

Module 1 : Apprentissage de l'exercice médical

Item 001. La relation médecin-malade...

Q-1

Quelles sont les 4 étapes de l'organisation de l'éducation thérapeutique ?

Item 002. La méthodologie de la recherche clinique.

Q-2

Quel biais la randomisation permet-elle de limiter ?

Q-3

Quel type d'analyse des résultats est à privilégier dans les essais thérapeutiques ?

Q-4

Quelles sont les 3 caractéristiques montrant la qualité de l'objectif principal d'un essai thérapeutique ?

Q-5

Quelles sont les 3 autorités devant donner obligatoirement leur accord avant de réaliser un essai thérapeutique ?

Q-6

Quelles sont les trois lois qui règlementent les essais thérapeutiques en France ?

Item 003. Le raisonnement et la décision en médecine...

Q-7

Quelles sont les 3 conditions à réunir afin que les victimes de l'aléa thérapeutiques soient indemnisées par l'Etat ?

Item 004. Évaluation des examens complémentaires dans la démarche médicale...

Pas de questions fermées spécifiques pour cet item

Item 005. Indications et stratégies d'utilisation des principaux examens d'imagerie.

Pas de questions fermées spécifiques pour cet item

Item 006. Le dossier médical. L'information du malade. Le secret médical.

Q-8

Quelles sont les 3 raisons pour lesquelles un ayant-droit peut avoir accès au dossier médical d'un patient décédé ?

Q-9

Qui sont les 4 personnes pouvant faire la demande d'accès au dossier médical ?

Q-10

Quelles sont les trois parties qui composent le dossier d'un patient ? Lesquelles sont communicables au patient ?

Q-11

Quel est le délai de communication du dossier médical au patient après une demande de consultation de celui-ci ?

Q-12

Dans quelle situation la présence du médecin peut elle être obligatoire pour la consultation du dossier ?

Item 007. Éthique et déontologie médicales.

Pas de questions fermées spécifiques pour cet item

Item 008. Certificats médicaux. Décès et législation.

Prélèvements d'organes et législation.

Q-13

Quelles sont les 3 situations où le certificat médical n'est pas remis en main propre à l'intéressé ?

Q-14

A partir de combien de jours d'Incapacité Totale de Travail, la situation devient-elle un délit ? Dans cette situation, quelle est alors la juridiction compétente ?

Q-15

Quelles sont les quatre situations dans lesquelles un médecin peut refuser une réquisition ?

Item 009. Soins psychiatriques sur demande d'un tiers ou en cas de péril imminent, et soins psychiatriques sur décision du représentant de l'état.

Q-16

Lors d'une hospitalisation sous contrainte, quelle autorité judiciaire doit obligatoirement être saisie ? Dans quels délais ? Quelles sont les deux personnes pouvant demander cette saisine ?

Q-17

Dans les jours qui précèdent la première saisine du juge des libertés et de la détention, à quels moments doit-on effectuer les 4 certificats médicaux obligatoires ?

Q-18

A l'issue des 72 heures d'observation initiale d'une hospitalisation sous contrainte, quels sont les deux principaux modes de prise en charge qui peuvent être décidés ?

Q-19

Quels sont les 3 documents indispensables lors de l'admission d'un patient en soins psychiatriques à la demande d'un tiers ? Dans

quelle situation particulière peut-on se passer de deux de ces documents ?

Q-20

Quels sont les deux critères pour une admission en soins psychiatriques sur décision d'un représentant d'Etat ?

Q-21

Quels sont les deux critères pour une admission en soins psychiatriques à la demande d'un tiers ?

Item 010. Responsabilité médicale pénale, civile, administrative et disciplinaire.

Q-22

Quelles sont les 4 responsabilités qu'un médecin est susceptible d'engager tout au long de sa carrière ? Précisez pour chacune d'elle, quels sont les types de peines encourues.

Item 011. Principes d'une démarche d'assurance qualité et évaluation des pratiques professionnelles.

Q-23

Quels sont les trois niveaux de certifications possibles pour un établissement de santé ?

Item 012. Recherche documentaire et auto-formation. Lecture critique d'un article médical. Recommandations pour la pratique. Les maladies orphelines.

Pas de questions fermées spécifiques pour cet item

Item 013. Organisation des systèmes de soins. Filières et réseaux.

Pas de questions fermées spécifiques pour cet item

Item 014. Protection sociale. Consommation médicale et économie de la santé.

Pas de questions fermées spécifiques pour cet item

Module 2 : De la conception à la naissance

Item 015. Examen prénuptial.

Q-24

Quels sont les 4 examens biologiques à proposer à une patiente (et éventuellement au couple) lors de la consultation pour examen pré-conceptionnel ?

Q-25

Quelle prescription médicamenteuse systématique ne devez-vous pas omettre lors d'une consultation pour examen pré-conceptionnel (molécule, durée, voie d'administration) ?

Q-26

En plus des vaccinations obligatoires, quelles sont les 3 vaccinations pour lesquelles vous allez vérifier le statut vaccinal et éventuellement proposer un rattrapage avant de débiter une grossesse ? Quelle précaution prenez-vous si elles s'avèrent nécessaires ?

Item 016. Grossesse normale. Besoins nutritionnels d'une femme enceinte.

Q-27

Citez les 5 examens biologiques obligatoires à prescrire lors de la 1^{re} consultation de grossesse.

Q-28

Quels examens biologiques devez-vous obligatoirement proposer après information lors de la 1^{re} consultation de grossesse ?

Q-29

Quels sont les 5 paramètres échographiques à systématiquement rechercher lors de l'échographie du 1^{er} trimestre ?

