



MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SOLIDARITÉS

ÉPREUVES DE VÉRIFICATION DES CONNAISSANCES

**POUR LES PERSONNES FRANÇAISES OU ÉTRANGÈRES NON
TITULAIRES DU DIPLOME FRANÇAIS D'ÉTAT POUR L'EXERCICE
DE LA PROFESSION DE MÉDECIN, DE CHIRURGIEN-DENTISTE, DE
SAGE-FEMME ET DE PHARMACIEN**

Sujets des épreuves écrites des sessions 2004 et 2005

**Direction de l'hospitalisation
et de l'organisation des soins
Sous-direction des professions médicales
et des personnels médicaux hospitaliers
Bureau des concours médicaux hospitaliers (M4)
Fax : 01.40.56.46.90
Courrier : concours.hospitaliers@sante.gouv.fr**

Sommaire

I - PROFESSION DE MEDECIN

◆ Discipline chirurgie

<i>Spécialité : chirurgie générale</i> Année 2005	p. 6
<i>Spécialité : chirurgie infantile</i> Année 2005	p. 7
<i>Spécialité : chirurgie maxillo faciale et stomatologie</i> Année 2005	p. 8
<i>Spécialité : chirurgie orthopédique et traumatologique</i> Année 2004	p. 9
Année 2005	p. 9
<i>Spécialité : chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique</i> Année 2005	p. 10
<i>Spécialité : chirurgie thoracique et cardio-vasculaire</i> Année 2005	p. 12
<i>Spécialité : chirurgie urologique</i> Année 2004	p. 13
Année 2005	p. 13
<i>Spécialité : chirurgie vasculaire</i> Année 2005	p. 14
<i>Spécialité : chirurgie viscérale et digestive</i> Année 2004	p. 15
Année 2005	p. 16
<i>Spécialité : gynécologie-obstétrique</i> Année 2004	p. 17
Année 2005	p. 17
<i>Spécialité : neurochirurgie</i> Année 2004	p. 18
Année 2005	p. 19
<i>Spécialité : ophtalmologie</i> Année 2004	p. 20
Année 2005	p. 20
<i>Spécialité : oto-rhino-laryngologie</i> Année 2005	p. 21

<i>Spécialité : stomatologie</i> Année 2005	p. 22
◆ Discipline médecine	
<i>Spécialité : anatomie et cytologie pathologiques</i> Année 2005	p. 23
<i>Spécialité : anesthésie- réanimation</i> Année 2004 Année 2005	p. 24 p. 27
<i>Spécialité : biologie médicale</i> Année 2004 Année 2005	p. 29 p. 30
<i>Spécialité : cardiologie et maladie vasculaires</i> Année 2005	p. 31
<i>Spécialité : dermatologie et vénéréologie</i> Année 2005	p. 32
<i>Spécialité : endocrinologie et métabolisme</i> Année 2005	p. 33
<i>Spécialité : gastro-entérologie et hépatologie</i> Année 2005	p. 35
<i>Spécialité : génétique médicale</i> Année 2005	p. 36
<i>Spécialité : gériatrie</i> Année 2004 Année 2005	p. 37 p. 38
<i>Spécialité : gynécologie médicale</i> Année 2005	p. 39
<i>Spécialité : hématologie</i> Année 2005	p. 40
<i>Spécialité : médecine du travail</i> Année 2005	p. 42
<i>Spécialité : médecine générale</i> Année 2005	p. 43
<i>Spécialité : médecine générale (option urgence)</i> Année 2004 Année 2005	p. 46 p. 47
<i>Spécialité : médecine interne</i> Année 2005	p. 49

<i>Spécialité : médecine nucléaire</i> Année 2005	p. 50
<i>Spécialité : médecine physique et de réadaptation</i> Année 2005	p. 51
<i>Spécialité : néphrologie</i> Année 2004 Année 2005	p. 52 p. 53
<i>Spécialité : neurologie</i> Année 2005	p. 54
<i>Spécialité : oncologie</i> Année 2005	p. 55
<i>Spécialité : pédiatrie</i> Année 2004 Année 2005	p. 56 p. 57
<i>Spécialité : pneumologie</i> Année 2004 Année 2005	p. 58 p. 59
<i>Spécialité : psychiatrie</i> Année 2004 Année 2005	p. 61 p. 63
<i>Spécialité : radiodiagnostic et imagerie médicale</i> Année 2004 Année 2005	p. 65 p. 66
<i>Spécialité : réanimation médicale</i> Année 2004 Année 2005	p. 67 p. 68
<i>Spécialité : rhumatologie</i> Année 2005	p. 69
<i>Spécialité : santé publique et médecin sociale</i> Année 2005	p.70

II – PROFESSION DE PHARMACIEN

Spécialité : biologie médicale

Année 2005

p. 72

Spécialité : pharmacie polyvalente

Année 2004

p. 73

Année 2005

p. 74

III – PROFESSION DE CHIRURGIEN-DENTISTE

Spécialité : odontologie

Année 2004

p. 75

Année 2005

p. 76

IV – PROFESSION DE SAGE-FEMME

Spécialité : sage-femme

Année 2004

p. 78

Année 2005

p. 80

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Hernie discale lombaire
Diagnostic positif et topographique
Bilan et traitement.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Description d'une intervention chirurgicale pour appendicite aiguë de l'adulte.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Un patient brûlé à son travail se présente pour les soins.

Comment rédiger sa feuille intitulée « certificat d'accident de travail ou de maladie professionnelle » au stade aigu et à la fin des soins ?

Enumérer et expliquer les éléments qui doivent être renseignés sur cette feuille de Sécurité Sociale.

SPECIALITE : CHIRURGIE INFANTILE

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Occlusions intestinales néonatales (à l'exception de la malformation ano-rectale).

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Décrire les diverses techniques du traitement chirurgical du reflux vésico-urétéral.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Annonce du diagnostic de néphoblastome. Explications données aux parents.

SPECIALITE : CHIRURGIE MAXILLO FACIALE ET STOMATOLOGIE

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Anatomie descriptive du sinus maxillaire.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Examen clinique du traumatisé facial (bilans paracliniques et formes cliniques exclus).

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Vous écrivez au directeur du personnel de votre établissement pour obtenir un poste d'infirmière de bloc opératoire supplémentaire.

SPECIALITE : CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

ANNEE 2004

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Enumérer les muscles innervés par le nerf: RADIAL
MEDIAN
ULNAIRE (CUBITAL)
FIBULAIRE (SCIATIQUE POPLITE EXTERNE)
TIBIAL (SCIATIQUE POPLITE INTERNE)

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Syndrome aigu des loges de jambe:

Physiopathologie et étiologie
Signes d'alerte
Conduite thérapeutique en urgence

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Formuler les questions de l'interrogatoire d'un patient coxarthrosique de 70 ans.

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Prévention de l'infection du site opératoire lors de la pose d'une prothèse totale de hanche de première intention.
Règles, pré-, per-, et post-opératoires.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Démarche diagnostique chez un adulte jeune présentant un traumatisme récent du poignet.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

- 1) Formulez les questions de l'interrogatoire d'un patient chez qui vous suspectez un syndrome du canal carpien.
- 2) Formulez les questions de l'interrogatoire d'un patient chez qui vous suspectez une rupture ancienne du ligament croisé antérieur.

NB : les deux questions doivent être traitées.

**SPECIALITE : CHIRURGIE PLASTIQUE, RECONSTRUCTRICE
ET ESTHETIQUE**

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

3 QUESTIONS A TRAITER

QUESTION A

Une patiente de 15 ans vient à votre consultation pour la prise en charge d'une cicatrice ancienne rétractile d'environ 6 cm sur 1cm en regard du creux poplité à droite.

Cette lésion empêche l'extension complète du genou.

1. Son entourage familial lui a parlé de lambeaux ou de greffe.
Expliquez à la patiente la différence fondamentale qu'il y a entre ces deux techniques.
2. Vous optez finalement après examen de la cicatrice pour une plastie en Z.
Décrivez brièvement les principes de la technique et illustrez les par un schéma .
3. Au cours de la même consultation, la patiente vous montre un naevus géant para-lombaire gauche de 10 cm x 6 cm. Pour le traitement vous lui conseillez une expansion cutanée préalable à l'exérèse du naevus.

Décrivez les grands principes de cette technique ainsi que la prise en charge et les principaux temps opératoires.

QUESTION B

Information d'une patiente présentant une hypotrophie mammaire sans ptose, demandeuse d'une augmentation mammaire esthétique.

Préciser les documents à lui remettre.

QUESTION C

Lambeau anté brachial à pédicule radial.

Précautions, repères anatomiques et principes de prélèvements.

Qualités et inconvénients.

Principales indications.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Rédigez un courrier à un confrère rééducateur pour lui confier un patient paraplégique que vous venez d'opérer d'une escarre ischiatique.

Vous préciserez le geste que vous avez réalisé, les consignes de pansement et de drainage ainsi que les limitations du posturage et le suivi que vous vous proposez de réaliser.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Rédigez un courrier à un confrère rééducateur pour lui confier un patient paraplégique que vous venez d'opérer d'une escarre ischiatique.

Vous préciserez le geste que vous avez réalisé, les consignes de pansement et de drainage ainsi que les limitations du posturage et le suivi que vous vous proposez de réaliser.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Le candidat traitera au choix l'un des deux sujets :

A) Option Cardiaque

Les implants valvulaires prothétiques mécaniques :

- Principes,
- mécanismes,
- matériaux,
- biocompatibilité
- évaluation expérimentale in-vitro

B) Option Thoracique

Bilan préopératoire d'un cancer broncho pulmonaire primitif non métastatique :

- bilan d'extirpabilité
- bilan d'opérabilité

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Le candidat traitera au choix l'un des deux sujets :

A) Option Cardiaque

Interventions dites de Bentall :

- 1) Description technique de base avec résection de l'aorte ascendante et réimplantation des boutons coronaires.
- 2) Variantes
- 3) Indications

B) Option Thoracique

Voies d'abord thoracique :

- Description
- indications

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Au décours d'une première consultation, rédigez la lettre au médecin traitant (25 lignes) en vue (au choix) :

- 1) d'une exérèse pulmonaire
- 2) d'un remplacement valvulaire aortique

SPECIALITE : CHIRURGIE UROLOGIQUE

ANNEE 2004

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Le cancer localisé de la prostate: diagnostic, traitements, surveillance.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Conduite à tenir devant une douleur lombaire aiguë unilatérale fébrile.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Rédiger la lettre adressée au médecin traitant d'un patient devant bénéficier d'une prostatectomie radicale pour cancer de la prostate.

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Cancer du rein de l'adulte :

Modes de découverte et moyens diagnostiques, méthodes thérapeutiques, types histologiques et facteurs pronostiques.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Conduite à tenir devant une colique néphrétique lithiasique de l'adulte.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Rédigez la lettre adressée au médecin traitant d'une patiente qui consulte pour une incontinence urinaire d'effort relevant d'une indication de mise en place de bandelette sous urethrale (type TVT) :

Précisez les éléments ayant permis d'aboutir à cette indication, le projet de soins et les conséquences éventuelles.

SPECIALITE : CHIRURGIE VASCULAIRE

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Diagnostic et traitements des fistules aortoduodénales secondaires.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Techniques chirurgicales d'une revascularisation fémoropoplitée pour artériopathie oblitérante.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Quelles informations donnez vous à une patiente avant une indication de chirurgie des varices ?

SPECIALITE : CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE

ANNEE 2004

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Diagnostic et traitements des métastases hépatiques des cancers colo-rectaux.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Un patient présentant un cancer de la tête du pancréas est programmé pour une duodéno-pancréatectomie céphalique.

- Quels sont les éléments qui, en per-opératoire peuvent vous amener à renoncer à l'exérèse ?
 - Vous ne découvrez pas de contre indications à l'exérèse ; décrivez la technique chirurgicale de la duodéno-pancréatectomie céphalique.
-

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Un patient de 50 ans vous est adressé avec le diagnostic de cancer du colon droit dont le bilan d'extension est négatif.

Le patient n'est pas informé de son diagnostic.

Rédiger en langage clair la note d'information que vous allez fournir au patient concernant :

- le diagnostic
- les modalités thérapeutiques
- les risques opératoires
- les modalités de l'hospitalisation
- l'éventualité de traitements complémentaires
- les conditions de la surveillance
- les séquelles éventuelles

La note d'information doit comporter entre deux et quatre pages.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Diagnostic, bilan et traitement des cancers du moyen rectum (5-10 cms de la marge anale) non métastatiques.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Prévention des complications per-opératoires de la cholecystectomie coelioscopique.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

A la suite d'une coloscopie, vous devez annoncer à un malade qu'il présente un cancer du côlon sigmoïde.

Il a 65 ans et il est en bon état général.

Quelles informations lui donnez vous concernant :

- l'annonce du diagnostic ;
 - le bilan d'extension ;
 - l'intervention nécessaire ;
 - la chimiothérapie éventuelle ;
 - la surveillance ultérieure.
-

SPECIALITE : GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

ANNEE 2004

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Mécanismes d'action des contraceptifs

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Conduite à tenir devant une hémorragie du post partum.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Rédigez les informations à donner à une patiente avant une cœlioscopie.

