

GERIATRIE

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

Sujet :

Cas clinique

Madame D., 83 ans, résidente en EHPAD, consulte pour fatigue chronique, perte de poids de 4 kg en 3 mois, nervosité et diarrhée. À l'examen : TA = 135/75 mmHg, FC = 98 bpm irrégulière, tremblement des extrémités, sueurs fréquentes. ECG : fibrillation auriculaire. Biologie : TSH < 0,1 mUI/L, FT4 élevée.

QCM 1 – Quel est le diagnostic le plus probable chez cette patiente ?

- A. Hypothyroïdie fruste
- B. Hyperthyroïdie avérée
- C. Hypothyroïdie avérée
- D. Vieillessement normal

Réponse :

QCM 2 – Lequel des signes suivants est le plus évocateur d'une hyperthyroïdie chez le sujet âgé ?

- A. Bradycardie
- B. Prise de poids
- C. Fibrillation auriculaire
- D. Peau sèche

Réponse :

QCM 3 – Quelle est la première exploration à faire devant une suspicion de dysthyroïdie ?

- A. Scintigraphie
- B. T3 libre
- C. Dosage de la TSH
- D. Échographie thyroïdienne

Réponse :

QCM 4 – Quelle est la cause fréquente d'hyperthyroïdie chez le sujet âgé ?

- A. Thyroïdite de De Quervain
- B. Maladie de Basedow
- C. Nodules thyroïdiens toxiques
- D. Cancer médullaire

Réponse :

QCM 5 – Quel médicament peut être responsable d'une hyperthyroïdie iatrogène ?

- A. Amiodarone
- B. Lithium
- C. Furosémide
- D. Metoprolol

Réponse :

QCM 6 – Dans le bilan paraclinique, quel examen est recommandé si la TSH est basse ?

- A. Échographie
- B. IRM hypophysaire
- C. Scintigraphie thyroïdienne
- D. Biopsie thyroïdienne

Réponse :

QCM 7 – Quel traitement est recommandé en première intention en cas d'hyperthyroïdie modérée sans pathologie cardiaque grave ?

- A. Levothyrox
- B. Méthimazole (MMI)
- C. Iode 131
- D. Amiodarone

Réponse :

QCM 8 – Quelle posologie initiale du méthimazole est adaptée chez l'adulte ?

- A. 5 à 10 mg/j
- B. 15 à 60 mg/j fractionnés
- C. 100 mg/8h
- D. 1 mg/kg

Réponse :

QCM 9 – Quelle est la durée recommandée du traitement par antithyroïdiens de synthèse ?

- A. 1 à 3 mois
- B. 3 à 6 mois
- C. 12 à 18 mois
- D. À vie

Réponse :

QCM 10 – Quel traitement est indiqué si la patiente présente une cardiomyopathie et une hyperthyroïdie persistante ?

- A. Surveillance seule
- B. Traitement par iode 131
- C. Propranolol seul
- D. Arrêt du traitement

Réponse :

REPONSES

1. **B. Hyperthyroïdie avérée**
2. **C. Fibrillation auriculaire**
3. **C. Dosage de la TSH**
4. **C. Nodules thyroïdiens toxiques**
5. **A. Amiodarone**
6. **C. Scintigraphie thyroïdienne**
7. **B. Méthimazole (MMI)**
8. **B. 15 à 60 mg/j fractionnés**
9. **C. 12 à 18 mois**
10. **B. Traitement par iode 131**

Dr MADANI ALI
Gériatre et psychogériatre