

Pré-test

1. Parmi les propositions suivantes concernant le risque infectieux chez le splénectomisé, indiquez celle(s) qui est(ont) juste(s).
 - a. Ce risque existe principalement dans les 2 premières années post-splénectomie
 - b. Il est lié exclusivement aux bactéries encapsulées
 - c. Il justifie la prescription d'une antibiothérapie probabiliste (ceftazidime) en cas de fièvre
 - d. Il est prévenu par une vaccination contre le pneumocoque, idéalement dès la splénectomie réalisée
 - e. Une vaccination contre le méningocoque B est indiquée selon le calendrier vaccinal

2. Parmi les propositions suivantes concernant la céfazoline, indiquez celle(s) qui est(ont) juste(s).
 - a. Il s'agit d'une céphalosporine de 2^{ème} génération
 - b. Elle est régulièrement recommandée en antibioprofylaxie chirurgicale
 - c. Elle constitue une alternative aux pénicillines M dans le traitement des infections à staphylocoques
 - d. Son spectre est plus large que celui de l'oxacilline
 - e. Un effet inoculum est décrit sur certaines souches de *S. aureus*

3. Parmi les bactéries suivantes, indiquez celle(s) pour laquelle(lesquelles) un surrisque de bactériémie est décrit en cas d'infection par le VIH.
 - a. *Streptococcus pneumoniae*
 - b. *Salmonella typhi*
 - c. *Salmonella enteritidis*
 - d. *Shigella flexneri*
 - e. *Acinetobacter baumannii*

- 4/ Concernant les bactériémies en France, parmi les propositions suivantes laquelle (lesquelles) est (sont) correcte(s) ?
 - A. les trois espèces les plus fréquemment isolées sont *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus* et *Pseudomonas aeruginosa*
 - B. la proportion des bactériémies à entérobactéries est en augmentation
 - C. il existe une augmentation de la proportion des souches d'entérobactéries résistantes aux céphalosporines de 3^{ème} génération responsables de bactériémies
 - D. il existe une augmentation de la proportion des souches de *S. aureus* résistantes à la méticilline(SARM) responsables de bactériémies
 - E. la proportion des souches de SARM à l'origine de bactériémie est passée en dessous du seuil de 20 %

5/ Concernant les bêta-lactamases à spectre élargi (BLSE), parmi les propositions suivantes laquelle (lesquelles) est (sont) correcte(s) ?

- A. ce sont des pénicillinases
- B. leur transmission est plasmidique
- C. le pourcentage de souches d'*E. coli* productrices de BLSE est en augmentation en France
- D. l'activité de certaines pénicillines vis-à-vis de souches productrices de BLSE peut être restaurée par un inhibiteur de bêta-lactamase (IBLA)
- E. la céfoxitine est habituellement active sur les souches d'*E. coli* productrices de BLSE

6/ Concernant la résistance à la méticilline des *S. aureus*, parmi les propositions suivantes laquelle (lesquelles) est (sont) correcte(s) ?

- A. sa transmission est plasmidique
- B. sa transmission est verticale
- C. elle est liée à une diminution de l'affinité des bêta-lactamines pour leur cible
- D. elle est causée par l'acquisition d'une PLP3a
- E. la ceftaroline et le ceftobiprole sont des bêta-lactamines actives sur les souches de SARM

7/ Dans quel cas ne pouvez-vous débiter le traitement d'une fongémie à *Candida* par fluconazole ?

- A. Choc septique
- B. Neutropénie
- C. Grossesse
- D. Chirurgie récente
- E. Pré exposition azolé

8/ Concernant les prélèvements à réaliser avant la mise en route du traitement antimicrobien

- A. Ils sont systématiques quelle que soit l'infection
- B. Ils ne doivent pas retarder le traitement antimicrobien en cas de choc septique
- C. Deux hémocultures sur milieu aéro et anaérobie sont recommandées
- D. Documenter une infection n'a pas prouvé son impact pronostic
- E. Un prélèvement ne va pas se stériliser en quelques heures après antibiotique

9/ Le traitement antibiotique doit être administré :

- A. Dans les 6 heures en cas de sepsis
- B. Dans les 3 heures en cas de sepsis
- C. Dans l'heure en cas de sepsis grave
- D. Aussi tôt que possible en cas de sepsis grave
- E. Sachant qu'on a pu mesurer que chaque heure de retard augmente la mortalité en cas de sepsis grave

10/Concernant l'antibiothérapie du choc septique :

- A. Les doses sont celles utilisées dans tout sepsis
- B. Les dosages d'antibiotique sont indispensables
- C. La modification PK la plus importante à J1 est l'augmentation du Vd
- D. Le coefficient d'élimination rénale est toujours diminué
- E. Les betalactamines doivent être perfusées sur 30 minutes maximum