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Evolution naturelle des états précancéreux et du cancer du col utérin.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Conduite à tenir à la visite du 9^{ème} mois chez une patiente ayant un antécédent de césarienne.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Comment expliquez à une patiente de 50 ans le dépistage du cancer du sein en France ?

SPECIALITE : NEUROCHIRURGIE

ANNEE 2004

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

- 1) Angle ponto-cérébelleux: anatomie descriptive et rapports.
 - 2) Circulation du liquide céphalo-rachidien: physiologie et méthodes cliniques et paracliniques d'évaluation.
-

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

- 1) Hémorragie méningée spontanée de l'adulte: signes cliniques, diagnostic et conduite à tenir.
 - 2) Traumatisme du rachis cervical inférieur avec signes neurologiques chez l'adulte: diagnostic et conduite à tenir.
-

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

- 1) Expliquez à un patient porteur d'un méningiome rolandique parasagittal volumineux, le bénéfice et les risques de l'intervention chirurgicale que vous lui proposez.
- 2) Ecrivez une lettre de sortie destinée au médecin traitant d'un patient opéré d'une hernie discale lombaire.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Le candidat doit traiter les deux questions.

- 1) Anatomie descriptive et rapports du cercle artériel de la base du crâne (polygone de WILLIS)
 - 2) Techniques de mesure de la pression intra crânienne et sa régulation physiologiques.
-

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Le candidat doit traiter les deux questions.

- 1) Diagnostic et traitement des compressions médullaires lentes thoraciques.
 - 2) Techniques de prise en charge de l'hypertension intracrânienne par hydrocéphalie chez un enfant de cinq ans porteur d'une tumeur de la fosse cérébrale postérieure.
-

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Le candidat doit traiter les deux questions.

- 1) Quelle information donner à un patient de moins de cinquante ans chez qui a été découvert un anévrisme de l'artère communicante antérieure asymptotique.
- 2) Un patient opéré d'une hernie discale lombaire saisit la commission régionale de conciliation et d'indemnisation (CRCI) pour une spondylodiscite.

Rédigez de façon concise le rapport à l'intention du médecin conseil de la compagnie d'assurance de l'établissement.

SPECIALITE : OPHTALMOLOGIE

ANNEE 2004

EPREUVE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Anatomie et physiologie de l'endothélium cornéen.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Diagnostic et conduite à tenir devant une hémorragie dans le vitré.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Explications et informations au patient et à la famille avant une intervention de strabisme chez l'enfant.

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Anatomie et physiologie de l'épithélium pigmentaire de la rétine.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Diagnostic et conduite à tenir devant un glaucome néovasculaire.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Explications et informations à fournir au patient à qui l'on propose une injection intra-vitréenne.

SPECIALITE : OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Polypose naso-sinusienne
Physiopathologie, diagnostic, bilan, prise en charge et suivi.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Conduite à tenir face à une dyspnée laryngée.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Rédigez une lettre adressée au médecin traitant à partir de l'observation suivante :

Monsieur D. Jacques, 51 ans, enseignant
Tabagisme 40 paquets/année
Alcool 120 g/j
Modification de la voix depuis trois semaines
Douleurs dans l'oreille droite
Traité pour une otite depuis huit jours par ATB
Consultation ORL avec découverte d'une lésion bourgeonnante du sinus piriforme
Corde vocale droite fixée
Tuméfaction cervicale droite 5 cm
Le reste de l'examen ORL est normal
Panendoscopie : lésion du sinus piriforme n'atteignant pas la bouche oesophagienne, intéressant sans le dépasser le repli pharyngo-épiglottique, et fixant la corde vocale droite.
Biopsie de la lésion : carcinome épidermoïde

TDM : lyse du cartilage thyroïde ;
lésion classée T4N2aM0

Indication de PLT avec curage unilatéral droit

Sortie du patient au lendemain de l'endoscopie ; refus de l'intervention, délai de réflexion demandé, recherche d'un second avis.
Patient à reconvoquer impérativement.

SPECIALITE : STOMATOLOGIE

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Anatomie descriptive de la glande sous mandibulaire (canal de Wharton exclu).

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Conduite à tenir devant un traumatisme alvéolo-dentaire incisivo-canin supérieur.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Vous recevez ce courrier. Veuillez faire la lettre réponse en deux pages maximum.

« Monsieur le médecin,

Mon fils âgé de 14 ans vous a vu en consultation pour l'extraction de ses 4 dents de sagesse incluses, comme cela lui avait été recommandé par son orthodontiste.

Je n'ai pas pu me rendre à la consultation et je voudrais quelques précisions.

- 1) Cette intervention est-elle vraiment indispensable ?
- 2) Vous nous avez conseillé de la faire sous anesthésie générale. Cela est-il sans risque ?
- 3) Nous devons partir en vacances le lendemain de l'opération : Cela est-il possible et n'y a t'il pas de risque particulier dans les suites de l'intervention ?
- 4) Quels seront les frais que j'aurai à payer, mon fils devant être opéré en secteur public à l'hôpital ?

En vous remerciant de m'éclairer sur tous ces problèmes. Je vous prie de recevoir, Monsieur le docteur, l'expression de mes salutations distinguées. »

SPECIALITE : ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

- 1) Maladies granulomateuses : indications des prélèvements cytologiques et biopsiques. Valeur diagnostique.
- 2) Adénocarcinomes du sein : classification et nouveaux marqueurs.
- 3) Indications et valeur du lavage broncho-alvéolaire.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Question 1 :

Prise en charge macroscopique d'une tumeur colique.

Le ganglion sentinelle : principe, pathologies concernées, modalités pratiques.

Question 2 :

A partir des reproductions et/ou des vidéo projections

- Cas1 (homme, 56 ans, biopsie prostatique)
- Cas2 (homme, 25 ans, biopsie)
- Cas3 (femme, 35 ans, lobectomie thyroïdienne)
- Cas4 (enfant, 12 ans, biopsie médullaire)
- Cas5 (nourrisson, 9 mois, biopsie duodénale)
- Cas6 (femme, 30 ans, curetage utérin).

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Sujet 1 :

[les lettres doivent toutes être signées Dr. X. Ne pas écrire votre nom pour respecter l'anonymat des copies.]

- Rédiger pour votre structure une procédure de prise en charge d'une pièce opératoire de prostatectomie.
- Rédiger une lettre pour une demande d'avis diagnostique à un expert (par exemple, pour une biopsie cutanée).
- Rédiger une lettre au fournisseur « l'équipement médical alsacien » pour obtenir la fiche technique d'un anticorps.

SPECIALITE : ANESTHESIE ET REANIMATION

ANNEE 2004

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

On vous propose de prendre en charge un patient de 75 ans devant être anesthésié pour une fracture du col du fémur. Il pèse 80 kg et mesure 160 cm.

Dans les antécédents, on note une hypertension artérielle traitée par bêta-bloquant depuis 20 ans, une bronchite chronique obstructive (BPCO) et une insuffisance coronarienne stable pour lequel le patient reçoit un traitement par aspirine et clopidogrel pour un stent posé il y a 6 mois.

Question 1 :

Dans le cadre de l'organisation préopératoire, que doit-on respecter sur le plan réglementaire ?

Question 2 :

Définir les critères prédictifs d'intubation difficile à prendre en compte ?

Question 3 :

Définir les principaux problèmes anesthésiques posés par l'insuffisance coronarienne.

Question 4 :

Définir les principaux problèmes anesthésiques posés par la BPCO.

Ce patient est anesthésié selon le protocole suivant :

Thiopental, Sufentanil, Cis-atracurium et entretien par sévoflurane

Question 5 :

Définir la MAC d'un agent halogéné.

Question 6 :

Quel coefficient de solubilité conditionne la cinétique d'un gaz halogéné ?

Question 7 :

Quel coefficient de solubilité conditionne la puissance d'un gaz halogéné ?

Question 8 :

Quel est la valeur de la MAC des principaux gaz halogénés chez l'adulte ?

Question 9 :

Définir la $\frac{1}{2}$ vie contextuelle pour un morphinique.

Question 10 :

Définir la posologie d'induction du Thiopental (mg/kg), du cis-atracurium (mg/kg) et du sufentanil (microg/kg).

Question 11 :

Définir les 6 principaux paramètres à surveiller lors d'une anesthésie générale.

Question 12 :

Définir la ventilation en volume contrôlé et en pression contrôlée.

Question 13 :

Pour ce patient, définir les réglages machine du respirateur pour une ventilation en volume contrôlé.

Question 14 :

Quel est l'intérêt de l'analyse de la courbe de capnographie lors de l'induction et au cours de cette intervention ?

Question 15 :

Définir deux méthodes de dénitrogénéation et le moyen de les évaluer.

En salle de soins post-interventionnelle, la fréquence cardiaque monte à 110 c/min et la pression artérielle systolique chute à 85 mmHg.

Question 16 :

Quelles sont vos deux hypothèses diagnostiques ?

Question 17 :

définir le tableau hémodynamique de chacune d'entre elles (Débit cardiaque, résistances vasculaires périphériques, volémie).

Question 18 :

Définir le transport d'oxygène (DO₂).

Question 19 :

Quels sont les facteurs déterminants du débit cardiaque.

Question 20 :

Quels sont les facteurs déterminants de la pression artérielle.

Question 21 :

Quelle est la volémie du patient avant l'intervention (ml/kg) ?

Question 22 :

Définir un soluté cristalloïde, un soluté colloïde.

Question 23 :

Quel est le pouvoir d'expansion du Ringer Lactate, d'un Hydroxy-Ethyl-Amidon, d'une gélatine ?

Le chiffre de l'hémoglobine est de 8,5 g/dl.

Question 24 :

Quel est l'objectif de la transfusion sanguine chez ce patient ?

Question 25 :

Quelles sont les obligations à respecter en vue d'une transfusion ?

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Un homme de 75 ans se présente aux urgences avec une douleur abdominale aiguë. Il est rapidement établi qu'il s'agit d'une péritonite.

Les antécédents sont une hypertension artérielle, une bronchite chronique obstructive et une diverticulose colique.

Les traitements en cours sont les suivants: inhibiteur de l'enzyme de conversion, ventoline à la demande et aspirine.

A l'examen, la tension artérielle est à 92/60, la fréquence cardiaque à 110/mn, la température à 38°5.

Le passage au bloc opératoire est prévu dans la demi-heure.

Question 1 :

Conduite à tenir en préopératoire.

Question 2 :

Détailler la prise en charge de l'anesthésie et de la réanimation peropératoire.

Question 3 :

L'intervention, qui révèle une perforation sigmoïdienne sur sigmoïdite diverticulaire, consiste en une hémicolectomie gauche selon Hartman.

Peu avant la fermeture, alors que la tension artérielle était à 110/60 et la fréquence cardiaque à 92/mn, la tension chute brutalement à 60 de systolique pour une fréquence à 95/mn. La saturation artérielle demeure inchangée.

- Quelles sont vos hypothèses quant à cette perturbation hémodynamique ?
- Comment les vérifiez-vous ?
- Conduite à tenir dans chaque hypothèse ?

Question 4 :

Au terme de cette intervention, l'hémodynamique s'est stabilisée avec une TA à 100/65 et une fréquence cardiaque à 98/mn.

Un bilan biologique montre que la créatinine s'est élevée à 2,5 fois la limite supérieure de la normale.

- Quelle est la conduite à tenir vis à vis de la fonction rénale ?

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Un patient de 70 ans victime d'un arrêt cardiaque est admis en réanimation. Il est intubé, ventilé et ne présente pas de signes de récupération neurologique en l'absence de sédation.

Vous recevez ses enfants :

- 1) Quelles informations leur donnez-vous sur la gravité de la situation ?
- 2) Comment les préparez-vous psychologiquement à la première visite de leur père ?
- 3) Le premier EEG est plat. Quelle annonce faites-vous à la famille ?

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Physiologie et physiopathologie des défaillances respiratoires aiguës

Question 1 : Définir les critères spirométriques d'un syndrome obstructif

Question 2 : Définir les critères spirométriques d'un syndrome restrictif

Question 3 : Définir la vasoconstriction pulmonaire hypoxique

Question 4 : Quels sont les déterminants de la pression alvéolaire en oxygène ?

