

Pré test DPC Onco biliaire et pancreas

28 Nov - 03 Dec 2025

Poll results

Table of contents

- Pré test soirée du mercredi 2 décembre 2025 : dépistage des cancers biliaires et pancréatiques

Pré test soirée du mercredi 2 décembre 2025 : dépistage des cancers biliaires et pancréatiques (1/8)

0 1 7

1- Quel examen d'imagerie est recommandé en première intention devant un ictère cholestatique ?

A. IRM abdominale



B. Scanner thoraco-abdominal



C. Échographie abdominale



D. Écho endoscopie digestive



2- Quels sont les facteurs de risque parmi les suivants qui sont associés au cholangiocarcinome intra hépatique ?
(1/2)

A. Cirrhose



B. Lithiases biliaires



C. Cholangite sclérosante



D. Alcool



Pré test soirée du mercredi 2 décembre 2025 : dépistage des cancers biliaires et pancréatiques (2/8)

0 1 7

2- Quels sont les facteurs de risque parmi les suivants qui sont associés au cholangiocarcinome intra hépatique ?
(2/2)

E. Obésité



Pré test soirée du mercredi 2 décembre 2025 : dépistage des cancers biliaires et pancréatiques (3/8)

0 1 6

3- Lequel de ces contextes biologiques doit faire suspecter en priorité un cholangiocarcinome plutôt qu'une lithiase biliaire ?

A. Augmentation isolée des transaminases > 10 N

0 %

B. GGT et PAL élevées avec bilirubine normale

31 %

C. Cholestase sans douleur, avec CRP normale

50 %

D. Présence d'un discret syndrome inflammatoire avec bilirubine fluctuante

19 %

Pré test soirée du mercredi 2 décembre 2025 : dépistage des cancers biliaires et pancréatiques (4/8)

0 1 7

4- Devant une cholestase obstructive suspecte, quelle stratégie d'imagerie permet d'obtenir le diagnostic le plus rapidement tout en évitant les délais inutiles ?

(1/2)

A. Échographie → cholangio-IRM en première intention, puis scanner si doute immédiate si lésion visualisée



B. Échographie → scanner pancréato-biliaire multiphases, puis orientation



C. Scanner abdominal simple → IRM → CPRE



Pré test soirée du mercredi 2 décembre 2025 : dépistage des cancers biliaires et pancréatiques (4/8)

0 1 7

4- Devant une cholestase obstructive suspecte, quelle stratégie d'imagerie permet d'obtenir le diagnostic le plus rapidement tout en évitant les délais inutiles ?

(2/2)

D. Scanner pancréato-biliaire d'emblée, avant toute échographie

24 %

E. Échographie → TEP-scan pour valider l'absence de métastase avant chirurgie

0 %

Pré test soirée du mercredi 2 décembre 2025 : dépistage des cancers biliaires et pancréatiques (5/8)

0 1 6

5- Quel élément scannographique est le plus discriminant pour juger de la résécabilité d'un adénocarcinome pancréatique ?

A. La taille de la tumeur

 6 %

B. L'envahissement vasculaire

 44 %

C. La présence d'adénopathies régionales

 13 %

D. L'envahissement de la graisse péri pancréatique

 38 %

6- À propos des filières d'Île-de-France pour suspicion de cancer pancréatique :

A. La priorité est d'obtenir une biopsie avant tout contact avec un centre expert

0 %

B. Le médecin traitant peut saisir directement une RCP spécialisée via une adresse dédiée

88 %

C. Le passage aux urgences permet plus rapidement l'accès à l'IRM

0 %

D. Une imagerie incomplète en ville ralentit toujours la prise en charge

53 %

7- Quel(s) symptôme(s) "atypique(s)" peut/peuvent être un signe d'alerte précoce d'adénocarcinome pancréatique ?

(1/2)

A. Lombalgies profondes, postérieures, parfois d'horaire nocturne



B. Amaigrissement progressif sans anorexie marquée



C. Stéatorrhée discrète ou selles plus pâles, sans douleur associée



D. Diabète d'apparition récente chez un patient auparavant non à risque



Pré test soirée du mercredi 2 décembre 2025 : dépistage des cancers biliaires et pancréatiques (7/8)

0 1 7

7- Quel(s) symptôme(s) "atypique(s)" peut/peuvent être un signe d'alerte précoce d'adénocarcinome pancréatique ?

(2/2)

E. Sensation de satiété précoce sans explication gastrique claire

 18 %

Pré test soirée du mercredi 2 décembre 2025 : dépistage des cancers biliaires et pancréatiques (8/8)

0 1 7

8- Chez un adulte de plus de 50 ans, quels éléments ci-dessous sont associés à un risque accru de cancer pancréatique, justifiant une attention renforcée en médecine générale ?

(1/2)

A. Tabagisme actif ou sevré



B. Pancréatite chronique alcoolique ou calcifiante



C. Mutation BRCA 2



D. Gastrite chronique à Helicobacter pylori



Pré test soirée du mercredi 2 décembre 2025 : dépistage des cancers biliaires et pancréatiques (8/8)

0 1 7

8- Chez un adulte de plus de 50 ans, quels éléments ci-dessous sont associés à un risque accru de cancer pancréatique, justifiant une attention renforcée en médecine générale ?

(2/2)

E. Diabète de type 1

