

## **Epreuve de ECNi juin 2024 P2 du 25/06/2024**

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Un patient de 76 ans vient consulter pour des douleurs chroniques du genou gauche. Vous faites réaliser une radiographie du genou. Voici l'incidence de face.



Quel est le diagnostic le plus probable ?

Proposition A

Chondrocalcinose

Proposition B

Gonarthrose

Proposition C

Arthrite septique du genou

Proposition D

Anévrisme poplité calcifié

Proposition E

Epanchement de synovie

**Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse**

Un patient de 58 ans consulte pour une douleur du membre inférieur gauche. Voici le scanner (pas d'anomalie transitionnelle). Quels sont les éléments présents ? (une ou plusieurs propositions exactes)



Proposition A  
une hernie foraminale

Proposition B  
du gaz dans le disque L4-L5

Proposition C  
une compression de la racine L4

Proposition D  
des calcifications aortiques

**Question 1 - Question zone à pointer**

Une femme 76 ans vient consulter pour des douleurs de la main gauche. Sur la radiographie que vous venez de faire réaliser, localisez la rhizarthrose sur l'articulation trapézo-métacarpienne, ainsi que l'interligne radiocarpien.



- 1 - rhizarthrose trapézo-métacarpienne
- 2 - interligne radiocarpien

## DP 4

Vous recevez en consultation un patient de 68 ans pour une plaie plantaire du pied gauche. Il est obèse (IMC = 30,2 kg/m<sup>2</sup>) et vous précisez qu'il est diabétique et hypertendu depuis 5 ans mais qu'il n'a jamais voulu se traiter. Il n'a pas d'activité physique. La plaie a été découverte fortuitement par son épouse et il n'a aucune idée de son ancienneté réelle car elle n'est pas douloureuse. Il ne présente pas de fièvre. Sa pression artérielle est à 175/95 mmHg. Les pouls périphériques sont tous présents. La photographie de la plaie est ci-dessous :



### Question 1 - Question à réponse ouverte et courte

Quelle est la principale complication du diabète responsable de la lésion ?

Réponse :

### Question 2 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Quels sont les signes cliniques à chercher pour caractériser la neuropathie qui pourrait expliquer cette lésion ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Des douleurs des deux pieds à la marche

Proposition B

Une abolition de la perception vibratoire

Proposition C

Un temps de recoloration cutanée supérieur à 3 secondes

Proposition D

Une absence de discrimination chaud/froid

**Question 3 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Vous avez mis en place des pansements par une infirmière à domicile et demandé un bilan sanguin pour le lendemain. Vous le revoyez le surlendemain avec les résultats du bilan : glycémie à jeun 1,9 g/L (10 mmol/L); HbA1c 8,7 % ; CRP 15 mg/L ; leucocytes 7 G/L ; créatininémie 95  $\mu\text{mol/L}$  ; rapport microalbuminurie/créatininurie 12 mg/mmol (valeur de référence < 3).

Quelles sont les 2 réponses exactes concernant le rapport microalbuminurie/créatininurie ?

Proposition A

C'est une macroalbuminurie

Proposition B

Il est associé à un haut risque cardiovasculaire

Proposition C

Il n'est pas interprétable dans le contexte d'hypertension artérielle

Proposition D

Une infection urinaire pourrait donner ce résultat

Proposition E

Associé au dosage de créatininémie à 95  $\mu\text{mol/L}$ , c'est le témoin d'une insuffisance rénale

**Question 4 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Quelles sont les deux classes thérapeutiques qui pourraient être utilisées en première intention pour contrôler la microalbuminurie ?

Proposition A

Bêta bloquant

Proposition B

Inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine I

Proposition C

Diurétique thiazidique

Proposition D

Inhibiteur du SGLT2

Proposition E

Statine

**Question 5 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Compte-tenu du fait que son diabète est connu depuis 5 ans, quelles sont les lésions oculaires associées au diabète qui peuvent être mises en évidence par l'ophtalmologue ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Cataracte

Proposition B

Œdème maculaire

Proposition C

Rétinopathie proliférante

Proposition D

Uvéite postérieure

Proposition E

Glaucome à angle fermé

Un patient diabétique de type 1, âgé de 24 ans, dont le diabète est connu depuis l'âge de 10 ans, reprend contact avec vous car il souhaite acheter un appartement et l'assureur demande un bilan de santé. Il pèse 72 kg pour une taille de 178 cm ; la pression artérielle est mesurée à 125/75 mmHg. Son examen physique est normal en dehors de quelques lipodystrophies aux points d'injection de l'insuline.

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé XL 15 propositions de réponse**

Comme cela fait plus de 4 ans qu'il n'a pas été réévalué sur le plan de la maladie diabétique, vous prescrivez un bilan. Quels sont les 5 examens à prescrire en première intention ?

Proposition A

Doppler des troncs supra-aortiques

Proposition B

Rapport albumine/créatinine urinaires sur échantillon

Proposition C

Exploration d'une anomalie lipidique

Proposition D

Angiographie rétinienne

Proposition E

Echocardiographie

Proposition F

Doppler artériel des membres inférieurs

Proposition G

Electrocardiogramme

Proposition H

Dosage des anticorps anti-insuline

Proposition I

Dosage du peptide C

Proposition J

Holter tensionnel

Proposition K

Examen cyto bactériologique des urines

Proposition L

Réalisation d'un score calcique coronarien

Proposition M

Dosage de l'HbA1c

Proposition N

Dosage de la cétonémie

Proposition O

Rétinographie non mydriatique

**Question 2 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Parmi le bilan prescrit, le dosage de TSH revient à 9 mUI/L (N: 0,4 - 4). Devant cette anomalie, quels sont les deux examens complémentaires que vous allez prescrire ?

Proposition A

Dosage de la T4 libre

Proposition B

Recherche d'anticorps anti-thyroglobuline

Proposition C

Dosage de la thyroglobuline

Proposition D

Recherche d'anticorps anti-thyroperoxydase

Proposition E

Dosage de la T3 libre

**Question 3 - Question à réponse ouverte et courte**

Vous avez confirmé l'hypothyroïdie par thyroïdite auto-immune et démarré un traitement par L-thyroxine. Sur quel paramètre allez-vous surveiller votre traitement ? (réponse en un à cinq mots)

Réponse :

Vous suivez en consultation depuis 10 ans une patiente âgée de 36 ans qui présente une obésité. Elle pèse ce jour 109 kg pour 1,72 m (soit un indice de masse corporelle à 36,8 kg/m<sup>2</sup>) ; son tour de taille est mesuré à 120 cm. Elle a fait un bilan biologique à jeun il y a une semaine qui montre les résultats suivants : glycémie 0,95 g/L (5,22 mmol/L) ; triglycérides 2,2 g/L (2,48 mmol/L) ; cholestérol total 2,16 g/L (5,58 mmol/L) ; HDL-cholestérol 0,62 g/L (1,60 mmol/L) ; LDL-cholestérol 1,3 g/L (3,36 mmol/L).

**Question 1 - Question à réponse ouverte et courte**

Vous évoquez un syndrome métabolique mais ne pouvez l'affirmer car il vous manque un paramètre à prendre en compte. Lequel ? (réponse attendue en un à cinq mots sans abréviation).

Réponse :

**Question 2 - Question à nombre de réponses précisé XL 10 propositions de réponse**

Quelles sont les quatre comorbidités de son obésité qui permettraient à cette patiente de recourir à une prise en charge de type chirurgie bariatrique, en l'absence de contre-indication, selon les recommandations en vigueur ?

Proposition A

Des crises de gouttes

Proposition B

Une hypertension artérielle

Proposition C

Une stéato-hépatite non alcoolique

Proposition D

Un reflux gastro-oesophagien

Proposition E

Une incontinence urinaire d'effort

Proposition F

Une insuffisance veineuse

Proposition G

Un syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil

Proposition H

Un syndrome dépressif sévère

Proposition I

Des troubles de la fertilité

Proposition J

Une gonarthrose bilatérale

**Question 3 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Du fait d'un IMC supérieur à 35 associé à une hypertension artérielle, la patiente a été opérée d'un *bypass* (court-circuit gastro-jéjunal).