Principales techniques de mesure non invasive de l'oxygénation et de la ventilation alvéolaire employées en anesthésie-réanimation

Question 5 : oxymétrie de pouls : principe

Question 6 : oxymétrie de pouls : limites d'utilisation

Question 7 : capnographie : principe

Question 8 : capnographie : réalisation sur patient intubé et non intubé

Question 9 : capnographie : dessinez la courbe d'un patient intubé et ventilé non porteur d'une pathologie respiratoire, donner les valeurs inspiratoire et expiratoire

Question 10 : capnographie : dessinez la courbe d'un patient intubé et ventilé présentant un bronchospasme

Question 11 : capnographie : décrire et interpréter les variations possibles de la capnographie au cours d'une coeliochirurgie

Question 12 : calculez le contenu artériel en oxygène d'un patient ayant une PaO₂ de 100 mmHg, une SaO₂ de 99% et un taux d'hémoglobine de 10 g/dL

Question 13 : calculez le transport en oxygène de ce même patient s'il a 5 L/min de débit cardiaque

Quelques aspects cliniques

Question 14 : définition de l'œdème pulmonaire cardiogénique

Question 15 : citer les principales causes des œdèmes pulmonaires cardiogéniques

Question 16 : définir la place de la ventilation non invasive dans le traitement d'un œdème pulmonaire cardiogénique

Question 17 : donner les définitions de l'agression pulmonaire aiguë et du syndrome de détresse respiratoire aiguë

Question 18 : citer les principales causes d'un œdème pulmonaire lésionnel

Question 19 : ventilation avec pression positive en fin d'expiration : effets favorables et effets indésirables

Question 20 : définir le volotraumatisme et sa prévention

Question 21 : citer les principales causes d'une hypoxémie survenant en post-opératoire précoce

Question 22 : syndrome d'apnées obstructives du sommeil : définition

Question 23 : syndrome d'apnées obstructives du sommeil : principaux risques per et post-opératoires précoces

Question 24 : quel est le risque respiratoire d'une administration intra-thécale de morphine et son mécanisme

Question 25 : salbutamol : classe pharmacologique, principale indication, posologie, effets secondaires

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Un homme de 65 ans est hospitalisé pour une cystoprostatectomie avec urétérostomie trans-iléale (intervention de Bricker), pour cancer de vessie non métastasé.

Ses antécédents médicaux comportent une hypertension artérielle équilibrée, une insuffisance coronaire stabilisée après la pose de 2 stents il y a 2 ans, non actifs, une insuffisance mitrale de grade I, un diabète de type II, et une insuffisance rénale modérée (clearance de la créatinine : 40ml/min/m²).

Son traitement est le suivant :

ATENOLOL (TENORMINE®) : 50mg/jour
METFORMINE (GLUCOPHAGE®) : 800mg/jour
GLIBENCLAMIDE (DAONIL®) : 1cp/jour
ASPIRINE (KARDEGIC®) : 75mg/jour
CLOPIDOGREL (PLAVIX®) : 1cp/jour
ENALAPRIL (RENITEC®) : 10mg/jour
ATORVASTATINE (TAHOR®) : 1cp/jour

Question 1 :

Evaluation pré-opératoire

Question 2 :

Préparation à l'intervention

Question 3 :

Prise en charge per- et post-opératoire des 48 premières heures

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Vous recevez en consultation de pré-anesthésie une parturiente primipare âgée de 30 ans, au 8^{ème} mois de grossesse. A l'interrogatoire vous relevez des antécédents de myomectomie utérine. Elle est demandeuse d'une analgésie péridurale.

- 1) Quelles informations lui donnez-vous sur les contre-indications, le déroulement et les complications éventuelles de cette péridurale ?

- 3) Dans l'éventualité d'une césarienne, compte tenu de ses antécédents, quelles informations complémentaires lui donnez-vous :
 - En cas de poursuite de l'anesthésie péridurale
 - En cas d'anesthésie générale. Dans ce dernier cas, décrivez les principaux risques liés à l'anesthésie générale dans des conditions d'urgence

Option Hématologie Immunologie

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Le candidat doit traiter les trois questions suivantes:

- 1) Mécanisme d'action des antibiotiques
- 2) Cytologie des globules rouges
- 3) Système H.L.A.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Le candidat doit traiter les trois questions suivantes:

- 1) Bilan biologique standard chez le sujet âgé fragile en spécialité gériatrique
- 2) Diagnostic biologique d'une leucémie lymphoïde chronique
- 3) Diagnostic biologique du lupus

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Une patiente se présente au laboratoire de biologie médicale munie d'une prescription d'analyses comportant les éléments suivants:

- groupe sanguin
- recherche d'agglutinines irrégulières
- examen cyto-bactériologique des urines
- sérologie de la toxoplasmose
- sérologie de la rubéole
- sérologie de l'hépatite B

- 1) Quelles doivent être les questions d'anamnèse à poser à cette patiente ?
- 2) Quelles précautions devez vous prendre pour la réalisation de ces prélèvements ?

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Etiologie et mécanismes physiopathologiques de l'accès palustre grave.
Cytologie des myélodysplasies chez l'adulte.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Diagnostic microbiologique et moléculaire de la tuberculose pulmonaire de l'adulte.
Réalisation d'une électrophorèse des protéines sériques et description des profils pathologiques.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Décrivez l'organisation générale d'un laboratoire hospitalier de votre choix.

SPECIALITE : CARDIOLOGIE ET MALADIE VASCULAIRES

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Tests de provocation d'ischémie myocardique en dehors du test au méthergin et des explorations endo-coronaires.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Traitement par antivitamines K dans la fibrillation atriale.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Expliquez à un patient présentant un anévrisme de l'aorte sous rénale de 52 mm les risques évolutifs de la pathologie et les examens complémentaires nécessaires à sa prise en charge thérapeutique.

SPECIALITE : DERMATOLOGIE ET VENEREOLOGIE

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Principe thérapeutiques du lupus érythémateux chronique.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Psoriasis de l'adulte : modalités thérapeutiques et indications selon les formes cliniques.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Vous venez de diagnostiquer un mélanome à extension superficielle du dos (SSM, indice de Breslow 0,7 mm) chez un homme de 30 ans.

Expliquez lui les modalités du traitement complémentaire et le projet de surveillance.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Hyperprolactinémie :

- 1°) Expliquez les mécanismes physiologiques de régulation de la prolactine.
- 2°) Enumérez les principales étiologies d'hyperprolactinémie et les mécanismes en cause.
- 3°) Quel est le mécanisme de l'aménorrhée de l'hyperprolactinémie ?
- 4°) Traitement médicamenteux de l'hyperprolactinémie : classe thérapeutique, mécanisme d'action, effets indésirables.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Un étudiant de 21 ans d'origine caucasienne sans antécédent particulier consulte pour douleurs abdominales depuis la veille. A l'interrogatoire, il décrit un amaigrissement de 10 kgs en 2 mois associé à un syndrome polyuropolydipsique et une asthénie.

Le poids est de 65 kgs pour 1m80. L'examen clinique montre une discrète déshydratation. La pression artérielle est à 110/70, le pouls à 100 par minute.

Le médecin traitant a fait une bandelette urinaire qui montre une glycosurie à 4 croix et une cétonurie à 3 croix et adresse le patient aux Urgences de l'Hôpital. Vous prenez en charge le patient à son arrivée à l'Hôpital.

- 1°) Quel est votre diagnostic ?
 - 2°) Quels examens complémentaires demandez-vous en urgence ?
 - 3°) Quel traitement et quelle surveillance mettez-vous en place pendant les 24 premières heures ?
- Passée la phase urgente, le patient est admis dans le service d'Endocrinologie pour poursuite du traitement et éducation.
- 4°) A votre avis, quel est le type de diabète en cause ? Sur quels arguments ? Quel(s) examen(s) permettrai(en)t de l'affirmer ?
 - 5°) Quel(s) schéma(s) thérapeutique(s), proposez-vous à la sortie de l'Hôpital ? (à l'exclusion des règles diététiques et de l'éducation)
 - 6°) Quels seront les modalités de surveillance à long terme ?

Lors de la consultation un mois plus tard, il décrit des malaises en fin de matinée à type de sueurs.

7°) Quel est la première cause à évoquer pour ces malaises ? Quels sont les facteurs favorisants à rechercher à l'interrogatoire ?

8°) Que doit-il faire si un nouveau malaise survient ?

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Vous voyez en consultation une patiente de 35 ans, Madame D, chez laquelle vous venez de diagnostiquer une insuffisance surrénalienne périphérique.

1°) Rédigez l'ordonnance (sans la signer).

2°) Quels conseils donnez-vous ?

SPECIALITE : GASTRO-ENTEROLOGIE ET HEPATOLOGIE

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Reflux gastro-oesophagien (RGO) : physiopathologie, diagnostic, complications. Traitements du RGO et de ses complications.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Conduite à tenir devant la découverte fortuite d'un antigène HBs positif chez un homme de 30 ans.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Rédiger la lettre de sortie d'un malade âgé de 30 ans dont le poids est de 67 kg, atteint d'une pancolite liée à une maladie de Crohn cortico-dépendante au seuil de 30 mg de prednisolone chez qui vous avez introduit un traitement immunosuppresseur par azathioprine (IMUREL[®]) 2 mg/kg/24h. Préciser les modalités de prise du traitement et la surveillance. Indiquer les recommandations faites au malade pour cette phase initiale de traitement, en ayant prévu de le revoir dans un délai de 1 mois.

SPECIALITE : GENETIQUE MEDICALE

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Remaniements chromosomiques constitutionnels de structure d'apparence équilibrée :

- Circonstances de découverte prénatale et postnatale ;
- Mécanismes ;
- Méthodes de diagnostic et d'exploration : indications et principes.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Mucoviscidose (clinique, diagnostic positif, mode de transmission, hétérogénéité allélique, conseil génétique et dépistage néonatal).

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Annonce d'une suspicion de trisomie 21 à la naissance.

SPECIALITE : GERIATRIE

ANNEE 2004

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Facteurs favorisant la iatrogénie médicamenteuse chez le sujet âgé

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Conduite à tenir dans les 48 premières heures devant un accident vasculaire cérébral chez un sujet de 80 ans.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

A partir d'un exemple que vous choisissez, rédigez la lettre de transfert résumant l'histoire du malade et sa prise en charge pour un patient quittant votre service pour un autre service.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Hypo-natrémies du sujet âgé : définition, mécanismes physio-pathologiques, signes cliniques, règles générales de traitement.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Mme A âgée de 86 ans arrive aux urgences pour chute à domicile. Elle vit seule chez elle mais l'infirmière passe 3 fois par semaine pour la toilette. C'est l'infirmière qui l'a retrouvée au sol ce matin : elle a donc appelé le SAMU pour la faire hospitaliser.

A l'arrivée, elle est désorientée dans le temps et dans l'espace et ne sait plus ce qui s'est réellement passé. Elle est fébrile à 38.5, sa tension artérielle à 110/70 mm de Hg, le pouls régulier à 110/mn ; elle présente quelques marbrures sur les genoux. On note l'absence de signe neurologique focalisé, une fosse lombaire gauche sensible à la palpation.

Sa bouche est sèche, elle pèse environ 45 kg pour 1,55 m.

Les pompiers ont ramené une ordonnance qui précise son traitement à domicile qui associe une benzodiazépine, un sulfamide hypoglycémiant, un inhibiteur de l'enzyme de conversion, un diurétique de l'anse. L'ECG confirme une tachycardie sinusale.

Le diagnostic de pyélonéphrite est suspecté.

1. Citez les cinq principales causes possibles de syndrome confusionnel chez cette patiente en les argumentant à partir des données de l'énoncé.
2. Précisez l'enchaînement des événements pathologiques qui a pu conduire à l'état pathologique actuel.
3. Quels sont les examens biologiques à prescrire en urgence ?
4. Quels sont les trois examens morphologiques indispensables à prescrire en urgence ?
5. Le bilan biologique objective une déshydratation extra-cellulaire. Sur quels résultats pouvez-vous affirmer ce diagnostic ?
6. Quelle sera le traitement de la déshydratation extra-cellulaire ?
7. Vous décidez d'instaurer un traitement par quinolone, quel résultat biologique va conditionner la posologie de ce traitement ?
8. Quels éléments de surveillance clinique et para-clinique mettez-vous en œuvre ?
9. La patiente est transférée dans un service de médecine, l'évolution est favorable. Elle retrouve son autonomie antérieure mais reste dénutrie et elle est isolée, elle souhaite rentrer chez elle.
Énumérer les mesures à prendre afin d'améliorer la qualité du maintien à domicile ?

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Expliquez en 20 à 30 lignes à la famille d'un patient âgé de 83 ans présentant d'importants troubles de déglutition sans trouble cognitif, les avantages, les inconvénients et les modalités de mise en place d'une gastrostomie.

SPECIALITE : GYNECOLOGIE MEDICALE

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Décrivez la régulation hormonale du cycle menstruel en période d'activité génitale.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Précisez les buts, les modalités d'organisation. Décrire les différents résultats d'examen et les conduites d'investigations diagnostiques supplémentaires, si besoin (ne pas aborder les thérapeutiques).

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Vous rédigez pour vos patientes une plaquette d'information sur les différents types possibles de contraception.

SPECIALITE : HEMATOLOGIE

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

- **Question A** : Métabolisme du fer. Exploration biologique en cas de carence et de surcharge.
- **Question B** : Biologie des leucémies aiguës myéloblastiques : diagnostic, classification, pronostic et suivi.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Traiter les 2 dossiers :

Dossier A : un enfant de 14 ans est adressé pour une asthénie importante, de survenue récente et associée à une grande pâleur. Un hémogramme, réalisée le matin même en ville, montre : hémoglobine = 7 g/dL, volume globulaire moyen = 94 microncubes, leucocytes = 3000 / mm³, polynucléaires neutrophiles = 1 100 / mm³, absence de cellule anormale, taux de plaquettes = 150 000 / mm³, vitesse de sédimentation = 40 mm à la première heure. Le ionogramme sanguin et la créatinine sont normaux. L'examen physique retrouve la pâleur, une splénomégalie discrète, une absence d'adénopathie périphérique et d'hépatomégalie. L'interrogatoire de la mère ne retrouve pas d'antécédent particulier, en dehors d'épisodes espacés de pâleur et de jaunisse, et, au cours des jours qui ont précédé l'épisode actuel, une angine associée à une fébricule. Il n'existe pas de pathologie familiale ; la mère signale cependant qu'un oncle paternel de l'enfant a été splénectomisé à l'âge de douze ans.

