



N° 73

ADDICTION AU TABAC

- 1. Combien y a-t-il de fumeurs en France ? (QRU)**
 - a. 20 millions de personnes
 - b. 15 millions de personnes
 - c. 10 millions de personnes
 - d. 5 millions de personnes
 - e. 7 millions de personnes

- 2. Quelle molécule est responsable de l'addiction au tabac ? (QRU)**
 - a. Goudrons
 - b. Nitrosamides
 - c. Nicotine
 - d. Monoxyde de carbone
 - e. Cadmium

- 3. Quel test est usuellement utilisé pour mesurer la dépendance au tabac ? (QRU)**
 - a. Mesure du taux de monoxyde de carbone expiré
 - b. Questionnaire d'Epworth
 - c. Questionnaire DETA
 - d. Test de Fagerström
 - e. Questionnaire CAST

- 4. Que mesure le test de Fagerström ? (QRU)**
 - a. Dépendance psycho-comportementale
 - b. Dépendance pharmacologique
 - c. Dépendance gestuelle
 - d. Sévérité des complications liées au tabagisme
 - e. Motivation à l'arrêt du tabac

- 5. Quels sont les deux éléments principaux du test de Fagerström qui permettent d'évaluer la dépendance au tabac ? (QRM)**
- Délai entre le lever et la première cigarette
 - Moment de la journée où le tabagisme est le plus intense
 - Délai moyen entre deux cigarettes
 - Nombre maximal de jours tenus sans fumer
 - Nombre de cigarettes fumées par jour
- 6. La mesure du CO expiré est : (QRM)**
- Directement liée au nombre de cigarettes fumées par jour
 - Est environ égale à 3 ppm chez le non-fumeur
 - Peut estimer le tabagisme grâce à la formule $3 + \text{nombre de cigarettes fumées par jour} = \text{taux de CO expiré}$
 - Est un renforçateur négatif
 - Permet de s'assurer du maintien du sevrage tabagique
- 7. Quels traitements parmi les suivants peuvent être indiqués seuls en première intention pour l'aide au sevrage tabagique ? (QRM)**
- Soutien psychologique
 - Substitution nicotinique
 - Bupropion
 - Prise en charge psychothérapeutique cognitivo-comportementaliste
 - Varénicline
- 8. Parmi les propositions suivantes, quelles sont celles vraies concernant la substitution nicotinique ? (QRM)**
- Le remboursement par la sécurité sociale est à 100 %
 - La participation de la sécurité sociale est forfaitaire
 - La dose de fond est administrée soit par dispositif à libération transdermique, soit en comprimés à libération prolongé
 - Les substituts à courte durée d'action doivent être limités
 - Les dispositifs transdermiques à durée de 24 heures sont destinés aux fumeurs qui fument dès le réveil
 - Les substituts nicotiniques sont contre-indiqués pendant la grossesse

- 9. Quel dosage prescrirez-vous pour un patch nicotinique chez un fumeur d'un paquet de 20 cigarettes/jour afin d'initier le traitement d'aide au sevrage ? (QRU)**
- a. 21 mg/24 heures
 - b. 7 mg/24 heures
 - c. 45 mg/24 heures
 - d. 14 mg/24 heures
 - e. 30 mg/24 heures
- 10. Quel est le mode d'action de la varénicline ? (QRU)**
- a. Antagoniste muscarinique
 - b. Antagoniste adrénergique
 - c. Agoniste nicotinique
 - d. Inhibiteur de la recapture de la sérotonine
 - e. Agoniste dopaminergique
- 11. Quels sont les deux principaux effets indésirables du sevrage tabagique ? (QRM)**
- a. Syndrome dépressif
 - b. Vomissements
 - c. Prise de poids
 - d. Troubles du sommeil
 - e. Céphalées

Corrections

1. b
2. c
3. d
4. b
5. a, e
6. a, b, c, e
7. a, b, c, d, e
8. b, e
9. a
10. c
11. a, d