Quels sont les éléments de la prise en charge ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

supplémentation vitaminique

Proposition B

régime hyposodé

Proposition C

régime hyperprotidique

Proposition D

supplémentation en fer

Proposition E

restriction hydrique

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Parmi les paramètres lipidiques suivants, lesquels permettent de calculer le taux sanguin de LDL-cholestérol ?(une ou plusieurs propositions exactes)

 Proposition A

Triglycérides

 Proposition B

Lipoprotéine a

 Proposition C

HDL-cholestérol

 Proposition D

Apolipoprotéine B

 Proposition E

Cholestérol total

Vous êtes médecin généraliste et recevez à votre consultation une patiente de 28 ans. Vous ne la voyez que très épisodiquement. Elle n'a pas d'antécédent particulier et ne prend aucun traitement au long cours. Elle a une fille de 4 ans, en bonne santé.

Elle vous rapporte un état de fatigue inhabituel qu'elle met sur le compte d'un stress professionnel. Elle décrit, dans le même temps, une perte de 6 kg (poids habituel de 53 kg pour une taille de 164 cm), une irritabilité et des palpitations qui surviennent plus volontiers en fin de journée.

A l'examen clinique, son pouls est de 116 bpm et la pression artérielle est à 124/67 mmHg. La peau est moite, le regard est brillant.

**Question 1 - Question à réponse ouverte et courte**

Devant ce tableau séméiologique, quelle pathologie devez-vous évoquer en priorité ?

Réponse :

**Question 2 - Question à nombre de réponses précisé XL 11 propositions de réponse**

Vous évoquez une hyperthyroïdie. Cliniquement, il existe une exophtalmie bilatérale de grade I, non inflammatoire. Vous palpez un goitre diffus, mobile, indolore, vasculaire.

Dans ce contexte, quels sont les trois examens nécessaires au diagnostic étiologique ?

Proposition A

TSH

Proposition B

T4 libre

Proposition C

T3 libre

Proposition D

Anticorps anti-thyroperoxydase

Proposition E

Thyroglobuline

Proposition F

Anticorps anti-thyroglobuline

Proposition G

Anticorps anti-récepteur de la TSH

Proposition H

Echographie thyroïdienne

Proposition I

Scintigraphie thyroïdienne

Proposition J

Scanner cervical

Proposition K

IRM orbitaire

### Question 3 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

Vous portez le diagnostic de maladie de Basedow et débutez un traitement par anti-thyroïdiens de synthèse (méthimazole). Quelle complication potentiellement grave de ce traitement justifie une surveillance particulière ? (une seule proposition attendue)

Proposition A

Aggravation de l'orbitopathie

Proposition B

Agranulocytose

Proposition C

Hépatite cytolytique

Proposition D

Myxoedème pré tibial

Proposition E

Urticaire

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Un patient présente une hypocalcémie dans les suites d'une thyroïdectomie totale réalisée dans des conditions difficiles. Quels traitements doivent impérativement figurer sur son ordonnance? (une ou plusieurs réponses exactes)

 Proposition A

Calcium

 Proposition B

Vitamine D

 Proposition C

Phosphore

 Proposition D

Magnésium

 Proposition E

Diurétique thiazidique

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Un homme de 28 ans vient d'être identifié comme porteur d'une mutation du gène responsable de la néoplasie endocrinienne multiple de type 1 sur un dépistage familial. Il décrit des malaises récents avec palpitations. Quelle pathologie doit être plus particulièrement évoquée devant ces symptômes ?

Proposition A

Insulinome pancréatique

Proposition B

Paragangliome cervical

Proposition C

Carcinome papillaire thyroïdien

Proposition D

Cancer médullaire thyroïdien

Proposition E

Adénome à prolactine

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Une patiente de 76 ans vient en consultation avec le bilan suivant : calcémie 2,65 mmol/L (N : 2,15 - 2,55), phosphatémie 0,78 mmol/L (N : 0,85 – 1,45), albumine 31 g/L, parathormone 69 ng/L (N : 19 – 71), vitamine D 31 ng/mL (N > 30). Parmi les situations cliniques suivantes, laquelle est la plus vraisemblable avec le bilan biologique fourni par la patiente ?

Proposition A

Traitement par thiazidiques

Proposition B

Adénome parathyroïdien

Proposition C

Sarcoïdose

Proposition D

Myélome

Proposition E

Hyperparathyroïdie paranéoplasique

Un homme âgé de 82 ans se présente aux urgences pour une douleur abdominale diffuse violente évoluant depuis 48h. L'infirmière organisatrice de l'accueil objective une pression artérielle à 165/85 mmHg, une fréquence cardiaque à 90/min, une SpO2 à 98% en air ambiant, une fréquence respiratoire 15 mouvements/minute. Le patient est apyrétique. Il a des antécédents de prostatectomie et une laparotomie suite à une péritonite. Il présente des vomissements lors des repas.

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Quels sont les trois éléments à l'interrogatoire ou à l'examen clinique qui vous orientent ou pourraient vous orienter vers un syndrome occlusif ?

 Proposition A

vomissements lors de l'alimentation

 Proposition B

antécédent de prostatectomie

 Proposition C

arrêt des matières et des gaz

 Proposition D

hypertension artérielle

 Proposition E

antécédent de laparotomie

**Question 2 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Quel est l'élément d'examen clinique que vous devez absolument réaliser ?

 Proposition A

toucher rectal

 Proposition B

palpation des orifices herniaires

 Proposition C

auscultation cardio pulmonaire

 Proposition D

auscultation abdominale

 Proposition E

percussion des fosses lombaires

### Question 3 - Question à réponse ouverte et courte

Votre interrogatoire et votre examen clinique sont en faveur d'un syndrome occlusif. Vous trouvez une masse douloureuse non réductible à la palpation de l'ombilic.

Quelle est votre hypothèse étiologique ? (en 1 à 5 mots sans abréviation)

Réponse :

### Question 4 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

Vous suspectez une hernie ombilicale étranglée.

Quel examen d'imagerie prescrivez-vous pour confirmer le diagnostic ?

Proposition A

tomodensitométrie abdominale avec injection de produit de contraste

Proposition B

tomodensitométrie abdominale sans injection de produit de contraste

Proposition C

abdomen sans préparation

Proposition D

échographie abdominale

Proposition E

aucun

Vous prenez en charge aux urgences un patient de 70 ans présentant une fièvre à 39,5°C évoluant depuis 48h. Le patient est céphalalgique, asthénique. Il présente des myalgies diffuses. Il se plaint de troubles urinaires évoluant depuis 3 jours.

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé XL 10 propositions de réponse**

Parmi les signes cliniques suivants, quels sont les quatre à chercher pour évaluer un risque d'évolution défavorable d'un sepsis chez ce patient selon le score qSOFA ?

 Proposition A

frissons

 Proposition B

myalgies

 Proposition C

tachycardie supérieure à 110/min

 Proposition D

hypotension artérielle systolique inférieure ou égale à 100 mmHg

 Proposition E

confusion

 Proposition F

agitation

 Proposition G

polyurie

 Proposition H

température supérieure à 39°C

 Proposition I

céphalées

 Proposition J

fréquence respiratoire supérieure ou égale à 22 mouvements par minute

### Question 2 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse

Vous calculez un qSOFA à 0.

Quels sont les 3 examens complémentaires que vous réalisez en 1<sup>ère</sup> intention ?

Proposition A

hémocultures

Proposition B

ECBU

Proposition C

ponction lombaire

Proposition D

créatininémie

Proposition E

bilan hépatique

### Question 3 - Question à réponse ouverte et courte

L'examen clinique est sans particularité, notamment la percussion des fosses lombaires est indolore. La bandelette urinaire révèle : nitriturie +++ et leucocyturie +++. La créatininémie est à 83 micromol/L. Le résultat de l'ECBU et des hémocultures sont en attente.

