

MINISTERE DES SOLIDARITES, DE LA SANTE ET DE LA FAMILLE

EPREUVES DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES

POUR LES PERSONNES FRANÇAISES OU ETRANGERES NON TITULAIRES DU DIPLOME FRANÇAIS D'ETAT POUR L'EXERCICE DE LA PROFESSION DE MEDECIN, DE CHIRURGIEN-DENTISTE, DE SAGE-FEMME ET DE PHARMACIEN

Sujets des épreuves écrites de la session 2004

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)

 $Fax: 01.40.56.46.90 \\ Courriel: \underline{concours.hospitaliers@sante.gouv.fr}$

Sommaire

PROFESSION DE MEDECIN

♦ Discipline biologie

Spécialité : biologie médicale	
Epreuve de vérification des connaissances fondamentales	p. 5
Epreuve de vérification des connaissances pratiques	p. 5
Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	p. 5
♦ Discipline chirurgie	
Spécialité : chirurgie orthopédique et traumatologique	
Epreuve de vérification des connaissances fondamentales	p. 6
Epreuve de vérification des connaissances pratiques	p. 6
Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	p. 6
Spécialité : chirurgie urologique	
Epreuve de vérification des connaissances fondamentales	p. 7
Epreuve de vérification des connaissances pratiques	p. 7
Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	p. 7
Spécialité : chirurgie viscérale et digestive	0
Epreuve de vérification des connaissances fondamentales Epreuve de vérification des connaissances pratiques	p. 8 p. 8
Epreuve de vermeation des comaissances pranques Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	р. 8 р. 8
Spécialité : gynécologie obstétrique Epreuve de vérification des connaissances fondamentales Epreuve de vérification des connaissances pratiques Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	p. 9 p. 9 p. 9
Spécialité : neurochirurgie	
Epreuve de vérification des connaissances fondamentales	p. 10
Epreuve de vérification des connaissances pratiques	p. 10
Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	p. 10
Spécialité : ophtalmologie	
Epreuve de vérification des connaissances fondamentales	p. 11
Epreuve de vérification des connaissances pratiques	p. 11
Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	p. 11
♦ Discipline médecine	
Spécialité : anesthésie et réanimation	
Epreuve de vérification des connaissances fondamentales	pp. 12-13
Epreuve de vérification des connaissances pratiques	pp. 13-14
Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	p. 14

Spécialité : gériatrie	
Epreuve de vérification des connaissances fondamentales	p. 15
Epreuve de vérification des connaissances pratiques	p. 15
Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	p. 15
Spécialité : médecine d'urgence	
Epreuve de vérification des connaissances fondamentales	p. 16
Epreuve de vérification des connaissances pratiques	p. 17
Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	p. 17
Spécialité : néphrologie	
Epreuve de vérification des connaissances fondamentales	p. 18
Epreuve de vérification des connaissances pratiques	p. 19
Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	p. 19
Spécialité : pédiatrie	
Epreuve de vérification des connaissances fondamentales	p. 20
Epreuve de vérification des connaissances pratiques	p. 20
Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	p. 20
Spécialité : pneumologie	
Epreuve de vérification des connaissances fondamentales	p. 21
Epreuve de vérification des connaissances pratiques	p. 21
Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	p. 21
Spécialité : psychiatrie	
Epreuve de vérification des connaissances fondamentales	p. 22
Epreuve de vérification des connaissances pratiques	pp. 22-23
Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	p. 23
Spécialité : radiodiagnostic et imagerie médicale	
Epreuve de vérification des connaissances fondamentales	p. 24
Epreuve de vérification des connaissances pratiques	p. 24
Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	p. 24
Spécialité : réanimation médicale	
Epreuve de vérification des connaissances fondamentales	p. 25
Epreuve de vérification des connaissances pratiques	p. 25
Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	p. 25
PROFESSION DE CHIRURGIEN-DENTISTE	
Epreuve de vérification des connaissances fondamentales	p. 26
Epreuve de vérification des connaissances pratiques	p. 26
Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	p. 27
PROFESSION DE PHARMACIEN	
Epreuve de vérification des connaissances fondamentales	p. 28
Epreuve de vérification des connaissances rondamentales Epreuve de vérification des connaissances pratiques	p. 28 p. 28
Epreuve de vernication des commassances pranques Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	p. 28 p. 28
	p. <u>-</u> 0

PROFESSION DE SAGE-FEMME

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales	p. 29
Epreuve de vérification des connaissances pratiques	p. 29
Epreuve écrite de maîtrise de la langue française	p. 30

DISCIPLINE: BIOLOGIE

SPECIALITE : BIOLOGIE MEDICALE Option Hématologie Immunologie

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

т .	1. 1	1 .	. • .	1	. •	. •	•	
	candidat	dott	traiter	AC	troic	questions	cilivan	toc.
ட	Canuluat	uon	uanci	100	uois	uucsuons	survan	ws.

- 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 ?

DISCIPLINE: CHIRURGIE

SPECIALITE: CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

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.

SPECIALITE: CHIRURGIE UROLOGIQUE

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Le	e cancer	localisé	de l	a 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.

SPECIALITE: CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE

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 duodénopancréatectomie 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.

SPECIALITE: GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

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.				

SPECIALITE: NEUROCHIRURGIE

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

- 1) Angle ponto-cérebelleux: 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 MAÎTRISE 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.

SPECIALITE: OPHTALMOLOGIE

EPREUVE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

DISCIPLINE: MEDECINE

SPECIALITE: ANESTHESIE ET REANIMATION

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 béta-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.

Ouestion 1:

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

Ouestion 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 ½ vie contextuelle pour un morphinique
- Question 10 : Définir la posologie d'induction du Thiopenthal (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
- Ouestion 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 dénitrogénation 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 : Quels 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.

1^{ère} question :

Conduite à tenir en préopératoire.

2^{ème} question:

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

3^{ème} question:

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 ?

4^{ème} question:

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 MAÎTRISE 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 ?

SPECIALITE: GERIATRIE

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Facteurs favorisants 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 MAÎTRISE 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.

SPECIALITE: MEDECINE D'URGENCE

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 ?

Ouestion2

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

Question3:

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

Question4:

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

Ouestion5:

Quelles sont les grandes règles hygieno-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 MAÎTRISE 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.

SPECIALITE: NEPHROLOGIE

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 µmol/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 µmol/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 μ 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 / mm3, 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 MAÎTRISE 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.

SPECIALITE: PEDIATRIE

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 MAÎTRISE 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 15 ans
- Prescrire la kinésithérapie Suivi orthopédique, respiratoire et cardiologique annuel en consultation spécialisée.

SPECIALITE: PNEUMOLOGIE

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 retenez le diagnostic de pneumopathie infectieuse. Quels critères de gravité recherchezvous ? 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 MAÎTRISE 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.

SPECIALITE: PSYCHIATRIE

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 retenez ?
- 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 MAÎTRISE 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 aménorrhéïque 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.

SPECIALITE: RADIODIAGNOSTIC ET IMAGERIE MEDICALE

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 MAÎTRISE 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.

SPECIALITE: REANIMATION MEDICALE

EPREUVE DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES FONDAMENTALES

Indications et modalités de la ventilation mécanique chez un malade ayant une bronchopneumopathie 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 MAÎTRISE 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.

PROFESSION DE CHIRURGIEN-DENTISTE

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 MAÎTRISE 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.

PROFESSION DE PHARMACIEN

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 MAÎTRISE 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.

PROFESSION DE SAGE-FEMME

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 3ème pare 3ème 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 3ème 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 MAÎTRISE 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.