1°) Indiquez l'examen biologique que vous demandez en première intention ? Qu'attendez-vous de son résultat ?

2) Un myélogramme est pratiqué et révèle une moelle de richesse moyenne, avec cette répartition : lymphocytes = 25 % ; lignée granuleuse : blastes = 2 %, myéloblastes = 5 %, promyélocytes = 14 %, métamyélocytes = 22 %, polynucléaires = 26 %, plasmocytes = 5 %, érythroblastes = 1 %, mégacaryocytes présents et abondants. L'aspect cytologique de ces éléments est normal. Comment interprétez-vous ce résultat ?

3°) Devant un taux d'hémoglobine à 6 g/dL sur le premier contrôle fait aux urgences et devant une intolérance clinique manifeste du syndrome anémique, une transfusion est décidée. Quelle bilan biologique pré-transfusionnel demandez-vous et quel(s) type(s) de produit(s) sanguin(s) prescrivez-vous ?

4°) Indiquez les hypothèses diagnostiques étiologiques que vous évoquez pour rendre compte de cet épisode anémique ? Quel(s) examen(s) biologique(s) demandez-vous dans ce sens ?

5°) Le patient est revu pour un bilan à distance de l'épisode aigu et de la transfusion. Sa numération montre alors : Hémoglobine = 9 g/dL, volume globulaire moyen = 100 microncubes, leucocytes = 5 000 / mm³, taux de plaquettes = 190 000 / mm³, vitesse de sédimentation = 8 mm à la première heure. L'examen retrouve un subictère, une pâleur et le même débord splénique. Une hémolyse étant suspectée, quels examens biologiques de principe demandez-vous, d'une part pour la confirmer, d'autre part pour en définir l'étiologie ?

6°) Quel est le diagnostic de probabilité de l'anémie du sujet et quel est le mécanisme qui a déclenché l'épisode anémique aigu initial ?

7°) Une splénectomie est décidée en fonction du contexte général. Quelles sont les précautions à prendre avant et après cette intervention ?

Dossier B : Un homme de 65 ans sans antécédent particulier est adressé en consultation pour l'hémogramme suivant : leucocytes : 40 000/mm³, hémoglobine : 9 g/dL, VGM : 100 microns ; plaquettes : 180 000/mm³ ; formule leucocytaire : 15 % de neutrophiles, 1 % d'éosinophiles, 0 % de basophiles, 1 % de monocytes ; 83 % de lymphocytes. Vitesse de sédimentation : 20 mm à la première heure. L'examen clinique est sans anomalie, en dehors de la présence d'un subictère conjonctival.

1°) Comment caractérisez-vous les anomalies de l'hémogramme, sans préjuger de leur étiologie ?

2°) Quel(s) examen(s) biologique(s) demandez-vous et quel est le diagnostic le plus probable ? Quels seraient les autres diagnostics possibles ?

3°) Quelles sont les causes possibles de cette anémie ? Quel examen biologique réalisez-vous pour orienter le diagnostic ?

4°) Quel traitement proposez-vous ?

5°) Quel est le pronostic à ce stade ?

6°) Six mois plus tard, le patient présente une dyspnée, une fièvre à 39°C, et une toux. Quel(s) diagnostic(s) évoquez-vous, sur quels éléments le(s) appuyez-vous ? Quel(s) traitement(s) préconisez-vous ?

Deux ans après, il revient vous voir en consultation avec, à l'examen, une polyadénopathie (axillaire bilatérale, inguinale bilatérale, cervicale bilatérale) et une splénomégalie. Il est par ailleurs asymptomatique. L'hémogramme montre : leucocytes : 60 000/mm³, hémoglobine : 13 g/dL, VGM : 90 microns ; plaquettes : 190 000/mm³ ; formule leucocytaire : 10 % de neutrophiles, 1 % d'éosinophile, 0 % de basophile, 1 % de monocyte ; 88 % de lymphocytes. Vitesse de sédimentation : 10 mm à la première heure.

7°) Quels sont les éléments pronostiques cliniques et biologiques à ce stade ? Quels examens spécialisés pouvez-vous demander dans ce sens ?

8°) Quelles sont les principales axes thérapeutiques à ce stade ?

9°) Un an après le début du traitement, le patient présente une volumineuse et rapidement évolutive adénopathie sus-claviculaire gauche. Que suspectez-vous et comment l'affirmer ? Qu'en est-il alors du pronostic ? Quel traitement préconisez-vous ?

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Comment annoncer à un patient adulte la nécessité d'une chimiothérapie.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Les accidents du travail et les maladies professionnelles :

- Définition et bases réglementaires, champ d'action.
- conséquences pour les bénéficiaires, les employeurs, et les organismes de couverture sociale.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Mr X, 48 ans, boulanger salarié depuis 15 ans, sans antécédent particulier, tabagique à 30 années tabac, présente depuis quelques semaines au cours de son travail une sensation d'étouffement, avec des difficultés respiratoires épisodiques.

- 1) Vers quel diagnostic vous orientez-vous ? Justifiez.
- 2) Que recherchez-vous à l'interrogatoire, à l'examen clinique, et quels examens complémentaires envisagez vous ?
- 3) Quels examens cliniques et para-cliniques permettent de démontrer le caractère professionnel de l'affection ?
- 4) Quel est le rôle du médecin du travail dans le cas de ce patient ?
- 5) Cette maladie entre-t-elle dans le cadre des maladies professionnelles indemnisables ? Si oui, précisez les démarches que devront effectuer l'intéressé, le médecin du travail, l'employeur, l'organisme de couverture sociale.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Vous êtes médecin du travail dans une entreprise de 1 000 salariés environ.

Un salarié, en arrêt de travail depuis un mois, présente une tuberculose pulmonaire.

A quels interlocuteurs (dans l'entreprise et hors entreprise) allez-vous vous adresser, afin de gérer le risque infectieux dans l'établissement ?

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Constantes érythrocytaires de l'hémogramme chez l'adulte :

- valeurs normales.
- interprétation et démarche diagnostique étiologique des valeurs pathologiques.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Une femme de 60 ans diabétique non insulino-dépendante, obèse et hypertendue est adressée aux urgences pour un syndrome fébrile à 38°6 et une douleur du mollet gauche évoluant depuis 48 heures.

Dans ses antécédents il y a une hystérectomie à 46 ans.

Son traitement actuel comprend : Diamicron 30LP (gliclazide LM) 2 comprimés le matin, Glucophage 1000 (metformine) 1 comprimé matin et soir et Renitec 20 (enalapril) 1 comprimé le matin.

L'examen clinique de cette patiente révèle un poids de 79 kg pour 1 m 62, la température est à 38° 6, la pression artérielle à 160/80 mm Hg. Les bruits du cœur sont réguliers à 110/mn, on trouve une polypnée régulière à 26/min sans cyanose ni signe de choc. Le membre inférieur gauche est rouge, chaud, oedématié jusqu'au genou. L'auscultation pulmonaire est dans les limites de la normale . Il existe une aréflexie achilléenne bilatérale .

Les examens complémentaires à l'entrée : la saturation en oxygène en air ambiant est à 98 % ; leucocyturie absente ; cétonurie 2+ ; glycémie 2,40 g/l ; réserve alcaline 24 mEq/l ; créatininémie 235 micromol/l (N : 60 - 100) .

Un examen TDM thoracique avec injection de produit de contraste iodé et un écho-doppler veineux des membres inférieurs ont été réalisés et sont normaux .

Questions :

- 1/ Quels éléments cliniques supplémentaires cherchez-vous au niveau du membre inférieur et pourquoi ?
- 2/ Devant cette grosse jambe rouge, quelle est votre principale hypothèse diagnostique ? Justifiez votre réponse.
- 3/ Quelles mesures thérapeutiques immédiates mettez-vous en application ? Justifiez votre réponse.
- 4/ Cette patiente a eu un écho-doppler et un angioscanner thoracique : que pensez-vous de la pertinence de ces examens ?

5/ Faut-il prescrire un traitement anticoagulant et selon quelles modalités ? Justifiez votre réponse.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Le texte ci dessous est adapté d'un article de Misery *et al* paru dans la revue de médecine interne en 2005 concernant l'information du patient et l'annonce du diagnostic d'une maladie grave.

« Sur le plan éthique, en 2005, la demande d'information des patients est de plus en plus généralisée : 80 % des bien portants affirment vouloir être informés en cas de maladie grave. À la différence des pratiques des dernières décennies, il est devenu clairement nécessaire sur le plan éthique d'informer le patient. Elle relève du principe du respect de l'autonomie de la personne, de sa liberté individuelle et de son libre choix. Si la maladie implique une certaine dépendance (dépendance par rapport à son corps mais aussi dépendance relationnelle avec le médecin et l'entourage du malade), il apparaît encore plus indispensable de considérer le patient comme un être qui conserve son libre arbitre et qui doit bénéficier d'une information véritable sur son état de santé. Cette information lui permettra de prendre en connaissance de cause les décisions qu'il estime les plus appropriées à sa situation.

Certaines situations nécessitent une adaptation de cette information. Certains patients dont les capacités de compréhension, de jugement sont altérées par un processus de confusion ou de démence nécessite un dialogue avec l'entourage ou la personne de confiance qui a été désignée antérieurement à l'installation des troubles cognitifs. Il peut s'agir aussi de patients qui présentent une pathologie psychiatrique, par exemple dépressive, qui ne dispense pas pour autant de la nécessité éthique d'une information qui justifiera certaines précautions dans sa présentation au patient et dans l'accompagnement qui en découlera.

L'évolution de la relation médecin-malade influence la position du médecin par rapport à l'information qu'il doit donner au patient. Autrefois, le modèle prédominant était paternaliste : le médecin faisait et disait au patient ce qu'il fallait faire. Dans les années 1960–1970, aux Etats-Unis, est apparu le modèle que l'on peut qualifier de « libertaire » : C'est le patient qui sait et qui prend la décision seul. Aujourd'hui, on s'oriente plutôt vers un modèle du type participatif : le médecin apporte des informations et dialogue avec le patient dans le but de prendre une décision commune entre le médecin et la malade. Il apparaît donc indispensable actuellement d'éclairer le patient pour qu'il soit en mesure de décider librement de l'orientation de sa vie après l'annonce du diagnostic. Une nouvelle morale médicale doit donc donner au patient son autonomie.

Sur le plan juridique, rappelons tout d'abord qu'il n'y a pas de secret médical vis à vis du patient. Si l'information est due aux patients, elle ne doit pas être donnée à l'entourage en l'absence de consentement du patient.

Il est désormais obligatoire d'informer les patients. Le décret du 6 septembre 1995 du Code de déontologie médicale disait : « le médecin doit au patient une information loyale, claire et appropriée sur son état, les investigations et les choix qu'il propose ». Mais, il disait aussi « toutefois, dans l'intérêt du malade et pour des raisons que le praticien apprécie en conscience, un malade peut être tenu dans l'ignorance du diagnostic ou d'un pronostic grave » (sauf s'il existe un risque de contamination d'autres personnes). Il était recommandé de prévenir les proches du patient sauf si une volonté contraire était exprimée par le malade.

La loi du 4 mars 2002, loi sur les droits des patients dite « loi Kouchner », va beaucoup plus loin. « Toute personne a le droit d'être informée sur son état de santé. Cette information porte sur les différentes investigations, traitements ou actions de prévention qui sont proposés, leur utilité, leur éventuelle urgence, leurs conséquences, les risques fréquents ou graves normalement prévisibles qu'ils comportent ainsi que sur les autres solutions possibles et sur les conséquences

prévisibles en cas de refus. Lorsque postérieurement à l'exécution des investigations, traitements, ou actions de prévention, des risques nouveaux sont identifiés, la personne concernée doit être informée sauf en cas d'impossibilité de la retrouver ». « Cette information incombe à tout professionnel de santé dans le cadre de ses compétences et dans le respect des règles professionnelles qui lui sont applicables. Seules l'urgence ou l'impossibilité d'informer le patient peuvent l'en dispenser ». « Cette information est délivrée au cours d'un entretien individuel ». « La volonté d'une personne d'être tenue dans l'ignorance d'un diagnostic ou d'un pronostic doit être respectée sauf lorsque des tiers sont exposés à un risque de transmission ».

Des précisions sont apportées pour les mineurs et les majeurs sous tutelle. « Les droits des mineurs ou des majeurs sous tutelle mentionnée au présent article sont exercés selon les cas par les titulaires de l'autorité parentale ou par le tuteur. Ceux-ci reçoivent l'information prévue par le présent article sous réserve des dispositions de l'article L1111-5. Les intéressés ont le droit de recevoir eux-mêmes une information et de participer à la prise de décision les concernant d'une manière adaptée, soit à leur degré de maturité s'agissant des mineurs, soit à leur faculté de discernement s'agissant des majeurs sous tutelle ».

