

Tutorat Les Nuits Blanches

2023/2024

Semestre 3

Promo 2022/2025

**UECP 34 – Oncologie Hématologie
Partiel Blanc
Corrigé**

✎

Tuteur Rédacteur

Sourd Dorian

✎

Référent Pôle partiel 2A

Sourd Dorian

✎

Durée : 20 minutes

Cela semble toujours impossible, jusqu'à ce que ce soit fait.

Nelson Mandela

Classification TNM des cancers

QCM 11 – 4 : AC

- A. Le T représente la taille de la tumeur

Vrai

- B. Le M représente ne nombre de ganglions touchés

Faux, c'est le N qui représente le nombre de ganglions touchés. Le M représente l'état métastatique.

- C. Une classification usTNM détermine une classification échographique

Vrai, us pour UltraSond

- D. Le stade 1 et 2 d'une tumeur correspond à un stade ayant atteint un ganglion

Faux, 1 et 2 correspondent à un stade localisé. L'atteinte ganglionnaire se retrouve à partir du stade 3.

- E. Le taux de récurrence d'une tumeur de stade 4 sont faibles

Faux, le taux de récurrence pour une tumeur de stade 4 est fort.

Prise en charge du cancer et soins oncologiques de support

QCM 12 – 4 : BE

- A. La prise en charge palliative favorise la quantité de vie

Faux, elle favorise la qualité de vie

- B. La chirurgie d'une tumeur est un exemple de traitement spécifique

Vrai, c'est aussi un traitement local.

- C. Les soins oncologiques de support permettent de traiter la tumeur cancéreuse

Faux, les soins oncologiques de support permettent d'améliorer la qualité de vie des patients atteints de cancers

- D. Les chimiothérapies donnent systématiquement des nausées

Faux, il y a un potentiel émétisant différent d'une chimiothérapie à l'autre.

- E. Les Accès Dououreux Paroxystiques (ADP) sont une augmentation transitoire de la douleur chez des patients présentant un fond douloureux stable et contrôlé.

Vrai, cette augmentation de la douleur peut être de type nociceptive, neuropathique ou mixte.

Facteurs de risque et dépistage

QCM 13 – 4 : AB

- A. Le tabac est le deuxième facteur de risque évitable de mortalité

Vrai

- B. L'HPV cause des cancers de la langue

Vrai, l'HPV, ou papillomavirus, cause des cancers du col de l'utérus, de l'oropharynx, de la base de la langue, de l'anus, du vagin, de la vulve et du pénis.

C. Lé prévention tertiaire est accès sur le dépistage des maladies

Faux, elle est accès sur le traitement et la limitation des complications. Le dépistage correspond à la prévention secondaire car il agit à un stade précoce d'évolution.

D. Le dépistage individuel est évalué régulièrement pour ajuster les campagnes de prévention

Faux, le dépistage individuel se fait au bon vouloir du patient et du médecin. C'est le dépistage organisé qui est évalué régulièrement.

E. Le programme national (2004) organisé de dépistage du cancer du sein concernait les femmes à risque élevé de développement du cancer du sein

Faux, il concernait les femmes n'ayant d'autres facteurs de risque que l'âge.

Epidémiologie des cancers

QCM 14 – 4 : ACDE

A. Les cancers avec le meilleur taux de survie sont : cancer de la prostate, mélanome cutané et cancer du sein

Vrai

B. Les cancers avec le meilleur taux de survie sont : cancer du pancréas, mélanome cutané et cancer de la prostate

Faux, le cancer du pancréas est un cancer à mauvais pronostic

C. Le cancer de l'œsophage est un cancer à mauvais pronostic

Vrai

D. Le cancer est la première cause de mortalité en France

Vrai : 157 000 décès en 2018

E. La mortalité due au cancer diminue

Vrai, en revanche le nombre de cancer augmente → efficacité de la prise en charge

Dispositif d'annonce et diagnostic des cancers

QCM 15 – 4 : CE

A. Le phénomène de sidération est un phénomène de malaise à répétition lors de l'annonce du diagnostic

Faux, la sidération est une altération de la conscience, un blocage des représentations mentales lors d'un choc émotif : la personne n'entend plus ce qui se passe autour d'elle.