Quel est le diagnostic le plus probable ? (en 1 à 5 mots sans abréviation)

Réponse :

**Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse**

Vous prenez en charge un homme de 24 ans qui présente un urticaire généralisé après ingestion d'une tartine de beurre de cacahuète. Il présente également un oedème des lèvres et une gêne respiratoire.

Quand devez-vous doser la tryptase chez ce patient ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

avant l'instauration d'un traitement par adrénaline

Proposition B

1 à 2 heures après le début des symptômes

Proposition C

dans les 8 jours après l'épisode aigu

Proposition D

à 24 heures de l'apparition des symptômes

Vous recevez en consultation une patiente de 44 ans présentant une lombalgie depuis 4 ans. Elle pèse 123 kg et mesure 169 cm (IMC 43 kg/m<sup>2</sup>). Elle a des douleurs lombaires au moindre effort et a de plus en plus de mal à faire ses courses. Elle a des difficultés à prendre les transports en commun comme le bus, ne supportant plus les vibrations. Elle a pris 9 kg dans les 12 derniers mois.

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé XL 14 propositions de réponse**

Vous complétez l'interrogatoire. Dans le cadre du retentissement de sa corpulence, quels seraient les 3 éléments qui correspondraient à une déficience ?

Proposition A

Difficulté à descendre les escaliers

Proposition B

Difficulté à faire ses courses

Proposition C

Difficulté à marcher plus de 50 m

Proposition D

Difficulté à réaliser de l'activité physique

Proposition E

Difficulté à rencontrer ses amis

Proposition F

Difficulté à s'investir au travail

Proposition G

Difficulté à contrôler les sphincters

Proposition H

Difficulté à aller chercher ses enfants à l'école

Proposition I

Difficulté à s'habiller le matin

Proposition J

Difficulté à bouger ses jambes

Proposition K

Difficulté à faire la cuisine debout

Proposition L

Difficulté à marcher sur les talons

Proposition M

Difficulté à monter dans sa voiture

Proposition N

Difficulté à trouver des vêtements à sa taille

### Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous évaluez les conséquences de sa lombalgie. Quelles évaluations permettront de fixer des objectifs du programme de rééducation de cette lombalgie ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Rétractions sous pelviennes

Proposition B

Distance genou-hanche en flexion

Proposition C

Angle d'abduction de hanche

Proposition D

Déconditionnement à l'effort

Proposition E

Raideur lombaire

### Question 3 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous lui prescrivez une ceinture lombaire sur mesure compte tenu de sa corpulence. Quels professionnels peuvent lui fournir cette prestation ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Pharmacien

Proposition B

Ergothérapeute

Proposition C

Distributeur de matériel médical

Proposition D

Orthoprothésiste

Proposition E

Kinésithérapeute

#### Question 4 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

Après avoir obtenu son ordonnance pour sa ceinture lombaire qu'elle pourra faire réaliser chez un orthoprothésiste, elle vous interroge sur son avenir professionnel. Vous lui proposez de faire un dossier auprès de la MDPH (maison départementale pour les personnes handicapées). Quel statut doit-elle demander pour permettre à son employeur de bénéficier des aides de l'AGEFIPH (association pour la gestion du fond d'indemnisation pour les personnes handicapées) pour l'aménagement de son poste de travail ?

Proposition A

Affection de longue durée

Proposition B

Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé

Proposition C

Prestation compensatoire

Proposition D

Allocation d'adulte handicapé

Proposition E

Mi-temps thérapeutique

Un patient âgé de 72 ans consulte en urgence pour un œil gauche rouge et associé à des douleurs violentes et des nausées depuis 24 heures. Son principal antécédent est un diabète de type 2 bien équilibré. Il n'a jamais été opéré des yeux. L'acuité visuelle corrigée est mesurée à 8/10 Parinaud 2 (P2) à droite et « compte les doigts » à gauche.

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Quels sont les 2 diagnostics les plus probables ?

 Proposition A

Glaucome néovasculaire

 Proposition B

Sclérite antérieure

 Proposition C

Crise de fermeture de l'angle

 Proposition D

Endophtalmie

 Proposition E

Neuropathie optique ischémique antérieure

**Question 2 - Question à nombre de réponses précisé XL 11 propositions de réponse**

Quels sont les 5 facteurs de risque ou déclencheurs de la crise aiguë de fermeture de l'angle ?

Proposition A

Glaucome chronique à angle ouvert

Proposition B

Rétinopathie diabétique

Proposition C

Hypermétropie

Proposition D

Manœuvre de Valsalva

Proposition E

Sexe masculin

Proposition F

Âge élevé

Proposition G

Médicaments entraînant un myosis

Proposition H

Obscurité

Proposition I

Prise d'antidépresseurs tricycliques

Proposition J

Chambre antérieure étroite

Proposition K

Astigmatisme

**Question 3 - Question à réponse ouverte et courte**

L'examen clinique confirme le diagnostic de crise de fermeture aiguë de l'angle de l'œil gauche. Quel est le principal risque pour cet œil ? (réponse attendue en un à cinq mots, sans abréviation)

Réponse :

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Quelles sont les propositions exactes concernant l'astigmatisme ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Les méridiens cornéens ont des rayons de courbure différents

Proposition B

La correction optique est faite par des verres sphériques

Proposition C

Un astigmatisme myopique a les deux focales en avant de la rétine

Proposition D

Un astigmatisme hypermétropique a les focales en avant et en arrière de la rétine

Proposition E

Les lentilles de contact ne peuvent pas corriger un astigmatisme

Vous recevez en consultation de pédiatrie un nourrisson de 2 mois. La mère décrit une déviation permanente vers l'extérieur de son œil droit depuis plusieurs jours.

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Quel est le diagnostic ?

Proposition A

Exotropie

Proposition B

Dyschromatopsie

Proposition C

Strabisme convergent

Proposition D

Exophtalmie

Proposition E

Esotropie

**Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Concernant ce patient, quelles sont les propositions exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Le réflexe de fusion et coordination binoculaire est en cours de développement

Proposition B

Il est peu probable que cette exotropie soit pathologique

Proposition C

L'examen des reflets pupillaires permet la confirmation de l'exotropie

Proposition D

Il faut réaliser un examen du fond de l'oeil en urgence

Proposition E

L'examen de la motilité oculaire permettrait d'identifier un strabisme paralytique

### Question 3 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

Concernant les étapes de mise en place de la vision binoculaire chez l'enfant. Quelles sont les propositions exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Le réflexe photomoteur est absent à la naissance

Proposition B

Le réflexe de poursuite apparaît entre la 2<sup>ème</sup> et la 4<sup>ème</sup> semaine de vie

Proposition C

A 6 mois, le nourrisson est capable d'attraper un objet

Proposition D

A partir de 6 mois, le risque d'amblyopie est faible

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Une patiente, ouvrière à temps partiel dans une fonderie, élève seule sa fille de 12 ans. Son revenu mensuel net est de 980 euros par mois. Elle bénéficie de la complémentaire santé solidaire. Concernant la prise en charge de ses soins et ceux de sa fille, quelles sont les propositions exactes ? (une ou plusieurs propositions attendues)

Proposition A

En cas d'hospitalisation, le forfait journalier hospitalier est pris en charge pour une durée maximale de 8 jours

Proposition B

Elle doit consulter des praticiens conventionnés en secteur 1

Proposition C

Une paire de lunettes est prise en charge tous les deux ans pour cette patiente

Proposition D

Une paire de lunettes est prise en charge tous les ans pour sa fille

Proposition E

La complémentaire santé solidaire prend en charge 30% du tarif de la consultation de son médecin traitant conventionné en secteur 1

**Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse**

Dans le cadre d'un groupe de travail de l'Agence Régionale de Santé (ARS) sur la prévention des addictions au jeu, une décision a été prise de se concentrer sur la prévention primaire. Quelles actions pourraient être utilisées dans ce cadre ? (une ou plusieurs propositions attendues)

 Proposition A

Campagne d'affichage sur le jeu responsable dans les points de vente des jeux de grattage

 Proposition B

Campagne d'information dans les casinos sur l'interdiction volontaire de jeu

 Proposition C

Campagne de sensibilisation des croupiers sur le repérage des comportements pathologiques

 Proposition D

Campagne ciblée auprès des jeunes lycéens sur les risques d'addiction au jeu

**Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse**

A propos du nombre de sujets nécessaire pour estimer la prévalence d'une pathologie dans une étude épidémiologique descriptive transversale, quelles propositions sont exactes ? (une ou plusieurs propositions attendues)

Proposition A

le nombre de sujets nécessaire dépend de la précision souhaitée de l'estimation de la prévalence

Proposition B

le nombre de sujets nécessaire dépend de l'estimation ponctuelle de la prévalence

Proposition C

plus le nombre de sujets nécessaire est élevé, plus le risque de biais de sélection diminue

Proposition D

plus le degré de confiance de l'intervalle tend vers 100% et plus le nombre de sujets nécessaire est élevé, toutes choses égales par ailleurs

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Quelles sont les propositions justes concernant l'analyse décisionnelle (une ou plusieurs propositions exactes) ?

Proposition A

peut être utilisée dans le domaine pronostique

Proposition B

est une technique de modélisation qui décompose des problèmes complexes en problèmes élémentaires de type "loterie"

Proposition C

se base sur le calcul de l'utilité moyenne de stratégies concurrentes

Proposition D

intègre les performances des tests diagnostiques ou l'efficacité des traitements

Proposition E

représente graphiquement le problème analysé sous forme d'un diagramme de flux

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Une femme de 55 ans est suivie par son médecin généraliste qu'elle a déclaré comme médecin traitant. Celui-ci décide de faire une demande d'admission en affection de longue durée compte tenu d'un diagnostic récent de coronaropathie. Quelles sont les 2 propositions exactes ?

Proposition A

Dans le cadre du protocole de soins, les dépassements d'honoraires du cardiologue conventionné secteur 2 seront remboursés

Proposition B

Dans le cadre du protocole de soins, la patiente peut consulter directement son cardiologue mentionné dans le protocole, sans passer par son médecin traitant

Proposition C

Le protocole de soins est rédigé par le médecin de l'Assurance Maladie

Proposition D

Le protocole de soins doit être réévalué tous les ans

Proposition E

La patiente doit présenter son protocole de soins à tout médecin consulté pour son affection de longue durée

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Le service de chirurgie orthopédique s'est engagé dans une démarche de gestion des risques associés aux soins afin de réduire les infections associées aux soins. Plusieurs actions sont menées.

Quelles sont les 3 actions qui relèvent de la prévention a priori ?

Proposition A

Utilisation systématique de la checklist « sécurité du patient au bloc opératoire »

Proposition B

Revue de mortalité et de morbidité

Proposition C

Visites de risque

Proposition D

Suivi d'un indicateur sentinelle sur les infections du site opératoire

Proposition E

Audits sur les bonnes pratiques d'hygiène

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Vous êtes médecin spécialiste de médecine générale dans une ville de 5000 habitants en zone rurale. Vous prenez en charge une femme de 23 ans actuellement enceinte de son deuxième enfant. Elle est heureuse de pouvoir accueillir ce nouvel enfant qui est un garçon, mais elle est inquiète car elle est sans revenu et ne dispose pas de complémentaire santé. Elle vit seule dans un studio avec sa fille de 10 ans. Il existe un centre de Protection maternelle et infantile (PMI) dans cette ville.

Quelles sont les 3 mesures qui pourraient être proposées par la PMI à cette patiente ?

 Proposition A

L'information sur les droits sociaux et les démarches à effectuer

 Proposition B

Une préparation à la naissance

 Proposition C

Son suivi de grossesse

 Proposition D

Le suivi médical préventif de sa fille

 Proposition E

Les vaccinations de sa fille

**Question 1 - Question à choix unique 4 propositions de réponse**

Une patiente de 52 ans consulte pour un bilan de santé. Entre autres, vous lui proposez de remplir le questionnaire AUDIT-C ci-joint, dont voici ses réponses.

AUDIT-C (Alcohol Use Disorder Identification Test)

| Questions  | Points |                            |                     |                        |                             | Score    |
|--|--------|----------------------------|---------------------|------------------------|-----------------------------|----------|
|  | 0      | 1                          | 2                   | 3                      | 4                           |          |
| 1. À quelle fréquence vous arrive-t-il de consommer des boissons contenant de l'alcool ?                     | Jamais | Une fois par mois ou moins | 2 à 4 fois par mois | 2 à 3 fois par semaine | Au moins 4 fois par semaine | 2        |
| 2. Combien de verres standard buvez-vous au cours d'une journée ordinaire où vous buvez de l'alcool ?        | 1 ou 2 | 3 ou 4                     | 5 ou 6              | 7 à 9                  | 10 ou plus                  | 1        |
| 3. Au cours d'une même occasion, à quelle fréquence vous arrive-t-il de boire six verres standards ou plus ? | Jamais | Moins d'une fois par mois  | 1 fois par mois     | 1 fois par semaine     | Tous les jours ou presque   | 0        |
| <b>TOTAL</b>   |        |                            |                     |                        |                             | <b>3</b> |

Comment qualifiez-vous sa consommation d'alcool ?

- Proposition A  
Absence de risque lié à sa consommation d'alcool
- Proposition B  
Consommation d'alcool à risque pour la santé
- Proposition C  
Accoutumance à l'alcool
- Proposition D  
Risque de dépendance à l'alcool

**Question 1 - Question à choix unique 4 propositions de réponse**

Quelle base de données est la plus adaptée pour estimer le taux de réhospitalisation entre 1 à 3 jours après chirurgie ambulatoire ?

Proposition A

Base du système national d'information interrégimes de l'assurance maladie

Proposition B

Base du programme de médicalisation des systèmes d'information

Proposition C

Base de données sur les causes médicales de décès

Proposition D

Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Vous êtes le médecin généraliste traitant d'une femme de 82 ans, polyopathologique. Elle réside en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes dans une petite ville rurale. Elle présente des difficultés importantes pour se déplacer et communiquer depuis son dernier accident vasculaire cérébral, il y a quelques mois. Elle présente une lésion cutanée de la joue droite qui évolue défavorablement malgré un traitement que vous avez instauré précédemment. Compte tenu des capacités fonctionnelles de la patiente et de l'éloignement géographique des confrères dermatologues, avec son accord, vous décidez de recourir à un acte de télémédecine en envoyant la photographie de la lésion à un dermatologue.

Quel est le type précis de consultation à distance que vous sollicitez ?

Proposition A

Téléconsultation

Proposition B

Téléexpertise

Proposition C

Télesurveillance

Proposition D

Téléassistance médicale

Proposition E

Régulation médicale

Un patient de 67 ans est hospitalisé suite à un malaise. Depuis 1 mois, il présente des épisodes de troubles visuels, de vertiges et de nausées, associés à une asthénie inhabituelle. Il a une hypertension artérielle ancienne, un diabète de type 2 et une obésité. Il présentait un tabagisme, sévère depuis 30 ans.

Alors que l'examen neurologique initial était sans particularité, un angio-scanner et une IRM cérébrale ont mis en évidence un infarctus cérébelleux gauche ainsi que des sténoses et irrégularités des 2 artères vertébrales, avec prises de contraste segmentaires circonférentielles.

Le bilan biologique initial montre une CRP à 40 mg/L.

