

EDN 2023-24

Performances des candidats

CNCEM 21 mars 2024

Damien Roux

CONTENU DES ÉPREUVES

- 314 questions
 - 26 questions de LCA (13 par article)
 - 288 questions aux trois épreuves « générales »
 - Répartition du format des questions :

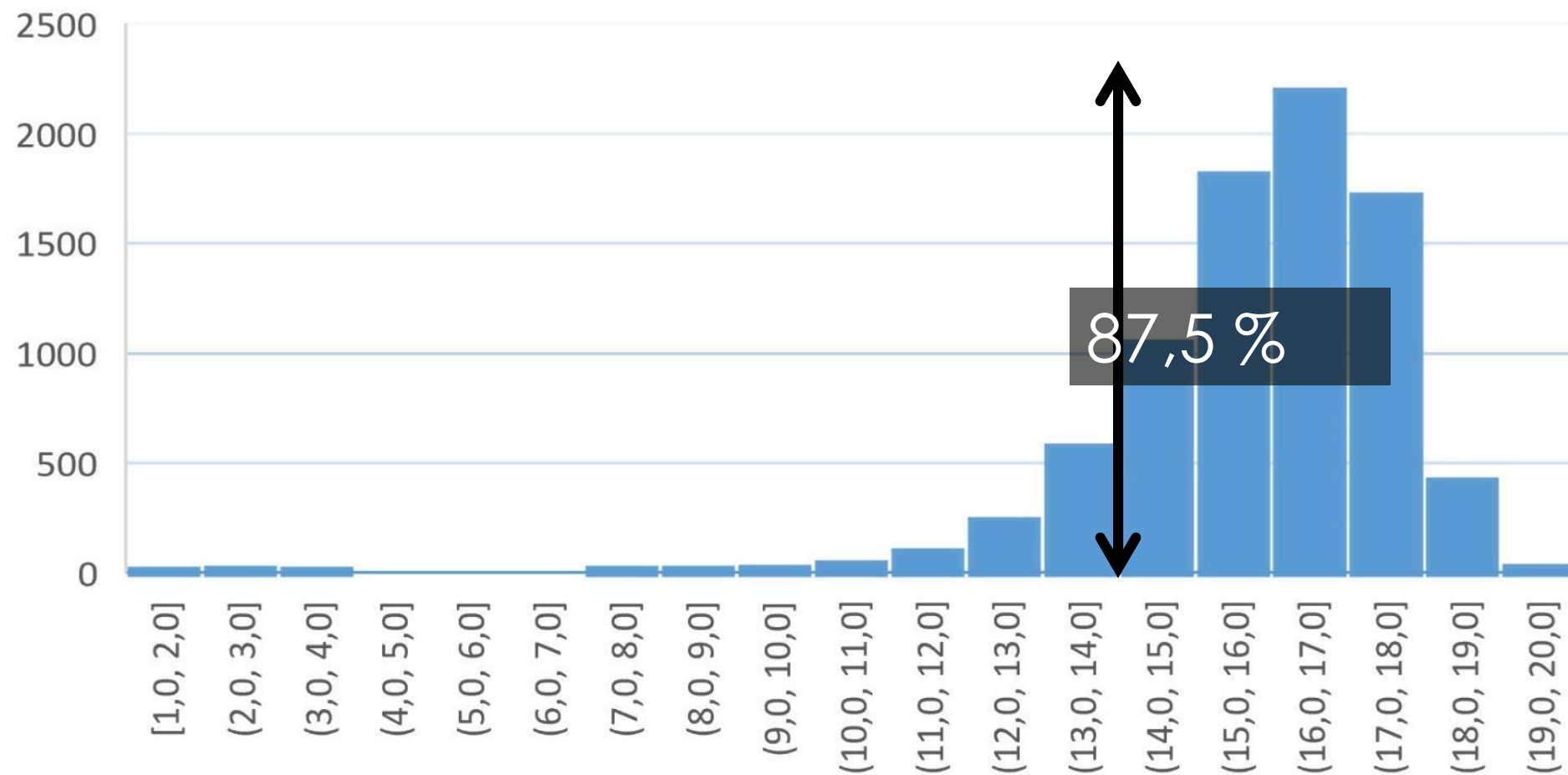
	DP	KFP	QI	QRU	QRP	QRP XL	QROC	QRM	Zones
Epreuve 1	6	5	47	26	16	12	10	26	2
Epreuve 2	8	6	34	21	7	9	16	40	0
Epreuve 3	8	5	37	26	16	6	13	31	1

- 146 items abordés
 - 44 DES
 - 13 groupes de DES représentés de façon équilibrée

CORRECTION INFORMATISÉE DES ÉPREUVES

- Revue systématique des taux de réussite pour chaque question
- Relecture systématique des questions pour lesquelles les étudiants n'ont pas la moyenne
- Neutralisation de 6 question sur un total de 314
 - Problème docimologique (N=2)
 - Score S-PESI par exemple
 - Pertinence de rang A (N=4)
 - Exposition professionnelle aux radiations ionisantes par exemple

