EXAMEN DU MODULE DE NEUROLOGIE Octobre 2018 .groupe B2

QCM1 : Le nerf pathétique est un nerf qui assure. Cochez la (RJ)

- A- L'innervation du muscle petit oblique
- B L'innervation du muscle grand oblique
- C- L'innervation du muscle facial
- D- L'innervation du muscle droit interne
- E- L'innervation du muscle droit externe

QCM2: Le signe d'Argyll -Robertson est défini par : Cochez la (RJ)

- A- Une abolition du reflexe photo moteur
- B- Un myosis unilatéral
- X C- Une conservation de l'accommodation convergente
- D-Un myosis bilatéral
- E-les réponses A, C, D sont justes

QCM3 : Le signe de Claude Bernard - Horner associe tous ces signes sauf un. Cochez la (RF)

- A- Une diminution de la saillie normale du globe oculaire
- (B) Une mydriase unilatérale
 - C- Un myosis unilatéral
 - D- Une enophtalmie
 - E- L'atteinte pupillaire est unilatérale aux symptômes

QCM4: L'odontoïde dans l'invagination basilaire. Cochez la (RF)

- A- Doit dépasser la ligne Chamberlain de 5mm
- B- Doit dépasser la ligne de Mc Gregor de 7mm
- C-Doit dépasser la ligne de Mc Gregor de 3 mm D- Doit dépasser la ligne bimastoïdienne de plus de 10mm
- E-doit dépasser la ligne de Wakenheim.

QCM5 :L'impression basilaire est caractérisée par : Cochez la (RJ)

- A-Agénésie de l'odontoïde.
- B L'existence d'une syringomyélie cervicale.
- CHypoplasie du clivus des condyles occipitaux.
- D-Hypoplasie des masses latérales de C1.
- E-Toutes ces réponses sont justes.

QCM6 : La prise en charge d'un AVC à la phase aiguë repose sur tous ces gestes sauf un : (RF)

- A-Maintenir une bonne volémie
- B-Maintenir une bonne hydratation
- C-Surveiller la glycémie
- D-Prescrire des vasodilatateurs en urgence
- E-Traiter l'œdème cérébral

QCM7 : Nous évoquons le diagnostic de sclérose latérale amyotrophique devant tous ces signes sauf un: (RF) A- Une parésie brachiale **B-Des fasciculations** C-Des crampes (D) Une paralysie faciale centrale E-Une dysphonie -QCM8: Toutes ces affections entrainent des troubles sensitifs sauf une : (RF) A- La sclérose en plaques B- La syringomyélie C-La sclérose latérale amyotrophique D- La neuropathie diabétique E- La compression médullaire QCM9: Tous ces signes cliniques peuvent se voir dans les crâniosténoses sauf un (RJ) A-Des troubles visuels B- Un retard mental et scolaire C-Une dysmorphie craniofaciale D- Un prognathisme QCM10 : Les examens complémentaires les plus utiles au diagnostic des crâniosténoses sont : cochez la (RJ) A-l'échographie transfontanellaire et l'IRM cérébrale B- La scintigraphie osseuse et le fond d'œil C-Les radiographies du crâne et le scanner crânien D- L'angiographie cérébrale E-ventriculographie gazeuse QCM11: Le tableau clinique d'une compressionmédullaire comprend tous ces signes sauf cochez la (RF) A-Une atteinte pyramidale B-Un syndrome rachidien C-Un syndrome lésionnel Dune ataxie à la marche E-une anesthésie en selle QCM12:Le pronostic d'un coma dépend de : cochez la (RJ) A-La durée du coma B-La profondeur du coma C- L'âge D-L'étiologie E)Toutes ces réponses sont justes QCM13: La sclérose en plaques se caractérise cliniquement par l'ensemble de ces signes .Cochez la (RF) A-Une aggravation lors d'une hyperthermie B-Une atteinte monofocale C-Une atteinte des principales voies myélinisées du SNC D- Un tableau clinique très variable E-Evolution marquée par des poussées régressives