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Quelle vascularite vous paraît la plus probable pour expliquer le tableau clinico-radiologique et biologique du patient ? (une seule proposition attendue)

Proposition A

granulomatose avec polyangéite

Proposition B

granulomatose éosinophilique avec polyangéite

Proposition C

vascularite cryoglobulinémique

Proposition D

artérite à cellules géantes (maladie de Horton)

Proposition E

artérite de Takayasu

## Question 2 - Question à nombre de réponses précisé XL 15 propositions de réponse

Vous évoquez une artérite à cellules géantes (maladie de Horton).

Quels sont les 5 éléments de l'interrogatoire ou de l'examen physique compatibles avec votre hypothèse diagnostique ? (5 réponses attendues)

Proposition A

amaigrissement de 3 kg en 1 mois

Proposition B

fièvre à 38,2°C

Proposition C

polyarthrite des métacarpo-phalangiennes des 2 mains

Proposition D

purpura vasculaire des membres inférieurs

Proposition E

obstruction nasale

Proposition F

hémoptysie

Proposition G

protéinurie à la bandelette urinaire

Proposition H

diarrhées glairo-sanglantes

Proposition I

mononeuropathie multiple

Proposition J

déficit du champ visuel périphérique

Proposition K

œil rouge et douloureux

Proposition L

douleur testiculaire

Proposition M

souffle sous-clavier

Proposition N

adénopathies cervicales

Proposition O

contracture douloureuse des masséters lors de la mastication

### Question 3 - Question à réponse ouverte et courte

Le patient présente une température entre 38 et 38,5°C en cours d'hospitalisation. Il ne décrit pas de céphalée ni de sensibilité anormale du cuir chevelu, ni de claudication intermittente de la mâchoire. Il existe des douleurs des épaules et cervicales anciennes, d'horaire plutôt mécanique. D'une manière générale, devant un accident vasculaire cérébral ischémique avec fièvre, quel signe physique important est à chercher sur le plan étiologique ? (en un à cinq mots sans abréviation)

Réponse :

### Question 4 - Question à nombre de réponses précisé XL 10 propositions de réponse

Vous ne notez pas de souffle à l'auscultation cardiaque et le diagnostic d'endocardite infectieuse est éliminé. A ce stade de la prise en charge, alors que vous évoquez de plus en plus une artérite à cellules géantes (maladie de Horton), quels sont les 3 examens complémentaires utiles dans le cadre de votre bilan diagnostique ? (3 réponses attendues)

Proposition A

anticorps anti-nucléaires

Proposition B

dosage du complément

Proposition C

angio-tomodensitométrie aortique

Proposition D

scintigraphie osseuse

Proposition E

échographie des épaules

Proposition F

biopsie de l'artère temporale

Proposition G

biopsie rénale

Proposition H

écho-doppler des artères temporales

Proposition I

écho-doppler veineux des membres inférieurs

Proposition J

électroneuromyogramme

### Question 5 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

A l'angioscanner aortique, un épaississement concentrique et régulier de la paroi aortique fait évoquer une aortite chez ce patient. Une biopsie de l'artère temporale est également réalisée, dont le compte-rendu d'anatomopathologie vous est présenté ci-dessous :

#### ARTERE TEMPORALE DROITE

Le fragment d'exérèse reçu examiné mesure 12 mm de grand axe.

A l'examen histologique, il s'agit d'une structure artérielle de type musculaire comportant d'importants remaniements inflammatoires. En effet, on note, principalement dans la zone de la limitante élastique interne, la présence d'un important infiltrat inflammatoire essentiellement macrophagique avec présence de cellules géantes multi-nucléées. La limitante élastique interne est en partie détruite.

Concernant ce résultat histologique et le diagnostic d'artérite à cellules géantes chez le patient, quelles sont les propositions exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

l'attente de ce résultat était nécessaire avant introduction d'un traitement

Proposition B

le résultat confirme formellement le diagnostic

Proposition C

l'aspect est typique de nécrose fibrinoïde

Proposition D

la présence de macrophages associée aux cellules géantes est atypique

### Question 6 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Dans ce contexte clinico-biologique et radiologique, vous n'avez pas attendu le résultat typique de cette biopsie de l'artère temporale pour démarrer une corticothérapie orale devant cette complication ischémique d'atteinte macrovasculaire. Puis vous avez amorcé une décroissance progressive de la corticothérapie orale après régression des signes cliniques et du syndrome inflammatoire biologique. Au cours du suivi, à 3 mois du début de la corticothérapie, vous notez une ré-ascension de la CRP à 40 mg/L.

Parmi les éléments cliniques et biologiques suivants, lesquels seraient en faveur d'une adhésion thérapeutique (bonne observance) du patient au traitement en cours ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

perte de poids

Proposition B

syndrome cushingoïde

Proposition C

lymphopénie

Proposition D

éosinopénie

Proposition E

hyperkaliémie

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Une patiente de 28 ans est hospitalisée devant des douleurs articulaires d'aggravation progressive. Celles-ci touchent de manière bilatérale les articulations métacarpo-phalangiennes, les poignets, les coudes, les genoux et les chevilles. Elles réveillent la patiente la nuit et sont invalidantes. La patiente présente également des gonflements des mains et des poignets. A l'examen physique, il existe un érythème des 2 joues et des ailes du nez, et elle vous signale « ne plus supporter le soleil ». Vous ne trouvez pas d'autre anomalie de l'examen de la peau ou des muqueuses, ni du reste de l'examen physique, en dehors d'adénopathies infra-centimétriques sus-claviculaires et jugulo-carotidiennes bilatérales. Quels auto-anticorps dosez-vous dans ce contexte clinique ? (une ou plusieurs réponses exactes)

 Proposition A

anticorps anti-ADN double brin

 Proposition B

anticorps anti-Sm

 Proposition C

anticorps anti-Scl70

 Proposition D

anticorps anti-transglutaminase

 Proposition E

anticorps anti-récepteur de l'acétylcholine

Une patiente de 36 ans, née au Sénégal et vivant en France depuis 10 ans, consulte en médecine générale pour un amaigrissement de 2 kg, une asthénie et une soif intense. Elle avait noté depuis 2 mois qu'elle buvait davantage et depuis une semaine, elle se lève 5-6 fois par nuit pour boire et uriner.

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

En fonction du matériel dont vous disposez en cabinet, quels sont les deux examens les plus importants à réaliser ?

Proposition A  
prise de température

Proposition B  
prise de pression artérielle

Proposition C  
glycémie capillaire

Proposition D  
bandelette urinaire

Proposition E  
ECG

**Question 2 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

La glycémie capillaire est à 0,8 g/L (4,4mol/L). Quels sont les 2 examens que vous devez demander dans les 24 heures ?

Proposition A  
hémogramme

Proposition B  
ionogramme sanguin

Proposition C  
calcémie

Proposition D  
bilan hépatique

Proposition E  
anticorps antinucléaires

**Question 3 - Question à réponse ouverte et courte**

Le ionogramme montre une natrémie à 139 mmol/L, une kaliémie à 3,8 mmol/L, et une calcémie à 3,3 mmol/L. L'albumine est à 37 g/L. Quel examen urgent doit être réalisé le jour même ? (réponse en 1 à 5 mots)

Réponse :

**Question 4 - Question à réponse ouverte et courte**

L'électrocardiogramme est normal. La créatinine plasmatique est à 125 micromol/L. Quel examen biologique est nécessaire pour chercher à expliquer le résultat du dosage de calcémie ? (réponse en 1 à 5 mots)

Réponse :

**Question 5 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

La PTH est basse. Un scanner thoracique est réalisé et montre des adénopathies hilaires. Vous évoquez une sarcoïdose. Le résultat de la biopsie des glandes salivaires accessoires est le suivant.

L'étude histologique met en évidence 2 fragments mesurant au total 6 mm<sup>2</sup>. Le parenchyme salivaire est le siège d'une inflammation granulomateuse. Les granulomes sont constitués de cellules épithélioïdes, giganto-cellulaires et multinuclées, mêlées à de la fibrose et à quelques cellules inflammatoires mononuclées. Il n'est pas vu de nécrose.  
Coloration par le Ziehl négative

**Conclusion :**  
**Biopsie des glandes salivaires accessoires : inflammation granulomateuse non nécrosante**

Quel examen réalisez-vous pour confirmer le diagnostic ?

