

EXAMEN DE FIN D'ÉTUDES SECONDAIRES – Sessions 2024**QUESTIONNAIRE**

Date :	06.06.24	Horaire :	08:15 - 10:15	Durée :	120 minutes	
Discipline :	SCMED	Type :	écrit	Section(s) :	GSI	
					Numéro du candidat :	

1) Antalgiques 6P

- a) Expliquez le mode de fonctionnement des antalgiques. 2P
- b) M. Müller (47) a subi une fracture lombaire il y 2 ans. Depuis il souffre de dorsalgies chroniques. Il reçoit du tilidine-naloxone, de l'ibuprofène, des bisphosphonates et des laxatifs.
Indiquez le palier du traitement en paliers de la douleur selon l'OMS de M. Müller et justifiez votre réponse. 2P
- c) Expliquez pourquoi M. Müller reçoit des bisphosphonates et des laxatifs et précisez chaque fois de quel type de médicament il s'agit. 2P

2) Anesthésie locale 4P

Mme. Thill souffre d'une plaie par coupure de 2cm à l'index gauche qui nécessite une suture. Le médecin se décide pour un blocage selon Oberst.

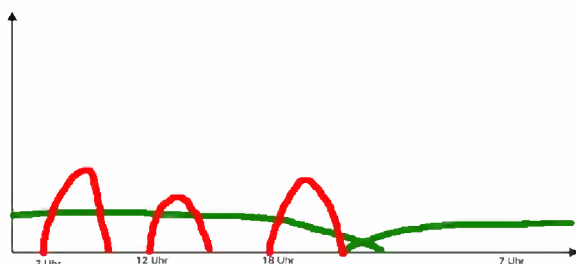
- a) Indiquez les 2 points d'injection d'un blocage selon Oberst. 2P
- b) Expliquez pourquoi il faut éviter l'utilisation d'un anesthésiant avec épinéphrine dans ce cas précis. 2P

3) Anesthésie générale 3P

- a) Indiquez 2 régions du corps où des opérations sous anesthésie générale nécessitent l'utilisation de myorelaxants. 1P
- b) Nommez une technique d'anesthésie qui devient impérativement nécessaire lors de l'utilisation de myorelaxants et justifiez votre réponse. 2P

4) Thérapie du diabète sucré 6P

- a) Indiquez le nom du traitement insulinique représenté sur le schéma ci-dessous et expliquez le principe base-bolus à l'aide de ce schéma. Indiquez également les types d'insuline respectifs utilisés pour ce traitement. 3P



b) M. Meyer (61) est diabétique de type 2 depuis 2 ans. Il reçoit des biguanides. Sa glycémie à jeun est de 95 mg/dl, son HbA1c est de 8,2% et il présente une polydipsie et une polyurie. Justifiez pourquoi la thérapie de M. Meyer devrait être améliorée et indiquez deux possibilités d'adaptation de cette thérapie.

3P

5) Maladies associées à long terme au diabète 4P

a) Expliquez pourquoi les diabétiques souffrent plus souvent d'infarctus du myocarde et justifiez pourquoi ces infarctus sont souvent muets.

2P

b) Nommez les 2 causes principales pour un pied diabétique.

1P

c) Nommez un indicateur urinaire qui indique typiquement qu'une néphropathie diabétique est encore réversible.

1P

6) AOMI 5P

a) Indiquez le terme médical pour le symptôme typique de l'AOMI.

1P

b) Indiquez le stade selon Fontaine ainsi que la localisation de l'AOMI pour un patient qui peut encore marcher 120m avant de souffrir de douleurs au niveau de la cuisse.

2P

c) Indiquez 2 moyens thérapeutiques non-opératoires, interventionnels par cathéter, pour faire la revascularisation d'une AOMI de stade IV.

2P

7) Insuffisance cardiaque 7P

a) Indiquez de quel type d'insuffisance cardiaque chronique souffre une patiente qui présente des œdèmes des jambes ainsi que de dyspnée à l'effort. Justifiez votre réponse.

3P

b) Expliquez pourquoi l'insuffisance cardiaque cause souvent une nycturie.

1P

c) Nommez 2 procédures d'imagerie médicale utilisées lors du diagnostic de l'insuffisance cardiaque.

1P

d) Indiquez une classe pharmacothérapeutique utilisée lors de la thérapie de l'insuffisance cardiaque pour éviter l'activation du sympathique et ainsi le déclenchement d'une tachycardie.

1P

e) Nommez un indicateur de labo déversé lors de la distorsion du cœur et qui est ainsi quasiment toujours élevé lors d'une insuffisance cardiaque.

1P

8) Thrombose veineuse profonde 7P

a) Expliquez ce qu'on entend par D-dimères et ce qu'il signifie si ceux-ci ne sont pas élevés dans le sang.

2P

b) Nommez le type de thérapie par héparine indiqué lors de la suspicion de TVP et indiquez les 2 types d'héparine qui peuvent être utilisés pour cette thérapie.

2P

c) Nommez une complication aigue vitale de la TVP qu'on essaye d'éviter par l'héparinisation.

1P

d) Expliquez pourquoi il faut mesurer la circonférence des 2 jambes en cas de suspicion de TVP.

1P

e) Indiquez le facteur de la triade de Virchow qui est perturbé chez une patiente alitée et qui nécessite ainsi une anticoagulation pour prévenir une TVP.

1P

9) QCM : Décidez-vous pour chaque question pour UNE réponse correcte (A-E). Notez le numéro respectif de la question ainsi que la lettre de solution sur votre feuille (p.ex. 1 D, 2 C etc.) NE COCHEZ PAS ICI !

