

Autoévaluation

Self-evaluation

M. Thuong · M. Wolff

Reçu le 7 mars 2011 ; accepté le 7 mars 2011
© SRLF et Springer-Verlag France 2011

QCM n° 1

Parmi les propositions suivantes concernant les encéphalites avec anticorps anti-NMDAR, lesquelles sont exactes ?

- A – Les malades peuvent être hospitalisés en réanimation du fait de troubles de la vigilance ou de crises convulsives, ou de troubles végétatifs
- B – Le liquide céphalorachidien (LCR) est généralement normal
- C – La présence d'anticorps anti-NMDAR dans le LCR doit faire rechercher un tératome de l'ovaire
- D – L'IRM est le plus souvent normale
- E – Le traitement comporte les corticoïdes, les immunoglobulines et la suppression de la cause

QCM n° 2

Le DRESS syndrome

- A – Peut être responsable d'une défaillance multiviscérale
- B – Comporte toujours une éosinophilie
- C – Est fréquemment induit par des médicaments et notamment des anticonvulsivants
- D – Peut comporter une virémie à l'un de ces virus : HHV-6, HHV-7, EBV ou CMV
- E – Ne comporte aucun traitement en dehors de l'arrêt des médicaments potentiellement en cause

QCM n° 3

Quelles sont les propositions vraies concernant les pneumonies virales acquises sous ventilation mécanique ?

- A – Les réactivations à CMV concernent moins de 5 % des malades de réanimation sous ventilation mécanique
- B – Les réactivations à CMV surviennent dans la majorité des cas deux à trois semaines après l'admission
- C – L'identification du virus HSV dans le lavage broncho-alvéolaire (LBA) chez des patients sous ventilation mécanique peut correspondre à l'une des trois situations suivantes : contamination à partir de l'oropharynx, réactivation localisée au niveau trachéobronchique ou pneumonie virale caractérisée
- D – Les infections à CMV semblent avoir un impact sur la morbidité
- E – Les données cliniques disponibles permettent de proposer un traitement antiviral chez tous les malades avec un SDRA et ayant une réactivation CMV diagnostiquée par antigénémie ou PCR

M. Thuong
Hôpital Delafontaine, rue P.-Delafontaine,
F-93205 Saint-Denis, France

M. Wolff
CHU Bichat-Claude-Bernard, 46, rue Henri-Huchard,
F-75877 Paris cedex 18, France

QCM n° 4

Concernant les antirétroviraux, quelles sont les propositions exactes ?

- A – Très peu de molécules sont utilisables par voie parentérale
- B – La grande majorité des molécules n'est pas éliminée par voie rénale et ne nécessite donc pas d'ajustement de doses
- C – La tuberculose et la cryptococcose sont les affections les plus fréquemment associées au syndrome inflammatoire de restitution immune
- D – Chez un patient déjà sous antirétroviraux lors de son admission en réanimation, il n'est pas recommandé d'arrêter le traitement sauf effet toxique
- E – Les données récentes suggèrent l'intérêt d'une introduction précoce (deux semaines) d'un traitement antirétroviral actif

QCM n° 5

Parmi les propositions suivantes concernant les myocardites aiguës lesquelles sont exactes ?

- A – Les myocardites fulminantes sont un moins bon pronostic que les myocardites aiguës
- B – Parmi les causes virales, les parvovirus B19 et le HHV6 arrivent en première position
- C – L'IRM est l'examen d'imagerie le plus sensible pour le diagnostic de myocardite lorsque le contexte clinique est évocateur
- D – Le pronostic des myocardites aiguës requérant l'ECMO est relativement favorable
- E – Les corticoïdes, seuls ou associés à des immunodépresseurs, ont montré leur efficacité au cours des myocardites aiguës virales ou présumées comme telles

QCM n° 6

Parmi les propositions suivantes concernant la rougeole, lesquelles sont exactes ?

- A – La vaccination à raison d'une dose vaccinale est insuffisante pour induire une immunité vraiment efficace
- B – L'âge, en soit seul, est un facteur de gravité
- C – L'encéphalite aiguë (ou postinfectieuse) touche plus fréquemment les enfants que les adultes
- D – L'encéphalite à inclusions (MIBE) est une forme clinique de l'immunodéprimé
- E – L'immunofluorescence et la culture sur sécrétions salivaires ou nasopharyngées sont les méthodes diagnostiques les plus utilisées, en comparaison à la sérologie

QCM n° 7

Parmi les propositions suivantes concernant le Chikungunya, lesquelles sont exactes ?

- A – L'infection à virus Chikungunya se manifeste par un syndrome « dengue-like »
- B – Il s'agit d'une zoonose transmise par les anophèles femelles
- C – Les fibroblastes du tissu conjonctif sont la principale cible du virus responsable des symptômes classiques
- D – Des formes neurologiques graves, comme un syndrome de Guillain-Barré, peuvent survenir
- E – La RT-PCR à cinq jours du début des signes et la sérologie à cinq jours après le début des signes permettent de poser le diagnostic

QCM n° 8

Parmi les propositions suivantes concernant les encéphalites infectieuses, lesquelles sont exactes ?

- A – Dans un contexte de fièvre et de troubles de la conscience, des résultats de liquide céphalorachidien mettant en évidence plus de quatre leucocytes/mm³ de façon isolée sont compatibles avec une méningoencéphalite

- B – Parmi les virus incriminés, le HSV1 est le premier en cause
- C – Les lésions temporales à l'imagerie cérébrale sont pathognomoniques d'une infection à HSV1
- D – Des rhombocéphalites isolées à HSV1 sont rares mais possibles
- E – La toxicité de l'acyclovir à doses élevées est marquée par un risque de lithiase obstructive des voies urinaires.

QCM n° 9

Parmi les propositions suivantes concernant les antiviraux contre la grippe, lesquelles sont exactes ?

- A – L'amantadine, premier antiviral utilisé contre la grippe, est actif sur les virus de type A et B
- B – La ribavirine par voie orale est inefficace au sein de l'arsenal thérapeutique antigrippal
- C – La zanamivir et l'oseltamivir peuvent être utilisés en traitement curatif et préventif
- D – La résistance à l'oseltamivir du virus grippal A confère une résistance croisée avec le zanamivir
- E – L'oseltamivir par voie intraveineuse est en cours d'évaluation clinique.

QCM n° 10

Parmi les propositions suivantes concernant les arboviroses, lesquelles sont exactes ?

- A – Des cas de dengue autochtone ne sont pas encore documentés en France métropolitaine
- B – Les anticorps développés lors d'un premier épisode de dengue confèrent une immunité durable vis-à-vis des quatre sérotypes
- C – Les quatre critères de l'OMS des formes graves (fièvre, hémorragies, thrombopénie et fuite capillaire) sont insuffisants pour décrire la sévérité de l'infection
- D – Une thrombopénie inférieure à $100\ 000/\text{mm}^3$ doit faire envisager une hospitalisation, une thrombopénie inférieure à $50\ 000/\text{mm}^3$, une admission en réanimation
- E – La fièvre hémorragique de Crimée-Congo et la fièvre de la vallée du Rift touchent particulièrement les sujets en contact avec le bétail.

QCM n° 1 : A, C, E ; QCM n° 2 : A, C, D ; QCM n° 3 : B, C, D ; QCM n° 4 : A, C, D, E ;
 QCM n° 5 : B, C, D ; QCM n° 6 : A, B, D ; QCM n° 7 : A, C, D, E ; QCM n° 8 : A, B, D ;
 QCM n° 9 : B, C, E ; QCM n° 10 : C, D, E