QCM 14 : Le syndrome lésionnel syringomyélique comporte tous ces signes. Cochez la (RF) A-Un déficit moteur B- Un caractère suspendu CUne absence du sens de position des doigts et des orteils X D- Une aréflexie E-Des troubles de la sensibilité thermoalgésique QCM15 : Les complications au décours d'une rupture anévrysmale sont: Cochez la (RJ) A- Une hémorragie méningée. B-Une inondation ventriculaire. C-Un œdème cérébral D-A+B (E-A+B+C QCM16: L'encéphalite herpétique est caractérisée par cochez la (RF) (A)Des hallucinations visuelles B. Une amnésie des faits récents C. Un état confusionnel D. Des troubles du langage E. Des hématies dans le LCR QCM 17 : Une myasthénie peut être responsable de : Cochez la (RF) A-Ptosis **B-Diplopie** C-Chute de la mâchoire 🗸 D-Dysphonie E-Un nystagmus rétractorius QCM 18:Les examens suivants sont indiqués dans la myasthénie sauf : Cochez la (RF) A-Des tests pharmacologiques B- Un électromyogramme OUn électroencéphalogramme D- La recherche anticorps anti-récepteurs de l'acétylcholine E-Une tomodensitométrie médiastinal QCM19 : La maladie de Freidreich est : Cochez la (RF) A Due à une dégénérescence des faisceaux spinocérébelleux B- Se caractérise par une ataxie majeure C-Peut comporter une scoliose et des pieds creux D-Evolue par poussée-rémission E- Il s'y associe parfois un signe de Babinski QCM20 : Le traitement de la maladie de Parkinson peut comprendre : Cochez la (RJ) A-Des antagonistes dopaminergiques imesB-Des cholinergiques C-Des neuroleptiques D)Des agonistes dopaminergiques E-Des vitamines

QCM21 : Le syndrome de Guillain Barré : Cochez la (RF) A- Une polyradiculonévrite aigue B. Est d'origine dysimmunitaire C-Réalise une paralysie flasque aréflexique D La durée de la phase d'extension est supérieure à 04 semaines E- L'atteinte respiratoire nécessite une hospitalisation en réanimation QCM22 : Les troubles de la mémoire dans la maladie d'Alzheimer sont le reflet de l'atteinte : Cochez La (RJ) (A) Hippocampique **B-Frontale** C-Pariétale D-Striatale E-mésencéphalique QCM23: Dans les fractures du rachis cervical haut: Cochez la (RJ) A-La fracture de Jefferson est une fracture de l'arc postérieur de C2 B- La fracture de l'odontoïde de type II est une fracture apicale de l'apophyse odontoïde C-La fracture de Jefferson est une fracture de l'arc antérieur de C1 avec une fracture de l'odontoïde D- La fracture de Jefferson rétrécit dangereusement le canal vertébral 💢 E-La fracture de l'odontoïde type III est une fracture stable nécessitant un traitement orthopédiqu QCM24 : La plaie cranio-cérébrale affecte: Cochez la (RJ) (A) Le scalp, la voûte crânienne, la dure-mère et le parenchyme B- Le scalp, la voûte crânienne uniquement C-Le scalp, la voûte crânienne, les vaisseaux, mais sans léser le parenchyme D- Le scalp, la voûte crânienne, la dure-mère, et les ventricules sans léser le parenchyme E-Le scalp, la table externe de l'os uniquement QCM25: La tente du cervelet est : Cochez la (RF) A- Une membrane arachnoïdienne isolant la fosse cérébrale postérieure B-Une dure-mère indépendante C- Une continuité de la dure-mère crânienne D- Elle se continue avec la dure-mère falcorielle 🗸 Jasulain E)Elle est avasculaire 💢 QCM26: La polyneuropathie diabétique est caractérisée par : Cochez la (RF) A- Une hypoesthésie distale touchant la sensibilité vibratoire B-Des réflexes achilléens abolis C-Des douleurs nocturnes aux mollets D-Absence de potentiels sensitifs périphériques E-)Troubles sensitifs aux membres inférieurs remontant au niveau de l'ombilic

QCM27 : Le syndrome de West est caractérisé par : Cochez la (RF) A. Des spasmes en flexion B. Un retard du développement psychomoteur C. Une hypsarythmie D. Une résistance aux antiépileptiques Par une évolution vers la guérison sous corticothérapie QCM28: La crise tonico-clonique généralisée est caractérisée par tous ces signes sauf un lequel ?:(RJ) A-Des clonies aux 4 membres B. Un cri annonçant la chute C-Une morsure de langue (D) Une vigilance normale E-Une amnésie de la crise QCM29 : L'ataxie par déficit en vitamine E ou (AVED) : Cochez la (RJ) A- Est une affection autosomique récessive B- Comporte la même symptomatologie que la maladie de Friedreich C- La rétinite pigmentaire peut être constatée D- Le tremblement du chef est fréquent (E)Toutes ces réponses sont justes OCM30: Dans L'ataxie par déficit en vitamineE(AVED),on retrouve: RJ AUne adiadocinésie B-Une paralysie oculomotrice C-Une hypertriglycéridémie D-Des lésions de démyélinisation à l'IRM cérébrale E-des signes myogènes à l'EMG QCM31: Une malformation de la charnière cranio-rachidienne est suspectée devant un :Cochez la (RF) A-Un cou court B-Une implantation basse des cheveux ©Un torticolis D-Des céphalées occipitales et des cervicalgies E-Le déclenchement ou l'aggravation des douleurs par la toux 🦯 QCM32 : Toutes ces propositions peuvent s'associer à la neurofibromatose type 1 sauf une : Cochez la (RF) A-Un gliome du nerf optique 🗸 (B-) Un angiome cutané C-Une scoliose D- Une hyportension artérielle préoc E-Une hydrocéphalie QCM33 : L'empyème intracrânien est : Cochez la (RF) A- Une collection purulente au niveau des espaces extra ou sous duraux B-Il touche la population plus jeune D- Il est en rapport avec une infection de voisinage, en particulier les cavités sinusales de la face C-Le traitement est toujours médical E-Le scanner cérébral permet le diagnostic

