

QCM

Parmi les propositions suivantes, indiquez la ou les réponse(s) exacte(s) :

Question n°1 : Les carcinomes à petites cellules se caractérisent par :

- A/ Des cellules de petite taille
- B/ Un cytoplasme abondant
- C/ Des noyaux nucléolés
- D/ Des noyaux à chromatine granuleuse
- E/ Des emboitements nucléaires

Réponse :

Cas clinique n° 1 (QROC)

Mr AZ âgé de 50 ans, tabagique à 30PA consulte pour des douleurs thoraciques évoluant depuis 3 mois. La radiographie du thorax montre une opacité du lobe inférieur droit. La fibroscopie bronchique a montré une infiltration de la bronche lobaire inférieure droite. L'examen cytologique du liquide bronchique a montré des cellules tumorales de grande taille agencées en amas tridimensionnels. Ces cellules sont munies de noyaux atypiques, vésiculeux et nucléolés.

Question n°2 : De quel type histologique s'agit-il ?

Réponse

Question n°3 : Une biopsie a été réalisée. Quels sont les 2 critères histologiques permettant de confirmer votre diagnostic ?

Réponse :

Question n°4 : Une étude immuno-histochimique a été réalisée afin de confirmer le caractère primitif de la tumeur. Quel est l'anticorps utilisé ?

Réponse :

QCM

Parmi les propositions suivantes, indiquez la ou les réponse(s) exacte(s) :

Question n°5 : La théophylline peut être responsable de:

- A. Bronchodilatation
- B. Bradycardie
- C. Sédation
- D. Convulsions
- E. Facilitation de l'épuration muco-ciliaire

Réponse :

Question n°6 : Parmi les effets indésirables de larifampicine, on cite:

- A. L'hépatotoxicité
- B. La photosensibilité
- C. L'hyperuricémie
- D. L'allergie cutanée
- E. La surdité

Réponse :

Question n°7 : L' thambutol :

- A. Est un antituberculeux majeur
- B. A un spectre large
- C. Traverse mal la barrière hémato-encéphalique
- D. Subit un effet de 1^{er} passage hépatique
- E. Est éliminé par voie rénale

Réponse :

Question n°8 : Les antituberculeux suivants sont incriminés dans la survenue d'une névrite optique rétrobulbaire :

- A. L'isoniazide
- B. La rifampicine
- C. La streptomycine
- D. L' thambutol
- E. Le pyrazinamide

Réponse :

Question à réponse ouverte et courte (QROC)

Question n°9: Quel est le mécanisme par lequel le pyrazinamide peut induire une hyperuricémie ?

Réponse :
.....
.....

QCM

Parmi les propositions suivantes, indiquez la ou les réponse(s) exacte(s) :

Question n°10 : Le drainage d'un pneumothorax de grande abondance nécessite :

- A- Un matériel propre ou désinfecté par une solution antiseptique
- B- Un repérage du site de drainage par une échographie ou une tomodensitométrie thoracique
- C- Une exsufflation première qui doit ramener de l'air
- D- Une anesthésie générale.
- E- Un passage par le bord inférieur de la côte supérieure

Réponse :

Question n°11 : La vomique hydatique traduit :

- A. La rupture intra pleurale du kyste.
- B. La fissuration du kyste dans les bronches.
- C. La rupture intra bronchique du kyste.
- D. Un épisode de surinfection du kyste.
- E. Une érosion vasculaire pulmonaire.

Réponse :

Cas clinique n° 2(QROC)

Patient âgé de 28 ans, berger, tabagique à 10PA sans antécédent pathologique, présente depuis trois mois des douleurs thoraciques droites associées à une toux sèche. L'examen physique est sans particularité. La radiographie thoracique montre une opacité homogène, de tonalité hydrique à limites nettes lobaire inférieure droite faisant 5cm de grand axe. Le diagnostic du kyste hydatique non compliqué du lobe inférieur droit est évoqué.

Question n° 12 : Citer 3 autres diagnostics à évoquer devant cette opacité ?

