

Élément d'épreuve:cfe3cf18-b907-44be-ba2f-9e697ee4e3d1

Question 1 : (Type: QRM)

Concernant les risques sanitaires liés aux irradiations, choisissez la (les) réponse (s) correctes :

- ☐ *Faux* A. Les effets précoces des rayonnements ionisants sont qualifiés d'aléatoires
- ☒ *Valide* B. Les effets tardifs des rayonnements ionisants sont qualifiés de stochastiques
- ☐ *Faux* C. L'échographie est basée sur l'utilisation de rayonnement ionisants
- ☒ *Valide* D. Les grands principes de radioprotection sont la justification, l'optimisation et la limitation
- ☒ *Valide* E. les grandeurs dosimétriques comme le Sievert évaluent le risque des rayonnements ionisants pour la santé

Question 2 : (Type: QRM)

Concernant l'imagerie dans les cancers de la prostate, choisissez la (les) réponse (s) correctes

- ☒ *Valide* A. La scintigraphie osseuse est indiquée dans le bilan d'extension des cancers à haut risque
- ☐ *Faux* B. Le scanner thoraco-abdomino-pelvien est indiqué dans le bilan d'extension des cancers à risque intermédiaire faible (< ISUP 3)
- ☒ *Valide* C. L'IRM prostatique est indiquée dans le bilan d'extension des cancers à faible risque
- ☒ *Valide* D. La TEP à la ^{18}F -fluorocholine (^{18}F FCH) peut être proposée en complément du bilan d'extension standard dans les cancers à haut risque
- ☒ *Valide* E. La TEP à la ^{18}F -fluorocholine (^{18}F FCH) est indiquée dans l'évaluation des récidives biologiques après prostatectomie radicale et/ou radiothérapie

Question 3 : (Type: QRM)

Concernant les stratégies d'exploration en imagerie de l'embolie pulmonaire, choisissez la (les) réponse (s) correctes :

- ☒ *Valide* A. L'angioscanner thoracique fait partie des examens clés de 1^{ère} intention des stratégies validées pour le diagnostic d'embolie pulmonaire
- ☐ *Faux* B. La scintigraphie pulmonaire de ventilation-perfusion ne peut être réalisée qu'en cas de contre-indication à la réalisation d'un angioscanner thoracique
- ☒ *Valide* C. L'angioscanner thoracique permet d'évaluer la gravité hémodynamique de l'embolie pulmonaire
- ☐ *Faux* D. Une échographie trans-thoracique normale permet d'éliminer le diagnostic d'embolie pulmonaire

- ☐ *Faux* E. Le diagnostic d'embolie pulmonaire en scintigraphie repose sur la mise en évidence d'hypofixations systématisées ventilatoires et perfusionnelles superposables

Question 4 : (Type: QRM)

Concernant les adénopathies cervicales de l'adulte, choisissez la (les) réponse (s) correctes :

- ☒ *Valide* A. Un carcinome épidermoïde des voies aérodigestives supérieures est à rechercher systématiquement en cas d'adénopathie cervicale de l'adulte
- ☒ *Valide* B. L'IRM cervicale et le scanner cervico-thoracique peuvent être réalisés en première intention pour la recherche de la localisation de la tumeur primitive en cas d'adénopathie métastatique cervicale sans cancer primitif connu
- ☐ *Faux* C. La TEP au ^{18}F -Fluorodésoxyglucose (^{18}F FDG) ne fait pas partie des examens recommandés en première intention pour la recherche de localisation de la tumeur primitive en cas d'adénopathie métastatique cervicale sans cancer primitif connu
- ☒ *Valide* D. La TEP au ^{18}F -Fluorodésoxyglucose (^{18}F FDG) est à réaliser de préférence avant la réalisation des biopsies pharyngées
- ☒ *Valide* E. La TEP au ^{18}F -Fluorodésoxyglucose (^{18}F FDG) permet d'identifier d'éventuelles localisations tumorales synchrones dans un contexte d'intoxication alcoolotabagique

Question 5 : (Type: QRM)

Concernant la stratégie d'exploration en imagerie du lymphome, choisissez la (les) réponse (s) correctes :

- ☐ *Faux* A. La TEP au ^{18}F -Fluorodésoxyglucose (^{18}F FDG) est recommandée dans le bilan d'extension initial de tous les types histologiques de lymphome
- ☒ *Valide* B. La TEP au ^{18}F -Fluorodésoxyglucose (^{18}F FDG) permet de surseoir, dans la grande majorité des cas, à la réalisation systématique de la biopsie ostéomédullaire des lymphomes de Hodgkin
- ☒ *Valide* C. La TEP au ^{18}F -Fluorodésoxyglucose (^{18}F FDG) est recommandée pour l'évaluation thérapeutique intermédiaire des lymphomes B diffus à grandes cellules
- ☐ *Faux* D. La présence d'une masse tissulaire résiduelle sur une TDM thoraco-abdomino-pelvienne est toujours évocatrice d'une récurrence
- ☐ *Faux* E. La TEP au ^{18}F -Fluorodésoxyglucose (^{18}F FDG) est recommandée de façon systématique dans le suivi post-thérapeutique des lymphomes de Hodgkin