

ÉPREUVE ÉCRITE

Ministère de l'Éducation nationale
et de la Formation professionnelle

EXAMEN DE FIN D'ÉTUDES SECONDAIRES TECHNIQUES 2012

Division des Professions de Santé et des Professions sociales

BRANCHE : SCMED

DATE : mai 2012

DURÉE : 3 heures

- 1. Diabetes mellitus** **11 P**
- a. Expliquer les causes et l'origine de Diabetes Typ I et Typ II. 4 P
- b. Nommeler les causes et Symptomes des ketoacidotischen Kommas und erläutern Sie die Therapie. 4 P
- c. Nommeler und beschreiben Sie ein geeignetes Therapieschema für einen jugendlichen Typ-I-Diabetiker. 3 P
-
- 1. Le diabète sucré** **11 p**
- a. Expliquez les causes et l'origine du diabète type I et II. 4 p
- b. Citez les symptômes du coma céto-acidosique et commentez son traitement. 4 p
- c. Citez et décrivez un schéma thérapeutique approprié pour un jeune diabétique de type I. 3 p
-
- 2. Myokardinfarkt** **13 P**
- a. Beschreiben Sie 4 diagnostische Maßnahmen und ihre Resultate bei akutem Myokardinfarkt. 4 P
- b. Nennen und erläutern Sie 3 lebensbedrohliche akute Komplikationen. 3 P
- c. Beschreiben Sie die Akuttherapie innerhalb des ersten Tages nach frischem Infarkt. 6 P
-
- 2. L'infarctus du myocarde** **13 p**
- a. Décrivez 4 mesures thérapeutiques et leurs résultats dans l'infarctus du myocarde. 4 p
- b. Citez et commentez 3 complications aiguës vitales. 3 p
- c. Décrivez le traitement aiguë durant le premier jour d'un infarctus récent. 6 p



3. Virushepatitis **8 P**

- a. Vergleichen Sie Hepatitis A, B und C bezüglich Übertragungswegen, Krankheitsverlauf und Impfmöglichkeiten. 6 P
- b. Erläutern Sie die Therapie der Hepatitis C. 2 P

3. Hépatite virale **11 p**

- a. Comparez les hépatites A, B et C concernant le mode de transmission, le décours de la maladie et les possibilités de vaccination. 9 p
- b. Commentez le traitement de l'hépatite C. 2 p

4. Fallbeispiel **8 P**

Ein 62-jähriger Mann klagt über Schmerzen in seinem rechten Bein. Die Schmerzen treten nach einer Gehstrecke von 70 Metern auf und verschwinden langsam beim Stehenbleiben. In den letzten Tagen traten die Schmerzen auch nachts im Bett auf.

Es wird eine periphere arterielle Verschlusskrankheit (pAVK) diagnostiziert.

- a. Nennen Sie 4 mögliche Ursachen für die Entstehung seiner Erkrankung. 2 P
- b. Erläutern Sie die möglichen Behandlungsmaßnahmen für diesen Patienten. 6 P

4. Cas clinique **8 p**

Un patient de 62 ans se plaint de douleurs au niveau du membre inférieur droit. Les douleurs apparaissent après une marche de 70 mètres et disparaissent lentement après l'arrêt de la marche. Depuis quelques jours les douleurs apparaissent aussi pendant la nuit.

On pose le diagnostic d'une artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI).

- a. Quelles sont les causes possibles de cette maladie? Citez-en quatre. 2 p
- b. Commentez les traitements possibles pour ce patient. 6 p

5. Überprüfen Sie die folgenden Aussagen und notieren Sie jeweils EINE zutreffende Antwort (A-E) auf Ihrem Prüfungsblatt. (Beispiel: I B) **20 P**

- I.
1. Eine Bisswunde sollte nicht chirurgisch verschlossen werden.
 2. Eine Schussverletzung muss möglichst schnell zugenäht werden.
 3. Eine Wunde mit glatten Wundrändern darf immer primär heilen.
 4. Die Wunddehiszenz ist häufig durch ein Keloid verursacht.
 5. Eine oberflächliche Hautdehiszenz wird nicht wieder zugenäht.

- A 1+2+4
B 1+3+5
C 2+3+4
D 1+5
E 2+3



II.

1. Ein Abszess wird meistens konservativ behandelt.
2. Ein Abszess kann eine Sepsis verursachen.
3. Ein Erysipel wird durch Inzision und Drainage behandelt.
4. Ein Erysipel findet man häufig im Gesicht oder am Bein.
5. Durch ein Erysipel kann eine Lymphangitis entstehen.

- A 1+3+5
- B 2+3+4
- C 3+4+5
- D 1+2+4
- E 2+4+5

III.