- Proposition A  
endoscopie bronchique
- Proposition B  
échographie rénale
- Proposition C  
biopsie rénale
- Proposition D  
médiastinoscopie
- Proposition E  
aucun

**Question 6 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Le diagnostic de sarcoïdose est posé (sans nécessité d'examen supplémentaire) et vous traitez la patiente par corticoïdes oraux. Quelles mesures associées prescrivez vous ? (une ou plusieurs réponses exactes)

- Proposition A  
ivermectine
- Proposition B  
supplémentation en vitamine D
- Proposition C  
anticoagulation préventive
- Proposition D  
anti-inflammatoires non stéroïdiens
- Proposition E  
magnésium

**Question 1 - Question à réponse ouverte et courte**

Vous rencontrez en consultation une femme de 47 ans, qui vient consulter pour des douleurs des mains évoluant depuis plusieurs mois. Les mains vous sont présentées sur les photographies ci-dessous



Quel est votre diagnostic ? (réponse attendue en un à cinq mots, sans abréviation)

Réponse :

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Une patiente de 29 ans est adressée à une consultation de médecine interne après une fausse-couche survenue à 14 semaines d'aménorrhée. Un anticoagulant circulant de type lupique a été mis en évidence 6 mois auparavant. L'examen physique le jour de la consultation est normal. La patiente a réalisé un contrôle dans un laboratoire de ville 1 mois avant la consultation; cet anticoagulant circulant est toujours présent.

Que faut-il faire ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

doser les anticorps anticardiopines plasmatiques

Proposition B

réaliser un TPHA-VDRL

Proposition C

traiter par aspirine et héparine sous cutanée pour la prochaine grossesse

Proposition D

informer la patiente qu'elle est exposée à un risque de thrombose

Proposition E

dépister un anticoagulant circulant chez les apparentés

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Vous décidez de prescrire un traitement symptomatique par ibuprofène (anti-inflammatoire non stéroïdien) chez un homme de 75 ans et souffrant de douleurs arthrosiques. Il vous indique qu'il ne souhaite pas que son pharmacien substitue ce médicament par l'un de ses génériques. Quelles propositions sont exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Une spécialité générique a la même composition quantitative et qualitative en principes actifs par rapport à sa spécialité de référence

Proposition B

Pour être commercialisé, un médicament générique ne peut pas contenir d'excipients « à effet notoire »

Proposition C

Le pharmacien est libre de modifier la prescription médicale et d'imposer la délivrance d'un médicament générique

Proposition D

Les expressions "médicament générique" et "médicament biosimilaire" sont synonymes

Proposition E

Les médicaments génériques doivent faire l'objet d'études cliniques avant commercialisation, incluant des données d'efficacité

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Quels analgésiques sont associés à un risque augmenté de convulsions ? (une ou plusieurs propositions exactes)

 Proposition A

Tramadol

 Proposition B

Nefopam

 Proposition C

Paracétamol

 Proposition D

Morphine

 Proposition E

Ibuprofène

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Quel est le médicament le plus susceptible de provoquer une diarrhée chronique ?

Proposition A

verapamil

Proposition B

sulfate ferreux

Proposition C

metformine

Proposition D

propranolol

Proposition E

clomipramine

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Quelle structure évalue le service médical rendu et l'amélioration du service médical rendu d'un médicament ?

Proposition A

Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé

Proposition B

Comité de Protection des Personnes

Proposition C

European Medicines Agency (EMA)

Proposition D

Commission de la transparence de la Haute autorité de santé (HAS)

Proposition E

Comité économique des produits de santé

**Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse**

Une femme de 69 ans décrit une anxiété chronique invalidante, associée à des troubles du sommeil. Sa sœur présentait les mêmes symptômes et perçoit une amélioration depuis que son médecin traitant lui prescrit des produits homéopathiques. Quels sont les éléments de preuve publiés par la Haute Autorité de Santé dont vous pouvez informer la patiente concernant l'homéopathie ?

 Proposition A

Il existe des risques d'effets indésirables, rares mais potentiellement graves

 Proposition B

Il n'existe pas de démonstration d'efficacité des médicaments homéopathiques dans les troubles anxieux

 Proposition C

Aucun mécanisme d'action complémentaire à celui de l'effet placebo n'a été démontré

 Proposition D

Il n'existe pas de démonstration d'efficacité des médicaments homéopathiques dans les troubles du sommeil

**Question 1 - Question à réponse ouverte et courte**

Vous prescrivez de l'atorvastatine, un inhibiteur de l'HMG-CoA réductase, pour le traitement d'une dyslipidémie mixte chez un patient de 52 ans, les règles hygiéno-diététiques s'étant avérées insuffisantes. Quelle boisson non alcoolisée doit être évitée pendant la durée du traitement ?

Réponse :

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Vous prescrivez un agoniste opioïde pur (sulfate de morphine) per os chez un patient de 75 ans affecté d'un cancer de la prostate avec métastases osseuses. Quelle modalité de prescription est exacte ?

Proposition A

Durée de prescription limitée à 6 semaines

Proposition B

Prescription sur ordonnance bizonne

Proposition C

Prescription sur ordonnance de médicament d'exception

Proposition D

Chevauchement de prescription interdit sauf mention expresse portée sur l'ordonnance initiale

Proposition E

La prescription initiale est réservée au médecin oncologue

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Quelles sont les 3 populations parmi les suivantes pour lesquelles la vaccination contre la grippe est recommandée ?

 Proposition A

Les enfants prématurés

 Proposition B

Les enfants de plus de 2 mois

 Proposition C

Le personnel navigant des compagnies aériennes

 Proposition D

Les femmes enceintes

 Proposition E

Les auxiliaires de vie s'occupant de personnes âgées

**Question 1 - Question à choix unique 4 propositions de réponse**

Parmi les démarches de santé publique suivantes, laquelle est la plus pertinente pour dépister les cas secondaires en cas de diagnostic récent de tuberculose chez un patient ?

Proposition A

Notification anonyme à l'agence régionale de santé

Proposition B

Signalement nominatif au médecin inspecteur de l'agence régionale de santé

Proposition C

Déclaration à la préfecture du lieu de résidence

Proposition D

Déclaration à l'employeur

**Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse**

Vous êtes médecin dans une ville de 4000 habitants. Le centre hospitalier le plus proche est à 30 minutes d'ici. Vous êtes appelé au domicile d'un patient de 45 ans en raison de l'apparition de troubles de la conscience depuis 2 heures. L'interrogatoire des proches rapporte des céphalées et vomissements. Vous constatez une raideur de nuque.

L'examen objective : fréquence cardiaque : 100 bpm; pression artérielle : 100/65 mmHg; température : 38°8 C. L'examen cutané et cardio-pulmonaire n'objective aucune autre anomalie.

Quelles mesures mettez-vous en oeuvre immédiatement au domicile ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Appeler le SAMU-centre 15 pour une hospitalisation en urgence

Proposition B

Réaliser une ponction lombaire

Proposition C

Débuter immédiatement une antibiothérapie

Proposition D

Administer une antibioprofylaxie à ses proches

Vous voyez en consultation une femme de 27 ans pour fièvre à 38°5C évoluant depuis 48 heures dans un contexte de toux sèche et d'éternuements. Dans ses antécédents, on note une amygdalectomie à l'âge de 6 ans, une sclérose en plaques diagnostiquée à l'âge de 16 ans (actuellement traitée par rituximab), et un cancer du côlon chez son père (en cours de prise en charge). Elle est célibataire, étudiante en droit, et inquiète car ses examens débutent dans 3 jours. Elle prend régulièrement du bromazépam.