Note AA - répartition



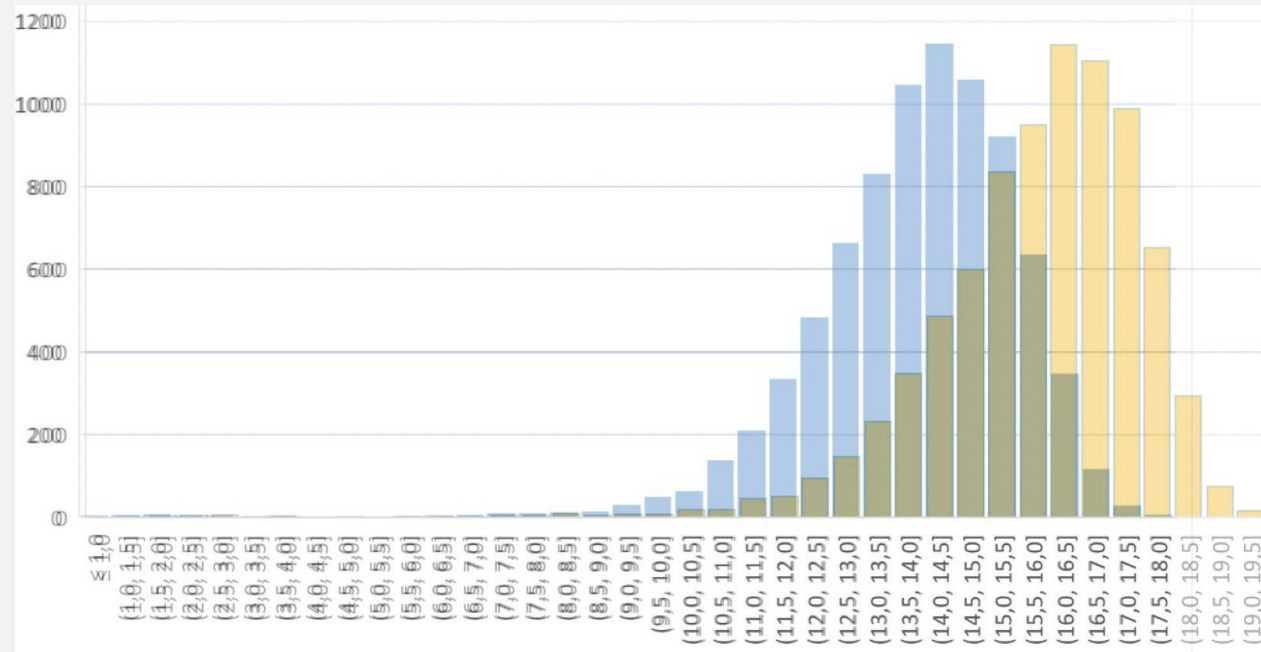
CLASSEMENT PAR GROUPE DE SPÉCIALITÉ

Classement groupe 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	17,94	17,91	17,72	18,02	17,95	17,85	17,8	17,88	18,03	17,88	17,82	17,78	17,86
500	16	16,06	15,87	16,07	16,17	15,97	16,11	16,07	16,02	15,95	16,14	16,11	16,12
1000	15,59	15,57	15,47	15,68	15,66	15,56	15,52	15,6	15,69	15,62	15,56	15,68	15,55
1500	15,29	15,35	15,21	15,21	15,54	15,37	15,32	15,35	15,32	15,26	15,31	15,36	15,41
2000	15,02	15,2	15,15	15,22	15,27	14,89	15,05	15,15	15,06	15,29	15,1	15,1	15,03
3000	14,56	14,67	14,6	14,66	14,75	14,7	14,73	14,77	14,6	14,67	14,58	14,79	14,76
4000	14,12	14,28	14,04	14,09	14,11	13,92	13,95	14,14	14,12	14,06	13,94	13,97	13,98
5000	13,65	13,88	13,71	13,71	13,69	13,98	13,68	13,83	13,72	13,74	13,86	13,85	13,75
6000	13,09	13,13	12,96	12,99	13,12	13,02	12,99	13,27	13,26	13,02	12,94	13,11	13,04
7000	12,31	12,32	12,19	12,38	12,47	12,02	12,25	12,48	12,44	12,36	12,19	12,3	12,29
8161	0,22	0,27	0,22	0,21	0,22	0,22	0,23	0,22	0,23	0,22	0,22	0,23	0,23

13 GROUPES DE SPÉCIALITÉ

- **Chirurgie 1 : tête et cou**
 - Ophtalmologie
 - ORL
 - Chirurgie maxillo-faciale
 - Chirurgie plastique reconstruction et esthétique
 - Neurochirurgie
- **Chirurgie 2 : hors tête et cou**
 - Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
 - Chirurgie vasculaire
 - Chirurgie viscérale et digestive
 - Chirurgie pédiatrique
 - Gynécologie obstétrique
 - Urologie
 - Chirurgie orthopédique
- **Endocrinologie - gynécologie médicale**
 - Endocrinologie - Diabétologie - Nutrition
 - Gynécologie médicale
- **Spécialités médicales transverses**
 - Gériatrie
 - Médecine interne et immunologie clinique
 - Maladies infectieuses et tropicales
 - Allergologie
 - Dermatologie et vénérologie
 - Rhumatologie
- **Pédiatrie**
 - Pédiatrie
- **Hématologie - Oncologie - HGE**
 - Hématologie
 - Oncologie
 - Hépto-gastroentérologie
- **Psychiatrie - Neurologie - MPR**
 - Psychiatrie
 - Neurologie
 - Médecine physique et réadaptation
- **Cardiologie - Médecine vasculaire - Pneumologie - Néphrologie**
 - Cardiologie
 - Médecine vasculaire
 - Pneumologie
 - Néphrologie
- **Médecine d'investigation 1**
 - Radiologie et imagerie médicale
 - Médecine nucléaire
 - Anatomie et cytologie pathologique
- **Médecine d'investigation 2**
 - Biologie médicale
 - Génétique médicale
- **Médecine générale**
 - Médecine générale
- **Santé publique - Santé du travail - Médecine légale**
 - Santé publique
 - Médecine et santé du travail
 - Médecine légale et expertises médicales
- **Médecine de l'aigu**
 - Anesthésie réanimation
 - Médecine intensive réanimation
 - Médecine d'urgence

