43. Troubles du sommeil de l'enfant et de l'adulte

- → Diagnostiquer les troubles du sommeil du nourrisson, de l'enfant et de l'adulte
- Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient

> RÉPONSES P. 238

43. Troubles du sommeil de l'enfant et de l'adulte

[1]	Quelle est l'architecture normale du sommeil?
[2]	Quels sont les 2 principaux mécanismes de régulation du sommeil?
[3]	Quelle stratégie diagnostic initiale va vous permettre d'étayer le diagnostic de trouble du sommeil?
[4]	Quel questionnaire évalue la qualité du sommeil?
■ [5]	Quelle est la principale technique d'exploration du sommeil et qu'analyse-t-elle?
■ [6]	Quels critères permettent de parler d'insomnie?
■ [7]	Chez un patient se plaignant de somnolence diurne excessive, que recherchez-vous à l'interrogatoire?

■ [8]	Lors d'une prescription de somnifère, quelle doit être la durée maximale de traitement?
■ [9]	Quels sont les 4 signes de la narcolepsie (Syndrome de Gélineau)?
■ [10]	Quelle est la définition du SAOS?
■ [11]	Quels sont les signes cliniques évocateurs de SAOS?
■ [12]	Quelles sont les principales complications du SAOS?
■ [13]	Quels sont les 2 grands principes du traitement du SAOS?
■ [14]	Qu'est-ce qu'un syndrome des jambes sans repos?
■ [15]	Qu'est-ce que le bruxisme?

43. Troubles du sommeil de l'enfant et de l'adulte

■ [16]	Donnez 2 parasomnies du sommeil lent profond.
■ [17]	Donnez 3 parasomnies du sommeil paradoxal.
■ [18]	Quelles maladies devez-vous évoquer devant l'apparition de troubles
	du comportement en sommeil paradoxal après l'âge de 40 ans?
■ [19]	Quelles sont les caractéristiques du sommeil paradoxal?
= [19]	Cacines sont les caracteristiques de sont les paradoxars
[20]	Quelles sont les principales caractéristiques des terreurs nocturnes?
■ [21]	Quelle recommandation donnez-vous à des parents consultant pour terreurs nocturnes chez leur enfant?
■ [22]	Qu'est-ce que le syndrome de Kleine-Levin?

45. Addiction et conduites dopantes : épidémiologie, prévention, dépistage. Morbidité, comorbidité et complications. Prise en charge, traitement substitutif et sevrage : OH, tabac, psychoactifs et substances illicites

- Diagnostiquer une conduite addictive (tabac, OH, psychotropes, substances illicites, jeux, activités sportives intensives...)
- → Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient
- → Décrire les principes de la prise en charge au long cours

45. Addiction et conduites dopantes : épidémiologie, prévention, dépistage.

[1]	Citez les trois complications neurologiques non traumatiques de l'intoxication alcoolique aiguë?
[2]	Citez quatre troubles métaboliques susceptibles d'engager le pronostic vital à rechercher systématiquement lors d'une complication neuro- logique d'une intoxication alcoolique aiguë ?
[3]	Citez la complication neuropsychiatrique aiguë consécutive à un déficit chronique en vitamine B1 (Thiamine)?
[4]	Citez la complication neurologique tardive consécutive à un déficit chronique en vitamine PP?
■ [5]	Quel syndrome neurologique fait suspecter un Marchiafava-Bignam chez un patient alcoolique droitier?
■ [6]	Quelles sont les structures atteintes lors d'un Marchiafava- Bignami?

■ [7]	Citez les deux complications neurologiques aiguës du sevrage alcoolique?
■ [8]	Quel est le délai d'apparition d'un syndrome de sevrage aiguë après la dernière prise d'alcool?
[9]	Quel score permet une surveillance du sevrage alcoolique?
[10]	Détaillez les signes cliniques de pré-délirium tremens?
■ [11]	Détaillez les signes caractéristiques du délirium tremens?
■ [12]	Quels sont les 3 principes de la prévention et du traitement du deli-
■ [12]	rium tremens?
■ [13]	Quel est le mécanisme physiopathologique responsable des crises d'épilepsies et du delirium tremens lors du sevrage alcoolique?

45. Addiction et conduites dopantes : épidémiologie, prévention, dépistage.

■ [14]	Quelle est la triade de l'encéphalopathie de Gayet-Wernicke?
■ [15]	À quel syndrome irréversible peut mener une encéphalopathie de Gayet-Wernicke?
■ [16]	Quelle conséquence peut avoir une perfusion de sérum glucosé sans vitamines, chez un patient alcoolique chronique et par quel mécanisme?
■ [17]	Quelles sont les complications neurologiques chroniques imputables à l'alcoolisme ?
■ [18]	Quelles structures cérébrales sont impliquées lors d'un syndrome de Korsakoff?
■ [19]	Quels sont les signes cliniques du syndrome de Korsakoff?