

08- Parmi les propositions concernant l'ictère par incompatibilité fœto-maternelle ABO, (une réponse juste)

- A- Il peut atteindre le premier enfant du couple
- B- Présence parfois d'un test de Coombs direct faiblement positif
- C- Au frottis sanguin, la microsphérocytose témoigne de la sensibilisation des hématies et de l'hémolyse
- D- A et B sont justes
- E- A, B et C sont justes

09- La présence de facteurs de risques infectieux associés à l'absence de signes cliniques, des marqueurs de l'inflammation négatifs, des hémocultures négatives, et des cultures de tubage gastrique positives sont en faveur :

- A- D'une infection bactérienne asymptomatique.
- B- D'une colonisation
- C- D'un nouveau né indemne.
- D- D'une septicémie à un stade de début
- E- D'une infection virale.

10- Le traitement de la septicémie néonatale repose sur : (cochez la réponse fausse)

- A- La mise en route immédiate du traitement antibiotique
- B- Le maintien d'une bonne hématose
- C- Le remplissage vasculaire s'il existe des signes de choc.
- D- La transfusion de PPSB en cas de troubles de l'hémostase
- E- La transfusion de PFC et de culot globulaire en cas de saignement

11- Un nouveau-né de 2 jours de vie est emmené aux urgences pour geignements et pâleur intense. Vous pratiquez le bilan suivant : Hémoglobine 6 g/dl, mère O Rhésus Négatif, l'enfant A Rhésus positif. Avec quel groupe sanguin allez-vous le transfuser ?

- A- Groupe A Rhésus positif
- B- Groupe A Rhésus négatif
- C- Groupe O Rhésus positif
- D- Groupe O Rhésus négatif
- E- Groupe AB Rhésus positif

A O  Rh<sup>-</sup>  
RH RH<sup>-</sup> RH

12- (Suite du qcm précédent) : Quelle est la quantité de sang nécessaire pour ramener l'hémoglobine à 10g/dl si le poids du nouveau-né pèse 3kg.

- A- 36 ml de culot globulaire.
- B- 120 ml de sang total.
- C- 62 ml de sang total.
- D- 36 ml de sang total.
- E- Aucune réponse n'est juste.

$3 \times 3 \text{ g} \times 4 = 36 \text{ cc}$   
32 ST

13- Parmi les propositions suivantes, laquelle est compatible avec une sténose hypertrophique du pylore ?

- A- Vomissements bilieux, fréquents et répétés dans la journée.
- B- Vomissements bilieux et fécaloïdes avec hypo chlorémie.
- C- Vomissements alimentaires apparus après un intervalle libre avec anorexie.
- D- Vomissements sanglants avec diarrhée glaireuse.
- E- Aucune proposition n'est juste.

14- (Suite du QCM précédent) : Quel est l'examen complémentaire qui confirme le diagnostic ?

- A- Radiographie de l'abdomen en position debout.
- B- Echographie abdominale.
- C- NFS et gaz du sang.
- D- La réponse A+B
- E- Aucune réponse n'est juste.

23- Dans le tableau clinique d'une diarrhée invasive à salmonella ou à shigella on peut retrouver tous ces signes sauf un, lequel ?

- A- Des selles glaireuses purulentes
- B- Des selles glairo-sanglantes
- C- Une déshydratation aigue sévère
- D- Une rhinopharyngite aigue
- E- Une fièvre élevée

24- Dans le Rhumatisme Articulaire Aigu (RAA), les arthrites :

- A- Peuvent toucher rarement les petites articulations.
- B- Sont fugaces et migratrices
- C- Guérissent toujours sans séquelles
- D- Propositions B et C exactes
- E- Toutes ces propositions sont exactes

25- Laquelle de ces manifestations cliniques de R.A.A. survient habituellement en dehors de la phase aigüe :

- A- Cardite
- B- Chorée
- C- Péricardite
- D- Nodosités de Meynet
- E- Erythème marginé

26- La néphrose lipidique (1 Réponse Fausse)?

- A- Peut survenir durant toute l'enfance avec une prédilection entre 1 et 5 ans
- B- Est corticosensible dans la majorité des cas
- C- Est caractérisée par l'existence de lésions glomérulaires minimales à la PBR
- D- Peut se compliquer d'insuffisance rénale chronique
- E- Présente rarement des rechutes en cas de corticosensibilité.

27- Lequel parmi ces signes biologiques n'est pas retrouvé dans la néphrose lipidique ?

- A- Taux de protides à 50 g/L avec taux d'albumine à 15 g/L
- B- Hyper alpha 2 et hypergammaglobulinémie
- C- Cholestérol à 4 g/L
- D- Taux de C3 à 90 mg/100 ml
- E- Taux de lipides à 10 g/l

28- Un EEG est indiqué systématiquement en cas de :

- A- Convulsions fébriles simple
- B- Convulsions fébriles complexes
- C- Convulsions secondaires à une anoxie néonatale
- D- Propositions B et C exactes
- E- Toutes ces propositions sont exactes

29- L'infection urinaire est à rechercher devant :

- A- Ictère persistant chez un nouveau-né
- B- Fièvre inexplicquée chez un nourrisson ✓
- C- Dysurie chez un grand enfant ✓
- D- A, B justes
- E- A, B et C sont justes

30- Quel est l'examen complémentaires à faire en 1<sup>ère</sup> intention après le diagnostic d'une infection urinaire :

- A- Urographie intraveineuse (UIV)
- B- Echographie rénale
- C- Cysto-urographie mictionnelle
- D- Scintigraphie rénale
- E- Tomodensitométrie rénal

01- Le lait de femme est plus pauvre que le lait de vache pour tous ces constituants sauf un, lequel ?

