

ONCOLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

Sujet 1 :

Mr X, 56 ans, maçon , tabagique à 50 paquets année présente un carcinome non à petites cellules du lobe supérieur droit révélé par une hémoptysie, et classé cT2N3M0.

Après réunion de concertation pluridisciplinaire, vous proposez en première intention une association radiochimiothérapie concomitante (66 Gy en 7 semaines avec une chimiothérapie comportant un sel de platine).

QUESTION N°1

Quelle(s) toxicité(s) aigue(s) et tardive(s) liée(s) à la radiothérapie thoracique peuvent être fréquemment observées ?

QUESTION N°2

Onze mois plus tard, Mr X présente une récurrence métastatique pulmonaire et osseuse.

- a) Quels éléments anatomopathologiques vont vous permettre d'orienter le traitement systémique ?
- b) Quelles sont les molécules ciblées (DCI) qui peuvent être employées dans le cancer bronchique non à petites cellules ? Indiquez leur mode d'action.

QUESTION N°3

Sur le plan biologique, Mr X présente une calcémie à 3,20 mmol /l (albuminémie à 31g/l ; fonction rénale normale).

Indiquez les principes de la prise en charge à réaliser en urgence.

Sujet 2

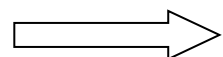
QUESTION N°1

Homme de 65 ans hypertendu opéré d'un cancer du côlon gauche 3 ans auparavant, classé pT2N0, sans embols vasculaires. Pas de traitement adjuvant.

On découvre sur le bilan de surveillance annuel 3 lésions hépatiques sur lesquelles est réalisée une biopsie.

- a) Qu'attendez-vous de la biopsie ?
- b) Quelles sont les propositions thérapeutiques à évoquer en réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP).
- c) Une chimiothérapie par FOLFOLX a été retenue en RCP. Quelles sont les options possibles d'association avec les thérapies ciblées ?

SUITE AU VERSO



QUESTION N°2

Indications du traitement adjuvant de la GIST (gastrointestinal stroma tumor) par thérapie ciblée (Imatinib, Glivec)

QUESTION N°3

Critères cliniques et paracliniques des indications de chimiothérapie néoadjuvante d'un cancer de l'estomac opérable.

Sujet 3

QUESTION N°1

Quels sont les facteurs pronostiques et prédictifs nécessaires à la décision du traitement médical adjuvant après chirurgie première du cancer du sein localisé ?

QUESTION N°2

Principes d'action, précautions d'emploi, indications et principes d'administration des traitements par acide zolédronique (Zométa) et dénosumab (Xgéva) dans le cancer du sein.

QUESTION N°3

Pour le cancer du sein, précisez les indications d'utilisation du bevacizumab (Avastin) dans le cadre de l'AMM.