



Pré test

Question n°1 :

Concernant la conduite du traitement antibiotique des pneumonies liées aux soins, quelle(s) proposition(s) est(sont) ,exacte(s) ?

- a. Les recommandations internationales récentes préconisent une durée de 7 jours dans la plupart des cas
- b. La procalcitonine permet de réduire la durée de l'antibiothérapie
- c. La monothérapie est suffisante une fois le germe identifié et son antibiogramme obtenu
- d. Le traitement doit être poursuivi même si les prélèvements bactériologiques sont négatifs
- e. La nébulisation d'antibiotiques est une bonne alternative à l'antibiothérapie IV

Question n°2

Les causes de pneumonie communautaire sont nombreuses. Concernant la place de *Mycoplasma pneumoniae* et *Legionella pneumophila*, quelle(s) proposition(s) vous paraissent exactes chez l'adulte ?

- a) *Mycoplasma pneumoniae* : 25%
- b) *Mycoplasma pneumoniae* : 3%
- c) *Mycoplasma pneumoniae* : 10%
- d) *Legionella pneumophila* : 30%
- e) *Legionella pneumophila* : 5%

Question n°3

En 2018, en France, quelle est la proposition antibiotique minimale ou d'ossature pour le traitement d'une légionellose hospitalisée requérant une oxygénothérapie ?

- a) azithromycine
- b) Lévofloxacine + macrolide
- c) Levofloxacine + rifampicine
- d) Lévofloxacine
- e) Azithromycine + cycline

Question n° 4

Quel(s) est(sont) le(s) antibiotique(s) recommandé(s) en première intention, en cas de pneumonie communautaire post grippale hospitalisée en médecine, chez un patient de 40 ans sans comorbidité ?

- a) C3G orale
- b) amoxicilline
- c) amoxicilline + acide clavulanique
- d) cotrimoxazole
- e) lévofloxacine

Question n°5

Quel(s) est(sont) le(s) traitement(s) antibiotique(s) recommandé(s) en première intention, en cas de pneumonie communautaire post grippale gravissime requérant une admission en réanimation ?

- a) céfotaxime + gentamicine
- b) lévofloxacine + amikacine
- c) céfotaxime + glycopeptide + clindamycine
- d) céfotaxime + linézolide
- e) linézolide + clindamycine

Question n°6

L'introduction du vaccin conjugué dans le calendrier vaccinal des enfants a entraîné

- a) La quasi-disparition de tous les sérotypes vaccinaux
- b) Une diminution significative des infections invasives à pneumocoque dans la population vaccinée
- c) Une diminution significative des infections invasives à pneumocoque dans la population non vaccinée
- d) Une diminution significative des pneumocoques de sensibilité diminuée à la pénicilline
- e) Un remplacement progressif des sérotypes vaccinaux par d'autres sérotypes

Question n°7

Concernant les tests syndromiques respiratoires, au regard de l'état actuel de la littérature (études randomisées fournies) quelle est le gain significatif :

- a) Réduction significative dans le délai de rendu par le laboratoire
- b) Réduction significative de la durée du séjour
- c) Réduction significative de la mortalité
- d) Réduction significative des antibiotiques prescrit en première ligne
- e) Réduction significative des coûts d'hospitalisation

Question n°8

Quel(s) antibiotique(s) administreriez-vous à un patient sans antécédents, hospitalisé en cardiologie pour infarctus du myocarde et qui présente 4 jours après son admission une pneumonie ?

- a) amoxicilline + acide clavulanique
- b) céfotaxime + gentamicine
- c) ceftriaxone
- d) lévofloxacine
- e) lévofloxacine + rifampicine

Question n°9

Concernant la résistance de *Mycoplasma pneumoniae* aux macrolides, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) ?

- a) France : 50% de résistance
- b) France : 30% de résistance
- c) France : 5% de résistance
- d) Asie : 50% de résistance
- e) Asie : 5% de résistance

Question n°10

Concernant la grippe aviaire, quelle(s) proposition(s) est(sont) exacte(s) ?

- a) la prise en charge thérapeutique des virus aviaires est la même que pour les formes sévères de grippe humaine
- b) Certains virus des sous-types H5 et H7 ont un potentiel de virulence plus élevé
- c) la transmission interhumaine des virus zoonotiques pré-pandémiques est décrite pour environ 1% des cas recensés.
- d) Les infections dues aux virus aviaires H5 et H7 donnent toujours des signes d'infections respiratoires
- e) Les virus zoonotiques sont naturellement résistants à certains antiviraux