



Les tests de lecture de Médecine



Ce test de lecture porte sur le contenu du numéro 3 de mars 2018.

Il ne comporte aucune question piège, sauf ambiguïté bien involontaire de notre part.

Parmi les questions ci-dessous cocher la ou les affirmation(s) exacte(s) s'il y en a !

- 1** A. La personne de confiance sera, le moment venu, seule responsable de la transmission des souhaits et convictions de la personne qui l'a mandatée.
 B. La personne de confiance n'a à prendre aucune décision personnelle en dehors de la transmission des volontés de la personne qui l'a mandatée.
 C. La personne de confiance a un devoir de confidentialité concernant les informations médicales qu'elle aura pu recevoir et n'aura pas le droit de les révéler à d'autres personnes.
 D. Les directives anticipées sont une indication non contraignante pour l'équipe soignante sur les souhaits de la personne concernant les soins de fin de vie.

- 2** A. Les personnes âgées présentant des troubles de l'audition présentent un risque accru de survenue de démence.
 B. Les troubles d'usage de l'alcool constituent le principal facteur de risque modifiable d'apparition d'une démence avant 65 ans.
 C. Chez les femmes présentant un antécédent de diabète gestationnel un dosage systématique de la glycémie à jeun est recommandé tous les 1 à 3 ans après 45 ans.
 D. Chez un patient chez lequel on a prévu une rééquilibration rapide d'un diabète déséquilibré un examen préalable du fond d'œil est indispensable.
 E. Une aggravation d'une rétinopathie peut survenir lors de toute rééquilibration rapide d'un diabète quel que soit le traitement.

- 3** A. En France 70 % des jeunes adultes sont porteurs d'*Helicobacter pylori*.
 B. Chez un patient de moins de 40 ans, sans signe digestif, apparenté au premier degré à un patient ayant eu un cancer gastrique, une sérologie par test Elisa est recommandée en première intention pour dépistage d'une infection à *Helicobacter pylori*.
 C. La sérologie par test Elisa n'est pas adaptée au contrôle post-thérapeutique.
 D. La présence d'*Helicobacter pylori* est une indication à la recherche systématique de résistances à la clarithromycine et à la levofloxacine par PCR et/ou culture sur les biopsies réalisées lors de l'endoscopie gastrique.
 E. La résistance primaire à la clarithromycine est un facteur majeur d'échec de l'éradication d'*Helicobacter pylori*.
 F. Un contrôle d'éradication d'*Helicobacter pylori* doit être réalisé par un test respiratoire à l'Urée Marquée 4 à 6 semaines après arrêt des antibiotiques et des IPP.

- 4** A. En France il existe un écart de 5 ans entre l'espérance de vie d'un cadre et celle d'un ouvrier.
 B. Un ouvrier a trois fois plus de risque qu'un cadre supérieur de souffrir d'un cancer.

- 5** A. Le DIU fait courir un risque de grossesse extra-utérine plus important que les pilules microprogestatives.
 B. Il est possible de commencer une plaquette de pilule à tout moment du cycle.
 C. La contraception œstroprogestative est contre indiquée en cas d'antécédent familial de cancer du sein.
 D. Une IVG sur quatre concerne des femmes qui y ont déjà eu recours par le passé.

- 6** A. La prévalence de l'anévrisme de l'aorte abdominale touche 3 à 9 % des hommes et 0,6 à 2 % des femmes après 60 ans.
 B. Le risque annuel de rupture d'un anévrisme de l'aorte abdominale de 80 mm est de un sur deux.
 C. L'échographie est l'examen de référence pour le dépistage de l'anévrisme de l'aorte abdominale.



Réponses exactes au test de lecture de mars 2018 portant sur le n° 2 de février 2018, volume 14 :

Réponses exactes :
 1. A, C, D, F
 2. A, C
 3. A, C, D, E
 4. A, C, D
 5. A, B