GRUPE DE SPÉCIALITÉ 1 VS NOTES DE RANG A



SESSION 2

CONTENU DES ÉPREUVES

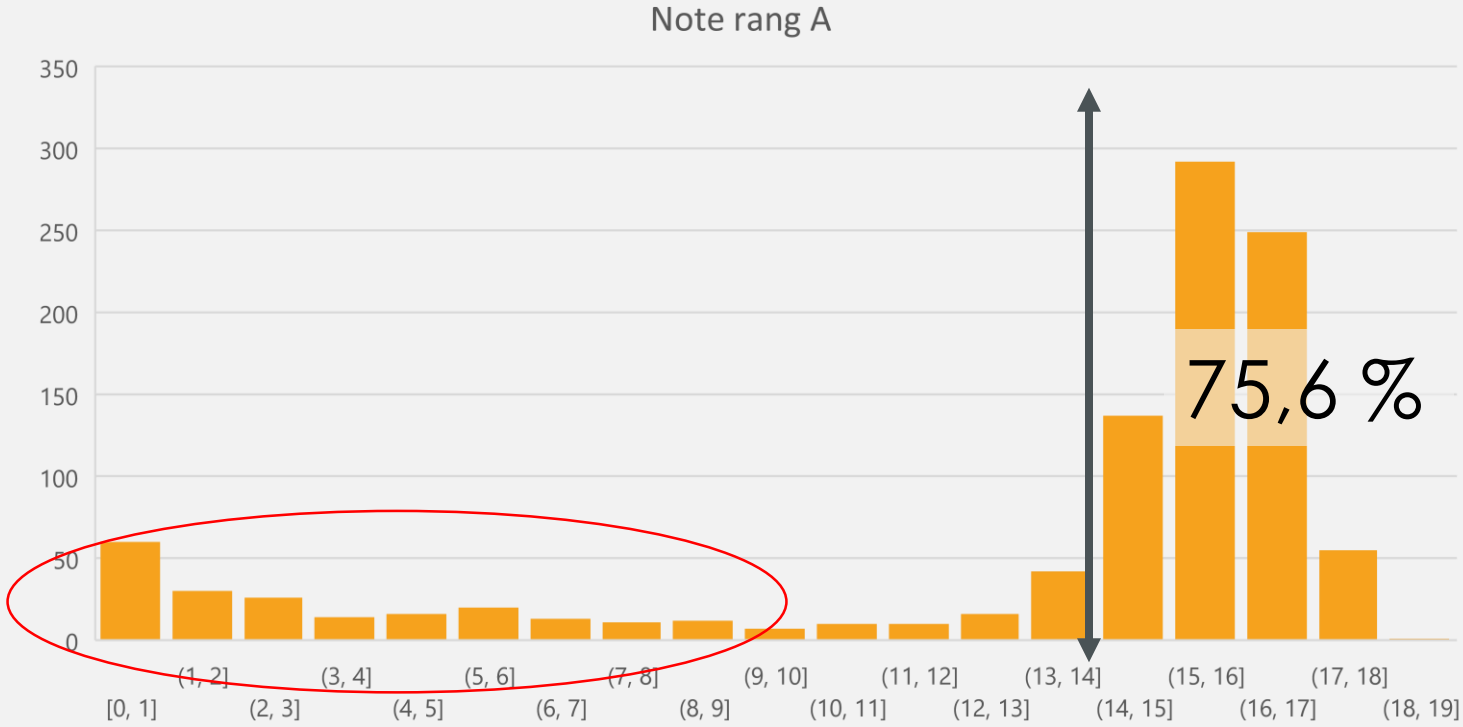
- 186 questions
- Deux épreuves « générales » de 93 questions
 - Répartition du format des questions :

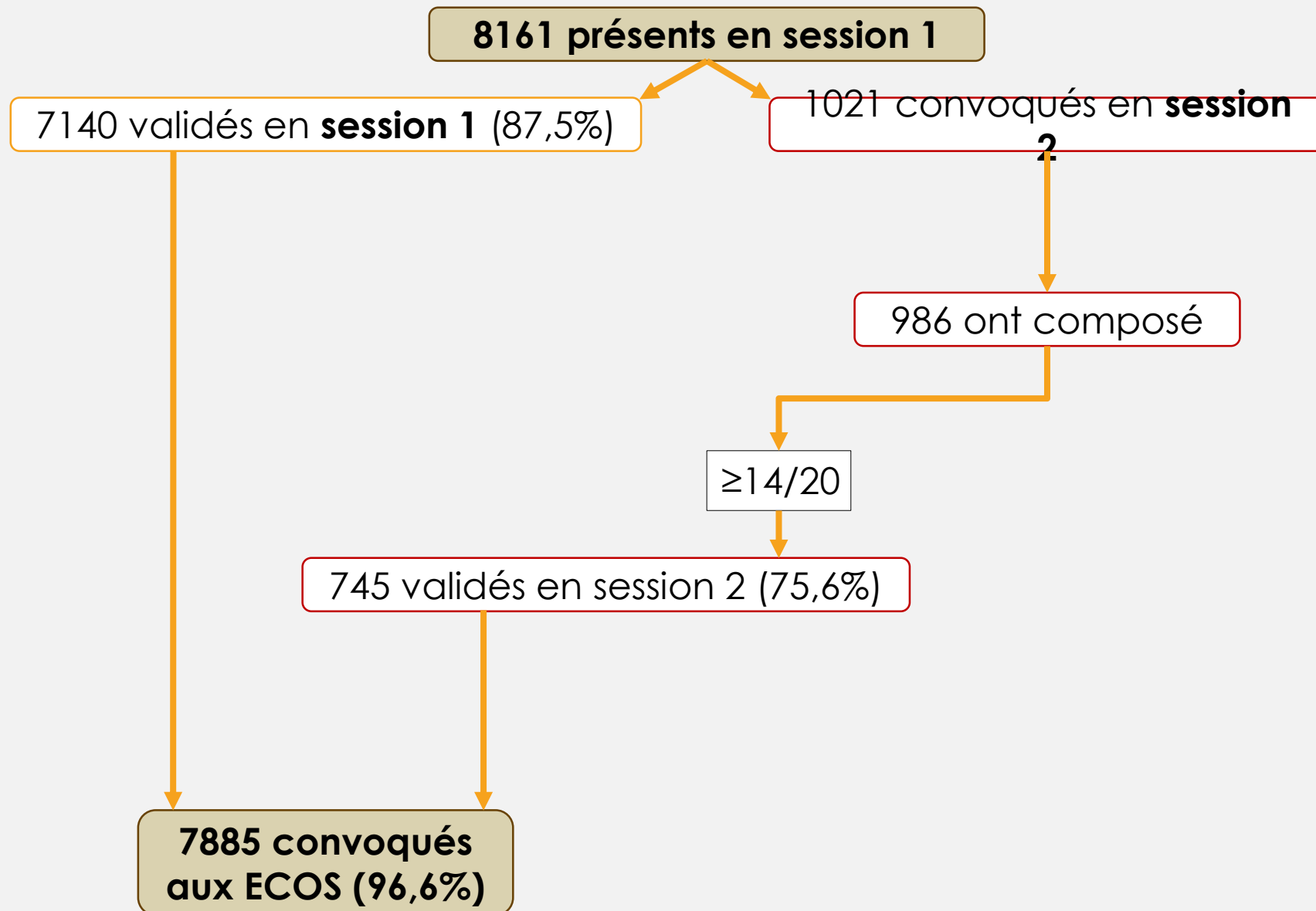
	DP	KFP	QI	QRU	QRP	QRP XL	QROC	QRM	Zones	Rang A
Epreuve 1	6	6	45	45	29	3	12	2	2	86
Epreuve 2	6	3	49	37	37	1	12	4	2	86

