

Cochez la ou les bonnes réponses.

Cas clinique : Un patient âgé de 55 ans, été admis pour douleurs intenses avec EVA à 6/10. Il a été traité pour un adénocarcinome de l'estomac par chirurgie, suivie d'une radio-chimiothérapie ; le patient se plaint de douleurs thoraciques à type de déchirures, non permanentes et souvent insomniantes, exacerbées par l'inspiration profonde ou les efforts de toux.

Q.1. Quels en sont les mécanismes générateurs de ces douleurs ?

- A. Hyperactivité des fibres de gros calibre en rapport avec la production locale de substances algogènes ;
- B. Stimulation mécanique ;
- C. Lésion nerveuse ;
- D. Hyperactivité des fibres de petit calibre en rapport avec la production locale de substances algogènes ;
- E. Mécanisme inconnu.

B.D

Q.2. Quels sont les grands principes du traitement ?

- A. Rajouter des interdosés ;
- B. Commencer par les antalgiques du palier 1 ;
- C. Débuter d'emblée avec les antalgiques du palier 3 ;
- D. Donner des antidépresseurs ;
- E. Associer les 3 paliers.

A.C

Q.3. En cas de prescription d'un opioïde, quels en seront les principes d'administration :

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

B.C.D.E

Q.4. Les Vaccins Viraux Vivants atténués sont :

- A. Vaccin Polio Injectable ;
- B. Rougeole ;
- C. Rubéole ;
- D. Oreillons ;
- E. Grippe.

B.C.D

Q.5. Les vaccins viraux inactivés sont :

- A. Vaccin Polio Oral ;
- B. Grippe ;
- C. Hépatite B ;
- D. Rage ;

E. Fièvre jaune.

C.D

Q.6. Le Vaccin anti-coquelucheux est une suspension de bactéries *Bordetella pertussis* :

- A. Uniquement tuées ;
- B. Simplement inactivés ;
- C. Tuées et inactivées par la chaleur ;
- D. A germes entiers ;
- E. Acellulaires.

C.D.E

Q.7. Les contre-indications absolues pour les vaccins inactivés, polysaccharidiques et les anatoxines sont

- A. Les maladies infectieuses évolutives ;
- B. Les encéphalopathies ;
- C. Diabète et allergies ;
- D. Le déficit immunitaire acquis et grossesse ;
- E. Les injections récentes de γ globulines.

B

Q.8. Les vaccins sont dénaturés par :

- A. La modification du pH ;
- B. La lumière ;
- C. La chaleur ;
- D. Le froid ;
- E. Conservation : entre + 2 et + 8°C.

A.B.C

Q.9. Avant de prescrire une ordonnance, quelles sont les précautions indispensables pour éviter une interaction médicamenteuse ?

- A. Rechercher les autres antécédents du patient ;
- B. S'assurer de l'absence d'insuffisance rénale notamment chez le sujet âgé ;
- C. Prescrire un seul médicament quel que soit la pathologie ;
- D. Faire un interrogatoire thérapeutique ;
- E. Vérifier les cytochromes impliqués dans le métabolisme des médicaments prescrits.

A.B.D.E

Q.10. L'interprétation d'une efficacité antitumorale peut être défini par Une :

- A. Stabilisation : absence d'aggravation de la maladie, diminution $< 50\%$ des lésions ou augmentation $< 25\%$, pas de nouvelles lésions ;
- B. Progression c'est l'aggravation de la maladie avec une augmentation de + 25% des lésions et apparition de nouvelles lésions.
- C. Progression c'est l'aggravation de la maladie avec une augmentation de + 25% des lésions ou apparition de nouvelles lésions.
- D. Survie sans Progression : laps de temps écoulé depuis le début du traitement sans aggravation de la maladie ;
- E. Stabilisation : diminution $< 50\%$ des lésions ou augmentation de 25%, pas de nouvelles lésions ;