L'information du patient doit être complète : « toute personne a accès à l'ensemble des informations concernant sa santé ». « La présence d'une tierce personne lors de la consultation de certaines informations peut être recommandée par le médecin les ayant établies ou en étant dépositaire pour des motifs tenant aux risques que leur connaissance sans accompagnement ferait courir à la personne concernée. Le refus de cette dernière ne fait pas obstacle à la communication de ces informations ».

La loi a le mérite de clarifier les choses quant à la nécessité d'une information totale du patient, et également d'une décision commune et quant au statut des mineurs et des majeurs sous tutelle. Elle précise les modalités de communication du dossier médical. Une bonne communication et une bonne information sont tout à fait suffisantes à l'harmonie du duo médecin-malade. »

Dans tous les cas les réponses doivent être rédigées sous forme de phrases

1) Dans quelles situations un patient peut-il être tenu dans l'ignorance du diagnostic de sa maladie ? Rédiger votre réponse en 5 lignes maximum.

2) D'après ce texte, quels sont les principes éthiques et juridiques fondamentaux qui régissent l'information due au patient ?

Rédiger votre réponse en 5 lignes maximum .

3) Un homme de 50 ans présente un cancer généralisé. Vous envisagez de poursuivre les investigations et de prévoir un traitement.

Rédigez d'après ce texte, en 10 lignes maximum, les éléments d'informations que vous allez communiquer à votre patient.

SPECIALITE : MEDECINE GENERALE
(OPTION URGENCE)

ANNEE 2004

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Une femme de 28 ans est admise pour grosse jambe rouge et douloureuse.

Comme principaux antécédents, on note un diabète de type 2 traité par Metformine, des antécédents de maladie thromboembolique veineuse chez la mère(décédée d'une embolie pulmonaire) et des varices des membres inférieurs. Elle est obèse ; taille = 150 cm, poids = 80 kg.

A l'examen clinique elle est fébrile à 38,8 °C, il existe une grosse jambe rouge douloureuse, une mycose inguinale et un intertrigo ipsilatéral, une adénopathie inguinale sensible. Sur le plan cardio pulmonaire le pouls est à 110 / mn, la tension à 160/ 90, la fréquence respiratoire à 22 cycles /mn, la Sa O₂ à 88%, l'auscultation est libre. La patiente est angoissée.

Biologie : Hémoglobine = 100 g/l, plaquettes = 400 000 / mm³, Globules blancs = 13000 à prédominance de polynucléaires neutrophiles.

Ddimères = 4 fois la normale. CRP = 65 mg/l. Fibrinogène = 6,2 g/l. TP = 70%, TCA = 37 (témoin à 33).

Gaz du sang artériel : pH = 7,35, pCO₂ = 30 mm Hg, pO₂ = 70 mm Hg et réserve alcaline = 14.

ECG : Tachycardie sinusale à 110 par minute, bloc de branche droit incomplet et pas de trouble de la repolarisation.

Radiographie thoracique : interprétée comme normale

Question 1 :

Quels sont les deux diagnostics que vous évoquez en priorité ?

Question 2 :

Donner les arguments anamnestiques, cliniques et paracliniques pour chaque diagnostic.

Question 3 :

Le diagnostic d'embolie pulmonaire est retenu. Quels sont les examens que vous demandez pour confirmer ce diagnostic et les principes du traitement ?

Question 4 :

L'érysipèle a ici favorisé la survenue d'une phlébite. Donner les principes du traitement de cette infection.

Question 5 :

Quelles sont les grandes règles hygiéno-diététiques à proposer à cette patiente ?

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Conduite à tenir devant un jeune adulte fébrile et confus admis aux urgences ?

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Un diabète requérant l'insuline vient d'être découvert chez un homme de 40 ans ne parlant pas le Français. Expliquez simplement à sa fille de 15 ans, lycéenne, la maladie, le régime et les modalités du traitement.

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Traitement de la douleur de l'adulte aux urgences : évaluation, techniques, moyens pharmacologiques, indications, contre-indications.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Vous êtes appelé un matin pour un accident de la voie publique (automobile contre arbre), survenu à 10 km de l'hôpital général et 1h30 de route du centre hospitalier régional. Sur les lieux de l'accident, vous découvrez un passager décédé et le conducteur traumatisé. C'est un homme de 34 ans qui ne se souvient pas de l'accident. Il vous regarde spontanément, répond correctement aux questions simples (serrer la main) mais avec une certaine lenteur. Il a des traces d'impacts gauches sur le visage, la tempe, le thorax et l'abdomen. Fréquence cardiaque (Fc) = 105 bpm, pression artérielle (PA) = 115/65 mmHg, fréquence respiratoire (FR) = 22/min, SpO₂ 95% à l'air, pas de déficit moteur évident des membres, pupilles réactives bilatérales. Il est incarcéré. La cotation sur une échelle numérique de douleur est à 6/10.

- 1) A combien évaluez vous le score de Glasgow ? Détaillez le mode de calcul.
- 2) Quelles mesures thérapeutiques prenez vous avant la désincarcération ?
- 2) Après la désincarcération : PA = 105/65 mmHg, Fc= 108 bpm, FR = 18/mn, SpO₂ = 96%. Vous notez une mydriase droite et un discret déficit moteur du membre supérieur gauche. Le score de Glasgow est passé à 6.
 - a. Quel est le diagnostic à évoquer en priorité (une seule réponse) ?
 - b. Quelles sont les thérapeutiques immédiates que vous mettez en œuvre sur place ? détaillez.
 - c. En conséquence du diagnostic cité en a), une sanction thérapeutique va s'imposer probablement, quelle est-elle ?
- 4) Quel bilan passez vous à la régulation, et quelles décisions attendez vous concernant le transport et la prise en charge ultérieure?
- 5) A l'arrivée dans la structure hospitalière, vous notez une asymétrie auscultatoire (baisse du murmure vésiculaire à gauche). Enumérez les diagnostics qui sont à évoquer ? Comment les confirmer ?

6) L'état hémodynamique se dégrade. Le bilan clinique montre un abdomen distendu. PA = 95/42 mmHg après 3 litres de sérum salé isotonique et 1 litre d'hydroxyéthylamidon, Fc = 125 bpm, Hématocrite 20%.

- a) Quels diagnostics pouvez vous évoquer ?
- b) Quel(s) bilan(s) complémentaire(s) permettra(ont) de préciser ces diagnostics?
- c) Quels éléments du conditionnement sont à réaliser ?
- d) Avec quels spécialiste(s) discutez vous de la thérapeutique qui suivra ?

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Une patiente de 28 ans est venue aux urgences pour un accident de bicyclette. Elle a eu un traumatisme crânien bénin (examen tomodensitométrique crânien normal) autorisant le retour à domicile, et une entorse de cheville qui est traitée par une botte plâtrée. Une thromboprophylaxie est instituée (héparine de bas poids moléculaire en dose préventive une fois par jour). Une surveillance des plaquettes hebdomadaires est prévue.

- 1) Quelle information donnez vous à elle et à son accompagnant concernant la surveillance du traumatisme crânien ? Transcrivez en détail votre discours en termes adaptés.
 - 2) Comment leur expliquez vous les consignes de surveillance du plâtre ? Transcrivez en détail votre discours en termes adaptés
 - 3) Rédigez la lettre que vous écrivez au médecin traitant qui assurera la suite de la prise en charge.
 - 4) Rédigez le certificat descriptif initial des lésions.
-

SPECIALITE : MEDECINE INTERNE

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

- 1) Quels sont les éléments du diagnostic de la maladie de Horton : circonstances de découverte, signes cliniques et paracliniques ?
- 2) Quelles sont les principales formes cliniques de la maladie de Horton ?
- 3) Quels en sont les principes du traitement et les éléments de surveillance ?

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Une femme de 56 ans est adressée pour bilan d'une anémie évoluant depuis un an :

Hémoglobine : 8 g/ 100ml. Volume globulaire moyen (VGM) : 78 μ 3

Globules Blancs : 6000/mm³

Plaquettes : 435 000/mm³

- 1) Indiquez les éléments cliniques qui permettent une orientation diagnostique
- 2) Indiquez les éléments qui permettent d'apprécier la tolérance clinique de l'anémie
- 3) Organiser les examens paracliniques qui vous semblent nécessaires pour préciser l'étiologie de cette anémie.
- 4) Proposer un traitement symptomatique en le justifiant, dans l'immédiat et une fois l'étiologie précisée.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Un homme de 65 ans vous consulte pour une fatigue chronique.

Rédiger les éléments de l'interrogatoire.

SPECIALITE : MEDECINE NUCLEAIRE

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Les rayonnements utilisés en médecine nucléaire : nature, origine, propriétés, incidence sur leurs applications médicales, grands principes de radioprotection pour le personnel professionnellement exposé aux rayonnements ionisants.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Scintigraphie osseuse : principe de l'examen, réalisation pratique avec les différentes variantes possibles, grandes indications, précautions et contre-indications éventuelles.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Vous expliquez à un patient l'intérêt et le déroulement d'une scintigraphie myocardique avec épreuve d'effort. Rédigez votre explication.

SPECIALITE : MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

A - Décrivez les territoires cérébraux qui dépendent de l'artère cérébrale moyenne (ou artère sylvienne) et la sémiologie correspondant au ramollissement (infarctus) de ces territoires.

B - Bilan clinique d'un genou traumatique.

C - Classez les aides à la marche et aux déplacements.

D- Quelles différences faites-vous entre « maladie », « déficience », « incapacité », « handicap » et « qualité de vie » ?

Donnez un exemple précis illustrant chacun de ces termes et un test ou une échelle de mesure permettant leur évaluation.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Evaluation, rééducation et réadaptation d'une patiente atteinte de sclérose en plaques.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Rédigez la lettre de sortie destinée au médecin traitant d'un patient à l'issue d'un séjour dans un service de médecine physique et de réadaptation pour une affection de votre choix.

SPECIALITE : NEPHROLOGIE

ANNEE 2004

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Un homme de 65 ans vous est adressé en consultation par son médecin traitant pour une élévation récente de sa créatininémie à 300 $\mu\text{mol/l}$.

Ce patient, tabagique, hypercholestérolémique, ayant une hypertension artérielle traitée par Inhibiteur de l'enzyme de conversion associé à un diurétique thiazidique, a présenté, il y a quelques mois, une angine de poitrine qui a conduit à la réalisation d'une coronarographie 10 jours auparavant.

A l'entrée en cardiologie, la créatininémie était à 150 $\mu\text{mol/l}$. Il n'y a pas eu de recherche de protéinurie.

Il reçoit

Aspegic 100 mg/j

Atenolol 100 mg/j

Association Perindopril – Indapamide 4 mg-1,5 mg/j

Atorvastatine 40 mg/j

Lors de votre consultation, la créatininémie est à 320 $\mu\text{mol/l}$, le poids à 72 kg ; pression artérielle à 170 / 100 mmHg.

1/ Quels sont les facteurs de risque cardiovasculaire en général. Quels sont ceux présents chez ce patient ?

2/ Quelles mesures de prévention de l'insuffisance rénale aiguë auriez-vous proposées avant la coronarographie ?

3/ A ce stade, argumenter et étayer les différentes hypothèses diagnostiques pour expliquer l'atteinte rénale ?

Le bilan biologique a montré :

Une protéinurie à 3,60 g/j, une hématurie à 60 globules rouges / mm^3 ,

une protidémie à 62 g/l, une albuminémie à 32 g/l

4/ Vous envisagez une biopsie rénale. Quelles précautions prenez-vous avant la réalisation de ce geste ?

5/ Finalement, la biopsie rénale a été faite et a donné les éléments suivants : pas de prolifération cellulaire dans les glomérules ; pas de fibrose mais quelques infiltrats interstitiels à topographie périvasculaire ; et, essentiellement des lésions artériolaires inflammatoires avec quelques images lanceolées intraluminales.

Quel est le diagnostic final ? Argumentez le.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

- 1) Conduite à tenir pendant les 48 premières heures chez un patient adulte transplanté rénal depuis plus d'un an, sous anticalcineurine, et présentant une fièvre à 39°C.
 - 2) Prise en charge chez un patient de 30 ans débutant l'hémodialyse, d'une anémie à 78 g/l.
 - 3) Prise en charge d'une hyponatrémie à 120 mmol/l chez un patient de 60 ans atteint d'une insuffisance cardiaque globale.
-

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Vous vous interrogez sur la prise en charge en dialyse d'un patient de 85 ans atteint d'une démence et vous en discutez avec sa famille.

Ecrivez le récit de votre entretien.

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

La polykystose rénale autosomique dominante : génétique, diagnostic, évolution et complications.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Conduite à tenir devant une colique néphrétique.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Un patient âgé de 35 ans doit subir une ponction biopsie rénale pour un syndrome néphrotique. Expliquez-lui les bénéfices attendus d'un tel examen, quels en sont les risques et quel en est le déroulement ?

Rédiger les termes de votre entretien.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Physiologie et circulation du liquide céphalorachidien (ou cérébro-spinal) :

Composition normale et pathologique.