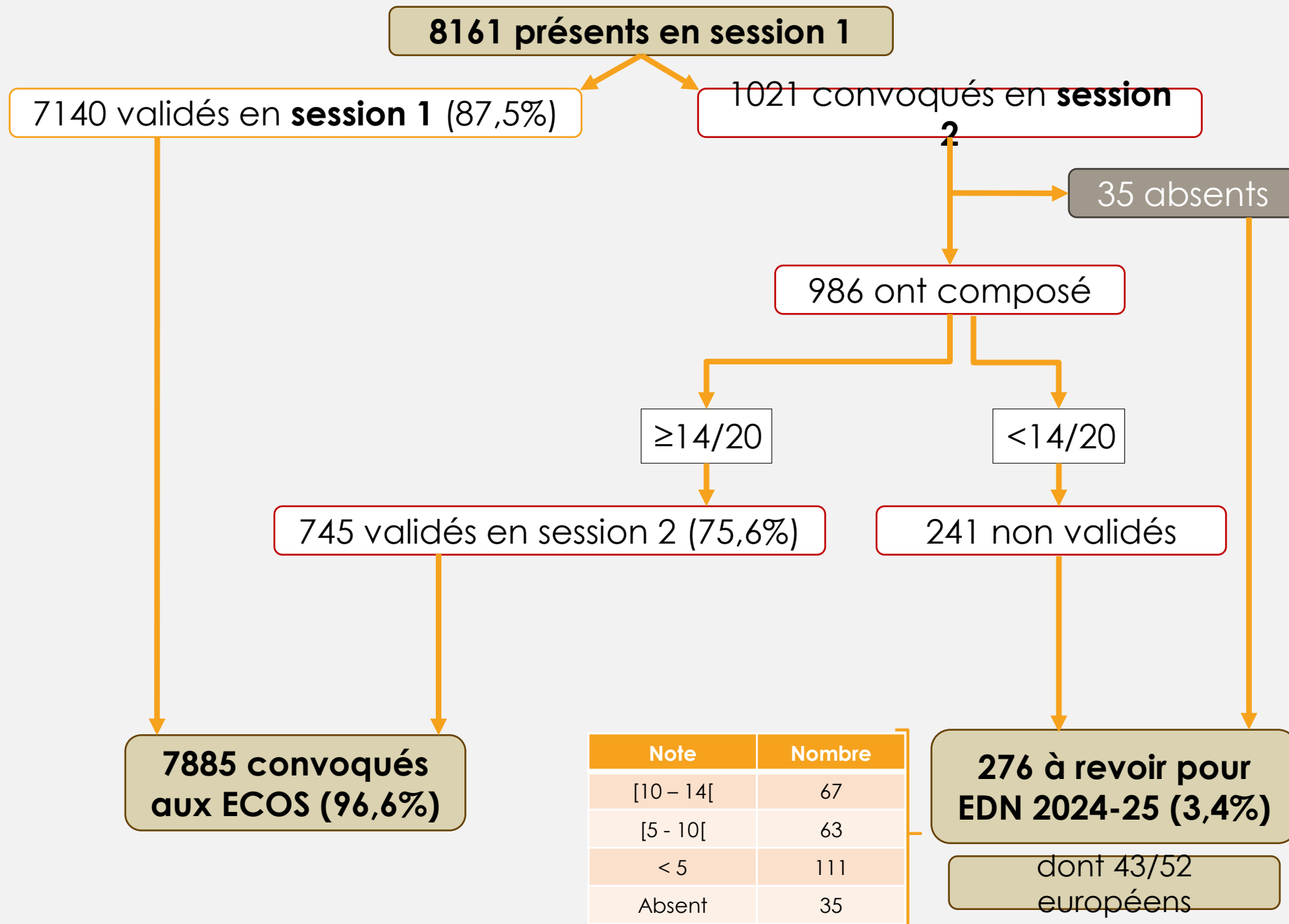
- Grande majorité de rang A (92%)