QCM34 : Dans la commotion cérébrale : Cochez la (RF)

A-L'intervalle libre est souvent inferieur à 4 heures

B- L'imagerie cérébrale est normale

C- L'amnésie rétrograde est fréquente

D- Une confusion post traumatique peut être notée

E- Le pronostic à long terme est bon

QCM35 :L'hématome extradural temporal est : Cochez la (RF) :

A-La conséquence de la rupture l'artère méningée moyenne

B-Due à un traumatisme crânien avec réception temporale

C-Peut s'accompagner d'un traie de fracture

D- Une urgence neurochirurgicale

É-Caractérisée par une hypodensité à lentille hiconvexe au scanner

QCM36 : La sclérose tubéreuse de Bourneville se caractérise par : Cochez la (RF)

A-La présence d'une épilepsie précoce

B- La présence de taches achromiques

C-Une transmission autosomique dominante

DL'absence de retard mental

E- Un rhabdomyome cardiaque

QCM37 : Le siège de la lésion au cours d'une myopathie se situe au niveau de : Cochez la (RJ)

A-La jonction neuromusculaire

B-Myocyte

C-La racine motrice

D- La corne antérieure médullaire

E- La racine sensitive

QCM38: La pression intracrânienne: Cochez la (RF)

A- Elle est inférieure à 15 mm Hg

B- Elle subit des variations physiologiques

C La PaCO2 est un puissant vasoconstricteur

D- la PaCO2 assure l'autorégulation cérébrale

E- La régulation de la circulation cérébrale est humorale

QCM39 : Une patiente âgée de 32 ans, sous contraceptifs oraux, consulte pour des céphalées aigues asso vomissements dans un contexte apyrétique. Un œdème papillaire bilatéral isolé est observé. Quel bilan c vous? Cochez la (RJ)

A- Une ponction lombaire

B- Un scanner cérébral

C-Une IRM cérébrale

D-Une IRM cérébrale avec séquence angiographique

E-Une manométrie

QCM40 : Quel est le diagnostic le plus probable : Cochez La (RJ)

A-Une thrombophlébite cérébrale

B- Un hématome sous dural

C-Un empyème cérébral

D- Un infarctus cérébral

E-Une tumeur cérébrale

QCM47 : Les deux hémisphères cérébraux sont reliés par les fibres du : (RI) A-Thalamus B-Corps calleux C-Tronccérébral D-Cervelet E-Faux du cerveau QCM48 : L'hydrocéphalie aigue des suites d'une hémorragie méningée est due à : Cochez la (RJ) A- Un spasme artériel généralisé (B) L'inondation des espaces sous arachnoïdiens par le sang C- Un hématome intracérébral D- Une obstruction de l'aqueduc de Sylvius E- Une obstruction des trous de Magendie et de Lushka QCM49: L'arc réflexe: Cochez la (RF) A- Le motoneurone alpha a son corps cellulaire dans la corne antérieure B- La voie afférente est sensitive C-II est polysynaptique D-La voie efférente se termine au niveau de la plaque motrice des fibres musculaires E-Il est sous le contrôle des motoneurones gamma QCM50 : Le reflexe d'étirement musculaire : Cochez la (RJ) A-Est un reflexe poly synaptique B- Est un reflexe bilatéral C- Est un reflexe monosynaptique D- Il a un bras afférent et un bras efférent E-C et D sont justes QCM51: Un syndrome de compression médullaire d'installation aigue fait évoquer: Cochez (a) (R) A- Une métastase vertébrale B-Une spondylodiscite C-Un méningiome D-Réponses a et b E-Réponses a et c QCM52: On observe dans l'embarrure : Cochez la (RF) A-Un enfoncement crânien circonscrit B- Un décalage des surfaces de part et d'autre de la fracture OUne perforation ventriculaire par l'effet de choc D- La table externe d'un côté passe sous la table interne de l'autre coté E-Une indication opératoire le plus souvent QCM53:L'hématome sous dural chronique est évoqué devant: Cochez la (R]) A-Des troubles de la vigilance chez un sujet âgé B- Un état confusionnel aigu C-Un antécédent de traumatisme crânien D- La notion de traitement anticoagulant E-Toutes ces réponses sont justes

