

Pré-test – Mardi matin 2 Avril 2019 – Thém n° 2 – Principaux antibactériens II : utilisation, pharmacologie

1- Concernant les bêta-lactamases à spectre élargi (BLSE), quelles sont les propositions vraies ?

A- Elles représentent la quasi-totalité de la résistance aux C3G chez *E. coli* en France

B- L'incidence du portage communautaire se situe autour de 25 %

C- Le taux de portage digestif atteint 70 % chez les voyageurs au retour d'Asie

D- En cas de portage connu, un carbapénème doit être prescrit systématiquement à la phase initiale d'un sepsis

E- Le mode de dissémination de ce mécanisme de résistance justifie la mise en place de précautions complémentaires contact en établissement de soin

2- En cas d'infection par un *E. coli* sécréteur de BLSE, quels sont les antibiotiques qui restent régulièrement actifs parmi les suivants ?

A- Temocilline

B- Aztreonam

C- Tobramycine

D- Cefoxitine

E- Amikacine

3- Concernant *Enterobacter cloacae*, quelles sont les propositions vraies ?

A- Il s'agit d'une entérobactérie du groupe 3

B- Le mécanisme le plus fréquent de résistance aux céphalosporines est une BLSE

C- Le céfépime reste le plus souvent actif sur cette bactérie

D- Le ceftazidime est recommandé dans les infections liées à cette bactérie

E- Le mode de dissémination du principal mécanisme de résistance aux bêta-lactamines chez cette bactérie justifie la mise en place de précautions complémentaires contact en établissement de soin

4- Concernant *Staphylococcus epidermidis*, quelles sont les propositions exactes ?

A- En cas d'infection ostéo-articulaire liée à cette bactérie, l'association fluoroquinolone – rifampicine constitue le traitement de référence

B- Cette bactérie est résistante aux pénicillines du groupe M dans plus de 2/3 des cas

- C- Cette espèce est naturellement résistante à la fosfomycine
- D- La téïcoplanine constitue le plus souvent une alternative thérapeutique à la vancomycine
- E- La rifampicine est le plus souvent inactive sur cette bactérie

5- Parmi les antibiotiques suivants, lesquels disposent d'AMM en France ?

- A- Dalbavancine
- B- Témocilline
- C- Ceftazidime-avibactam
- D- Tédizolide
- E- Telavancine

6. Concernant les enzymes de type carbapénémase, quelles sont les propositions vraies ?

- A. Elles sont impliquées en cas d'infection par une EBLSE
- B. Elles appartiennent toutes au groupe B de la classification d'Amblar
- C. Il s'agit de la principale cause de résistance aux céphalosporines chez les entérobactéries en France
- D. KPC et OXA-48 sont des carbapénémases
- E. Il s'agit du principal mécanisme de résistance aux carbapénèmes chez *Pseudomonas aeruginosa*

7. Concernant les antibiotiques actuellement en phases II et III, quelles sont les propositions exactes ?

- A. La plupart appartiennent à de nouvelles familles d'antibiotiques
- B. *Acinetobacter baumannii* est une des principales cibles de ces molécules
- C. Les essais thérapeutiques concernent essentiellement les infections urinaires
- D. Les essais thérapeutiques concernent essentiellement les infections ostéo-articulaires
- E. Il existe une politique institutionnelle de faible coût pour les rendre accessibles à tous les établissements

8. Face à un cas de cystite à risque de complications chez une patiente de 76 ans ayant un antécédent d'infection urinaire à EBLSE il y a 4 mois quelle est votre attitude thérapeutique après réalisation d'un ECBU ?

- A. Vous prescrivez de l'ertapénème
- B. vous prescrivez du pivmecillinam

- C. vous prescrivez de la témocilline
- D. vous attendez l'antibiogramme
- E. vous prescrivez de la cefixime

9. Parmi ces antibiotiques lesquels sont à rétrocession hospitalière ?

- A. Cefoxitine
- B. Imipénème cilastatine
- C. Vancomycine
- D. Amikacine
- E. Linezolide

10. Parmi ces antibiotiques lesquels sont à prescription hospitalière ?

- A. Cefoxitine
- B. Imipénème cilastatine
- C. Vancomycine
- D. Amikacine
- E. Linezolide