SESSION 2 - janvier 2024

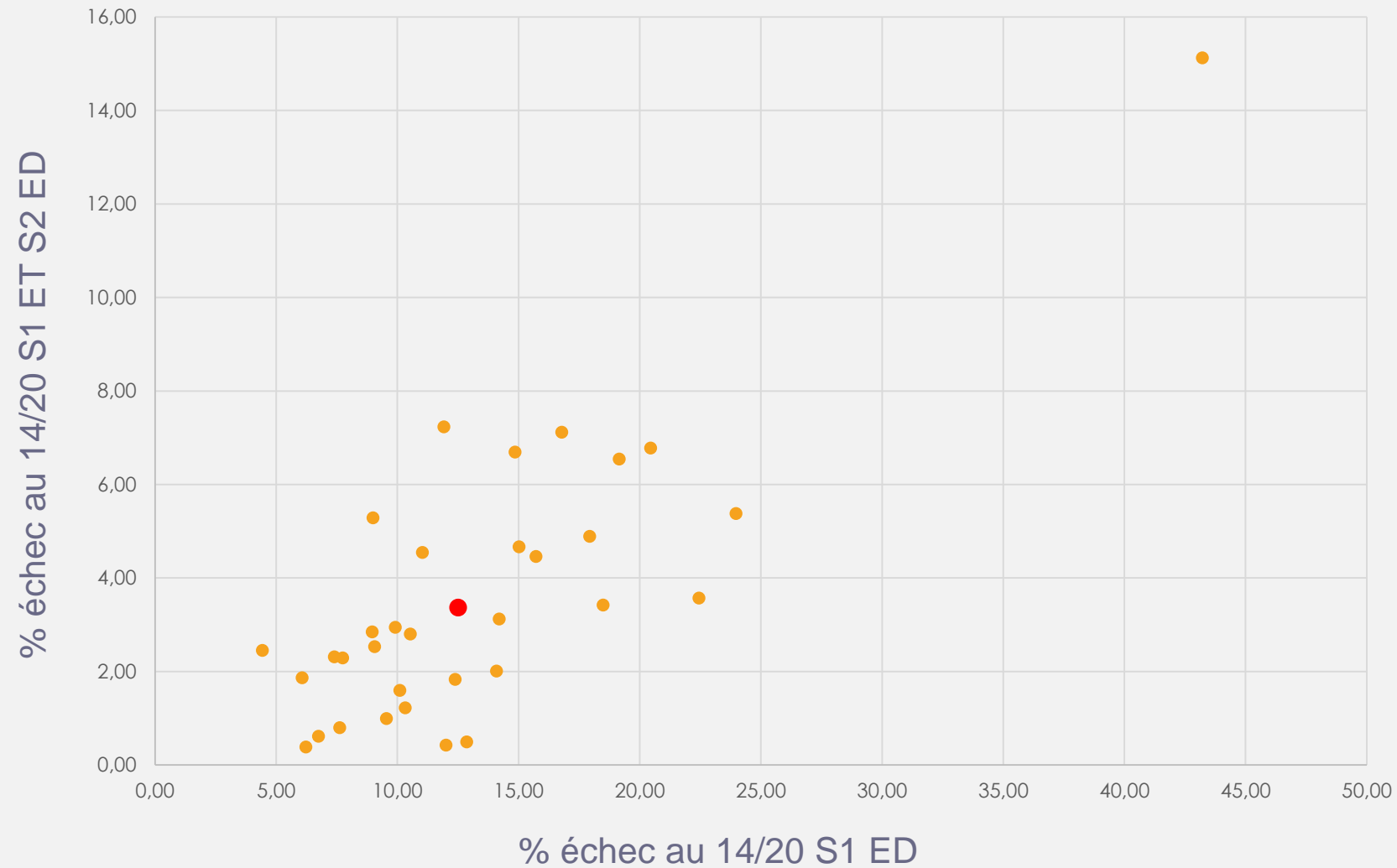
NOTE UNIQUE (14/20, QUESTIONS RANG A)







CORRÉLATION % ÉCHEC FINAL ED EN FONCTION DU % ÉCHEC EN SESSION 1 PAR UFR



PERFORMANCE PAR QUESTION

RANG A

LES DIFFICULTÉS

- Erreur de classement des connaissances hiérarchisées
- Positionnement rang A discutabile
- Question abordant du rang A mais explorant une connaissance plus poussée
- Souci de formation-préparation des étudiants

ERREUR

Exanthèmes fébriles de l'enfant

Item de connaissance	
Item	164
Intitulé	Exanthèmes fébriles de l'enfant
Description	
Collège(s) en écriture	Pédiatrie (CNPU)
Collège(s) en relecture	Dermatologie (CEDEF)
Situation de départ	Éruptions chez l'enfant SDD-037, Érythème SDD-085, Prévention chez un malade contagieux SDD-310, Vésicules, éruption vésiculeuse (cutaneo-muqueuse) SDD-093

Intitulé	Rang	Rubric
Exanthèmes fébriles de l'enfant : type d'éruption OIC-164-01-A	A	Diag
Exanthèmes fébriles de l'enfant : évaluation de la gravité OIC-164-02-A	A	Iden l'urg
Exanthèmes fébriles de l'enfant : orientation diagnostique OIC-164-03-A	A	Diag
Maladies infectieuses éruptives : rougeole OIC-164-04-A	A	Étiol
Maladies infectieuses éruptives : rubéole OIC-164-05-A	A	Étiol
Maladies infectieuses éruptives : mégalérythème épidémique OIC-164-06-A	A	Étiol
Maladies infectieuses éruptives : exanthème subit OIC-164-07-A	A	Étiol
Maladies infectieuses éruptives : mononucléose infectieuse OIC-164-08-A	A	Étiol
Maladies infectieuses éruptives : scarlatine OIC-164-09-A	A	Étiol
Maladies infectieuses éruptives : maladie de Kawasaki OIC-164-10-A	A	Étiol
Maladies infectieuses éruptives : varicelle OIC-164-11-A	A	Étiol

Maladies infectieuses éruptives : maladie de Kawasaki OIC-164-10-A

Fiche LiSA	
Objectif de connaissance	
Identifiant	OIC-164-10-A
Item parent	Exanthèmes fébriles de l'enfant
Rang	A
Intitulé	Maladies infectieuses éruptives : maladie de Kawasaki
Description	épidémiologie (B), caractéristiques cliniques (A), orientation (hospitalisation(A), prise en charge (B)
Rubrique	Étiologies

Valorisation des connaissances de
rang B

CHOIX DES RANGS A

KFP 1

Un patient de 84 ans est transféré dans le service de néphrologie après un séjour en réanimation pour choc septique d'origine urinaire avec insuffisance rénale aiguë.