1. Bei Thrombophlebitis entsteht eine Schwellung des gesamten Beines.
2. Die Thrombophlebitis wird mit Fibrinolytika behandelt.
3. Die Thrombophlebitis ist eine lokale Entzündung.
4. Bei Thrombophlebitis sollte das Bein ruhig gestellt werden.
5. Die Thrombophlebitis entsteht meist in einer tiefen Vene.

- A 1+3+5
- B 2+3+4
- C 3+5
- D 3+4
- E 3

IV.

1. Eine tiefe Beinvenenthrombose kann einen Schock verursachen.
2. Bei tiefer Venenthrombose ist das Bein blass und geschwollen.
3. Die tiefe Venenthrombose wird bei alten Menschen immer mit Fibrinolytika behandelt.
4. Eine tiefe Venenthrombose kann zur akuten Linksherzinsuffizienz führen.
5. Die tiefe Venenthrombose kann durch eine erbliche Genmutation verursacht sein.

- A 1+3+5
- B 1+3+4
- C 2+4
- D 1+4
- E 1+5

V.

1. Heparin wird immer subkutan injiziert.
2. Fraktioniertes Heparin wird immer 3 mal täglich injiziert.
3. Durch Heparin kann eine Thrombozytopenie entstehen.
4. Cumarine werden immer oral verabreicht.
5. Die Wirkung der Cumarine wird durch eine Bestimmung der Thrombozytenzahl kontrolliert.

- A 1+3+4+5
- B 2+4+5
- C 1+4
- D 3+4
- E 1+5



VI.

1. Eine Pilzpneumonie tritt besonders bei Immunschwäche auf.
2. Bei Pneumonieverdacht muss immer eine Röntgenaufnahme gemacht werden.
3. Durch eine Pneumonie kann sich in der Lunge ein Abszess bilden.
4. Eine Pneumonie wird immer mit Antibiotika behandelt.
5. Bei bakterieller Pneumonie entsteht Fieber unter 39°C.

- A 1+2+3+4+5
- B 1+2+3+4
- C 1+2+3
- D 2+3+5
- E 3+4+5

VII.

1. Die chronisch-obstruktive Bronchitis kann eine Linksherzinsuffizienz verursachen.
2. Die chronisch-obstruktive Bronchitis kann zum Lungenempyem führen.
3. Patienten mit chronisch-obstruktiver Bronchitis haben ein erhöhtes Pneumonierisiko.
4. Die chronisch-obstruktive Bronchitis wird mit Alpha2-Sympathomimetika behandelt.
5. Patienten mit chronisch-obstruktiver Bronchitis haben häufig ein erhöhtes Risiko für eine pAVK.

- A 1+2+3
- B 2+4+5
- C 3+5
- D 2+3
- E 1+4

VIII.

1. Das Asthma bronchiale ist meistens durch Allergie verursacht.
2. Im Asthmaanfall ist die Ausatmung erschwert.
3. Beim Asthmaanfall ist das Sputum gelblich.
4. Beim schweren Asthmaanfall ist eine Blutgasanalyse notwendig.
5. Zur Asthma-Dauertherapie werden antientzündliche Medikamente verabreicht.

- A 1+2+4+5
- B 2+4+5
- C 1+2+5
- D 2+3+4
- E 2+5

IX.

1. Eine Bandruptur kann durch eine Röntgenaufnahme diagnostiziert werden.
2. Die Bandruptur muss immer operativ versorgt werden.
3. Bei Bandruptur ist das Gelenk weniger beweglich.
4. Bandruptur und Distorsion zeigen die selben Symptome.
5. Bei Distorsion muss keine Röntgenaufnahme gemacht werden.

- A 1
- B 1+2
- C 1+4
- D 1+ 4+5
- E 1+ 3+5



X.

1. Penicilline wirken besonders gut gegen multiresistente Bakterien.
2. Die Gabe von Breitspektrumantibiotika begünstigt die Resistenzentstehung.
3. Antibiotika können als Nebenwirkung Mykosen verursachen.
4. Die Antibiotikatherapie wird bei Verschwinden der Krankheitssymptome beendet, um Resistenzen zu vermeiden.
5. Einige Antibiotika können Hörstörungen verursachen.

- A 1+2+3+5
- B 1+2+4
- C 2+4+5
- D 2+3+4
- E 2+3+5

5. Vérifiez les affirmations suivantes et notez UNE SEULE réponse (a-e) sur votre feuille. (Exemple : I B)

20 p

I.

1. Une blessure par morsure ne devrait pas être fermée chirurgicalement.
2. Une blessure par balle doit être suturée le plus rapidement possible.
3. Une blessure à bords nets peut toujours guérir par cicatrisation primaire.
4. La déhiscence d'une plaie est souvent causée par une chéloïde.
5. Une déhiscence cutanée superficielle ne doit pas être suturée.

