

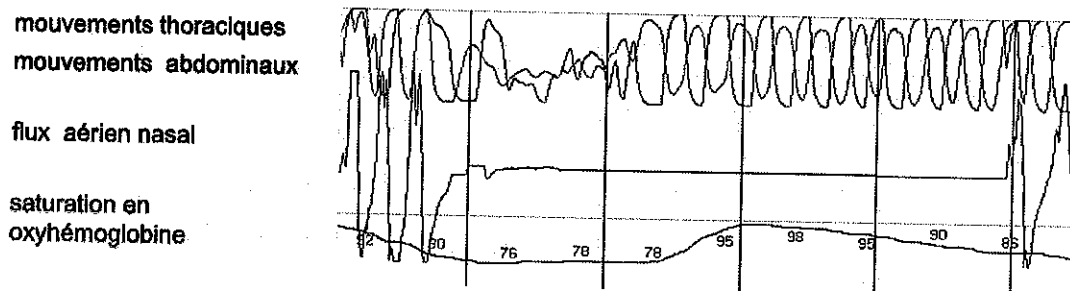
PNEUMOLOGIE

Épreuve de Vérification des Connaissances Fondamentales

Sujet :

Question N°1 :

Sur le tracé polygraphique ventilatoire au cours du sommeil ci-dessous, l'échelle de temps est de 10 secondes entre deux traits rouges verticaux.



- a) Quel événement respiratoire au cours du sommeil est identifiable ?
- b) Combien de temps dure cet événement à 10 secondes près ?
- c) Sur quel argument on peut affirmer la nature de cet événement respiratoire au cours du sommeil ?
- d) Où se situe la chute de la SpO_2 de cet événement, dans la partie droite ou la partie gauche du tracé ?

Question N°2 :

Quels sont les critères de définition du syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil (SAHOS) ?

Question N°3 :

Pour traiter une pneumonie aigue communautaire grave chez un sujet de 55 ans n'ayant pas de maladie chronique, quels sont les germes qui doivent obligatoirement être dans le spectre de l'antibiothérapie ?

Question N°4 :

Quelle est la classe pharmacologique responsable d'une toux dont cet effet indésirable est le plus fréquent parmi toutes les toux d'origine médicamenteuse ?

