

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

Date :	19.09.24	Horaire :	08:15 - 10:15	Durée :	120 minutes
Discipline :	SCMED	Type :	écrit	Section(s) :	GSI
					Numéro du candidat :

1) Anesthésie**8P**

a) Indiquez le temps après lequel l'anesthésie péridurale commence à faire son effet ainsi que la durée de cet effet. 2P

b) Citez la technique permettant d'éviter l'injection intravasale de l'anesthésique local lors d'un bloc de plexus. 1P

c) Expliquez l'avantage de l'administration d'une anesthésie péridurale à travers un cathéter péridural. 2P

d) Indiquez la hauteur d'injection d'une anesthésie rachidienne. 1P

e) Expliquez pourquoi on utilise typiquement un anesthésiant intra-veineux pour l'induction d'une anesthésie générale. 1P

f) Nommez un avantage du masque laryngé par rapport à l'intubation. 1P

2) Thérapie de la douleur**4P**

a) Expliquez pourquoi les AINS sélectifs causent moins de plaintes d'estomac que les AINS non-sélectifs. 1P

b) Nommez un co-antalgique qui réduit typiquement les douleurs causées par un gonflement (p.ex. un œdème causé par une tumeur). 1P

c) Nommez 4 effets de l'AAS. 2P

3) Diabète

9P

Cas clinique : Monsieur T. (36) est amené aux urgences car il est très confus et ne répond presque plus quand on lui parle. Il présente une tachycardie et sa tension artérielle est de 100/80 mmHg. Sa glycémie est à 350 mg/dl, le C-Peptide sanguin est de presque zéro, son HbA1c est à 9,3% et il est en acidose sanguine. Le médecin pose le diagnostic de coma acido-cétosique débutant.

a) Expliquez ce que la valeur du C-Peptide à presque zéro indique et nommez le type de diabète pour lequel ceci est généralement le cas.

2P

b) Nommez 2 autres symptômes qui sont uniquement présents en cas de coma acido-cétosique et pas en cas de coma hyperosmolaire.

2P

c) Nommez 5 mesures thérapeutiques du coma acido-cétosique et indiquez pour chaque traitement pourquoi cette mesure est nécessaire.

5P

4) Thérapie du Diabète

3P

a) Indiquez le terme médical pour une thérapie insulinaire lors de laquelle le patient reçoit 1x/jour une insuline de longue durée d'action et pour chaque repas un bolus d'insuline rapide.

1P

b) Nommez 2 avantages de la thérapie par pompe à insuline par rapport aux autres thérapies insulinaires.

2P

5) Hypertension artérielle

7P

Cas clinique : Monsieur L. (62) souffre depuis 10 ans d'un diabète de type 2 traité par biguanides, Il souffre depuis son enfance d'un asthme allergique traité par des glucocorticoïdes inhalés et du SABA. Sa tension artérielle actuelle est de 163/96 mmHg. Depuis 1 semaine, il prend un diurétique de l'anse et un inhibiteur ECA. Il se plaint depuis quelques jours d'une toux sèche permanente qui l'empêche de dormir la nuit.

a) Indiquez le stade de son hypertonie et justifiez votre réponse.

2P

b) Indiquez le médicament qui a probablement causé la toux sèche permanente et nommez un médicament alternatif de la même classe pharmacothérapeutique qui devrait remplacer celui-ci. 2P

c) Indiquez un facteur sanguin qui devrait toujours être contrôlé en cas d'administration de diurétiques. 1P

d) Expliquez pourquoi il ne faut pas administrer de bêtabloquant comme antihypertenseur chez Monsieur L. 2P

6) AOMI 3P

a) Nommez le terme médical pour le symptôme typique de l'AOMI. 1P

b) Indiquez pour quels stades de gravité de l'AOMI selon Fontaine l'entraînement à la marche est indiquée et expliquez le but de cet entraînement à la marche. 2P

7) Insuffisance cardiaque 8P

a) Nommez les 2 causes principales pour une insuffisance cardiaque gauche chronique. 2P

b) Nommez un facteur sanguin qui est toujours élevé en présence d'une insuffisance cardiaque chronique. 1P

c) Expliquez pourquoi une insuffisance cardiaque gauche cause typiquement des problèmes respiratoires. 1P

d) Nommez 4 groupes pharmacothérapeutiques typiquement utilisés dans le traitement médicamenteux d'une insuffisance cardiaque chronique. 4P

8) QCM : Décidez-vous pour UNE réponse correcte (A-E) par QCM. Notez pour chaque QCM le numéro de la question ainsi que la lettre de réponse sur votre feuille de réponse (p.ex. 1 D, 2 C etc.). NE COCHEZ RIEN ICI! (9x2P) 18P

1) Les affirmations suivantes sur le diabète sont correctes :

1. Il peut causer un décollement de la rétine des yeux et rendre les patients aveugles.
2. La néphropathie est causée aussi bien par l'hyperglycémie que par la microangiopathie.
3. Les ulcères du pied diabétique ischémique sont douloureux.
4. La neuropathie autonome peut causer des troubles de la potence.
5. Un signe précoce de la neuropathie périphérique est la perte de la sensibilité à la vibration.