Schéma anatomique avec légende.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Vous voyez aux urgences un homme de 65 ans, hypertendu, fumeur, pesant 87 kg pour une taille de 1,70m, quelques heures après une faiblesse du bras droit avec troubles du langage, qui a régressé en une dizaine de minutes. L'examen clinique est normal. La pression artérielle est à 150/90.

1 – Comment analysez-vous la sémiologie ?

2 – Quels examens complémentaires demandez-vous, en indiquant ce que vous recherchez ?

3 – Quelles sont les deux principales étiologies qui requerreraient un traitement d'urgence spécifique ?

4 - Quels sont ces deux traitements ?

5 – Le bilan étiologique est finalement normal. Quels traitements proposez-vous ?

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Un patient chauffeur routier est hospitalisé pour une première crise d'épilepsie généralisée, survenue après une nuit sans sommeil.

Les examens complémentaires sont normaux.

Vous devez lui expliquer les conséquences de cette première crise et les conseils que vous lui prodiguez.

Rédigez vos explications et conseils en utilisant des termes explicites pour le patient.

SPECIALITE : ONCOLOGIE

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Décrire les principaux facteurs de risque de cancer et les mesures de prévention possibles qui s'y rattachent.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Devant un patient âgé de 55 ans, présentant un adénocarcinome de la prostate:

- 1 - Quels sont les éléments du bilan?
 - 2 - Quels sont les éléments du pronostic?
 - 3 - Quelles sont les indications thérapeutiques dans les deux cas suivants:
 - a) T1M0, PSA < 10, Gleason 6
 - b) T3M0, PSA = 30, Gleason 10
 - 4 - Quels sont les effets secondaires possibles des différents traitements utilisés dans ces deux cas?
-

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Mme A... G..., âgée de 60 ans, sans enfant, retraitée de l'enseignement secondaire, a subi une exérèse chirurgicale conservatrice avec curage axillaire pour un carcinome canalaire invasif de grade I du quadrant supéro-externe du sein droit, récepteurs hormonaux positifs, sans envahissement ganglionnaire. La tumeur mesurait 1 cm.

Vous la voyez en consultation à l'issue de la réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) qui a proposé une radiothérapie externe et un traitement par Tamoxifène d'une durée de 5 ans.

Elle vous interroge sur:

- l'impact esthétique de l'acte chirurgical sur son sein et la gêne fonctionnelle possible du curage axillaire sur son bras droit;
- les effets secondaires possibles de l'hormonothérapie (prise de poids, bouffées de chaleur, maux de tête, nécessité de contrôler la tension artérielle, la coagulation, la fonction hépatique, les éventuels saignements utérins ...);
- les effets secondaires de la radiothérapie (fatigue, réactions cutanées, œdème, ...);
- la durée du traitement.

Formulez les réponses que vous apportez à ses interrogations et rassurez la.

SPECIALITE : PEDIATRIE

ANNEE 2004

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Vaccinations :

Bases théoriques

Le calendrier vaccinal et sa justification

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Conduite à tenir devant un nouveau-né prématuré de 32 semaines d'aménorrhée qui présente une détresse respiratoire à 10 minutes de vie et prise en charge jusqu'au départ de la salle de naissance.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Rédiger une lettre au médecin traitant d'un enfant pour lequel on vient de diagnostiquer une myopathie de Duchenne (au décours de l'annonce du diagnostic aux parents en consultation spécialisée).

Ce courrier devra informer le médecin sur les principales caractéristiques de la maladie et les modalités de la prise en charge et du suivi en consultation pluridisciplinaire.

Vous vous aiderez des éléments suivants :

- garçon de 4 ans
 - difficultés à la marche
 - diagnostic porté sur la biopsie musculaire et la génétique (mutation sur le gène porté par le chromosome X)
 - étude génétique en cours pour la mère et la sœur
 - Evolution prévisible : perte de la marche à 10 ans, atteinte respiratoire vers 15 ans, atteinte cardiaque vers 15ans
 - Prescrire la kinésithérapie
- Suivi orthopédique, respiratoire et cardiologique annuel en consultation spécialisée.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Dépistages biologiques systématiques en période néonatale

- a) Enumérez les dépistages généralisés en France.
- b) Justifiez les.
- c) Expliquez en les bases biologiques et la réalisation pratique.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Syndrome méningé fébrile chez un enfant âgé de 5 ans.

Décrivez pas à pas votre prise en charge aux urgences : démarche diagnostique, étiologique et thérapeutique.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Vous êtes en présence d'un nourrisson de 6 mois qui présente une gastro-entérite aiguë pour lequel vous avez décidé une prise en charge à domicile avec un traitement de type Soluté de réhydratation orale : 1 sachet dans 200 ml d'eau.

Formulez les explications orales

- d'administration du soluté.
- de conseils de surveillance que vous donneriez aux parents.
- de conseils pour la reprise alimentaire.

SPECIALITE : PNEUMOLOGIE

ANNEE 2004

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Une femme de 71 ans, vivant seule, traitée pour une maladie de Horton depuis un an par corticothérapie (actuellement 10 mg de prednisone par jour) vous est adressée en urgence par son médecin traitant pour une fièvre à 38°4, avec toux, dyspnée, douleurs thoraciques droites et frissons. L'auscultation révèle un foyer de râles crépitants de la base droite. Elle a été hospitalisée pour un tassement vertébral douloureux pendant 10 jours (retour à domicile il y a une semaine).

Quelles sont vos orientations diagnostiques ? Justifiez-les et hiérarchisez vos hypothèses.

Vous retenir le diagnostic de pneumopathie infectieuse. Quels critères de gravité recherchez-vous ? Quelles modalités de prise en charge proposez-vous ?

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Conduite à tenir devant une hémoptysie. Orientation diagnostique et thérapeutique.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Un patient de 70 ans, ancien ouvrier des chantiers navals, consulte en raison de la découverte de plaques pleurales calcifiées. Transcrivez les termes de votre entretien, concernant : l'annonce du diagnostic, le lien avec l'exposition, les démarches médico-administratives à entreprendre, le projet de surveillance.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Un homme de 71 ans, fumeur actif (20 cigarettes par jour depuis l'âge de 17 ans) vient aux urgences de l'hôpital où vous exercez pour dyspnée aiguë datant de plus de 18 heures. Cette dyspnée s'accompagne d'une toux ramenant une expectoration franchement purulente, inhabituelle, sans fièvre. A l'examen, le patient est cyanosé, orthopnéique. Sa fréquence respiratoire est de 30 par minute. L'auscultation pulmonaire retrouve des râles sibilants des deux bases associés à un murmure vésiculaire amoindri des deux côtés, sans signe en foyer. Il existe des oedèmes indolores bilatéraux des membres inférieurs et un mauvais état veineux. Vous concluez à une décompensation de BPCO.

Question 1. Quelles sont les causes pouvant expliquer cette dyspnée ?

Question 2. Quels examens préconisez-vous en urgence ?

Question 3. Quels sont les signes de gravité que vous recherchez ?

Question 4. Quels traitements prescrivez-vous ? Quels sont ceux à éviter ?

Question 5. Quelles sont les conséquences des exacerbations de BPCO ?

Vous apprenez, en récupérant le dossier médical de ce patient, qu'il doit recevoir une antibiothérapie pour exacerbation de BPCO plus de 4 fois par an. Hors exacerbation, les données fonctionnelles montrent un rapport VEMS/CVF à 40% et un VEMS à 29% de la théorique, et les gaz du sang réalisés sous air montrent une PaO₂ à 52 mm Hg (6,9 kPa), une PaCO₂ à 51 mm Hg (6,8 kPa), un pH à 7,38, une réserve alcaline à 29 mMol/L et une SaO₂ à 87%.

Question 6.

- Rappelez la classification en stades (0 à 4) de sévérité des BPCO selon les critères du Gold.
- Quel est le stade pour ce patient ?
- Quel traitement de fond proposez-vous à ce patient compte tenu de ce stade ?

Question 7. Quels sont les facteurs de risque de récurrence d'exacerbations de BPCO ?

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Vous êtes le médecin de garde. Vous êtes appelé aux urgences pour voir une patiente de 40 ans se plaignant d'une douleur thoracique droite. La patiente a une insuffisance rénale chronique (clairance de la créatinine à 20ml/min). Elle prend une contraception oestro-progestative et ne fume pas. Le poids est de 60 kg pour 1,60m. Depuis une semaine, elle est alitée pour un lumbago. Il y a 24 heures en se levant pour aller aux toilettes, elle a ressenti brutalement une violente douleur à la base droite du thorax irradiant vers l'épaule, à type coup de poignard ainsi qu'une sensation d'angoisse. Cette douleur est devenue permanente, mais elle s'aggrave à l'inspiration profonde et elle s'accompagne d'un essoufflement à la marche. Il n'y a pas d'hémoptysie, de palpitations ou de malaise. En revanche, elle ressent une lourdeur à la jambe droite.

1. Quel principal diagnostic évoquez vous? Justifiez.

2. Vous menez l'examen physique. Indiquez les éléments que vous allez spécifiquement rechercher.

3. Prescrivez les examens complémentaires. Argumentez votre prescription.
4. Rédigez votre prescription du premier jour.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Rédigez le plan de surveillance et d'action thérapeutique au domicile pour un patient qui continue à souffrir de plusieurs crises d'asthme hebdomadaires.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Médicaments thymorégulateurs

- Classes thérapeutiques
- Indications
- Conduite du traitement

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Monsieur T, âgé de 35 ans se rend à la consultation. Il y vient seul, et a pris rendez-vous sous la pression de son père. M. T. vient de perdre son emploi d'analyste financier dans une banque.

Au premier entretien, le patient a du mal à soutenir le regard, à rester tranquille, il s'essuie le front, il évoque ses soucis de manière plutôt vague, ses propos sont entrecoupés de silences ou d'hésitations, et il éprouve des difficultés dans la construction de ses phrases.

Toutes ces difficultés vont se dissiper au cours des entretiens suivants. Il se montrera alors plus confiant, son expression s'éclaircissant, et il expose de manière logique ses difficultés qui nous deviennent tout à fait compréhensibles.

Monsieur T. a fait de brillantes études de sciences économiques avec niveau doctorat. A partir de 28 ans, il a travaillé dans le domaine de la banque et a été promu plus tard à un poste d'analyste financier.

Dans son nouveau poste, il a été amené à travailler au contact de nombreux collègues alors qu'auparavant il pouvait travailler seul dans son bureau. Il a depuis du mal à se concentrer devant son ordinateur, et à réfléchir. Il a des sensations d'inconfort physique comme l'apparition de sueurs, ou d'envies impérieuses d'aller uriner. Il ajoute que son inconfort s'accroît dès lors qu'il est regardé ou bien quand il doit prendre la parole y compris au téléphone. Monsieur T. ajoute qu'il est particulièrement impressionné par le regard de ses collègues féminines, se sentant comme jugé ou en faute. Sa transpiration et sa peur de rougir le déstabilisent et il se sent obligé d'éviter les autres, par exemple il ne va jamais avec eux au restaurant de l'entreprise.

Pour soulager ses difficultés, il a adopté plusieurs stratégies. Il fait des allées et venues fréquentes aux toilettes pour uriner ou se laver longuement le visage, et trouver de la tranquillité dans cet endroit isolé. Chaque matin, comme c'était un calvaire pour aller retrouver son lieu de travail de peur de croiser les collègues, il s'est mis à consommer de l'alcool avant son arrivée au travail, en choisissant un endroit éloigné de manière à ce que personne ne l'y reconnaisse. C'est dans un petit café éloigné qu'il consomme alors quelques bières pour se sentir moins tendu sans atteindre l'état d'ivresse, puis il se dépêche d'aller au travail. Il dit se sentir mieux environ une heure. A son arrivée, il essaie de plaisanter ou de faire rire ses collègues, parlant de tout et de rien. Quand il est dans cet état, les autres s'étonnent de cette jovialité le connaissant plutôt comme effacé, fuyant ou sombre.

Son manque de productivité a fini par entraîner son licenciement.

De son passé, il décrit un père autoritaire, sévère qui lui a toujours dit que la vie était difficile, ingrate et dangereuse, que nous vivions dans une vallée de larmes. Sa mère est décédée quand il avait 12 ans. Il a toujours pensé que son père le considérait comme un imbécile ou un raté, bien qu'il fut toujours studieux et brillant au lycée puis à l'université. Au bout du compte, s'il avait de bons résultats, son père lui faisait savoir que c'était grâce à la sévérité de son éducation. Toutes fantaisies ou amusements, plus jeune, étaient critiqués. Il se rappelle une seule fois à 18 ans avoir pu aller au dancing. Son physique séduisant attirait vers lui beaucoup de filles qui voulaient danser avec lui. Il avait honte, transpirait, se croyait laid et ridicule et il a vomi sur la piste de danse. Depuis, l'idée même du night-club le tourmente. Il ne se rend ni au restaurant ni au cinéma. Il ne boit pas d'alcool les week-ends et les vacances.

Il avoue souffrir de solitude douloureuse, ne pas avoir pu entreprendre de relation féminine à cause d'une conviction sur sa laideur et son infériorité masculine. Le week-end, il dissipe son ennui par de longues séances sur Internet, la pratique de footing ou bien quelques escapades à la montagne. Il n'a pas d'amis. Il ne supporte pas la rue, la ville, les gens.