A.B.C

Q.16. Les sujets âgés dénutris en hypoprotidémie présentent un risque accru de

- A. Sous dosage des hypoglycémifiants ;
- B. Surdosage des antidiabétiques ;
- C. Surdosage des antidiabétiques ;

Q.5. Les vaccins viraux inactivés sont :

- A. Vaccin Polio Oral ;
- B. Grippe ;
- C. Hépatite B ;
- D. Rage ;

Q.11. Un patient sous traitement pour une infection osseuse, revient suite à un échec thérapeutique ; Il vous signale la prise régulière de Charbon pour une colopathie. Quelles sont les propositions justes concernant cette automédication rapportée par le patient ?

- A. Cette prise médicamenteuse n'interagit pas avec l'infection que vous avez traitée ;
 - B. L'automédication est aussi importante dans les interactions que les traitements prescrits ;
 - C. Il y a un risque d'interaction liée à l'élimination médicamenteuse ;
 - D. Il y a un risque important d'interaction pharmacodynamique ;
 - E. Il faut respecter un délai entre la prise du charbon et de tout autre médicament associé.
- B.E**

Q.12. Concernant le cytochrome P450, quelles sont les réponses justes ?

- A. Les CYP P450 sont des enzymes ubiquitaires : hépatiques, entérocytes, rénales ;
 - B. Le CYP3A4 est quantitativement le plus important : 100 % du contenu hépatique en CYP ;
 - C. 50 % des médicaments sont métabolisés par l'intermédiaire du CYP3A4 ;
 - D. Le phénobarbital et la rifampicine sont des inhibiteurs du CYP3A4 ;
 - E. La plante : millepertuis est un inducteur du CYP3A4.
- A.C.E**

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

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

Q.14. Les séances se répètent :

- A. Chaque mois ;
 - B. Chaque semaine ;
 - C. 3 à 4 fois par semaine ;
 - D. 2 fois par mois ;
 - E. D'une façon indéterminée.
- C**

Q.15. Les effets indésirables des médicaments chez la personne âgée sont :

- A. Peu fréquents ;
 - B. Deux fois plus fréquents ;
 - C. Rares ;
 - D. Peuvent être prévisibles et évitables ;
 - E. Ne conduisent pas à l'hospitalisation.
- B.D**

E. Stabilisation ;
nouvelles lésions ;

A.B.C

Q.16. Les sujets âgés dénutris en hypoprotidémie présentent un risque accru de :

- A. Sous dosage des hypoglycémifiants ;
- B. Surdosage des antivitamine K ;
- C. Surdosage des benzodiazépines ;
- D. Déficience rénale ;
- E. Déficience respiratoire.

B

Q.17. Les facteurs sociaux qui favorisant la iatrogénie sont :

- A. L'isolement social ou géographique ;
- B. L'indépendance des patients ;
- C. Les troubles cognitifs ;
- D. Institutionnalisation ou l'hospitalisation ;
- E. Les comorbidités.

A.D

Q.18. L'hormonothérapie des carcinomes thyroïdiens est :

- A. Suppressive ;
- B. Substitutive ;
- C. Inhibitrice ;
- D. Compétitive ;
- E. Frénatrice.

B.E

Q.19. L'hormonothérapie trouve son indication dans le traitement des Carcinomes :

- A. Bronchiques métastatiques ;
- B. Mammaires précoces ;
- C. Thyroïdiens localisés et métastatiques ;
- D. De la prostate à faible risque ;
- E. De l'endomètre localisés.

B.C

Q.20. Une femme de 35 ans présentant un carcinome du sein métastatique, RH+, mise sous hormonothérapie. À votre avis quel est l'objectif de ce traitement ?

- A. Prévoir la récurrence locale ;
- B. Prévoir l'évolution systémique ;
- C. Stabiliser l'évolution de la maladie ;
- D. Réduire la taille de la tumeur pour un éventuel geste chirurgical carcinologique ;
- E. Améliorer la qualité de vie.

C.E