La fonction rénale s'est améliorée sans nécessiter d'épuration extra-rénale. Le bilan biologique d'entrée montre : natrémie 152 mmol/L, kaliémie 3,5 mmol/L, urée plasmatique 28 mmol/L, créatininémie 345 μ mol/L, glycémie 4,8 mmol/L.

Position	Titre	Point	Taux de réussite	Sup	Inf	Disc	Discrimination
1	QRP 22707	1	91.15%				

Moyenne points : 0.94

Moyenne discordances : 0.24

Que reflète l'hypernatrémie ? (2 réponses attendues)

Eliminatoire	Proposition	Nb. Point	Taux de coche	Sup	Inf	Disc	Discrimination
	déshydratation intra-cellulaire	1	93.78%	99%	83%	16%	Insuffisant
	déshydratation extra-cellulaire	1	5.18%	99%	86%	13%	Insuffisant
	osmolalité plasmatique augmentée	1	96.5%	100%	90%	10%	Insuffisant
	hyperhydratation extra-cellulaire	1	2.01%	100%	95%	5%	Insuffisant
1	hyperhydratation intra-cellulaire	1	2.03%	100%	94%	6%	Insuffisant

Quels sont les 2 éléments essentiels dont vous avez besoin pour avancer dans le bilan étiologique de l'hypernatrémie chez ce patient ?

Eliminatoire	Proposition	Nb. Point	Taux de coche	Sup	Inf	Disc	Discrimination
	diurèse	1	58.52%	82%	22%	59%	Correct
	bicarbonates plasmatiques	1	2.81%	99%	94%	6%	Insuffisant
	osmolalité urinaire	1	86.51%	97%	70%	27%	Faible
	créatinine urinaire	1	10.1%	96%	80%	16%	Insuffisant
	rapport protéine sur créatinine urinaire	1	14.78%	97%	66%	31%	Faible
	glycosurie	1	4.26%	97%	94%	3%	Insuffisant
	albuminémie	1	7.18%	98%	85%	13%	Insuffisant
	hématocrite	1	10.83%	93%	85%	8%	Insuffisant
	calcémie	1	2.55%	99%	95%	4%	Insuffisant

Comprendre les mécanismes de l'hypernatrémie OIC-267-30-B B Physiopathologie

Position	Titre	Point	Taux de réussite	Sup	Inf	Disc	Discrimination
3	QROC 22715	1	40.98%				
<p>Moyenne points : 0.40 Moyenne discordances : 0.60</p> <p>La diurèse des 24h est de 4,500 litres. La biologie urinaire est la suivante : sodium 50 mmol/L, potassium 20 mmol/L, urée 60 mmol/L, osmolalité urinaire 200 mOsm/kg. Par ailleurs, la biologie montre : numération formule sanguine sans particularité, protidémie 65 g/L, calcémie 2,38 mmol/L. Quelle est l'étiologie de cette hypernatrémie ? (réponse en 1 à 5 mots sans abbréviation)</p>							

Connaître les principales étiologies des hypernatrémies OIC-267-32-A

A

Étiologies

Connaître les modalités du diagnostic d'une hypernatrémie OIC-267-29-A	A	Définition
Comprendre les mécanismes de l'hypernatrémie OIC-267-30-B	B	Physiopathologie
Connaître les symptômes de gravité de l'hypernatrémie OIC-267-31-A	A	Identification de l'urgence
Connaître les principales étiologies des hypernatrémies OIC-267-32-A	A	Étiologies
Connaître les principes du traitement des hypernatrémies OIC-267-33-A	A	Prise en charge

HYPERNATRÉMIE

QUESTION ABORDANT DU RANG A
MAIS EXPLORANT UNE
CONNAISSANCE PLUS POUSSÉE

Question 3 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse

Le bilan biologique montre : kaliémie à 5,3 mmol/L, bicarbonatémie à 20 mmol/L, calcémie à 2,1 mmol/L, phosphatémie à 1,2 mmol/L, PTH 17,0 pmol/L (N<6,4 pmol/L), 25 OH vitamine D 37 nmol/L (N>75 nmol/L)
Quelles sont les 2 premières mesures thérapeutiques que vous débutez ?

Connaître les caractéristiques des troubles du métabolisme phospho-calcique OIC-

A

Suivi et/ou pronostic

Question 3 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse

Le bilan biologique montre : kaliémie à 5,3 mmol/L, bicarbonatémie à 20 mmol/L, calcémie à 2,1 mmol/L, phosphatémie à 1,2 mmol/L, PTH 17,0 pmol/L (N<6,4 pmol/L), 25 OH vitamine D 37 nmol/L (N>75 nmol/L)

Quelles sont les 2 premières mesures thérapeutiques que vous débutez ?

Proposition A

chélateurs de potassium

Proposition B

vitamine D active

Proposition C

vitamine D native

Proposition D

régime riche en calcium

Proposition E

gélules de bicarbonate de sodium

Position	Titre	Point	Taux de réussite	Sup	Inf	Disc	Discrimination
3	QRP 22698	1	2.79%				

Moyenne points : 0.17

Moyenne discordances : 3.31

Le bilan biologique montre : kaliémie à 5,3 mmol/L, bicarbonatémie à 20 mmol/L, calcémie à 2,1 mmol/L, phosphatémie à 1,2 mmol/L, PTH 17,0 pmol/L (N<6,4 pmol/L), 25 OH vitamine D 37 nmol/L (N>75 nmol/L)
Quelles sont les 2 premières mesures thérapeutiques que vous débutez ?

