

EXAMEN DE FIN D'ÉTUDES SECONDAIRES GÉNÉRALES
Sessions 2023 – QUESTIONNAIRE ÉCRIT

Date :	07.06.23	Durée :	08:15 - 10:15	Numéro candidat :	
Discipline :	Sciences médicales	Section(s) :	GSI		

FR

1) Anesthésie **7P**

a) Indiquez après combien de temps une anesthésie par infiltration commence à faire son effet et pendant combien de temps cet effet dure. **2P**

b) Nommez 2 effets secondaires avec risque vital qui peuvent survenir si on installe le patient tout de suite après l'injection d'une anesthésie rachidienne dans une position couchée. **2P**

c) Nommez 2 techniques d'anesthésie locale ou régionale indiquées pour faire une suture au niveau de l'index de la main sans pour autant anesthésier le bras complet. **2P**

d) Expliquez pourquoi une anesthésie par anesthésiants inhalés peut être interrompue très rapidement de sorte que le patient se réveille très vite. **1P**

2) Traitement de la douleur **6P**

Cas clinique : Monsieur T. a souffert de 2 fractures de vertèbres lors d'un accident de voiture il y a 6 mois. Il se plaint toujours de douleurs importantes et son médecin lui prescrit de l'oxycodone, de l'ibuprofène et des bisphosphonates comme médication de prise en charge de cette douleur. Depuis quelques jours il se plaint de douleurs d'estomac assez graves.

a) Nommez le palier du schéma de traitement de la douleur selon l'OMS sur lequel Monsieur T. se trouve et justifiez votre réponse. **2P**

b) Expliquez pourquoi Monsieur T. reçoit des bisphosphonates. **2P**

c) Nommez le médicament qui a probablement causé les douleurs d'estomac chez Monsieur T. et indiquez un traitement de soutien qui serait maintenant approprié.

2P

3) Diabète**7P**

Cas clinique : Monsieur S. (56) a une glycémie à jeun de 120mg/dl chez son médecin traitant. Compte tenu de ses facteurs de risque et des symptômes, celui-ci soupçonne que Monsieur T. souffre d'un diabète de type 2 et il lui prescrit un test de tolérance glucidique oral. Il fait aussi une analyse des urines qui montre une glycosurie, une microalbuminurie et une absence de corps cétoniques. Il informe Monsieur S. qu'il sera probablement nécessaire de faire des examens diagnostics complémentaires pour détecter des complications à long terme du diabète ayant atteintes d'autres organes.

a) Nommez le seuil de glycémie limite après 2h dans le test de tolérance glucidique orale qui prouve un diabète.

1P

b) Indiquez quelle complication à long terme peut être soupçonnée à cause de la microalbuminurie et indiquez également ce que ceci indique sur la sévérité de cette complication.

2P

c) Nommez 2 autres complications à long terme que le diabète pourrait avoir causé chez Monsieur S.

2P

d) Nommez l'antidiabétique oral de premier choix pour le diabète de type 2 et indiquez si celui-ci peut causer une hypoglycémie.

2P

4) Diabète: Hypoglycémie**5P**

a) Nommez le taux de glycémie en-dessous duquel on observe généralement les premiers signes d'une hypoglycémie.

1P

b) Un patient a des sueurs froides, il tremble, a une faim énorme, il est très somnolent et a de courtes pertes de conscience. Indiquez s'il s'agit d'une hypoglycémie légère ou grave et justifiez votre réponse.

2P

- c) Nommez 2 raisons pour lesquelles un patient ne pourrait pas ressentir les premiers symptômes végétatifs d'une hypoglycémie légère. 2P

5) Pathologies des artères**5P**

Cas clinique : Madame B. (47) se présente aux urgences avec des douleurs très aiguës dans le mollet gauche et des signes de choc. Après toutes les procédures diagnostiques le médecin pose le diagnostic d'oblitération aigue de l'artère de la jambe gauche. Il prescrit immédiatement une héparinisation High Dose en i.v. ainsi que des opioïdes en i.v..

- a) Indiquez l'origine la plus fréquente du thrombus lors d'une oblitération aigue d'une artère de la jambe et nommez une pathologie qui est souvent la cause pour cette formation de thrombus. 2P

- b) Indiquez quel type d'héparine est utilisée pour l'héparinisation High-Dose en i.v.. 1P

- c) Nommez 2 procédures interventionnelles par cathéter, non-opératoires, comme thérapie de l'oblitération aigue d'une artère. 2P

6) Maladie coronarienne & infarctus du myocarde**12P**

- a) Nommez le principe actif médicamenteux qui est typiquement utilisé pour interrompre une crise d'angor ainsi qu'une condition de la tension artérielle qui doit être remplie pour pouvoir l'administrer. 2P

- b) Expliquez comment les bêtabloquants diminuent le besoin en O₂ du cœur lors du traitement de longue durée de la maladie coronarienne. 2P

- c) Nommez le type de tissu utilisé pour faire un PAC, l'origine de ce tissu ainsi qu'un désavantage du PAC par rapport au pontage mammaire. 3P

- d) Nommez 4 critères pour une angine de poitrine instable. 2P

e) Nommez les enzymes cardiaques spécifiques qui doivent être élevées dans le sang pour pouvoir assurer le diagnostic d'infarctus du myocarde. 1P

f) Nommez la voie d'accès pour un ACTP et expliquez comment la sténose est dilatée par celle-ci. 2P