18P

1 Causes d'une hypertonie

1. Une hypertonie primaire peut être causée par une mauvaise alimentation avec trop de potassium, pas assez de sel de cuisine et trop d'alcool
 2. Une hypothyroïdie peut causer une hypertension secondaire
 3. Un phéochromocytome peut causer une hypertension secondaire par sa sécrétion accrue de rénine.
 4. Une hypertension secondaire peut être causée par une présence trop abondante en aldostérone ou de cortisone (Syndrome de Cushing)
 5. Une hypertension secondaire peut être causée par une sténose de l'artère rénale ou une destruction de parenchyme rénal.
- A. Toutes les affirmations sont correctes
B. 1 + 3 + 4 + 5
C. 4 + 5
D. 2 + 3 + 4
E. 1 + 2 + 3

2 Action des antihypertenseurs

1. Les bêtabloquants réduisent la force de contraction et la fréquence du cœur ainsi que la tension artérielle et diminuent le débit cardiaque
 2. Les bêtabloquants agissent par une activation directe du parasymphatique
 3. Les antagonistes du récepteur d'angiotensine inhibent l'action de vasoconstriction de l'angiotensine II en le déplaçant des récepteurs
 4. Les inhibiteurs calciques dilatent les vaisseaux sanguins
 5. Les inhibiteurs ECA peuvent causer une toux sèche persistante
- A. Toutes les affirmations sont correctes
B. 1 + 3 + 4 + 5
C. 3 + 4
D. 1 + 2
E. 2 + 3

3 Les grades suivants de l'HTA sont corrects :

1. 142/101 mmHg = Grade 1
2. 162/95 mmHg = Grade 2
3. 183/113 mmHg = Grade 3
4. 176/111 mmHg = Grade 3
5. 142/98 mmHg = Grade 1

- A. Toutes les affirmations sont correctes
- B. 1 + 2 + 3
- C. 2 + 3 + 4 + 5
- D. 1 + 4 + 5
- E. 2 + 3

4 Les symptômes typiques d'une oblitération aiguë d'une artère sont :

1. Œdèmes périphériques
2. Choc
3. Ulcère
4. Paresthésies
5. Procrastination

- A. 2 + 4
- B. 1 + 3 + 4
- C. 2 + 3
- D. 1 + 3 + 4 + 5
- E. 2 + 3 + 5

5 Les affirmations suivantes sur la revascularisation en cas de maladie coronarienne sont correctes :

1. L'accès pour l'ACTP se fait souvent par une veine inguinale
2. L'ACTP devrait uniquement être réalisée dans la proximité d'un hôpital avec chirurgie cardiaque
3. Le PAC a de meilleurs résultats à long terme que le bypass mammaire
4. Le stent sert à dilater la sténose de l'artère coronarienne
5. Après un stent il faut administrer de l'héparine low dose pendant 3 mois

- A. Seule l'affirmation 2 est correcte
- B. 1 + 2 + 3
- C. 2 + 3 + 4 + 5
- D. 1 + 4 + 5
- E. 2 + 3

6 Complications de l'infarctus du myocarde :

1. Environ 1/3 des patients avec un infarctus du myocarde souffrent d'un ré-infarctus
2. Environ 90% des patient avec un infarctus du myocarde souffrent d'arythmies comme complication
3. La fibrillation ventriculaire est l'arythmie la moins dangereuse à la suite d'un infarctus du myocarde
4. Lors d'une tamponnade du péricarde du sang passe du ventricule gauche dans le ventricule droit à suite de la rupture de la paroi du cœur
5. Un anévrisme cardiaque se forme sur une cicatrice causée par l'infarctus et peut mener à une rupture ou à la formation d'un thrombus

- A. 1 + 5
- B. 2 + 3 + 4
- C. 2 + 5
- D. 3 + 4
- E. 1 + 2 + 5

7 Les médicaments suivants sont utilisés lors d'une crise d'asthme aigue :

1. Glucocorticoïdes oraux ou en i.v.
2. Glucocorticoïdes inhalés
3. Béta-agonistes de longue durée d'action (LABA)
4. Théophylline
5. Béta-agonistes de courte durée d'action (SABA)

- A. Toutes les affirmations sont correctes
- B. 1 + 3 + 4
- C. 1 + 4 + 5
- D. 2 + 5
- E. Seule l'affirmation 5 est correcte

8 Les affirmations suivantes sur l'examen physique d'un patient avec BPCO sont correctes :

1. Il présente un thorax en tonneau car lors de l'expiration il y a trop d'air qui s'échappe du thorax
 2. On peut entendre des râles respiratoires lors de l'auscultation par stéthoscope du poumon
 3. La percussion est hyposonore
 4. Il présente une perte de poids importante
 5. Il présente des colorations rougeâtres de la peau des chevilles causées par l'hypoperfusion
-
- A. Toutes les affirmations sont correctes
 - B. 1 + 2 + 4
 - C. 1 + 3 + 5
 - D. 2 + 4
 - E. Seule l'affirmation 4 est correcte

9 Les affirmations suivantes sur les arythmies sont correctes :

1. La fibrillation ventriculaire correspond à un arrêt cardiaque fonctionnel
 2. Les extrasystoles supra-ventriculaires sont en général peu dangereuses
 3. La fièvre peut être une cause pour une tachycardie sinusoïdale
 4. La fibrillation auriculaire cause une arythmie absolue
 5. La fibrillation et le flutter ventriculaires sont interrompus par une défibrillation
-
- A. Toutes les affirmations sont correctes
 - B. 1 + 2 + 4
 - C. 1 + 3 + 5
 - D. 3 + 4
 - E. Seule l'affirmation 5 est correcte