Il songe à mettre fin à ses jours, ne sachant plus comment échapper à une vie aussi vide et terne.

- 1) Quels sont les signes cliniques en faveur du diagnostic principal que vous retenir ?
- 2) Quels autres diagnostics auraient pu être discutés, sur quels arguments ?
- 3) Quelles sont les modalités évolutives ?
- 4) Conduite à tenir dans l'immédiat et à moyen terme en justifiant vos décisions

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Ophélie, 14 ans, scolarisée en seconde et championne départementale de gymnastique dans sa catégorie est hospitalisée en pédiatrie où vous intervenez au titre de la psychiatrie de liaison. Elle a été admise à la demande de son médecin traitant pour un amaigrissement majeur. Elle pèse actuellement 35 kg pour 1,60 m et est aménorrhéique depuis 3 mois.

Dans le service, une infirmière l'a surprise en train de se faire vomir. Après entretien avec la patiente et ses parents, vous portez le diagnostic d'anorexie mentale et vous souhaitez mettre en œuvre un isolement thérapeutique.

Rédigez l'entretien que vous avez avec l'interne de pédiatrie pour lui transmettre les informations diagnostiques, pronostiques et thérapeutiques en lui expliquant la situation.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Elodie a 14 ans. Elle est amenée en consultation de pédo-psychiatrie par ses parents sur les conseils du professeur de français qui la trouve triste et peu participante depuis quelque temps.

Elle est en classe de 3^{ème} et a toujours eu de bons résultats. Les parents la décrivent comme une jeune fille qui était ouverte, agréable et active.

Elle fait d'ailleurs du piano et du tennis. Elle a de nombreuses amies.

Les parents ne sont pas trop inquiets, disent-ils, mais ils sont venus car ils trouvent qu'elle a un peu changé, qu'elle pleure souvent sans raison bien précise, qu'elle a tendance à moins participer à la vie familiale. Elle leur répond parfois avec insolence. Ils ont l'impression qu'elle a maigri, qu'elle mange moins qu'avant. Elle ne prend plus de plaisir aux repas familiaux. Elle fait des demandes répétées pour sortir seule ou avec des amies. Les parents sont réticents et demandent conseil.

1. Décrire les processus intra-psychiques de changement à l'adolescence.
 2. Quelles en sont les conséquences relationnelles entre l'adolescent et son environnement ?
 3. Comment différencier une adolescence normale d'une adolescence pathologique ?
 4. Quelles hypothèses diagnostiques peut-on faire concernant Elodie ?
 5. Devant une perte pondérale à l'adolescence, quels éléments sont en faveur de l'anorexie mentale ?
-

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Un jeune homme de 22 ans est accompagné par sa famille (son père) pour une première consultation, sans lettre d'un médecin traitant. La famille s'inquiète de ses difficultés à reprendre le cours normal des études, malgré la réussite aux examens de fin de première année de faculté d'économie. Il ne se rend plus en cours depuis plus de deux mois. Il vit encore chez ses parents, passe la majeure partie de son temps enfermé dans sa chambre. Il dit écrire un opéra, et a expliqué devoir se raser la moitié du crâne pour mener à bien cette tâche. Il a accepté de venir avec son père pour le rassurer et lui démontrer qu'il va très bien.

- 1) Comment organisez-vous les 40 minutes dont vous disposez pour examiner ce patient ?
- 2) Indiquez votre plan d'analyse sémiologique, et les éléments que vous allez rechercher dans les différents champs psycho-comportementaux.
- 3) Indiquez brièvement quels antécédents personnels et familiaux doivent être recherchés dans ce cas clinique.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Le Président de la Commission Médicale d'Etablissement écrit :

« Cher Collègue,

La Commission Médicale d'Etablissement souhaite recueillir l'avis de chaque praticien sur les modalités d'organisation de la recherche clinique dans l'hôpital.

Je vous demande de répondre au questionnaire ci-après :

- 1) Les patients schizophrènes de votre unité pourraient-ils être inclus dans des études de nouveaux médicaments versus placebo ? Quelles difficultés pourrait-il exister selon vous ?
(Répondre en 8 lignes)
- 2) Pensez-vous que les enquêtes épidémiologiques sont possibles dans votre unité ?
Quelles conditions méthodologiques faudrait-il envisager pour le diagnostic de chaque cas ?
Quels personnels pourraient participer à ce travail ?
(Répondre en 4 lignes)
- 3) Proposez un projet de recherche que les établissements psychiatriques français pourraient prioritairement envisager. Justifiez votre proposition et dites les grandes lignes pouvant en permettre la mise en place ?
(Répondre en 6 lignes)
- 4) Dans l'hypothèse où il serait décidé de mettre en œuvre divers protocoles de recherche, pouvez-vous nous proposer une lettre d'information de 5 lignes à afficher à l'entrée des unités de soins ? »

SPECIALITE : RADIODIAGNOSTIC ET IMAGERIE MEDICALE

ANNEE 2004

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Rôle de l'imagerie dans la prise en charge d'un ictère cholestatique.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Prise en charge radiologique d'un polytraumatisé aux urgences.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Monsieur X vous est adressé pour angio-scanner aortique dans le cadre du bilan d'un anévrisme de l'aorte abdominale sous-rénal.

Le patient vous demande comment va se dérouler l'examen et quels en sont les risques potentiels.

Rédigez votre réponse.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Conduite diagnostique par imagerie d'une douleur de la fosse iliaque droite sans tableau occlusif chez une femme de 23 ans sans antécédent médico-chirurgical notable.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Une patiente de 65 ans, alitée depuis 5 jours après pose d'une prothèse totale de hanche, présente une douleur thoracique droite brutale avec malaise. Les gaz du sang montrent une hypoxie-hypocapnie.

Vous suspectez une embolie pulmonaire.

Quelle stratégie diagnostique proposez-vous sachant que la scintigraphie de ventilation-perfusion n'est pas disponible ?

Décrivez les modalités de réalisation des techniques que vous préconisez ainsi que les résultats que vous en attendez.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Un de vos patients a présenté une réaction d'intolérance après injection intra veineuse de produit de contraste iodé. Vous devez lui faire un nouvel examen avec injection.

Vous le confiez à un collègue allergologue.

Rédigez la lettre, **sans la signer**, décrivant :

-la symptomatologie initiale et votre prise en charge

-ce que vous attendez de lui

SPECIALITE : REANIMATION MEDICALE

ANNEE 2004

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Indications et modalités de la ventilation mécanique chez un malade ayant une broncho-pneumopathie chronique obstructive décompensée (à l'exclusion du sevrage).

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Monsieur R. est admis en urgence pour une pneumonie communautaire aiguë sévère. Indiquez les modalités de l'antibiothérapie que vous allez prescrire. Justifiez votre réponse.

Vous êtes appelé aux urgences pour prendre en charge un malade admis dans les suites d'une probable intoxication médicamenteuse volontaire par benzodiazépines et antidépresseurs. Indiquez les modalités de votre prise en charge dans les 24 premières heures.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Vous avez mis en place un cathéter sous-clavier gauche chez un malade ventilé mécaniquement depuis 10 jours pour une polyradiculonévrite aiguë sévère. Dans les minutes qui ont suivi le cathétérisme, le patient a présenté un arrêt cardiaque secondaire à un pneumothorax compressif. L'arrêt circulatoire a été prolongé, responsable d'une souffrance cérébrale majeure. Vous devez signaler cet accident iatrogène à la direction de votre hôpital : rédigez le rapport décrivant cet événement.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Choc septique : définition et prise en charge précoce.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Un homme de 40 ans, sans antécédent particulier, est admis aux urgences pour une première crise d'épilepsie dans un contexte fébrile à 39°5 C., précédée depuis 48 heures de céphalées et d'un écoulement rhinopharyngé.

- Quels diagnostics évoquez-vous ?
 - Quelle prise en charge immédiate réalisez-vous ?
 - Quels examens complémentaires réalisez-vous pour vous orienter ?
 - En fonction des résultats de la ponction lombaire, quelles thérapeutiques préconisez-vous ? Justifiez.
 - Selon l'étiologie, quelles mesures complémentaires d'hygiène et de prophylaxie mettez-vous en œuvre ?
-

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Prévention des infections nosocomiales.

Vous devez établir une note de service à l'usage du personnel soignant pour mettre en route une prévention des infections nosocomiales dans votre service de réanimation.

SPECIALITE : RHUMATOLOGIE

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Polyarthrite Rhumatoïde :
Diagnostic clinique et paraclinique.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Conduite à tenir devant la découverte d'une hypercalcémie.
Traitement d'urgence
Démarche diagnostique.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Information d'une jeune patiente lors de l'introduction d'un traitement par methotrexate pour une Polyarthrite Rhumatoïde.

SPECIALITE : SANTE PUBLIQUE ET MEDECINE SOCIALE

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Décrire les différents types d'enquête épidémiologique. Dans quelles situations sont-elles utilisables ? (vous citerez, pour chaque type d'enquête, un exemple concret).

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Toxi-infection alimentaire collective

Vers 17 heures, l'infirmière d'un établissement scolaire vous téléphone et vous informe que 5 enfants se sont présentés à l'infirmerie au cours de l'après-midi pour des vomissements avec ou sans diarrhée. Aucun des enfants ne présente de fièvre.

Dans cette école, quatre-vingt dix enfants ont déjeuné au restaurant scolaire, ce jour-là.

Le menu du jour était :

Entrée : Carottes rapées salade de tomates

Plat : Steak Haché et Purée

Dessert : Glace à la vanille *ou* Fruit

Quelle conduite devez-vous adopter devant cette situation ?

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Le président de la commission médicale d'établissement vous adresse le texte extrait de la loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé et vous demande de rédiger une note concise à destination de vos confrères.

« Art. L. 1111-7. - Toute personne a accès à l'ensemble des informations concernant sa santé détenues par des professionnels et établissements de santé, qui sont formalisées et ont contribué à l'élaboration et au suivi du diagnostic et du traitement ou d'une action de prévention, ou ont fait l'objet d'échanges écrits entre professionnels de santé, notamment des résultats d'examen, comptes rendus de consultation, d'intervention, d'exploration ou d'hospitalisation, des protocoles et prescriptions thérapeutiques mis en oeuvre, feuilles de surveillance, correspondances entre professionnels de santé, à l'exception des informations mentionnant qu'elles ont été recueillies auprès de tiers n'intervenant pas dans la prise en charge thérapeutique ou concernant un tel tiers. »

« Elle peut accéder à ces informations directement ou par l'intermédiaire d'un médecin qu'elle désigne et en obtenir communication, dans des conditions définies par voie réglementaire au plus tard dans les huit jours suivant sa demande et au plus tôt après qu'un délai de réflexion de quarante-huit heures aura été observé. Ce délai est porté à deux mois lorsque les informations médicales datent de plus de cinq ans ou lorsque la commission départementale des hospitalisations psychiatriques est saisie en application du quatrième alinéa. »

« La présence d'une tierce personne lors de la consultation de certaines informations peut être recommandée par le médecin les ayant établies ou en étant dépositaire, pour des motifs tenant

aux risques que leur connaissance sans accompagnement ferait courir à la personne concernée. Le refus de cette dernière ne fait pas obstacle à la communication de ces informations. »

« Sous réserve de l'opposition prévue à l'article L. 1111-5, dans le cas d'une personne mineure, le droit d'accès est exercé par le ou les titulaires de l'autorité parentale. A la demande du mineur, cet accès a lieu par l'intermédiaire d'un médecin.»

« En cas de décès du malade, l'accès des ayants droit à son dossier médical s'effectue dans les conditions prévues par le dernier alinéa de l'article L. 1110-4. ».

« La consultation sur place des informations est gratuite. Lorsque le demandeur souhaite la délivrance de copies, quel qu'en soit le support, les frais laissés à sa charge ne peuvent excéder le coût de la reproduction et, le cas échéant, de l'envoi des documents. »

SPECIALITE : BIOLOGIE MEDICALE

ANNEE 2005

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Le candidat doit traiter les trois questions suivantes :

- 1) Cycle de réplication intracellulaire du virus de l'immunodéficience humaine (VIH).
- 2) Hémoglobinopathies : étiologies, physiopathologie et principes du diagnostic biologique.
- 3) Epidémiologie et prévention des infections à méningocoques.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Le candidat doit traiter les trois questions suivantes :

- 1) Diagnostic d'un accès palustre.
- 2) Mise en place d'un contrôle de qualité dans un laboratoire de biochimie.
- 3) Bilan étiologique d'une anémie macrocytaire.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Le chef de service du laboratoire dans lequel vous exercez souhaite un document d'une à deux pages sous forme rédactionnelle, précisant les précautions standard à prendre lors de la manipulation de tout échantillon biologique. Veuillez rédiger ce document.

SPECIALITE : PHARMACIE POLYVALENTE

ANNEE 2004

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Les antalgiques : classification, stratégie thérapeutique, mode d'administration, suivi du patient et règles de dispensation.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Madame R. Sylvie, est née en 1975 elle pèse 50 Kg. Le médecin lui prescrit l'ordonnance suivante pour 1 mois :

Kaletra®capsules 133mg/33 mg : huit capsules par jour en deux prises par jour.

