

## **Pré-test**

**Q1. Quelles sont les 3 types d'infections bactériennes les plus fréquentes chez le sujet âgé :**

1. Infections broncho-pulmonaires
2. Infections neuroméningées
3. Infections urinaires
4. Infections d'origine digestive
5. Infections cutanées

**Q2. Concernant les pneumopathies aigues communautaires chez le sujet âgé, quelle(s) réponse(s) est (sont) juste(s) :**

1. La toux est présente dans 5 à 10% des cas
2. La fièvre ( $T^{\circ} > 38^{\circ}C$ ) est présente dans plus de 90% des cas
3. Le syndrome confusionnel peut être le seul point d'appel clinique
4. L'association à une décompensation cardiaque est fréquente
5. Le nombre de comorbidité est associé au pronostic des PAC

**Q3. Quelle est l'association d'antibiotiques à privilégier en cas d'endocardite sur valve native à entérocoque sensible à la pénicilline chez un patient de 80 ans présentant une insuffisance rénale chronique modérée ?**

- 1- Amoxicilline + gentamycine
- 2- Vancomycine + gentamycine
- 3- Amoxicilline + ceftriaxone
- 4- Vancomycine + ceftriaxone
- 5- Amoxicilline + rifampicine

**Q4. L'administration d'antibiotiques par voie sous-cutanée est :**

- 1- Possible pour toutes les molécules antibiotiques
- 2- Bien validée par les données de la littérature
- 3- Envisageable même chez un patient sous anticoagulation efficace

- 4- A considérer en alternative à une administration intraveineuse sur voie veineuse centrale chez le sujet âgé
- 5- Pratiquée dans tous les pays industrialisés

**Q5. Quel agent infectieux est responsable des épidémies les plus importantes en Ehpad ?**

- a- Pneumocoque
- b- Virus grippal B
- c- Virus grippal A(H1N1)
- d- Virus grippal A(H3N2)
- e- Virus respiratoire syncytial

**Q6. Quelles sont les caractéristiques particulières d'une épidémie de GEA à norovirus ?**

- a- Prédominance de cas avec diarrhée
- b- Fièvre élevée 39°C
- c- Prédominance de cas avec vomissements
- d- Incubation de 12 heures
- e- Incubation de 30 heures

**Q7. Le vieillissement immunitaire ou immunosenescence est associé :**

- A. à une augmentation de l'activité lymphocytaire T
- B. à une majoration de l'activité des cellules dendritiques
- C. à une diminution des Polynucléaire neutrophiles
- D. à une involution thymique
- E. à une réduction du pool des cellules T naives

**Q8. Le vieillissement,**

- A. populationnel est inéluctable
- B. est homogène pour chaque tranche d'âge
- C. se manifeste par une dépendance fonctionnelle le plus souvent
- D. physiologiquement est caractérisé par une lenteur des réactions
- E. peut se situer niveau cellulaire

**Q9- Sélectionner les réponses justes :**

- 1- L'apparition d'une fatigue importante inhabituelle chez un patient dément avec un ECBU positif peut justifier à elle seule une antibiothérapie, même en l'absence de signe fonctionnel urinaire et de fièvre.

- 2- La découverte de *Pseudomonas aeruginosa* sur un ulcère justifie une antibiothérapie par ceftazidime chez un sujet fragile.
- 3- La fréquence des E-BLSE est la même quelle que soit la tranche d'âge considérée.
- 4- L'administration d'acide fusidique est contre-indiquée en cas de traitement par statine.
- 5- L'administration de macrolide est contre-indiquée en cas de traitement par colchicine.

**Q10- Est(sont) pathognomonique(s) de l'infection d'une escarre du sujet âgé :**

- A- un écouvillon positif à SARM
- B- un écouvillon positif à flore mixte, comportant un anaérobie
- C- une friabilité du tissu de granulation
- D- une artériopathie associée
- E- aucune de ces réponses

**Q11- Signe(s) devant faire évoquer une infection d'escarre :**

- A- l'apparition d'un *P. aeruginosa* sur un écouvillon de surveillance
- B- un exsudat purulent
- C- un changement de coloration du tissu de granulation
- D- apparition d'une confusion
- E- une atteinte du fond de l'escarre à l'IRM