire
- B. Une hyperkaliémie, une hyperphosphatémie et une hypocalcémie
- C. Une hyperkaliémie, une hypophosphatémie et une hypercalcémie
- D. Une croissance tumorale moyenne
- E. Une diminution d'acide urique.

B

Q.2. dans le carcinome du sein, l'indication de l'hormonothérapie est dépendante :

- A. De l'âge
- B. Du stade de la maladie
- C. Du statut hormonal
- D. De l'association ou non à la chirurgie
- E. De l'association ou non à la chimiothérapie.

C

Q.3. Les neuroleptiques ont une action:

- A. Sédatif
- B. Anxiolytique
- C. Hypnotique
- D. Inhibitrice
- E. Myorelaxante.

A

Q.4. Lesquels de ces signes cliniques ne font pas partie du syndrome malin des neuroleptiques ?

- A. Des troubles de la conscience
- B. Des troubles cutanés
- C. Une polypnée
- D. Une hyperthermie
- E. Une hyperactivité.

A E

Q.5. Le tegrétol est indiqué dans :

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

D

Q.6. Une femme âgée de 27 ans, présente un carcinome canalaire infiltrant localisé du sein droit, récepteurs hormonaux négatifs (RH⁻), traitée par chirurgie, chimiothérapie et radiothérapie. Quelle (s) hormonothérapie(s) doit on prescrire?

- A. Antiestrogènes type Nolvadex
- B. Antiestrogènes type Fulvestrant
- C. Antiaromatase
- D. Aucune hormonothérapie
- E. Analogues de la LH-RH et Antiestrogènes.

D

Q.7. Femme âgée de 78 ans, présentant un carcinome mammaire localisé, récepteurs hormonaux positifs (RH⁺) et des antécédents qui contre-indiquent la chimiothérapie. L'hormonothérapie est prescrite en :

- A. Adjuvant
- B. Post adjuvant
- C. Neoadjuvant
- D. Concomitant
- E. Sandwich.

C

Q.8. Quelle est la méthode non suppressive en hormonothérapie?

- A. Radiothérapie
- B. Agonistes de la LH-RH
- C. Antagonistes de LH-RH
- D. Antiaromatase
- E. Antiandrogènes.

E

Q.9. Le déclin de la fonction digestive:

- A. Est due à la fibrose intestinale
- B. Est à l'origine d'une malabsorption de certains médicaments
- C. N'altère pas l'efficacité des médicaments.
- D. Entraîne des troubles ioniques
- E. Se traduit par une achlorhydrie.

B. E

Q.10. Le Durogésic (le Fentanyl en patch) existe sous forme de :

- A. 400 gamma/ h
- B. 200 gamma/ h
- C. 150 gamma/ h
- D. 75 gamma/ h
- E. 25 gamma/ h.

E

La paranota
D

Q.11. L'effet de la chimiothérapie sur la moelle osseuse:

- A- Est réversible
- B- Ne dépend pas de la dose
- C- Apparaît immédiatement après l'administration de la chimiothérapie
- D- Ne peut pas être prévenu
- E- Impose l'arrêt du traitement.

A

Q.12. Le zolofit est un :

- A. Neuroleptique
- B. Tranquillisant
- C. Antidépresseur
- D. Thymoregulateur
- E. Antihistaminique

C

Q.13. Le syndrome extrapyramidal est un effet secondaire

- A. Du gardénil
- B. Du tegrétol
- C. De l'haldol
- D. De l'anafranil
- E. Du tranxène.

C

Q.14. 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.

C

Q.15. Devant une hypercalcémie d'origine maligne on réalise en urgence :

- A. Un dosage des marqueurs tumoraux
- B. Une IRM du rachis dorsolombaire
- C. Un bilan rénal
- D. Un traitement à base d'antimitotiques
- E. Une radiothérapie et/ou une chimiothérapie.

C

Q.16. Quels sont les mécanismes physiopathologiques impliqués dans l'altération du métabolisme cérébral chez le sujet âgé ?

- A. Dégénérescence primitive du tissu cérébral
- B. Hypoperfusion due à l'artériosclérose diffuse
- C. Maladie d'Alzheimer
- D. Ischémie cérébrale due à un accident vasculaire cérébral
- E. Toutes les réponses sont justes.

A.B

Q.17. Les signes cliniques

- A. Une léthargie associée
- B. Une polyurie et une
- C. Une insuffisance ca
- D. Des diarrhées des m
- E. Une constipation as

A

Q.18. Dans le carcinome de l'endomètre, l'hormonothérapie supprime

- A. Compris entre 0.3 et
- B. Compris entre 0.1 et
- C. Compris entre 0.5 et
- D. Inférieur à 0.1 mg/l
- E. Supérieur à 2 mg/l.

B D

Q.19. Un homme âgé de 65 ans est à haut risque. Quelle ordonnance

- A. Zolédex injectable
- B. Décapeptyl injectable
- C. Zolédex avec Nalvad
- D. Décapeptyl avec Cas
- E. Aacine hormonothér

E

Q.20. Parmi les produits suivants, lequel est le plus efficace pour le traitement de l'hypercalcémie maligne ?

- A- La doxorubicine
- B- Le docétaxel
- C- Le 5 fluorouracil
- D- Le cisplatine
- E- L'etoposide

E

Q.17. Les signes cliniques d'une hypercalcémie sont :

- A. Une léthargie associée a une faiblesse musculaire
- B. Une polyurie et une déshydratation intracellulaire
- C. Une insuffisance cardiaque associée a une déshydratation
- D. Des diarrhée, des nausées et des vomissements
- E. Une constipation associée à une insuffisance cardiaque.

A

Q.18. Dans le carcinome différencié de la thyroïde, après thyroïdectomie, l'hormonothérapie suppressive est administrée pour obtenir un taux sanguin de TSH

- A. Compris entre 0.3 et 2 muI/l
- A. Compris entre 0.1 et 0.5 muI/l
- B. Compris entre 0.5 et 2 muI/l
- C. Inférieur à 0.1 muI/l
- D. Supérieur à 2 muI/l

B D

Q.19. Un homme âgé de 65 ans, présentant un adénocarcinome de la prostate de bas risque. Quelle ordonnance ?

- A. Zoladex injectable à 3.6 mg
- B. Décapeptyl injectable à 3-7.5 mg
- C. Zoladex avec Nolvadex
- D. Décapeptyl avec Casodex
- E. Aucune hormonothérapie.

E

Q.20. Parmi les produits anticancéreux suivants, lequel est le moins préconisé ?

- A- La doxorubicine
- B- Le docétaxel
- C- Le 5 fluorouracil
- D- Le cisplatine
- E- L'etoposide

E