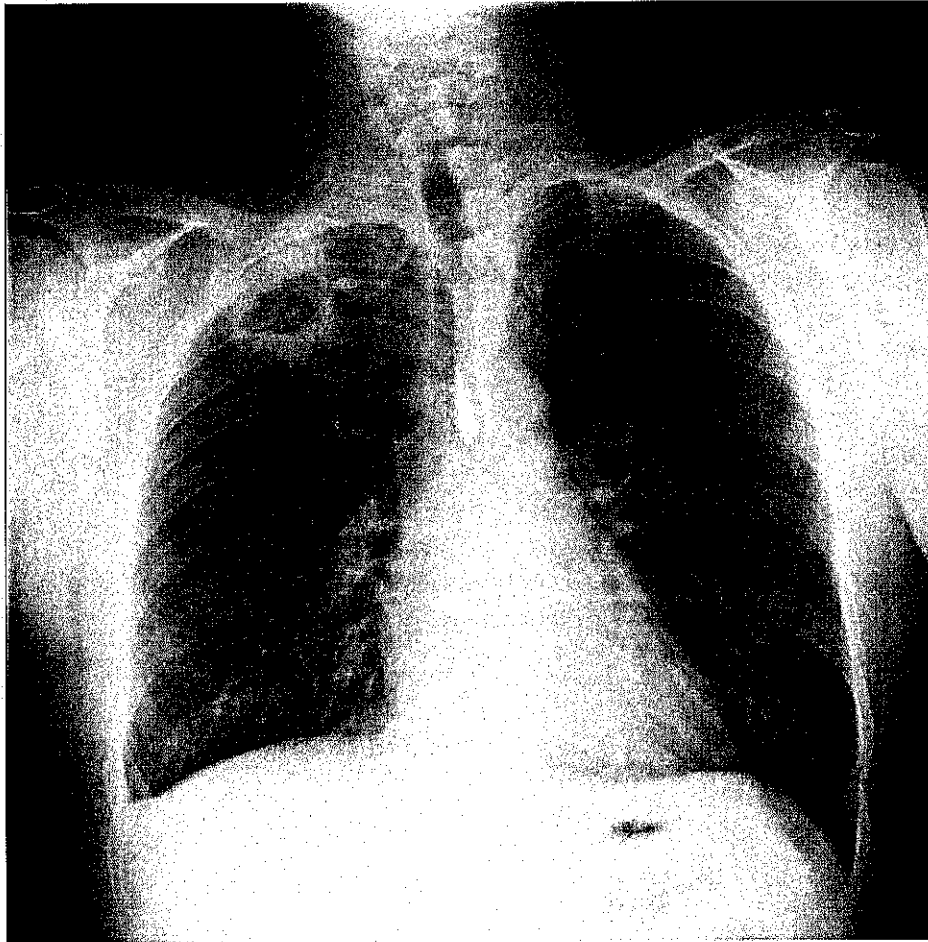


Question N°5 :

Sur quels critères apprécie-t-on la gravité d'une hémoptysie ?

Question N°6 :

Devant ce cliché radiographique du thorax d'un homme de 55 ans fumeur pauci symptomatique, quels sont les 3 diagnostics que vous évoquez ?



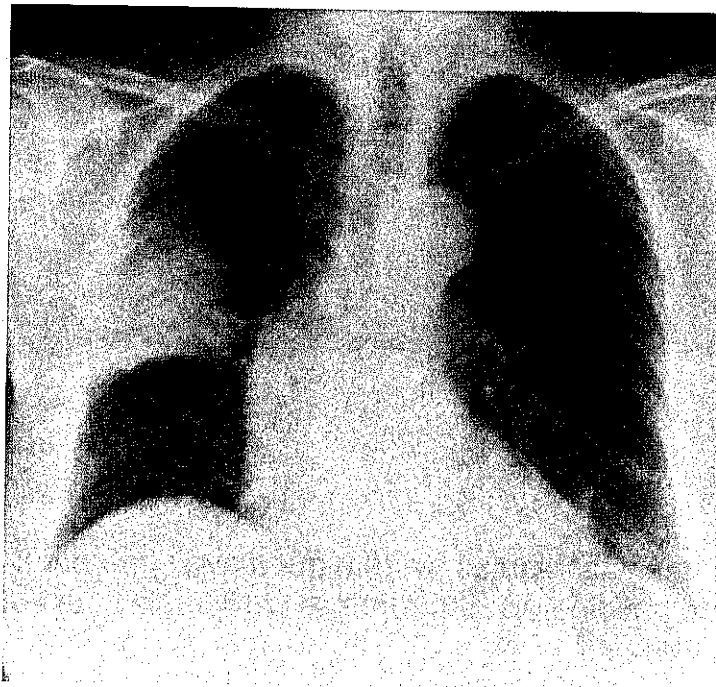
Question N°7 :

Quels sont les principaux moyens thérapeutiques à mettre en œuvre devant une exacerbation sévère d'un asthme constatée au domicile d'un patient ?

Question N°8 :

Un homme de 62 ans (72 Kg) sans antécédents médicaux ni allergie connue se présente au service d'accueil des urgences de votre hôpital. Il se plaint d'une toux, d'une expectoration purulente et de frissons. Il n'a pas de dyspnée. Sa température est à 39,1 °C. La radiographie du thorax ci-dessous et les premiers examens complémentaires simples permettent de conclure à une pneumonie aigüe communautaire. Le CRB65=0 (C : conscience, R : Rythme respiratoire, B : pression artérielle, 65 : âge physiologique de 65 ans).

Quelle antibiothérapie prescrivez-vous ? (DCI du médicament, posologie, voie d'administration, fréquence des prises et surveillance)



Question N°9 :

Parmi toutes les connectivites, laquelle se complique-t-elle les plus souvent de pneumopathie interstitielle diffuse ?



Question N°10 :

Quel est l'aspect au scanner (pattern) le plus fréquent de la pneumopathie interstitielle diffuse associée à la sclérodémie systémique ? Voir exemple ci-dessous.



Question N°11 :

Quelles sont les trois vascularites systémiques avec présence d'anticorps anti-cytoplasme des polynucléaires neutrophiles (ANCA) le plus souvent associées à une atteinte respiratoire ?

Question N°12 :

Quelle est la manifestation respiratoire la plus fréquente du lupus érythémateux disséminé ? Pouvez-vous en citer au moins une autre ?

Question N°13 :

Dans la granulomatose à éosinophile avec polyangéite (GEPA) l'atteinte pulmonaire est constante, quel autre organe peut être responsable d'une forme grave de GEPA ?