N° 108

***TROUBLES DU SOMMEIL DE L'ENFANT
ET DE L'ADULTE***

- 12.** Quels sont parmi les signes et symptômes suivants ceux que l'on peut retrouver dans le syndrome d'apnées du sommeil ? (QRM)
- a. Céphalées matinales
 - b. Nausées matinales
 - c. Sécheresse buccale
 - d. Pollakiurie nocturne
 - e. Somnolence diurne
 - f. Érythrose faciale
 - g. Hypersomnie
 - h. Troubles de concentration
 - i. Toux chronique
 - j. Troubles mnésiques
 - k. Douleurs rachidiennes
 - l. Ronchopathie
 - m. Insomnie de maintien de sommeil
 - n. Sensation d'étouffement nocturne
- 13.** Quelle anomalie physiopathologique explique les céphalées et l'hypertension artérielle associées au syndrome d'apnées du sommeil ? (QRU)
- a. Hyperoxémie
 - b. Hypercapnie
 - c. Hypertension intracrânienne
 - d. Hyperuricémie
 - e. Hyperlactatémie

- 14. Quel est parmi les tests suivants celui utilisé en première intention pour le dépistage du syndrome d'apnées du sommeil ? (QRU)**
- Polygraphie ventilatoire
 - Polysomnographie
 - Oxymétrie nocturne
 - Score d'Epworth
 - Gaz du sang au réveil
- 15. Que mesure le score d'Epworth ? (QRU)**
- Somnolence diurne
 - Nombre approximatif d'apnées dans une nuit
 - Durée approximative des apnées
 - Temps de sommeil moyen
 - Nombre moyen de nuits avec ronflements par mois
- 16. Si le score d'Epworth s'avère positif, quel moyen diagnostique simple avez-vous à votre disposition pour vous orienter vers un syndrome d'apnées du sommeil ? (QRU)**
- Gaz du sang au réveil
 - Polygraphie ventilatoire
 - Polysomnographie
 - Oxymétrie nocturne
 - Agenda du sommeil
- 17. Quels moyens diagnostiques pouvez-vous utiliser pour le diagnostic de certitude d'un syndrome d'apnées obstructives du sommeil ? (QRM)**
- Test de maintien d'éveil
 - Test de latence d'endormissement
 - Polysomnographie
 - Polygraphie ventilatoire
 - Oxymétrie nocturne

18. Quel diagnostic s'impose si vous retrouvez sur une exploration fonctionnelle respiratoire les résultats suivants chez un patient chez qui par ailleurs vous venez de diagnostiquer déjà un syndrome d'apnées du sommeil ? (QRU).

VEMS/CVF = 0,56, VEMS = 3,8 l (soit 56 % de la norme), VEMS après administration de salbutamol en aérosol = 3,87 l (soit 57 % de la norme).

- a. Syndrome restrictif
- b. Syndrome d'hypoventilation-obésité
- c. Overlap syndrome
- d. Troubles de diffusion
- e. Insuffisance respiratoire chronique

19. Parmi les phénomènes suivants, quel est celui qui s'associe aux apnées dans l'overlap syndrome ? (QRU)

- a. Effet shunt
- b. Shunt vrai
- c. Hypoventilation alvéolaire
- d. Syndrome restrictif
- e. Expiration abdominale active

20. Parmi les pathologies suivantes, quelle est celle associée fréquemment au syndrome d'apnées du sommeil ? (QRU)

- a. Syndrome métabolique
- b. Syndrome restrictif
- c. Insuffisance respiratoire chronique
- d. Pneumopathie interstitielle
- e. Asthme

21. Quel est le paramètre mesuré pour diagnostiquer un syndrome d'apnées du sommeil ? (QRU)

- a. Nombre moyen de désaturations par heure
- b. Saturation moyenne nocturne
- c. Temps total de l'enregistrement avec une saturation < 90 %
- d. Index horaire de microréveils
- e. Index d'apnées/hypopnées

- 22.** Quel est le seuil à partir duquel on diagnostique un syndrome d'apnées du sommeil sur la base de l'index d'apnées/hypopnées ? (QRU)
- a. 5/heure
 - b. 10/heure
 - c. 15/heure
 - d. 20/heure
 - e. 30/heure
- 23.** À partir de quel seuil d'index d'apnées/hypopnées traite-t-on un syndrome d'apnées du sommeil ? (QRU)
- a. 10/heure
 - b. 20/heure
 - c. 30/heure
 - d. 40/heure
 - e. 50/heure
- 24.** Parmi les thérapeutiques suivantes, quelles sont celles qui peuvent faire partie du traitement du syndrome d'apnées du sommeil isolé ? (QRM)
- a. Réduction de la charge pondérale
 - b. Orthèse d'avancée mandibulaire
 - c. Ventilation non invasive à deux niveaux de pressions alternants
 - d. Appareillage en pression positive continue
 - e. Activité physique
 - f. Chirurgie