

MEDECINE GENERALE

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

TOUS LES SUJETS DOIVENT ETRE TRAITES

Vos réponses doivent tenir en quelques mots

Sujet n°1

Question 1 :

Citez deux classes d'antibiotiques à bonne diffusion prostatique.

Question 2 :

L'infirmière d'un EHPAD vous communique les résultats de l'examen direct d'un ECBU réalisé chez une patiente sondée à demeure et démente. L'analyse était motivée par le fait que les urines étaient malodorantes. Le compte de kass est à 10^6 avec une leucocyturie à 10^5 , la coloration de gram révèle la présence de bacilles gram négatifs. La patiente n'a aucun symptôme. Que proposez-vous ?

Question 3 :

Quel est le médicament (DCI) de référence, avec sa voie d'administration, pour le traitement de l'urétrite masculine non compliquée à gonocoque ?

Question 4 :

Quel est le traitement antibiotique de première intention d'une pneumonie à pneumocoque chez l'adulte jeune ?

Question 5 :

Quelles sont les trois causes virales à rechercher face à un syndrome mononucléotique chez un jeune de 23 ans.

Question 6 :

Citez 4 vaccins vivants atténués.

Question 7 :

En attendant les résultats de la ponction lombaire chez un patient suspect de méningite bactérienne quel médicament (DCI) prescrivez-vous ?

Question 8 :

Face à une pneumonie communautaire, citez 3 atteintes extra-pulmonaires évocatrices de Légionellose.

Sujet n°2

Une femme de 80 ans est hospitalisée par le SAMU pour une dyspnée aiguë.

Question 1 :

Quels sont les éléments cliniques que vous recherchez à l'examen physique dans le cadre d'une décompensation aiguë d'insuffisance ventriculaire gauche ?

Question 2 :

Vous portez le diagnostic de décompensation d'insuffisance ventriculaire gauche, quels facteurs déclenchants recherchez-vous ?

Question 3 :

Citer les examens que vous prescrivez au SAU systématiquement en première intention chez une personne âgée en décompensation d'insuffisance ventriculaire gauche avec dyspnée aiguë, en dehors de l'ETT (échocardiographie trans-thoracique).

Question 4 :

Quels sont les principes thérapeutiques en urgence en présence d'une insuffisance ventriculaire gauche avec dyspnée aiguë ? Pour les médicaments, indiquer seulement les classes thérapeutiques.

Question 5 :

Au cours de l'hospitalisation vous recevez les résultats de l'écho-cardiographie qui répond que la fonction systolique ventriculaire gauche globale et segmentaire est normale. Cela remet-t-il en cause votre diagnostic initial ?

Sujet n°3

Un homme de 52 ans est hospitalisé à sa demande pour un sevrage en alcool.

Question 1 :

Quelles sont les deux complications les plus redoutées du sevrage en alcool ?

Question 2 :

Quelle surveillance clinique spécifique précise mettre en place ?

Question 3 :

Quels sont les principes thérapeutiques en phase aiguë de sevrage (les posologies ne sont pas demandées) ?

Question 4 :

Quels sont les risques évolutifs du sevrage alcoolique en l'absence de prise en charge adaptée ?

Question 5 :

À son admission, vous demandez un bilan biologique comprenant : NFS, plaquettes, ionogramme, albuminémie, glycémie à jeun, bilan rénal, bilan hépatique, bilan lipidique, bilan de coagulation, bilan pancréatique. Citez 2 anomalies biologiques le plus fréquemment observées chez le patient alcoolodépendant.

Question 6 :

Le patient signale de temps à autre des vomissements avec traces de sang. Quel examen prescrivez-vous ? Que recherchez-vous ?

Sujet n°4

Un homme de 76 ans se présente aux urgences pour asthénie. Dans ses antécédents on trouve un syndrome dépressif sous escitalopram (Seroplex®) et une lombarthrose pour laquelle il prend du Paracétamol. Il a été hospitalisé il y a 7 jours pour une prostatite aiguë traitée par Ciprofloxacine, traitement qui devait être arrêté aujourd'hui. Il se plaint de diarrhée avec 10 selles par jour verdâtres, sans glaire ni sang.

L'examen note une hyperthermie à 38.5°C, PA 110/90, FC 90/min, un abdomen sensible mais sans défense, une absence de signes fonctionnels urinaires, pas de toux, pas de dyspnée ni foyer auscultatoire.

Le bilan biologique sanguin : Hb 13.6 g/dL ; leucocytes 14 G/L ; créatininémie 105 micromol/L ; Na⁺ 135 mmol/L ; K⁺ 2.9 mmol/L ; C Reactive Protein 81.

Question 1 :

Quelle hypothèse diagnostique doit être évoquée en priorité ?

Question 2 :

Comment confirmer votre diagnostic ?

Question 3 :

Quelle anomalie observez-vous sur l'ionogramme sanguin, comment l'expliquez-vous, et quel est son risque principal ?

Question 4 :

Votre diagnostic est confirmé et le patient est hospitalisé. Il reçoit un traitement médicamenteux adapté. Quelle mesure non médicamenteuse complémentaire prenez-vous (en dehors de la réhydratation) ?

Question 5 :

Grâce à votre traitement le patient s'améliore rapidement en quelques jours et vous remercie. Quels sont les critères de guérison ?