

## Item 2. Méthodologie de la recherche clinique.

Phases de développement du médicament :

<b>Essai préclinique</b>	Sur l'animal Recherche de toxicité et de tératogénicité
<b>Essai de phase I</b>	Sur volontaires sains Évaluation de la tolérance, de la pharmacocinétique (Dose maximale tolérée, DMT)
<b>Essai de phase II</b>	Sur un groupe réduit de patients, randomisation Évaluation du rapport tolérance/efficacité, de la pharmacodynamique (optimisation posologique)
<b>Essai de phase III</b>	Sur un large échantillon de patients, randomisation, groupe contrôle (traitement de référence ou placebo), double aveugle Confirmation des résultats de la phase II, efficacité et/ou tolérance supérieure(s) Délivrance de l'Autorisation de mise sur le marché (AMM)
<b>Essai de phase IV (post-AMM)</b>	Sur une population cible à échelle réelle Recensement des effets secondaires (pharmacovigilance), recherche de nouvelles indications

## Item 16. Grossesse normale. Besoins nutritionnels d'une femme enceinte.

### Hauteur utérine (HU) :

- Entre 4 et 7 mois :  $HU = \text{nombre de mois} \times 4$
- Aux 8<sup>e</sup> et 9<sup>e</sup> mois :  $HU = (\text{nombre de mois} \times 4) - 2 \text{ cm}$

4 mois	16 cm
5 mois	20 cm
6 mois	24 cm
7 mois	28 cm
8 mois	30 cm
9 mois	32 cm

### Niveaux des maternités :

<b>Niveau 1</b>	Unité de soins de courte durée pour nouveau-nés avec pathologies sans gravité Terme > 35 SA et poids > 2 000 g
<b>Niveau 2a</b>	Service de néonatalogie Terme > 33 SA et poids > 1 600 g
<b>Niveau 2b</b>	Unité de soins intensifs Terme > 32 SA et poids > 1 600 g
<b>Niveau 3</b>	Réanimation néonatale Terme < 32 SA et/ou poids < 1 500 g et/ou pathologie grave

### Item 38. Puberté normale et pathologique.

Classification de Tanner chez la fille :

	Développement mammaire		Pilosité pubienne
S1	Pas de tissu glandulaire	P1	Pas de pilosité
S2	Tissu glandulaire palpable	P2	Quelques poils fins le long des grandes lèvres
S3	Augmentation de la taille des seins Profil arrondi de l'aréole et du mamelon	P3	Poils pubiens plus pigmentés
S4	Augmentation de la taille des seins Surélévation du mamelon par rapport au sein	P4	Poils plus durs, recouvrant le mont de Vénus
S5	Augmentation de la taille des seins Profil arrondi de l'aréole et du mamelon	P5	Poils de type adulte, s'étendant vers les cuisses

Classification de Tanner chez le garçon :

	Testicules		Pilosité pubienne
T1	< 2,5 cm	P1	Pas de pilosité
T2	Augmentation des testicules > 2,5 cm Amincissement du scrotum	P2	Quelques poils sur le scrotum
T3	3 à 3,5 cm Épaississement du pénis	P3	Poils plus pigmentés, contournés sur le pubis
T4	3,5 à 4 cm	P4	Poils plus durs sur le pubis
T5	> 4 cm Taille adulte du pénis	P5	Pilosité de type adulte, s'étendant vers les cuisses et la paroi abdominale

**Item 50. Complications de l'immobilité et du décubitus. Prévention et prise en charge.**

Classification des escarres :

<b>Stade 0</b>	Peau intacte mais risque d'escarre
<b>Stade 1</b>	Érythème avec œdème périphérique persistant après levée de l'appui
<b>Stade 2</b>	Apparition de phlyctènes sur fond érythémateux Atteinte de l'épiderme et du derme
<b>Stade 3</b>	Aspect noirâtre, cartonné du tégument entouré d'une bordure érythémateuse et œdémateuse Atteinte de toute l'épaisseur de la peau
<b>Stade 4</b>	Perte de substance atteignant les tissus profonds, pouvant toucher les muscles, l'os, les articulations, les tendons

## Item 57. Arthrose

Critères ACR (*American College of Rheumatology*) de l'arthrose :

Au moins 3 critères parmi	Âge > 50 ans
	Douleurs mécaniques de la hanche (coxarthrose), du genou (gonarthrose)
	Ostéophytes ou pincement de l'interligne articulaire
	VS < 20 min