Réponse :
.....
.....

Question 13: Quel est l'examen à demander dans le cadre du bilan d'extension de la maladie?

Réponse :.....
.....

Question 14 : Quelle est votre attitude thérapeutique ?

Réponse :.....
.....
.....

Question 15 : Quelles sont les 3 mesures préventives à prendre pour lutter contre cette maladie ?

Réponse :.....
.....
.....

Questions à réponses ouvertes et courtes (QROC)

Question n°16 :quels sont les 4 mécanismes du collapsus ?

Réponse :.....
.....
.....

Question n°17 :Citer 3 diagnostics étiologiques d'un hémithorax « blanc » à la radiographie thoracique de face

Réponse :.....
.....
.....

Question n°18 : Citer le test microbiologique le plus simple pour le diagnostic de légionellose. Préciser les avantages de ce test.

Réponse :.....
.....
.....

Question n°19 :Citer les bactéries impliquées dans les pneumopathies atypiques pour lesquelles le diagnostic est essentiellement sérologique.

Réponse :.....
.....
.....

QCM

Parmi les propositions suivantes, indiquez la ou les réponse(s) exacte(s) :

Question n°20 : Les complications aiguës d'une crise d'asthme sont :

- A. Le pneumothorax
- B. L'insuffisance respiratoire aiguë
- C. Le pneumomédiastin
- D. L'embolie pulmonaire
- E. La déformation thoracique

Réponse :

Question n°21 : L'asthme par intolérance à l'aspirine

- A. Est un asthme sévère
- B. Est déclenché par les anti-inflammatoires non stéroïdiens
- C. Est associé à une polyposé nasale
- D. Est d'origine allergique
- E. Survient dans le cadre de la triade de WIDAL

Réponse :

Question n°22 : Les pathologies suivantes d'accompagnent d'un trouble ventilatoire restrictif :

- A. La cyphoscoliose
- B. La fibrose pulmonaire
- C. Les séquelles de tuberculose
- D. L'emphysème panlobulaire
- E. La bilobectomie droite

Réponse :

Question n°23 : Dans l'asthme bronchique :

- A. Il existe une inflammation de la muqueuse bronchique associée au bronchospasme
- B. La crise est provoquée par une hypertonie sympathique au niveau des récepteurs bêta
- C. La crise est provoquée par une dégranulation des macrophages
- D. L'histamine est le principal médiateur de l'inflammation
- E. Il existe un mécanisme IgE dépendant

Réponse :

Question n°24 : Dans le cadre du bilan d'une hémoptysie chez un patient de 20 ans, la radiographie pulmonaire et la fibroscopie bronchique s'avèrent normales. Quel(s) autre(s) examen(s) doit(vent) être proposé(s)?

- A - Scintigraphie pulmonaire
- B - Artériographie bronchique
- C - Scanner thoracique
- D - Fibroscopie digestive
- E - Artériographie pulmonaire

Réponse :

Question n°25 : Au cours du SAOS, les apnées sont secondaires à :

- A. Une obstruction des voies aériennes supérieures(VAS) siégeant au niveau de la trachée
- B. Une obstruction des VAS siégeant au niveau de l'oropharynx
- C. Une hypertonie des muscles dilatateurs du pharynx
- D. Une fragmentation accrue du sommeil
- E. Un spasme au niveau des VAS

Réponse :

Question n°26 : Les arguments suivants sont en faveur d'une sarcoïdose chez une patiente présentant un syndrome interstitiel radiologique avec adénopathies hilaires:

- A. Aspect nécrosé des adénopathies
- B. Intradermo réaction à la tuberculine négative
- C. Alvéolite macrophagique
- D. Prédominance des lésions en périphérie à la tomodynamométrie
- E. Présence de granulomes tuberculoïdes sans nécrose caséuse à la biopsie bronchique

Réponse :

Question n° 27 : Un épanchement pleural transudatif peut être secondaire à :

- A. Une embolie pulmonaire
- B. Une cardiomyopathie dilatée
- C. Un syndrome néphrotique
- D. Un mésothéliome pleural
- E. Des métastases d'un cancer hépatique

Réponse :

Questions à réponses ouvertes et courtes (QROC)

Question n°28 :Citer 3 contre-indications de la vaccination par le BCG.