- A 1+2+4
- B 1+3+5
- C 2+3+4
- D 1+5
- E 2+3

II.

1. L'abcès est généralement traité de façon conservatrice.
2. L'abcès peut provoquer une septicémie.
3. L'érysipèle est traité par incision et drainage.
4. L'érysipèle se trouve souvent au niveau de la face ou du membre inférieur.
5. L'érysipèle peut conduire à une lymphangite.

- A 1+3+5
- B 2+3+4
- C 3+4+5
- D 1+2+4
- E 2+4+5



III.

1. La thrombophlébite entraîne une tuméfaction de l'ensemble du membre inférieur.
2. La thrombophlébite est traitée par des substances fibrinolytiques.
3. La thrombophlébite est une inflammation locale.
4. En présence d'une thrombophlébite le membre inférieur doit être mis au repos.
5. La thrombophlébite se développe le plus souvent dans une veine profonde.

- A 1+3+5
- B 2+3+4
- C 3+5
- D 3+4
- E 3

IV.

1. Une thrombose veineuse profonde peut causer un état de choc.
2. En présence d'une thrombose veineuse profonde le membre inférieur est pâle et tuméfié.
3. Chez le patient âgé une thrombose veineuse profonde est toujours traitée par substances fibrinolytiques.
4. Une thrombose veineuse profonde peut entraîner une insuffisance cardiaque gauche.
5. La thrombose veineuse profonde peut être causée par une mutation génétique.

- A 1+3+5
- B 1+3+4
- C 2+4
- D 1+4
- E 1+5

V.

1. L'héparine est toujours injectée par voie sous-cutanée.
2. L'héparine de bas poids moléculaire est toujours injecté trois fois par jour.
3. L'héparine peut entraîner une thrombocytopénie.
4. La coumarine est toujours administrée par voie orale.
5. L'action de la coumarine est contrôlée par la détermination du nombre des plaquettes.

- A 1+3+4+5
- B 2+4+5
- C 1+4
- D 3+4
- E 1+5

VI.

1. Une pneumonie mycotique se trouve surtout chez les immunodéprimés.
2. Une radiographie doit toujours être effectuée en cas de suspicion de pneumonie.
3. Une pneumonie peut entraîner un abcès pulmonaire.
4. La pneumonie est toujours traitée par antibiotiques.
5. Dans la pneumonie bactérienne la température reste inférieure à 39°C.

- A 1+2+3+4+5
- B 1+2+3+4
- C 1+2+3
- D 2+3+5
- E 3+4+5



VII.

1. La bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) peut entraîner une insuffisance cardiaque gauche.
2. La BPCO peut entraîner un empyème du poumon.
3. Les patients atteints d'une BPCO ont plus de risques de présenter une pneumonie.
4. La BPCO est traitée par alpha2- sympathomimétiques.
5. Les patients atteints de BPCO présentent souvent un risque accru d'une AOMI.

- A 1+2+3
- B 2+4+5
- C 3+5
- D 2+3
- E 1+4

VIII.

1. L'asthme bronchique est le plus souvent causé par une allergie.
2. Pendant la crise asthmatique l'expiration se fait plus difficilement.
3. Pendant la crise asthmatique les expectorations sont jaunâtres.
4. Pendant une crise asthmatique grave l'examen des gaz sanguins est nécessaire.
5. Les médicaments antiinflammatoires sont utilisés dans le traitement chronique de l'asthme.

- A 1+2+4+5
- B 2+4+5
- C 1+2+5
- D 2+3+4
- E 2+5

IX.

1. Une radiographie peut poser le diagnostic d'une entorse grave.
2. Une entorse grave doit toujours être traitée par opération.
3. Une entorse grave diminue la mobilité de l'articulation.
4. Une entorse grave et une entorse montrent les mêmes symptômes.
5. En présence d'une entorse une radiographie n'est pas nécessaire.

- A 1
- B 1+2
- C 1+4
- D 1+ 4+5
- E 1+ 3+5

X.

1. La pénicilline et ses dérivés ont une très bonne action sur les bactéries multirésistantes.
2. Les antibiotiques à large spectre favorisent la formation d'une résistance.
3. Les antibiotiques peuvent avoir comme effet secondaire la formation d'une mycose.
4. Le traitement antibiotique est arrêté au moment de la disparition des symptômes afin de réduire la formation de résistances.
5. Quelques antibiotiques peuvent produire des troubles auditifs.

- A 1+2+3+5
- B 1+2+4
- C 2+4+5
- D 2+3+4
- E 2+3+5