QCM41 : Quelles sont les caractéristiques sémiologiques des céphalées d'une hémorragie méningée d'origine vasculaire : Cochez la (RF) A- L'installation est brutale B- Elles sont rebelles aux antalgiques / C- Elles sont calmées par les vomissements E-Elles surviennent chez un patient en parfaite santé 🔀 QCM42 : Les malformations artério-veineuses cérébrales : cochez la (RJ) A-Elles se manifestent cliniquement par un une hémorragie cérébro-méningée B- L'angiographie cérébrale permet de confirmer le diagnostic C- Elles sont des malformations congénitales D- Elles ne surviennent pas chez l'enfant QCM43: Le diagnostic de myéloméningocéle est suspecté devant un tableau de paraplégie flasque pa ERéponses a, b et c présence de:Cochez la (RF) A-Un angiomelombo-sacré macrocion B-Une microcrânie C-Tuméfaction médiane lombo-sacrée D-Plaque médullaire lombo-sacrée E-Alpha-foeto protéine QCM44 : Les myéloméningocéles :Cochez la (RF) A-Sont les plus sévères des malformations congénitales de l'enfant B- Elles ont un retentissement moteur C-Elles ne s'accompagnent jamais de complications infectieuses 🔀 D- Elles ont un retentissement orthopédique / E-Elles occasionnent des troubles sphinctériens QCM45 : La fracture évolutive ou "Growing Skull fracture" : Cochez la (RF) A- Elle survient quelques jours après le traumatisme B-Dans la majorité des cas le traumatisme est sévère C- Elle survient souvent chez l'enfant âgé de moins de trois ans D-Présence d'une masse pulsatile à la palpation E-) La déchirure du ventricule latéral est la lésion principale QCM46: Les sinus veineux duraux: cochez la (RJ) A-Sont formés par la séparation des deux feuillets de la dure-mère B-Sont formés par ledédoublement de l'arachnoïde C-Drainent le sang veineux du cerveau 🕏 D-Réponses B et C E-Réponses A et C

QCM54: Le signe de Romberg: Cochez la (RJ) A-Est due à une atteinte cordonale postérieure B- Est exagéré par la fermeture des yeux c-Se retrouve à la station debout D. Est caractérisé par une chute E-Toutes les réponses sont justes QCM55: La malformation de Dandy Walker associe: Cochez la (RF) A- Une dilatation kystique du V4 / BUne dilatation ventriculaire / C. Une atrésie des trous de Magendie et de Lushka D- Une syringobulbie -E- Une agénésie du vermis QCM56: La maladie de Charcot-Marie-Tooth: Cochez la (RF) A/Est due à une dégénérescence de la corne antérieure B- Est une neuropathie sensitivomotrice C-Est caractérisée par un déficit segmentaire distal O-Ne met jamais en jeu le pronostic vital 🗡 E-Est une maladie incurable QCM57: Les neuropathies diabétiques: (RJ) A-Sont à prédominance sensitive B- Peuvent se compliquer de maux perforants plantaires C-L'équilibre du diabète peut entraîner une amélioration des symptômes — D-Toutes ces réponses sont justes E- Toutes ces réponses sont fausses QCM58: L'hypertension intracrânienne à pression normale se caractérise cliniquement par la présence de: Cochez la (RF) A- Une incontinence urinaire **B-Céphalées** C-Troubles de la marche D'Troubles de la déglutition E-Troubles des fonctions supérieures QCM59 : Au cours d'une hypertension intracrânienne, la phase de compensation est assurée par : - noway @ bec Cochez la (RJ). A- Une réduction du volume veineux intracrânien B-Une réduction du volume des ventricules C-Une diminution des résistances vasculaires intracrâniennes D-.Une augmentation de la pression artérielle moyenne E)A+Bsont justes QCM60: Les ataxies cérébelleuses autosomiques récessives sont caractérisées par RF A-Début en général dans l'enfance et l'adolescence B-Un bon pronostic fonctionnel C- une aréflexie ostéotendineuse en général D- atrophie cérébelleuse parfois E- une neuropathie peut être associée