A l'examen clinique, l'état général est conservé, la température est de 38°5C et la pression artérielle à 110/65 mmHg. Il existe une rhinorrhée purulente unilatérale, et une sensibilité à la pression des zones sous-orbitaires prédominant à droite. Aucune autre anomalie n'est détectée.

### Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

Parmi les diagnostics suivants, lequel vous paraît le plus probable ?

Proposition A

Sinusite maxillaire

Proposition B

Rhinopharyngite

Proposition C

Méningite

Proposition D

Grippe

Proposition E

Bronchite

### Question 2 - Question à réponse ouverte et courte

Chez cette patiente, quel est le principal facteur favorisant cette sinusite maxillaire (réponse en 1 à 5 mots) ?

Réponse :

### Question 3 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous avez prescrit un traitement symptomatique (paracétamol, lavage des fosses nasales). Au vu de la situation de cette patiente, quelles vaccinations seront indiquées (sans urgence) ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Varicelle

Proposition B

Pneumocoque

Proposition C

*Haemophilus influenzae* type b

Proposition D

Grippe

Proposition E

BCG

### Question 4 - Question zone à pointer

L'évolution est favorable à court terme, mais elle présente un tableau similaire 2 mois plus tard, d'évolution également favorable. Elle se présente 4 mois plus tard au service des urgences pour de nouveau une fièvre à 39°C avec rhinorrhée purulente unilatérale droite et douleur infra-orbitaire droite, mal soulagée par le paracétamol. La douleur persiste depuis 4 jours.

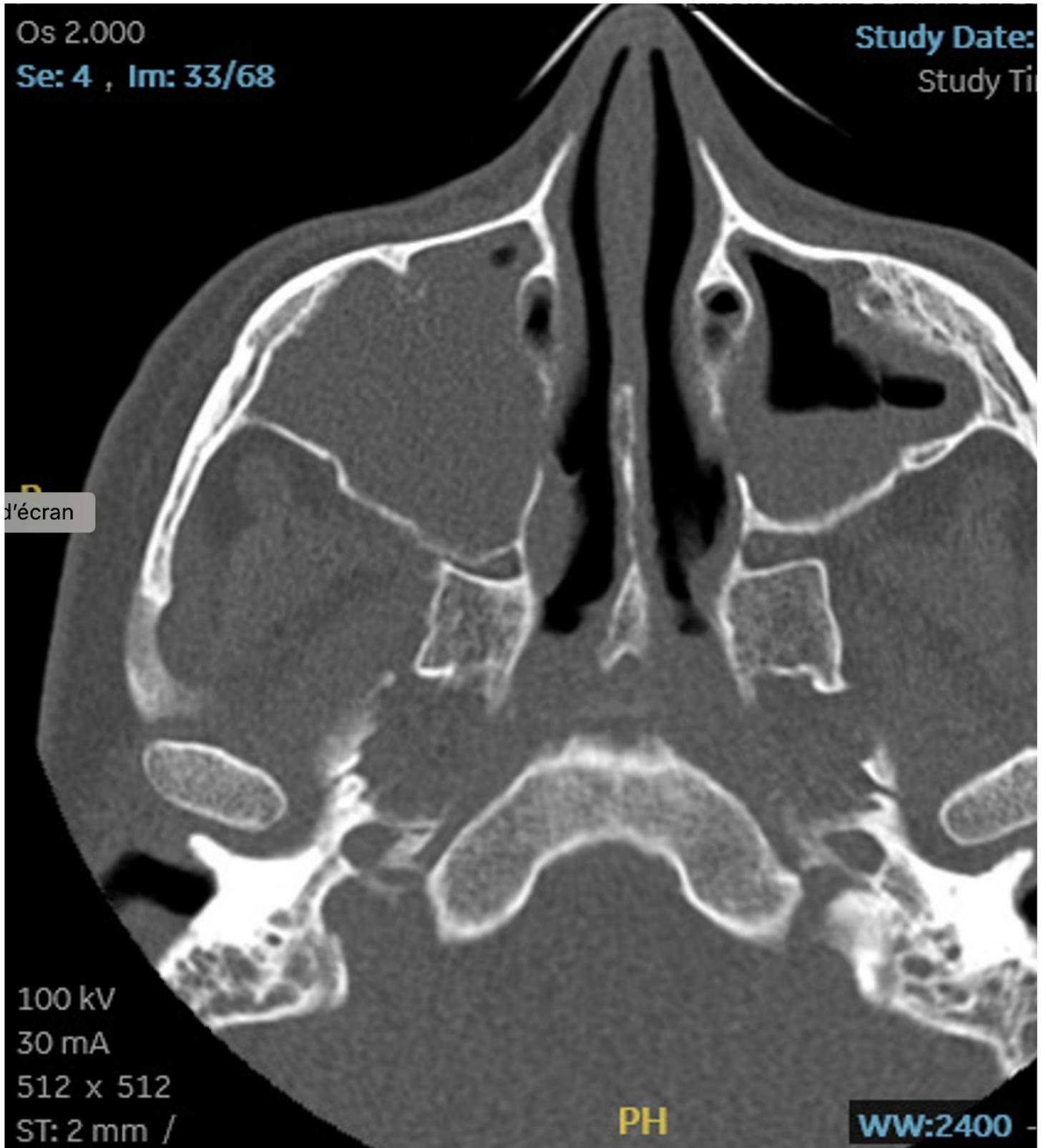
Un scanner est réalisé.

Pointez la zone pathologique en rapport avec la symptomatologie de la patiente.

Os 2.000  
Se: 4 , Im: 33/68

Study Date:  
Study Ti

d'écran



100 kV  
30 mA  
512 x 512  
ST: 2 mm /

PH

WW:2400

- 1 - Zone
- pathologique

**Question 5 - Question à réponse ouverte et courte**

Vous retenez le diagnostic de sinusite maxillaire aiguë. Quel traitement antibiotique prescrivez-vous (réponse en 1 à 5 mots) ?

Réponse :

Un patient de 32 ans, originaire du Sri Lanka, en France depuis 6 mois, vous est adressé par un médecin du travail qui a remarqué sur l'hémogramme une éosinophilie qui lui paraît anormale. Il n'a pas d'antécédent particulier en dehors d'une rhinite allergique et ne prend aucun autre traitement que du paracétamol (très épisodiquement). Le patient ne se plaint de rien en dehors de sa rhinorrhée qui revient périodiquement.

**Question 1 - Question à réponse ouverte et courte**

Quel seuil d'éosinophilie (exprimé par  $\text{mm}^3$ ) vous permet de considérer que l'éosinophilie de ce patient est pathologique ? (réponse numérique)

Réponse :

**Question 2 - Question à nombre de réponses précisé XL 12 propositions de réponse**

L'éosinophilie lors de la visite d'embauche était à  $780/\text{mm}^3$  et vous la confirmez à  $750/\text{mm}^3$  sur un deuxième prélèvement. Parmi les étiologies possibles d'hyperéosinophilie indiquez les 3 qui vous paraissent les plus probables chez ce patient ?

 Proposition A

Maladie de Crohn

 Proposition B

Maladie de Hodgkin

 Proposition C

Polyarthrite rhumatoïde

 Proposition D

Strongyloïdose

 Proposition E

Aspergillose pulmonaire

 Proposition F

Asthme

 Proposition G

Ascariïdose

 Proposition H

Dermatite atopique

 Proposition I

Rhinite allergique

 Proposition J

Cancer du rein

 Proposition K

Infection par le VIH

 Proposition L

Toxoplasmose

### Question 3 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

Compte tenu de son origine vous évoquez en priorité une cause parasitaire. A la consultation suivante le patient vous dit avoir évacué par l'anus un ver qu'il vous apporte dans une boîte. Vous observez un ver cylindrique d'une quinzaine de cm de long. Sur la base de ce constat, quel diagnostic retenez-vous qui pourrait expliquer l'hyperéosinophilie ?