7) 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 la thérapie du coma hyperosmolaire sont correctes :

- 1) Le patient reçoit une substitution de volume en i.v.
- 2) Le patient reçoit de la coumarine contre le risque de thrombose lié à la déshydratation
- 3) En cas de glycémie initiale de 750mg/dl, celle-ci ne doit être baissée que de 250mg/dl et donc jusqu'à une glycémie de 500mg/dl au cours des 24h.
- 4) Le patient reçoit toujours du bicarbonate contre l'acidose
- 5) Il faut substituer du potassium car l'insuline laisse rentrer du potassium dans les cellules

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

2) Les affirmations suivantes sur la thérapie insulinique du diabète sont correctes :

- 1) La thérapie insulinique conventionnelle utilise une insuline mixte composée d'une insuline humaine et d'un analogue d'insuline
- 2) La thérapie insulinique conventionnelle intensifiée se fait selon le principe base-bolus
- 3) La pompe à insuline utilise une insuline de courte durée d'action
- 4) La thérapie insulinique conventionnelle intensifiée nécessite la prise de repas intermédiaires
- 5) Lors de la thérapie insulinique conventionnelle on administre 1/3 de la dose journalière le matin et 2/3 de la dose le soir

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

3) Les affirmations suivantes sur l'AOMI sont correctes :

- 1) Si la distance de marche indolore est de ≤ 50 m on se trouve dans un stade 2a selon Fontaine
- 2) La TEA est réservée aux sténoses courtes
- 3) Le bypass extra-anatomique a de moins bons résultats à long terme que l'anatomique
- 4) Après le diagnostic de l'AOMI on a au plus 6h pour faire une revascularisation et d'éviter ainsi une amputation
- 5) Le stent après l'ATP sert à garder le vaisseau plus longtemps ouvert

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

4) Les médicaments suivants font partie du traitement médicamenteux de l'insuffisance cardiaque chronique :

- 1) Bétabloquants
- 2) Statines
- 3) Dérivés nitrés
- 4) Dobutamine
- 5) Inhibiteurs ECA

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

5) Les affirmations suivantes sur l'insuffisance cardiaque chronique sont correctes :

- 1) Les causes principales sont la maladie coronarienne et l'HTA (70% des cas)
- 2) L'insuffisance gauche fait surtout des signes de stase alors que l'insuffisance droite fait des problèmes respiratoires
- 3) Le diagnostic comporte entre-autres : ECG, échocardiographie, Rx-Thorax
- 4) Si le BNP sanguine est normal, il n'y a pas de dilatation cardiaque et donc pas d'insuffisance cardiaque
- 5) La nycturie et une faiblesse générale sont communes aux deux types d'insuffisance cardiaque

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

6) Les affirmations suivantes sur la thrombose veineuse profonde sont correctes :

- 1) La jambe touchée est typiquement gonflée
- 2) L'artériographie sert à la localisation exacte de sa localisation
- 3) Les D-dimères sanguins sont typiquement élevés
- 4) Elle ne fait parfois pas de symptômes du tout et elle est seulement détectée quand elle fait une embolie pulmonaire
- 5) Si le thrombus se détache il peut causer une embolie pulmonaire ou un infarctus du cerveau (AVC)

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

7) Les affirmations suivantes sur les anticoagulants, antiagrégants plaquettaires et les fibrinolytiques sont correctes :

- 1) AAS est un antiagrégant plaquettaire qui pourrait causer des crises d'asthme chez l'asthmatique
- 2) Fondaparinux est un antiagrégant plaquettaire qui pourrait être prescrit comme alternative à l'AAS
- 3) L'héparinisation High-Dose peut se faire avec de l'héparine non-fractionnée et avec de l'héparine fractionnée HBPM
- 4) Le bridging décrit l'arrêt de coumarines 1 semaine avant une opération et le remplacement de cette anticoagulation de longue durée par de l'héparine High-Dose pour 1 semaine
- 5) En cas de suspicion d'un infarctus du myocarde il ne faut en aucun cas administrer des médicaments par voie i.m. car ceci pourrait causer des hémorragies importantes lors d'une lyse ultérieure

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

8) Les symptômes typiques d'une crise d'asthme sévère ou potentiellement mortelle sont :

- 1) Expiration prolongée
- 2) Tachycardie >110/min
- 3) Dyspnée en parlant
- 4) Toux
- 5) Bradycardie

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

9) Les affirmations suivantes sur le traitement médicamenteux de l'asthme sont correctes :

- 1) Les SABA sont les reliever les plus souvent utilisés
- 2) Les bêta-2- sympathomimétiques peuvent causer une tachycardie
- 3) Les glucocorticoïdes inhales font partie des bronchodilatateurs
- 4) La théophylline n'a presque pas d'effets secondaires et elle est très souvent utilisée dans le traitement de l'asthme
- 5) Les parasympatholytiques ont un meilleur effet thérapeutique dans l'asthme que les bêta-2 sympathomimétiques

- A Seules 2, 3 & 4 sont correctes
B Seules 1, 2 & 5 sont correctes
C Seules 1, 3, 4 & 5 sont correctes
D Seules 1 & 2 sont correctes
E Aucune n'est correcte