

1. L'évaluation hémodynamique du patient septique aux urgences repose principalement sur :

- A. La mesure de la pression artérielle
- B. La mesure de la pression veineuse centrale
- C. La mesure du temps de recoloration cutanée

2. Lors de la prise en charge initial d'un sepsis, il est impératif de :

- A. Débuter une antibiothérapie incluant un aminoside
- B. Remplir le patient avec de l'hydroxy-éthyl-amidon
- C. Rechercher et contrôler un éventuel foyer infectieux chirurgical

3 - Parmi les propositions suivantes lesquelles sont exactes :

- A. Ceftolozane/tazobactam est plus stable vis-à-vis d'Amp C que ceftazidime/avibactam
- B. Ceftolozane est actif sur les souches productrices de KPC
- C. Le vaborbactam permet de récupérer de l'efficacité chez les souches de *Pseudomonas aeruginosa* R au meropenem
- D. Le cefiderocol n'est pas actif sur les VIM
- E. Le cefiderocol utilise le métabolisme du fer pour pénétrer dans le périplasme

4. Comment considérez-vous une hémoculture isolée sur PAC à *Candida parapsilosis* ?

- A. Candidémie
- B. Colonisation
- C. Contamination

5 - Au cours du sepsis :

- A. La réponse inflammatoire est principalement expliquée par une réponse cytokinique
- B. La corticothérapie par hydrocortisone est recommandée pour tous les patients qui présentent un choc septique et son efficacité sur la mortalité n'est plus remise en question.
- C. A l'admission à l'hôpital, il existe principalement une réponse inflammatoire intense, l'immunosuppression « post-septique » étant plus tardive
- D. Il existe une reprogrammation métabolique des cellules immunitaires qui contribue à altérer leurs fonctions
- E. Les immunothérapies anti-checkpoints (anti-PD1...) utilisées en cancérologie, ou par protéines recombinantes (interféron gamma...) sont actuellement investiguées dans des essais thérapeutiques au cours du sepsis

6 - A propos des dysfonctions d'organe au cours du sepsis :

- A. Elles sont principalement responsables de la mortalité précoce (< 4 jours), mais pas ou peu de la mortalité plus tardive
- B. Elles sont induites par la réponse inflammatoire
- C. Elles sont induites par le stress oxydant,
- D. Elles sont induites par l'activation de la coagulation
- E. Elles sont expliquées par une dysfonction métabolique, en particulier mitochondriale, des cellules des différents organes