B. Le dispositif d'annonce se compose de 3 phases : phase médical, soignante, soins de supports

Faux, il y a aussi la médecine de ville en 4^e phase.

C. Un cancer est une tumeur maligne dû à la mutation d'un gène

Vrai

- D. Le syndrome paranoéplasique correspond à une atteinte loco-régionale

Faux, dans le syndrome paranoéplasique, l'atteinte est systémique. En revanche, dans le syndrome tumoral, l'atteinte est loco-régionale

- E. L'altération de l'état général est un syndrome cachétique

Vrai

Mécanisme de la cancérogénèse

QCM 16 – 4 : ACE

- A. Une tumeur maligne est un cancer

Vrai

- B. Les proto-oncogènes sont des virus pouvant donner une tumeur cancéreuse

Faux, les proto-oncogènes sont des gènes favorisant le processus oncogénique s'ils sont activés.

- C. La dysplasie est conséquentielle à une inflammation chronique

Vrai, les structures tissulaires et cytologiques sont anormales.

- D. La néo-angiogenèse est la prolifération de structures nerveuses qui permet de mieux alimenter une tumeur

Faux, ce sont des proliférations vasculaires.

- E. Un sarcome est une tumeur cancéreuse du tissu conjonctif

Vrai

Introduction à l'hématologie

QCM 17 – 4 : Concernant l'hémogramme - ABE

- A. Une anémie correspond à une hémoglobine basse

Vrai, en dessous de 14g/dL pour les hommes et 12g/dL pour les femmes.

- B. Une microcytose correspond à un volume globulaire bas

Vrai, la macrocytose est un volume globulaire haut.

- C. Une thrombopénie correspond à un nombre de leucocytes bas

Faux, la thrombopénie est un nombre de plaquette bas : en dessous de 150 000 par μL .

- D. La leucopénie est une baisse de l'hémoglobine

Faux, la leucopénie est une baisse des leucocytes en dessous de 4 000/ μL .

- E. Les thrombocytes servent à la coagulation

Vrai

QCM 18 – 4 : Concernant le myélome - ABCD

- A. C'est une maladie de la moelle osseuse

Vrai

- B. Le myélome est causé par une accumulation de plasmocytes

Vrai, l'accumulation se fait dans la moelle osseuse

- C. Le myélome est un cancer incurable

Vrai, en revanche, la survie est en progression.

- D. Un myélome peut causer une anémie

Vrai, via l'atteinte dans la moelle osseuse (production de globules rouges)

- E. Un myélome ne peut pas causer d'ostéoporose

Faux, il ne peut car il y a des atteintes osseuses

QCM 19 – 4 : Concernant le lymphome - ACDE

- A. Le lymphome est une adénopathie

Vrai, elle touche principalement les ganglions

- B. Les lymphomes de haut grade de malignité sont peu évolutifs

Faux

- C. Les lymphomes de haut grade de malignité sont très évolutifs

Vrai

- D. Une biopsie ganglionnaire permet d'établir le diagnostic de lymphome

Vrai, étant donné que le lymphome est une adénopathie (touche un ganglion)

- E. L'espérance de vie est longue pour les lymphomes de bas grade

Vrai

QCM 20 – 4 : Concernant la greffe - BCDE

- A. Une greffe de Cellules Souches Hématopoïétiques consiste à donner des lymphocytes capables de tuer la tumeur

Faux, la greffe de CSH permet de fabriquer des lignées saines de globules rouges

- B. Une autogreffe est une chimiothérapie associée à une réinjection de cellules souches dont le donneur est le patient

Vrai, c'est une greffe qui limite la durée de l'aplasie

- C. L'allogreffe est indiquée dans la leucémie aiguë

Vrai

- D. L'autogreffe comporte peut de GVH, c'est-à-dire de réaction du greffon contre l'hôte

Vrai, car le matériel génétique est celui du patient

E. L'autogreffe est indiquée en cas de myélome et de lymphome

Vrai