Question N°14 :

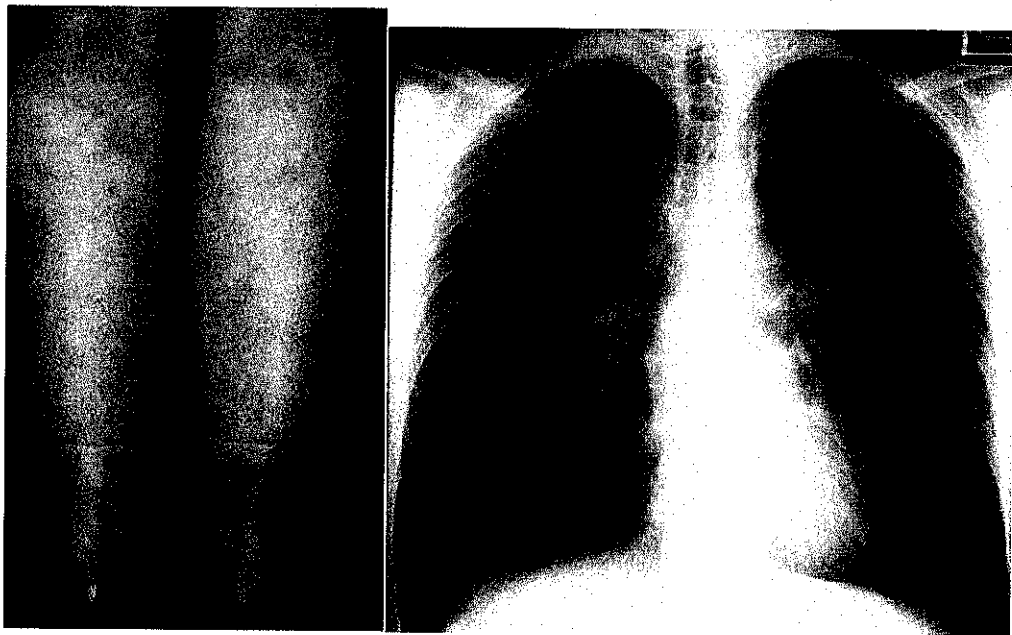
Quels sont les moyens d'isolement que vous mettez en place chez un patient admis en hospitalisation pour suspicion de tuberculose pulmonaire maladie ?

Question N°15 :

Chez un patient souffrant d'un adénocarcinome pulmonaire métastatique avec un PS à 0-1 (état de performance), quelles sont les deux informations à même d'influencer le traitement que vous attendez du pathologiste et du biologiste moléculaire ?

Question N°16 :

Une femme de 35 ans a présenté plusieurs épisodes de fièvre il y a un mois. Elle a noté l'apparition d'une éruption cutanée, avec élevures fermes fixées (photo ci-dessous). Elle a des douleurs des chevilles 7 sur 10 sur une échelle visuelle analogique. La radiographie thoracique est présentée ci-dessous.



Quel traitement médicamenteux proposez-vous à cette patiente ?

Question N°17 :

Dans la prise en charge d'un patient ayant un cancer du poumon, quels sont les 3 règles (obligations) du plan cancer à appliquer ?

Question N°18 :

La *stadification* d'un cancer du poumon T(*tumor*)N(*node*)M(*metastasis*) est exprimée sous les formes cTNM et pTNM. Quelles sont les significations du c et du p ?



Question N°19 :

Un premier patient appelé A âgé de 72 ans présente une insuffisance respiratoire chronique (IRC) due à une fibrose pulmonaire idiopathique ; ses gaz du sang artériel en état stable (vérifiés à 2 semaines d'intervalle) montrent un pH 7,41 ; PaCO₂ 37 mmHg, PaO₂ 58 mmHg et une SaO₂ à 88%. Un second patient appelé B âgé de 57 ans présente une IRC due à un syndrome cyphoscoliotique ; ses gaz du sang artériel en état stable montrent un pH 7,42 ; PaCO₂ 55 mmHg, PaO₂ 56 mmHg et une SaO₂ à 86%.

Quel type de traitement de l'IRC allez-vous instaurer chez le patient A et chez le patient B ?

Question N°20 :

Parmi les traitements pharmacologiques de la BPCO ayant une autorisation de mise sur le marché en France et étant remboursés, quel(s) est(sont) celui(ceux) qui diminue(nt) le nombre des exacerbations et quel(s) est(sont) leurs voie(s) d'administration ?