Prévention et traitement des troubles phosphocalciques avant le stade 5 :

Leur prévention précoce nécessite :

- Des apports en vitamine D3 naturelle en cas de carence documentée,
- Des apports calciques (entre 1 et 2,5 g/jour en calcium élément),
- Une restriction des apports alimentaires en phosphore, grâce à une prise en charge spécialisée.

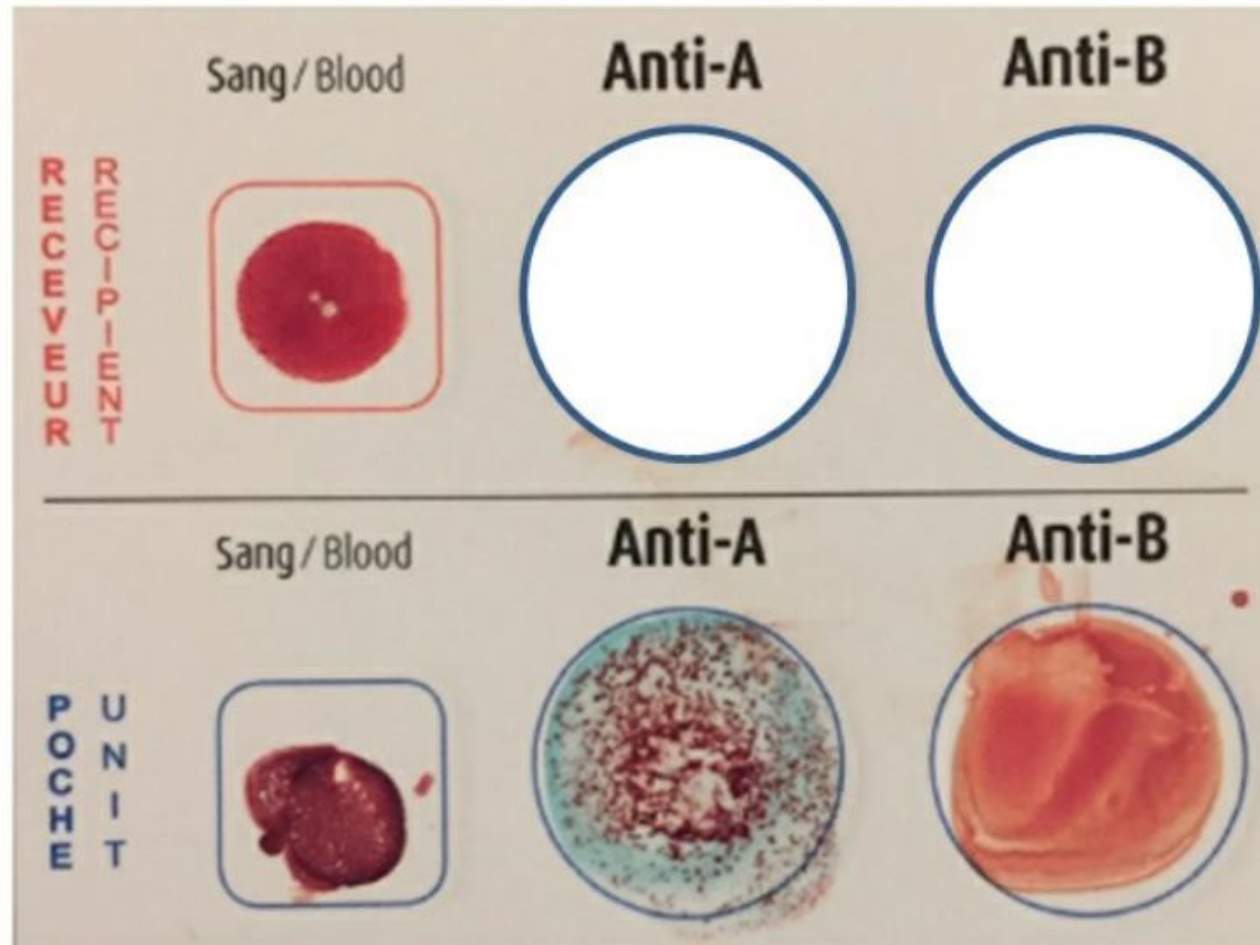
Les objectifs de traitement sont :

- une calcémie normale,
- une phosphatémie inférieure à 1,5 mmol/L,
- une PTH sub-normale avant le stade de la dialyse.