Proposition A

Strongyloïdose

Proposition B

Oxyurose

Proposition C

Giardiose

Proposition D

Ascariïdose

Proposition E

Téniose

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Concernant la corticothérapie au cours des méningites bactériennes, quelles propositions sont exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

elle doit être réalisée par voie orale

Proposition B

elle doit être administrée avant le début de l'antibiothérapie ou au maximum dans les 12 heures qui suivent la première administration antibiotique

Proposition C

elle doit être poursuivie pendant toute la durée de l'antibiothérapie

Proposition D

elle est contre-indiquée en cas de méningite bactérienne sans certitude microbiologique

Proposition E

elle permet de réduire la morbidité des méningites pneumococciques

**Question 1 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse**

Une femme de 84 ans, vivant dans une maison de retraite médicalisée, grabataire et démente, présente une diarrhée apparue 2 semaines après la fin du traitement d'une pneumonie. La recherche de toxine de *Clostridioides difficile* dans les selles est positive.

Quelle est votre attitude pour prévenir la dissémination de l'infection aux autres pensionnaires ? (deux réponses exactes)

 Proposition A

Isolement contact de la patiente en chambre individuelle

 Proposition B

Prescription de l'opéramide à la patiente

 Proposition C

Dépistage systématique de *Clostridioides difficile* dans les selles des autres pensionnaires

 Proposition D

Antibioprophylaxie par vancomycine des autres pensionnaires

 Proposition E

Lavage des mains du personnel soignant avec savon doux suivi d'une application de solution hydroalcoolique

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Une femme de 55 ans vous consulte en début d'après-midi pour un œdème douloureux et inflammatoire de la main droite. Son chat l'a mordu à la main le matin même en milieu de matinée.

Parmi les propositions suivantes, quelle information vous paraît la plus évocatrice d'une pasteurellose ?

Proposition A

Localisation au niveau du membre supérieur

Proposition B

Importance de l'inflammation locale

Proposition C

Présence des traces de dents au centre de la zone inflammatoire

Proposition D

Présence d'un début de lymphangite

Proposition E

Incubation de quelques heures

**Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse**

En matière de maladie professionnelle, quelles propositions sont exactes ?  
(une ou plusieurs propositions attendues)

 Proposition A

La présomption d'origine repose sur le respect de plusieurs critères imposés par les tableaux de maladie professionnelle (maladie, délai de prise en charge, éventuellement délai minimum d'exposition et travaux réalisés)

 Proposition B

La reconnaissance en maladie professionnelle repose sur le système des tableaux et le système complémentaire d'évaluation du lien de causalité par le comité régional de reconnaissance des maladies professionnelles (CRRMP)

 Proposition C

Le délai de prise en charge est le délai maximal écoulé entre la fin de l'exposition au risque professionnel et la première constatation médicale de l'affection

 Proposition D

C'est à l'employeur de déclarer la maladie professionnelle à la caisse primaire d'assurance maladie (CPAM)

**Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse**

En matière de cancers professionnels, quelles propositions sont exactes ?  
(une ou plusieurs propositions attendues)

 Proposition A

Le benzène et les rayonnements ionisants sont les principales étiologies professionnelles des leucémies aiguës

 Proposition B

La poussière de bois est la principale étiologie professionnelle des cancers nasosinusiens

 Proposition C

Les amines aromatiques sont une des principales étiologies professionnelles des cancers de vessie et des voies urinaires

 Proposition D

La principale localisation des mésothéliomes d'origine professionnelle est péricardique

**Question 1 - Question à réponse ouverte et courte**

Une patiente de 45 ans, secrétaire, est en arrêt maladie depuis 4 mois pour une lésion de la coiffe des rotateurs de l'épaule gauche, compliquée d'une capsulite rétractile. Afin de déterminer si l'état de santé de la patiente est compatible avec son poste de travail, l'employeur à l'obligation de demander une consultation avec le médecin du travail dans les 8 jours suivant la reprise du travail.

Comment s'appelle cette consultation ?

Réponse :

**Question 1 - Question à réponse ouverte et courte**

Un homme de 38 ans, travailleur saisonnier dans le même restaurant tous les étés depuis 5 ans, présente des lésions cutanées des deux mains, notamment interdigitales et sur le dos des mains. Ces lésions sont érythémateuses, à bords émiettés, avec des vésicules et des suintements et très prurigineuses. Sur son poste de travail, il est affecté à la "plonge" (il fait la vaisselle), et au nettoyage des cuisines et de la salle. Il utilise divers produits de nettoyage, mais porte systématiquement des gants en caoutchouc. Il précise qu'il avait déjà eu des plaques l'année précédente en fin de saison, puis plus rien lorsqu'il n'était pas en activité professionnelle. Quelle exploration doit être réalisée pour confirmer le diagnostic et orienter le diagnostic étiologique ?

Réponse :

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Un patient de 48 ans a présenté il y a 2 mois un accident vasculaire cérébral ischémique sylvien droit avec hémiparésie gauche à prédominance brachio-faciale. L'évolution clinique est favorable, il marche avec une canne simple sans orthèse, avec un périmètre limité par une fatigabilité encore importante. Il reste gêné dans quelques activités bimanuelles. Il souhaite reprendre son activité professionnelle.

Quelles propositions sont exactes ?  
(une ou plusieurs propositions attendues)

Proposition A

un arrêt de travail de 3 mois ne nécessite pas l'avis du médecin du travail concernant la reprise

Proposition B

la reprise d'emblée à temps plein permet d'évaluer les capacités de maintien dans l'emploi

Proposition C

la reprise professionnelle est conditionnée par une visite auprès de son médecin du travail

Proposition D

un partage de l'information médicale est nécessaire avec l'employeur pour pouvoir adapter son poste

Proposition E

la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé peut favoriser son maintien dans l'emploi

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

Quelles sont les caractéristiques de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) ? (une ou plusieurs propositions attendues)

Proposition A

elle est délivrée par la sécurité sociale

Proposition B

elle permet la compensation financière de la perte de capacité de gain

Proposition C

c'est une indemnisation financière d'un préjudice

Proposition D

elle permet le financement d'aménagement de poste de travail

Proposition E

elle est valable à vie

**Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse**

En matière d'exposition environnementale, quelles sont les réponses exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

les facteurs de risque environnementaux pour la santé sont d'origine naturelle ou anthropique

Proposition B

l'échappement des véhicules diesel et à essence est à l'origine de polluants atmosphériques

Proposition C

les activités agricoles telles que l'élevage, l'épandage, la fertilisation ou les labours sont sources de polluants atmosphériques

Proposition D

les pollutions d'origine environnementale sont responsables de plus de la moitié des pathologies les plus fréquentes

Proposition E

les risques pour la santé associés aux facteurs environnementaux dépendent du niveau et de la fréquence d'exposition

**Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse**

Un adolescent de 15 ans souffre d'asthme allergique, notamment aux farines. Il est suivi et traité par corticostéroïde inhalé associé à un bronchodilatateur beta2 mimétique à longue durée d'action. Il indique qu'il est encore gêné plusieurs fois par mois en allant au lycée et est parfois essoufflé la nuit. D'un point de vue scolaire, il souhaite s'orienter vers un apprentissage de boulanger-pâtissier. Il vous demande votre avis à ce sujet. Quelle attitude est la plus adaptée face à cette situation d'orientation professionnelle en adéquation avec son état de santé actuel ?

Proposition A

Vous lui déconseillez cette orientation professionnelle

Proposition B

Vous lui conseillez d'attendre un an avant de suivre son apprentissage

Proposition C

Vous lui conseillez de poursuivre son orientation professionnelle et éventuellement de surveiller le débit expiratoire de pointe lors des stages en boulangerie

Proposition D

Vous lui conseillez de poursuivre son orientation professionnelle et de disposer alors d'un inhalateur de beta2 mimétique de courte durée d'action sur son lieu de stage

Proposition E

Vous lui conseillez d'orienter son apprentissage uniquement en pâtisserie car il y a moins d'exposition aux farines

--- Fin de copie ---