

**QCM 1**

Parmi les propositions suivantes concernant l'alcoolodépendance, laquelle(lesquelles) est(sont) exacte(s) ?

- A** la dépendance est définie par une consommation d'alcool supérieure à 30 g/j chez l'homme et 20 g/j chez la femme
- B** la dépendance physique est définie par la présence de signes de sevrage à l'arrêt de la consommation
- C** l'abus d'alcool correspond à une utilisation nocive pour la santé associée à des signes de dépendance
- D** la consommation alcoolique excessive peut être dépistée en pratique par des questionnaires simples (DETA, AUDIT)
- E** en France, il y a environ 2,5 millions de consommateurs à risque non alcoolodépendants et 1,5 million de consommateurs alcoolodépendants
- F** le *binge-drinking* correspond à la consommation d'au moins 60 g d'alcool au cours d'une même occasion

**QCM 2**

Parmi les propositions suivantes, quelles sont les deux principales complications du sevrage alcoolique ?

- A** convulsions
- B** traumatisme crânien
- C** syndrome de Gayet-Wernicke
- D** syndrome de Korsakoff
- E** delirium tremens
- F** encéphalopathie hépatique

**QCM 3**

Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont des facteurs prédisposant au delirium tremens chez un sujet alcoolodépendant ?

- A** infection
- B** stress
- C** carence en vitamine B1
- D** intoxication alcoolique aiguë
- E** intervention chirurgicale

**QCM 4**

Concernant les complications neurologiques liées à l'alcoolisme, quelles sont les propositions vraies ?

- A** le syndrome de Korsakoff associe : anosognosie, fausses reconnaissances et fabulations
- B** le syndrome de Gayet-Wernicke est une complication directe de la consommation excessive d'alcool
- C** le syndrome de Gayet-Wernicke se traite par vitaminothérapie B<sub>6</sub> et B<sub>9</sub>
- D** la consommation chronique excessive d'alcool se complique de neuropathie périphérique, classiquement de type multinévrite
- E** la consommation chronique excessive d'alcool diminue la pression artérielle

**QCM 5**

Concernant la prise en charge de l'alcoolodépendance (une ou plusieurs propositions exactes) :

- A** l'intervention brève s'adresse aux consommateurs alcoolodépendants
- B** le sevrage ambulatoire est possible en l'absence d'antécédents de delirium tremens et/ou de convulsions
- C** la probabilité d'abstinence durable après une première tentative de sevrage est supérieure à 50 %
- D** la prise en charge du sevrage alcoolique repose essentiellement sur les addictolytiques (naltrexone, acamprosate, baclofène)
- E** la prise de benzodiazépines au long cours peut être proposée en traitement substitutif

**QCM 6**

Concernant les critères diagnostiques de la dénutrition (une ou plusieurs propositions exactes) :

- A** ils sont les mêmes quel que soit l'âge du patient : indice de masse corporelle inférieur à 18 et taux d'albumine inférieur à 30 g/L
- B** le seuil chez le sujet âgé est un indice de masse corporelle inférieur à 21
- C** quel que soit l'âge : perte de poids supérieure ou égale à 5 % en 1 mois ou supérieure ou égale à 10 % en 6 mois
- D** l'albumine ne peut s'interpréter qu'avec la créatinémie et la CRP

- E** la préalbumine a une demi-vie plus longue que l'albumine
- F** le MNA (*mini nutritional assessment*) est un test de dépistage et d'évaluation de la dénutrition chez le sujet âgé (> 70 ans)
- G** un dosage de préalbumine inférieur à 50 mg/L est un signe de dénutrition sévère

### QCM 7

Parmi les éléments suivants, lesquels peuvent contribuer à la dénutrition du sujet âgé ?

- A** isolement
- B** modifications des fonctions physiologiques (stade 1 de Bouchon)
- C** mauvais état bucco-dentaire
- D** décès du conjoint
- E** dysfonction érectile
- F** chutes
- G** polymédication

### QCM 8

Concernant la prise en charge de la dénutrition modérée du sujet âgé (> 70 ans), quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) ?

- A** elle repose en première intention sur la nutrition parentérale
- B** elle repose en première intention sur la nutrition entérale si les ingestas couvrent moins de la moitié des besoins
- C** elle repose en première intention sur la nutrition orale enrichie si les ingestas couvrent plus de la moitié des besoins
- D** le suivi pondéral doit être quotidien
- E** le suivi biologique repose sur une albuminémie hebdomadaire
- F** la durée de l'assistance nutritionnelle est souvent de l'ordre de 2-3 mois et plus prolongée que chez le sujet < 70 ans
- G** la nutrition parentérale doit être réservée au cas où le tube digestif n'est pas fonctionnel

### QCM 9

Concernant les toxi-infections alimentaires collectives (TIAC), quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) ?

- A** une TIAC se définit par au moins deux cas similaires d'épisode digestif dont on peut rapporter la cause à une même origine alimentaire
- B** la définition de TIAC ne s'applique qu'au contexte de restauration collective
- C** les épidémies d'infection à *Staphylococcus aureus* peuvent se compliquer d'un syndrome hémolytique et urémique mettant potentiellement en jeu le pronostic vital
- D** les TIAC doivent être déclarées aux autorités sanitaires et/ou vétérinaires
- E** toute suspicion de TIAC impose la mise en route d'une antibiothérapie par fluoroquinolone

### QCM 10

Quels sont les deux agents infectieux les plus fréquemment incriminés dans les toxi-infections alimentaires collectives ?

- A** *Escherichia coli*
- B** *Salmonella non typhi*
- C** *Shigella*
- D** *Campylobacter*
- E** *Staphylococcus aureus*
- F** *Clostridium perfringens*
- G** *Staphylococcus epidermidis*
- H** *Salmonella typhi*

### QCM 11

Parmi les mesures suivantes, quelle est la plus efficace pour réduire la transmission interhumaine des agents infectieux ?

- A** filtration de l'eau du robinet
- B** lavage des fruits et légumes
- C** hygiène des mains
- D** décontamination des locaux
- E** respect de la chaîne du froid
- F** port d'un masque et d'un charlotte
- G** stérilisation du matériel de préparation

### QCM 12

Parmi les affirmations suivantes, laquelle(lesquelles) est(sont) exacte(s) concernant la renutrition d'un malade dénutri sévère ?

- A** il faut administrer une alimentation comportant d'emblée 25 à 30 kCal/kg/j
- B** le *refeeding syndrome* fait courir un risque vital par hypokaliémie et hypophosphorémie
- C** l'apport protéino-calorique doit être associé à un apport vitaminique, et notamment en vitamine B<sub>6</sub> pour prévenir la survenue d'un syndrome de Gayet-Wernicke
- D** la carence en vitamine B<sub>12</sub> s'installe plus rapidement que la carence en folates
- E** toutes les propositions précédentes sont fausses

### QCM 13

Parmi les virus suivants, lesquels peuvent être responsables d'une hépatite fulminante ?

- A** VIH
- B** VHC
- C** VHB
- D** VHA
- E** VHE
- F** HSV

### QCM 14

Concernant la transmission des virus responsables d'une hépatite virale, laquelle(lesquelles) est(sont) exacte(s) ?