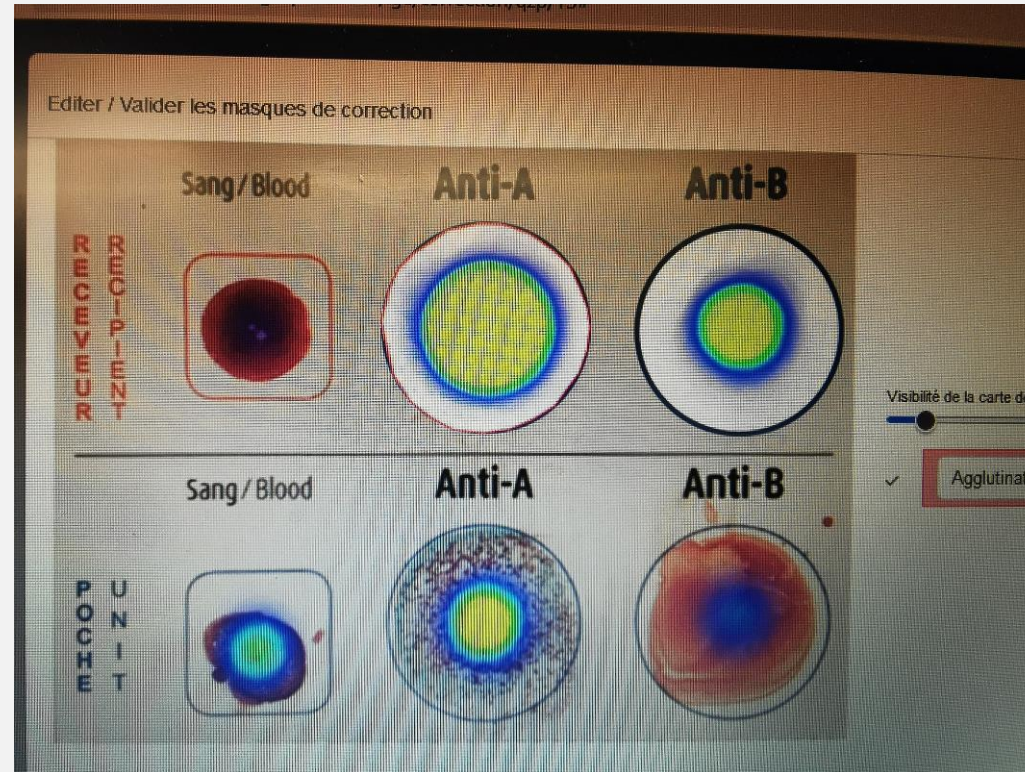
SOUCI DE FORMATION OU DE
PRÉPARATION DES CANDIDATS

Question 3 - Question zone à pointer

L'infirmier a réalisé le contrôle (ou épreuve) ultime (de compatibilité globulaire prétransfusionnel) au chevet du patient avant la transfusion du premier CGR. Il vous montre le résultat avant de débiter la transfusion. Pointez la zone où une agglutination d'hématies est obligatoirement attendue pour autoriser la transfusion.



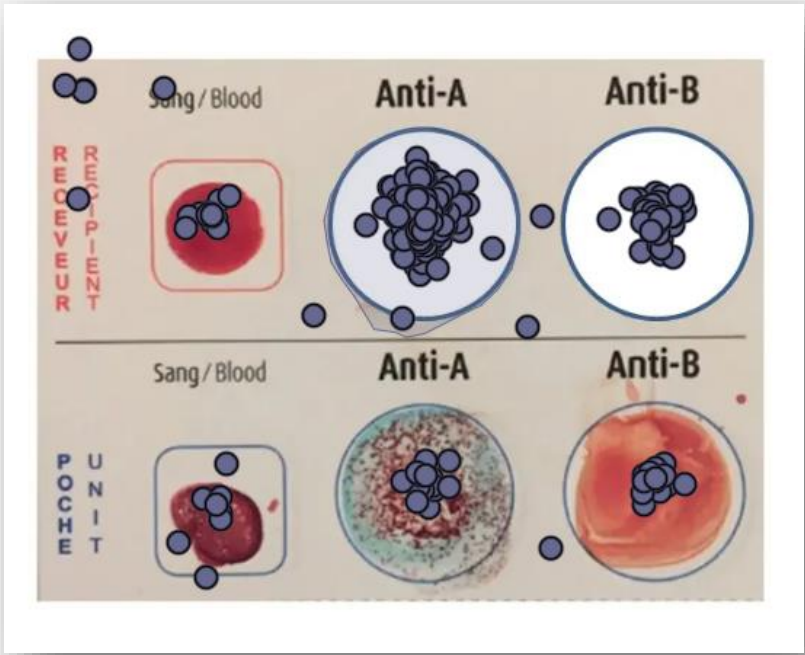
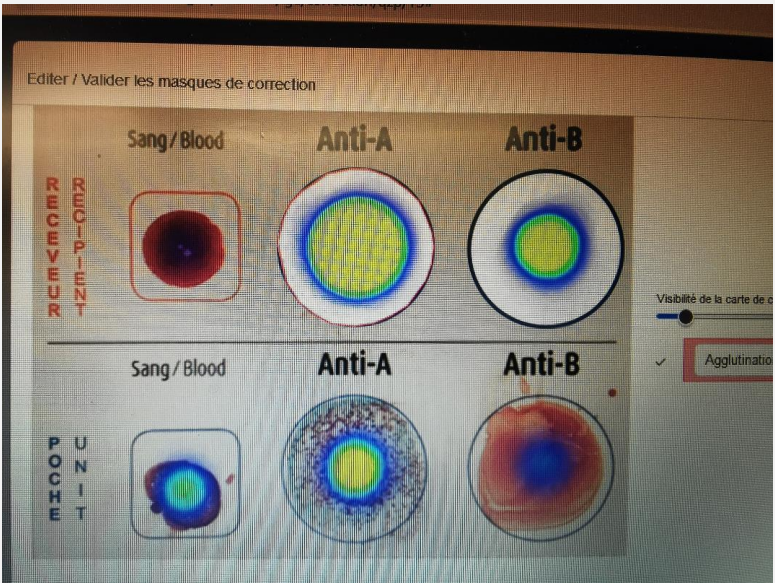
TEST DE BETH VINCENT



Question	Type	Détails	Point	Taux de réussite	Sup	Inf	Disc	Disc
1	QRPXL	+	1	33.53 %	100%	11%	89%	E
2	QRU	+	1	89.89 %	100%	66%	34%	
3	QZP	x	1	92.76 %	100%	76%	24%	

SESSION 1 - octobre 2023

SESSION 2 - janvier 2024



Question	Type	Détails	Point	Taux de réussite	Sup	Inf	Disc	Dis
1	QRPXL	+	1	33.53 %	100%	11%	89%	E
2	QRU	+	1	89.89 %	100%	66%	34%	
3	QZP	x	1	92.76 %	100%	76%	24%	

QZone	11	ED_QI_405241 Q1 25850 AA - ZP	1	82.45	96.96	52.36	44.59
-------	----	----------------------------------	---	-------	-------	-------	-------