A Seules 1, 2, 3 & 5 sont correctes

B Seules 2 & 4 sont correctes

C Seules 1, 3, 4 & 5 sont correctes

D Seules 1, 2 & 5 sont correctes

E Toutes sont correctes

2) Les signes suivants sont des critères pour le syndrome métabolique :

1. Circonférence du ventre >90cm chez l'homme
2. Triglycérides sanguins >150mg/dl
3. Tension artérielle >120/80 mmHg
4. HDL-cholestérol sanguin < 50mg/dl chez la femme
5. Glycémie à jeun >80mg/dl

A Seules 1, 2, 3 & 5 sont correctes

B Seules 2 & 4 sont correctes

C Seules 1, 3, 4 & 5 sont correctes

D Seules 1, 2 & 5 sont correctes

E Toutes sont correctes

3) Les symptômes suivants sont typiques pour le choc cardiogénique :

1. Expiration prolongée
2. Veines jugulaires turgescentes
3. Tachycardie
4. Cyanose & pâleur
5. Sifflements respiratoires

- A Seules 1, 3 & 5 sont correctes
- B Seules 2 & 4 sont correctes
- C Seules 1, 3, 4 & 5 sont correctes
- D Seules 2, 3 & 4 sont correctes
- E Toutes sont correctes

4) Les affirmations suivantes sur les anticoagulants sont correctes :

1. On ne doit pas prescrire de coumarines pendant la grossesse
2. La thérapie par héparine peut causer une diminution des érythrocytes avec risque vital.
3. L'héparinisation High Dose avec de l'héparine non-fractionnée est faite en i.v.
4. Les anticoagulants oraux directs remplacent de plus en plus les coumarines.
5. Il n'y a pas d'antidote à l'héparine.

- A Seules 1, 3 & 4 sont correctes
- B Seules 1, 2 & 5 sont correctes
- C Seules 2, 3, 4 & 5 sont correctes
- D Seules 1, 3 & 5 sont correctes
- E Toutes sont correctes

5) Les affirmations suivantes sur l'embolie pulmonaire sont correctes:

1. Elle peut causer un cor pulmonale aigu qui est une insuffisance du cœur gauche.
2. La toux avec expectorations sanguinolentes est un signe typique de l'embolie pulmonaire.
3. Les symptômes d'une embolie pulmonaire sont parfois les premiers symptômes qu'on remarque lors d'une thrombose veineuse profonde.
4. Les stades de gravité 3 & 4 nécessitent une thérapie par fibrinolyse.
5. Après une embolie pulmonaire l'administration prolongée d'anticoagulants est indiquée.

- A Seules 1, 3 & 4 sont correctes
- B Seules 2 & 5 sont correctes
- C Seules 2, 3, 4 & 5 sont correctes
- D Seules 1, 3 & 5 sont correctes
- E Toutes sont correctes

6) Les groupes pharmacothérapeutiques suivants sont indiqués lors de la crise d'asthme :

1. Béta-bloquants
2. Glucocorticoïdes
3. LABA
4. Bisphosphonates
5. Théophylline

- A Seules 1, 2 & 4 sont correctes
- B Seules 1, 2 & 5 sont correctes
- C Seules 3, 4 & 5 sont correctes
- D Seules 2, 3 & 5 sont correctes
- E Seules 2 & 5 sont correctes

7) Les affirmations suivantes sur les bronchodilatateurs sont correctes :

1. Les parasympholytiques de courte durée d'action font partie des reliever en cas de crise d'asthme.
2. La thérapie de l'asthme comporte souvent une combinaison de bronchodilatateurs et de glucocorticoïdes inhalés.
3. Les béta-2- sympathomimétiques peuvent causer une tachycardie.
4. La théophylline a beaucoup d'effets secondaires et est ainsi rarement utilisée.
5. Les sympatholytiques sont les bronchodilatateurs avec le meilleur effet sur l'asthme.

- A Seules 1, 3 & 4 sont correctes
- B Seules 1, 2 & 5 sont correctes
- C Seules 2, 3, 4 & 5 sont correctes
- D Seules 1, 2, 3 & 4 sont correctes
- E Toutes sont correctes

8) Les affirmations suivantes sur la BPCO sont correctes :

1. Elle est souvent réversible sous traitement par glucocorticoïdes
2. En cas d'une aggravation aigue causée p.ex. par une infection des voies respiratoires on parle d'exacerbation.
3. La cause principale est une inflammation chronique allergique des bronches.
4. Les patients montrent souvent un thorax en tonneau.
5. Les patients devraient se faire vacciner contre la grippe.

- A Seules 2, 3 & 4 sont correctes
- B Seules 1, 2 & 4 sont correctes
- C Seules 2, 4 & 5 sont correctes
- D Seules 1, 3 & 5 sont correctes
- E Toutes sont correctes

9) Les affirmations suivantes sur l'infarctus du myocarde sont correctes :

1. Avant de pouvoir administrer de la nitroglycérine comme traitement aigu il faut s'assurer que la tension diastolique soit $>100\text{mmHg}$
2. Si on fait d'abord une ACTP, il faut de plus faire une lyse systémique dans les 24h qui suivent.
3. 50% des patients décèdent endéans les 2 premières heures à cause d'un choc cardiogénique.
4. Si on implante un stent suite l'ACTP, il faut dans la suite administrer de l'AAS et du Fondaparinux au patient.
5. Si un patient symptomatique montre une élévation des Troponines sanguines mais tous les autres examens diagnostics sont négatifs, alors celui-ci ne souffre pas d'un infarctus du myocarde.

A Seules 1, 3 & 4 sont correctes

B Seules 2 & 5 sont correctes

C Seules 3, 4 & 5 sont correctes

D Seule 4 est correcte

E Toutes sont fausses