### Item 63. Confusion, démences et dépression du sujet âgé.

#### Critères de définition des démences du DSM-IV :

A. Apparition de déficits cognitifs multiples : – A1 : altération de la mémoire – A2 : une ou plusieurs des altérations suivantes : aphasie, apraxie, agnosie, perturbation des fonctions exécutives
B. Les déficits cognitifs des critères A1 et A2 entraînent une altération significative du fonctionnement social ou professionnel et représentent un déclin par rapport au niveau de fonctionnement antérieur
C. Les déficits ne surviennent pas de façon exclusive au cours de l'évolution d'une confusion mentale

#### Critères de définition de la maladie d'Alzheimer selon le DSM-IV :

A. Apparition de déficits cognitifs multiples : – altération de la mémoire – une ou plusieurs perturbations cognitives suivantes : aphasie, apraxie, agnosie, perturbation des fonctions exécutives
B. Les déficits cognitifs des critères A1 et A2 entraînent une altération significative du fonctionnement social ou professionnel et représentent un déclin par rapport au niveau de fonctionnement antérieur
C. L'évolution est caractérisée par un début progressif et un déclin cognitif continu
D. Les déficits cognitifs des critères A1 et A2 ne sont pas dus : – à d'autres affections du SNC pouvant entraîner des déficits progressifs de la mémoire et du fonctionnement cognitif – à des affections générales pouvant entraîner une démence – à des affections induites par une substance – les troubles ne sont pas expliqués par une affection psychiatrique

**Critères de Lund et Manchester pour le diagnostic de démence fronto-temporale :**

<p><b>Troubles comportementaux</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– début insidieux et progression lente</li> <li>– négligence physique précoce</li> <li>– négligence précoce des conventions sociales</li> <li>– désinhibition comportementale précoce (hypersexualité, familiarité excessive)</li> <li>– rigidité mentale et inflexibilité</li> <li>– hyperoralité</li> <li>– stéréotypies et persévérations</li> <li>– comportement d'utilisation et d'imitation</li> <li>– distractibilité, impulsivité</li> <li>– perte précoce de l'autocritique</li> </ul>
<p><b>Symptômes affectifs</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– dépression, anxiété, sentimentalité excessive, idées fixes, idées suicidaires, idées délirantes</li> <li>– hypochondrie, préoccupations somatiques bizarres</li> <li>– indifférence affective</li> <li>– amimie</li> </ul>
<p><b>Troubles du langage</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– réduction progressive du langage</li> <li>– stéréotypies verbales et palilaie</li> <li>– écholalie et persévérations</li> </ul>
<p><b>Préservation de l'orientation spatiale et des praxies</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– signes physiques : réflexes archaïques précoces, troubles sphinctériens précoces, hypotension artérielle et variations tensionnelles</li> <li>– signes paracliniques : EEG normal, atteinte prédominante dans les régions frontales (TDM, IRM, SPECT), troubles sévères des fonctions exécutives</li> </ul>

#### Item 64. Autonomie et dépendance chez le sujet âgé.

Échelle des activités de la vie quotidienne : indice de Katz :

Activités	Définition d'une activité indépendante
Soins corporels	Ne reçoit pas d'aide ou ne reçoit de l'aide uniquement pour se laver une partie du corps
Habillement	Peut s'habiller sans aide à l'exception de lacer ses souliers
Toilette	Se rend aux toilettes, utilise les toilettes, arrange ses vêtements et retourne sans aide (peut utiliser une canne ou un déambulateur, un bassin ou un urinal la nuit)
Transfert	Se met au lit et se lève du lit et de la chaise sans aide (+/- canne, déambulateur)
Continence	Contrôle fécal et urinaire complet
Alimentation	Se nourrit sans aide (sauf pour couper de la viande ou pour beurrer du pain)

Grille AGGIR (Autonomie gérontologie groupes iso-ressources) :

Variables	Définitions
1. Cohérence	Converser et/ou se comporter de manière logique et sensée
2. Orientation	Se repérer dans le temps, les moments de la journée et dans les lieux
3. Toilette (haut et bas du corps)	Assurer son hygiène corporelle
4. Habillage (haut, moyen, bas)	S'habiller, se déshabiller, se présenter
5. Alimentation	Se servir et manger les aliments préparés
6. Élimination urinaire et fécale	Assurer l'hygiène de l'élimination urinaire et fécale
7. Transfert	Se lever, se coucher, s'asseoir
8. Déplacements à l'intérieur	Avec ou sans canne, déambulateur, fauteuil roulant
9. Déplacements à l'extérieur	À partir de la porte d'entrée sans moyen de transport
10. Communication à distance	Utiliser les moyens de communications : téléphone, alarme, sonnette...