Ziagen® comprimés 300 mg : deux comprimés par jour en deux prises par jour.

Imodium® gélules : une gélule par jour si besoin

Zelitrex® comprimés 500 mg : deux comprimés trois fois par jour

Sustiva® comprimés 600 mg : un comprimé par jour

Epivir® comprimés 300 mg : un comprimé par jour

Stilnox® comprimés : un demi-comprimé par jour

Question :

Faites l'analyse pharmaceutique de l'ordonnance qui est réglementaire sur la forme.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Un patient vous présente une ordonnance qui vous conduit à lui proposer la substitution de l'un des médicaments par un médicament générique. Il s'oppose à votre proposition. Rédigez votre argumentaire pharmaceutique.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Les insulines humaines : modalités d'obtention et formes galéniques, modes d'administration, pharmacocinétique, stratégies thérapeutiques et posologie, effets indésirables, éducation et suivi du patient.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Monsieur Pascal B., 46 ans, 54 kg, 1m78, 1,68 m² de surface corporelle doit recevoir une cure de chimiothérapie dans le cadre d'un cancer colorectal :

OXALIPLATINE (ELOXATINE[®]) : 85 mg/m² en perfusion

FOLINATE DE CALCIUM : 400 mg/m² en perfusion

FLUORO-URACILE (5-FU) : 400 mg/m² en IV

FLUORO-URACILE (5-FU) : 1200 mg/m² en perfusion continue de 46 heures

METHYLPREDNISOLONE (SOLUMEDROL[®]) : 120 mg en IV

GRANISETRON (KYTRIL[®]) : 3 mg en IV

Vous disposez pour les préparations des cytotoxiques

- . de flacons d'ELOXATINE[®] 100 mg/20 ml
- . de flacons de 5-FU 1000 mg/20 ml
- . de poches souples de solution de glucose à 5 p.100 en 50, 100 et 500 ml.

- 1/ Faire l'analyse pharmaceutique de l'ordonnance qui est réglementaire sur la forme.
 - 2/ Quelles peuvent être les contributions techniques de l'équipe pharmaceutique de l'établissement de santé pour la prise en charge de ce patient ?
 - 3/ Résumer sous forme d'un schéma les séquences d'administration des médicaments concernés.
-

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Un patient vous présente, dans l'officine de ville où vous exercez, une ordonnance comportant un médicament qui ne peut être dispensé que dans une pharmacie hospitalière éloignée de son domicile.

Le patient fait valoir les difficultés que lui pose cette situation et vous demande de trouver une solution pour lui permettre d'obtenir son traitement.

Rapportez le dialogue établi entre le patient et vous-même reprenant les arguments échangés.

ÉPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Question A

Physiologie de la sensibilité dentinaire

Question B

Prise en charge de l'enfant handicapé en odontologie

Question C

Les facteurs de régulation de la dimension verticale de repos

Question D

Epidémiologie et facteurs de risque des maladies paradontales

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Question A

Un patient de 12 ans vient consulter pour absence d'une incisive latérale maxillaire.

Quelles peuvent en être les causes ?

Quelles sont les différentes solutions thérapeutiques que vous proposez ?

Avantages et inconvénients.

Question B

La longueur du travail en endodontie : détermination sur une dent mature nécrosée.

Question C

Accidents muqueux d'origine infectieuse lors de l'évolution des 3^{ème} molaires mandibulaires : diagnostic et indications thérapeutiques.

Question D

Prothèse totale mandibulaire à complément de rétention

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Question A

Lettre d'introduction d'un patient vers une consultation spécialisée

Question B

Etablir un certificat médical initial pour un enfant ayant subi un traumatisme facial

Question C

Rédiger une liste de conseils post-opératoires à remettre au patient après une extraction simple.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Question A

Modification de l'organe pulpo-dentinaire sous la carie.

Question B

Les matériaux à empreinte en prothèses fixées et amovibles (avantages et inconvénients)

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Question A

La rotation continue en endodontie

Question B

Prévention et interception des dysfonctions et des dysmorphoses maxillo-faciales

Question C

Décrire succinctement les étapes cliniques pour établir les relations inter maxillaires en prothèse amovible complète

Question D

Un patient de 53 ans consulte pour une douleur au niveau de la 1^{ère} prémolaire maxillaire droite, cariée ; le diagnostic posé est celui de pulpite.

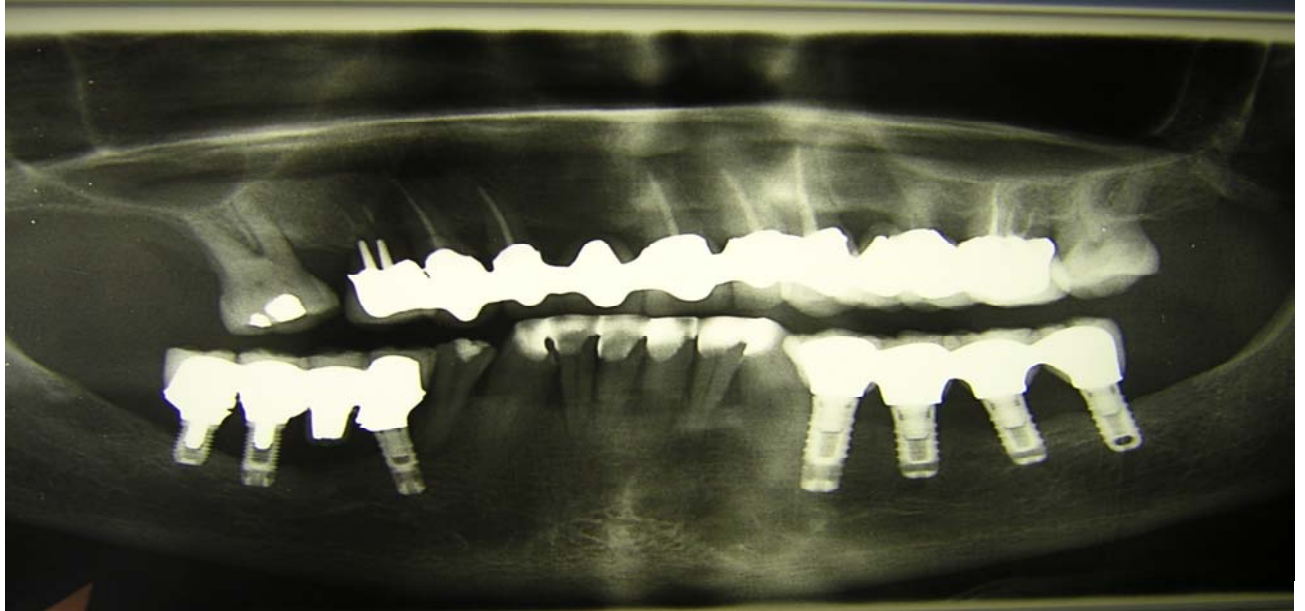
Ce patient a des antécédents d'endocardite infectieuse valvulaire.

Conduite à tenir

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Question A

Dressez le bilan de l'état bucco-dentaire du patient dont l'iconographie est jointe.



Question B

Vous devez contrôler et corriger les courriers suivants (1 et 2) avant de les remettre au destinataire.

(Après avoir détaché la présente feuille, vous mentionnerez les corrections dans les interlignes correspondants et la joindrez au cahier d'examens à remettre au surveillant).

COURRIER 1 (autorisation parentale)

Je soussigné, Mme DUPONT, autorise les praticiens du service d'odontologie de l'hôpital d'Orléans à pratiquer toute intervention chirurgicale et examens complémentaires, si besoin sous anesthésie générale ou locaux-régionale, sur la personne de mon enfant mineur, Cédric DUPONT, autorise tout transport éventuelle vers un autre établissement pour transfère ou par nécessité en fonction de l'état général de l'enfant.

La personne indiquée est habilitée à effectuée la sortie de mon enfant à l'issue de son hospitalisation

Jean DURAND

Lien de parentée avec l'enfant : oncle

COURRIER 2 (adressé à un confrère spécialiste en odontologie chirurgicale)

Mon Cher Confrère,

Je vous remercie de bien vouloir recevoir ce jeune patient âgé de 15 ans et 11 mois.

Cet adolescent est porteur d'une dismorphose orthodontique de type Classe III et présente une occlusion en bout à bout.

A l'âge de 14 ans il a démarré un traitement d'orthopédie dento-faciale qu'il a arrêté 14 mois plus tard.

Aujourd'hui il me demande expressément de reprendre son traitement. Pour cela, il me paraît indispensable de lui extraire ses quatre germes de dent de sagesse. Pourriez-vous vous charger du geste ?

Par ailleurs, il serait souhaitable de pratiquer l'exérèse du kiste inter radiculaire responsable d'un apès chronique situé en regard de la 16.

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie de croire, Mon Cher Confrère, en l'expression de mes sentiments confraternels les meilleurs.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Question 1 :

Surveillance clinique et paraclinique du travail jusqu'à dilatation complète

Question 2 :

A l'issue d'un travail long au cours duquel une fièvre à 38°5 a été notée à 2 reprises, une 3^{ème} par 3^{ème} geste de 35 ans accouche d'un enfant de 4500g. Elle présente alors un saignement de sang rouge abondant extériorisé par voie vaginale.

- 1) Quelle attitude adoptez-vous dans l'immédiat ?
- 2) Malgré les mesures que vous avez prises, le saignement persiste. Que faites-vous ?

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Madame X. primigeste, primipare a accouché par voie basse d'un enfant de 3200grammes au terme de 39 semaines d'aménorrhée.

Le groupe sanguin de la patiente est O Rhésus négatif. L'enfant est A Rhésus positif.

Elle allaite et présente une crise hémorroïdaire.

- 1) Quelle est votre prise en charge de la patiente au 2^{ème} jour après l'accouchement ?
- 2) L'enfant présente un ictère au 3^{ème} jour de vie.
Quels éléments réunissez-vous pour décider d'une conduite à tenir ?
- 3) Elle sort de la maternité au 5^{ème} jour après l'accouchement, elle allaite toujours. Vous pratiquez l'examen de sortie.

Quels en sont les éléments ?

Quelles informations et rendez-vous lui proposez-vous ?

- 4) Quelles propositions de contraception faites-vous ?
Argumentez-les.

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Rédiger les deux questions :

Question A :

Madame M. a accouché il y a deux jours d'une petite fille née à terme après une grossesse sans problème. Il s'agit de la deuxième enfant du couple.

Le nouveau né va bien.

Vous devez prélever du sang au bébé pour les tests du dépistage néonatal systématique.

En quels termes délivrez-vous l'information nécessaire aux parents ?

Question B :

Madame H. suivie pour une grossesse de trente deux semaines compliquée d'HTA ne s'est pas présentée à la consultation du 7^{ème} mois.

Rédigez le courrier que vous lui adressez pour l'inciter à prendre un nouveau rendez-vous.

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Traiter les 2 questions

Question N° 1

La dystocie des épaules.

- facteurs de risque
- diagnostic
- conduite à tenir

Question N° 2

Allaitement maternel.

- physiologie
- composition nutritionnelle du lait de femme
- les recommandations OMS

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES PRATIQUES

Mme A. 27 ans, primigeste, consulte le 10/10/05.

Elle pense être enceinte et n'utilise aucune contraception.

Elle mesure 1,58 m et pèse 50 Kg.

La date des dernières règles est le 01/08/05 ; les cycles sont réguliers, de 34 jours.

- 1) Quels sont les objectifs de sa première consultation ?
- 2) Quelle est la date présumée du début de grossesse devant figurer sur la déclaration ?
- 3) Quel est l'âge gestationnel actuel présumé ?
- 4) Devant cette aménorrhée, quels signes cliniques en faveur de la grossesse faut-il rechercher ?
- 5) Quels examens biologiques prescrivez-vous au premier trimestre ?
- 6) A quelle date doit être effectuée la première échographie et qu'attendez-vous de cet examen ?
- 7) Quels conseils lui donnez-vous ?

Vous continuez à suivre la grossesse.

Au cours de la consultation du 7^{ème} mois, vous découvrez une hauteur utérine à 24 cm.

- 8) Quel diagnostic évoquez-vous ?
- 9) Comment le confirmer vous ?
- 10) Que faites-vous ?

Lors de votre garde, Mme A. est en travail à 38 semaines, la hauteur utérine est à 27 cm.

- 11) Quels sont les éléments de surveillance ?

Au cours de l'expulsion, le rythme cardiaque foetal est suspect, le liquide amniotique est teinté ; une extraction instrumentale met au monde un enfant en état de mort apparente.

12) Quelle est en pratique votre conduite à tenir ?

EPREUVE ECRITE DE MAITRISE DE LA LANGUE FRANCAISE

Madame A. - Quatrième Geste – Troisième Pare

- 3 enfants : 2 ans, 3 ans et 5 ans
- mari au chômage
- 34 semaines d'aménorrhée
- hospitalisée pour menace d'accouchement prématuré
- repos strict prescrit à la sortie
- vit dans un appartement de 2 pièces.

1) Vous rédigez les consignes et recommandations de sortie que vous donnez à la patiente.

2) Vous rédigez le rapport de liaison que vous adressez à la sage femme des services de protection maternelle infantile du département.
