

## TEST

FMC Jeudi 7 /2/08

1. Les fréquences annuelle des récidives dans un sein traité de façon conservatrice et dans le sein contro-latéral sont de :
  - a) 3,4% et 2,5%
  - b) 1,5% et 1,2%
  - c) 1% et 0,6%
  - d) 0,5% et 0,3%
2. Après chirurgie radicale, le risque de récurrence loco-régional est nul.  
VRAI ou FAUX
3. Répondez VRAI ou FAUX aux affirmations suivantes.  
Le risque de rechute est :
  - a) maximum après 5 ans FAUX
  - b) disparaît si le traitement est fait en totalité FAUX
  - c) diminue avec le temps FAUX
4. Citer au moins 3 facteurs de risque de rechute loco-régionales.  
MARGES NON SAINES , EMBOLS, TTT INCOMPLET, ACTIVITE MITOTIQUE ELEVEE, ATTEINTE GANGLIONNAIRE
5. Citer les 4 sites préférentiels de rechutes à distance.  
OS, FOIE, POUMONS, SNC
6. Sous Arimidex, quel est la fréquence observée de l'ostéoporose fracturaire à 5 ans :
  - a) 5%
  - b) 8%
  - c) 11%
  - d) 15%
7. Par consensus d'expert, la DMO se prescrit par rapport au début du traitement ::
  - a) à 3 ans, 8 ans et 10 ans.
  - b) au début, à 5 ans et 10 ans.
  - c) au début, à 2 ans et 5 ans.
  - d) selon les facteurs de risque.
8. La chimiothérapie avec anthracyclines et la thérapie ciblée par Herceptin ont toutes deux comme risque à long terme :
  - a) les sarcomes induits
  - b) l'insuffisance rénale
  - c) l'insuffisance cardiaque
  - d) l'insuffisance respiratoire
9. La surveillance clinique, radiologique et biologique a montré sa supériorité par 2 études randomisées.  
VRAI ou FAUX
10. La surveillance clinique est recommandée :
  - a) tous les ans pendant 10 ans ;
  - b) tous les 6 mois pendant 5 ans puis tous les ans à vie.
  - c) tous les 3 mois pendant 3 ans puis tous les ans pendant 10 ans.
  - d) tous les 3 mois pendant 10 ans puis stop.
11. Y a t'il des examens paracliniques recommandés de façon systématique ? Si oui, le ou lesquels ? MAMMOGRAPHIE
12. Il est prouvé que la surveillance par le cancérologue est plus fiable que celle assurée par un médecin généraliste ou un gynécologue.  
VRAI ou FAUX