Q-30

Quels sont les 3 droits conférés par la déclaration de grossesse ? Quelle est la limite légale de déclaration de grossesse permettant d'obtenir ces avantages ?

Q-31

En dehors des sérologies de la 1^{re} consultation, quels sont les 3 examens obligatoires à réaliser lors des 2^e et/ou 3^e trimestres ?

Q-32

Si les sérologies de début de grossesse sont négatives, quelles sont les 2 que vous allez obligatoirement surveiller durant la grossesse et à quelle fréquence ?

Q-33

Citez les 2 examens biologiques recommandés (mais non obligatoires) des 2^e et 3^e trimestres.

Q-34

Quelles sont les 3 suppléments recommandés durant la grossesse ? Précisez à quelles périodes.

Item 017. Principales complications de la grossesse.

Q-35

Quelles sont les 4 causes à évoquer devant un tableau d'hémorragie génitale survenant au cours du premier trimestre de la grossesse ?

Q-36

Citez les 2 grandes causes à évoquer devant une hémorragie génitale survenant au cours du troisième trimestre de la grossesse.

Q-37

Devant une hémorragie génitale survenant au cours du 3^e trimestre de grossesse, quels sont les 3 examens complémentaires à réaliser au box des urgences ? Quels sont les 2 principaux buts de la réalisation de ces examens ?

Q-38

Vous posez un diagnostic d'hématome rétroplacentaire, avec mort fœtale in utero. Quelle complication hématologique pouvant mettre en jeu le pronostic vital devez-vous dépister et traiter en urgence ?

Q-39

Quelle est la principale cause d'hémorragie du post-partum ?

Q-40

Si malgré une prise en charge médicale bien conduite, une hémorragie du post-partum persiste plus de 30 minutes, quelles sont les 3 mesures thérapeutiques curatives envisageables pour arrêter l'hémorragie ?

Q-41

Quels sont les 2 examens complémentaires maternels de base à demander pour apprécier la gravité d'une HTA gravidique ? Quels résultats de ces examens constitueraient des signes de gravité ?

Q-42

Quels sont les 3 examens complémentaires essentiels à demander pour apprécier le retentissement fœtal de l'HTA gravidique ? Citez 3 signes de gravité que vous pouvez en attendre.

Q-43

Citez les 3 critères diagnostiques du syndrome pré-éclamptique.

Q-44

Quelles sont les 3 complications fœtales de la pré-éclampsie à craindre ?

Q-45

Quelle est la complication (en dehors du décès foetal et/ou maternel) la plus sévère de la pré-éclampsie ? Citez en 6 autres.

Q-46

Citez les 3 objectifs de l'examen clinique que vous réalisez dans le box des urgences en présence d'une patiente atteinte de pré-éclampsie.

Q-47

Quel est le traitement étiologique du syndrome pré-éclamptique compliqué ? Même question pour la pré-éclampsie non compliquée.

Q-48

Quel traitement préventif médicamenteux proposez-vous pour une grossesse ultérieure ?

Q-49

Quelles sont les 3 mesures que vous allez mettre en œuvre afin de prévenir une récurrence de menace d'accouchement prématuré lors d'une grossesse ultérieure ?

Q-50

Quelles contre-indications maternelles aux bêta-mimétiques recherchez-vous avant d'administrer un tel traitement devant une menace d'accouchement prématuré ?

Q-51

Quelles sont les 3 contre-indications fœtales à la tocolyse à rechercher avant de traiter une menace d'accouchement prématuré ?

Q-52

Quelles sont les 4 complications principales fœtales et néonatales à craindre en cas de diabète gestationnel ?

Q-53

Quelle est la cause la plus fréquente de fièvre durant la grossesse ? Quelles sont les deux autres causes redoutées à rechercher systématiquement ?

Q-54

Quels sont les 5 examens complémentaires à réaliser en cas de prise en charge ambulatoire à domicile d'une fièvre pendant la grossesse ?

Item 018. Grossesse extra-utérine.

Q-55

Citez les 8 principaux facteurs de risque de grossesse extra-utérine à rechercher chez une patiente jeune chez qui vous suspectez ce diagnostic.

Q-56

Quels sont les 3 principaux signes cliniques devant vous faire suspecter une grossesse extra-utérine chez une femme jeune ?

Q-57

Quels sont les 2 examens complémentaires à réaliser de première intention pour confirmer un diagnostic de grossesse extra utérine ?

Q-58

Quels sont les 3 principaux signes échographiques en faveur d'une grossesse extra-utérine ? Précisez lequel est le principal signe en faveur.

Q-59

Devant une grossesse extra-utérine, quelles sont les trois possibilités thérapeutiques envisageables ?

Item 019. Troubles psychiques de la grossesse et du post-partum.

Q-60

Citez les 6 principaux facteurs de risque de la survenue de troubles psychiques de la grossesse.

Q-61

Citez le principal diagnostic différentiel de la dépression du post-partum de type mélancolique.

Q-62

Quels sont les 2 risques immédiats principaux à prévenir en cas de psychose puerpérale ?

Item 020. Prévention des risques foetaux.

Q-63

Quelle est la cause de la plus fréquente des infections materno-foetales ?

Q-64

Quelles sont les trois indications de l'antibioprophylaxie per-partum dirigée contre le Streptocoque du groupe B ?

Q-65

Quelles sont les trois indications de l'antibioprophylaxie per-partum de l'infection materno-foetale, en l'absence de prélèvement vaginal de dépistage du Streptocoque du groupe B ?

Q-66

Quel est l'antibiotique de référence à utiliser pour l'antibioprophylaxie ou l'antibiothérapie curative d'un portage ou d'une infection materno-foetale à Streptocoque du groupe B ? Citer 2 alternatives en cas d'allergie ?