Réponse :.....
.....
.....

Question n° 29 : Citez les trois principales étiologies de l'hémoptysie en Tunisie

Réponse :.....
.....
.....

Question n°30 : Citer quatre étiologies des DDB localisées

Réponse :.....
.....
.....

Question n°31 : Citer les trois volets de la PEC thérapeutique de la pleurésie purulente

Réponse :.....
.....
.....

Question n°32 : Préciser les intérêts de la pratique de la spirométrie dans la prise en charge de la BPCO.

Réponse :.....
.....
.....

Question n°33 : Préciser l'indication du test de provocation bronchique dans le diagnostic de l'asthme.

Réponse :.....
.....
.....

Question n°34 :Citez 2 diagnostics différentiels del'asthme hypersecrétant de l'adulte

Réponse :.....
.....
.....

Cas clinique n° 3(QROC)

Patient âgé de 61 ans, ancien tabagique à 70PA, est suivi pour BPCO post tabagique stade IV du GOLD. Il consulte pour aggravation de sa dyspnée avec des expectorations purulentes. A l'examen physique, on trouve une fréquence respiratoire à 28 cycles/mn, des râles sibilants et ronflants aux deux champs pulmonaires et une température à 38,2°C. La radiographie thoracique montre une distension thoracique et à la gazométrie du sang artériel : pH = 7,33 ; PaO2= 45mmHg ; PaCO2= 52mmHg ; HCO3-= 28mmol/l.

Question n°35 : Interprétez la gazométrie

Réponse :.....
.....
.....

Question n°36 : Quelle est votre diagnostic devant ce tableau ? Quelle est l'étiologie la plus probable.

Réponse :.....
.....
.....

Question n°37 : Citer 5 mesures thérapeutiques à instaurer chez ce patient en urgence.

Réponse :.....
.....
.....

Cas clinique n° 4(QROC)

Mme GF âgée de 52 ans vous est adressée pour ronflement nocturne et somnolence diurne. A l'examen on note un cou court. Son pouls est à 50 battements par minute ; sa tension artérielle est à 140/90 mmHg ; Son indice de masse corporelle est à 32 kg/m2. Le reste de l'examen est sans anomalie. Le diagnostic de syndrome d'apnées obstructives du sommeil (SAOS) est fortement suspecté.

Question n°38 : Citer trois autres signes nocturnes à rechercher chez cette patiente en dehors du ronflement

Réponse :
.....
.....

Question n°39 : Quel examen complémentaire de première intention doit-on demander pour confirmer le diagnostic ?

Réponse :
.....
.....

Le diagnostic de SAOS sévère est confirmé

Question n° 40: Citer 3 complications métaboliques pouvant être observées chez cette patiente

Réponse :
.....
.....

Question n° 41: Citer 2 mesures thérapeutiques chez cette patiente

Réponse :
.....
.....

Cas clinique n°5(QROC)

Mme HG âgée de 58 ans, tabagique à 40 PA consulte pour des douleurs thoraciques gauches avec un amaigrissement de 8 kg en 3 mois. L'examen physique est sans anomalies. Le performansstatus est à 1. La fibroscopie bronchique montre une infiltration de la bronche inférieure gauche. La biopsie bronchique conclut à un adénocarcinome pulmonaire. Le bilan d'extension met en évidence une masse lobaire inférieure gauche associée à 5 nodules pulmonaires droits sans adénopathies médiastinales.

Question n°42 : Quel est le stade de ce cancer ?

Réponse :
.....
.....

Question n°43 : Quel traitement indiquez-vous chez cette patiente?

Réponse :

.....
.....

Question n°44 : Quel traitement symptomatique prescrivez-vous
chez cette patiente ?

Réponse :

.....
.....