- A- Protéines
- B- Glucides
- C- Lipides totaux
- D- Acides gras saturés
- E- Sels minéraux

02- L'UPN (Utilisation Protéique Nette) la plus élevée est celle :

- A- du lait maternel
- B- de l'œuf
- C- de la viande
- D- des céréales
- E- des yaourts

03- L'âge osseux est un indice de maturation influençable par :

- A- Des différences physiologiques du temps de maturation
- B- Le statut nutritionnel
- C- Le statut hormonal
- D- L'utilisation prolongée de certaines thérapeutiques
- E- Le poids du patient

04- Un nourrisson se présente à la PMI pour une visite systématique. Il présente les paramètres anthropométriques suivants : Poids : 12,5 kg, Taille : 85 cm, Périmètre crânien : 50 cm

A combien évaluez-vous son âge ?

- A- 6 mois
- B- 1 an
- C- 1 an et demi
- D- 2 ans
- E- 2 ans et demi

$3,5 \times 8$

25

12

37

50

8

$35 + 50 =$   
 $\cdot 4$

05- Un nourrisson possède les acquisitions psychomotrices suivantes : il tient assis sans appui, possède une préhension palmaire en pince inférieure, prend un objet d'une main à l'autre avec relâchement volontaire, a peur des visages étrangers, roule sur lui-même dans les deux sens (ventre-dos-ventre)

Ce nourrisson est âgé de :

- A- 6 mois
- B- 8 mois
- C- 10 mois
- D- 12 mois
- E- aucune n'est exacte

8

06- Parmi les réflexes archaïques quel est celui qui apparaît le plus précocement et qui disparaît le plus tardivement :

- A- le réflexe de la marche automatique
- B- le réflexe de Moro
- C- le réflexe d'agrippement
- D- le réflexe de succion
- E- aucune de ces réponses n'est satisfaisante

07- Lors d'une exsanguinotransfusion pour un ictère par incompatibilité foeto-maternelle dans le système Rhésus à l'antigène (D), la nature du sang utilisé doit tenir compte :

- A- Des règles transfusionnelles habituelles iso groupe iso rhésus
- B- Du groupage de l'enfant et du rhésus de la mère
- C- Du test de Coombs direct chez l'enfant
- D- Du test de Coombs indirect (RAI) chez la mère
- E- Du rhésus de l'enfant et du groupage de la mère

39- Le signe radiologique le plus fréquemment retrouvé dans une crise d'asthme est :

- A- Atélectasie
- B- Distension pulmonaire unilatérale
- C- Syndrome alvéolaire
- D- Distension pulmonaire bilatérale
- E- Epanchement pleural

40- Un Nourrisson âgé de 9 mois présente une diarrhée depuis l'âge de 7 mois, introduction des céréales, il est sous allaitement maternel depuis la naissance, diversifié à l'âge de 6 mois, légumes et fruits. Il pèse 6 kg, taille 72 cm, PC 42 cm, il présente un ballonnement abdominal et une pâleur cutanée.

Le diagnostic le plus probable est :

- A- Allergie aux protéines de lait de vache.
- B- Intolérance au gluten.
- C- Mucoviscidose.
- D- Maladie métabolique.
- E- Aucune réponse n'est juste.

41- (Suite du QCM précédent) : Quel l'examen que vous demandez pour confirmer le diagnostic ?

- A- Dosage des IgE spécifiques des protéines de lait de vache.
- B- Test de la sueur.
- C- Chromatographie des acides aminés.
- D- Biopsie jéjunale.
- E- Aucune réponse n'est juste.

42- Au cours de l'anémie hémolytique chronique on retrouve :

- A- Une anémie régénérative.
- B- Une hyper bilirubinémie non conjuguée.
- C- Un ictère ou subictère.
- D- Une splénomégalie
- E- Toutes ces réponses sont justes.

43- Dans la drépanocytose : (1 réponse fausse) :

- A- L'hypoxie favorise la falciformation et les crises hyperalgiques.
- B- Il n'y a pas de splénomégalie après 10 ans.
- C- Les transfusions sont pratiquées chaque mois.
- D- La fièvre favorise la crise hyperalgiques.
- E- Le syndrome main pied doit faire évoquer le diagnostic chez le nourrisson.

44- Dans la bronchiolite aigue virale du nourrisson, les facteurs de risque de gravité sont les suivants :

1. La prématurité.      2. Le jeune âge.      3. La malnutrition.      4. Le tabagisme passif
- A : 1+2+3      B : 1+3+5       C : 1+2+3+4+5      D : 1+2+3+5      E : 2+3+5

45- Dans le rachitisme carenciel :

- 1- La carence en vit D est secondaire en général à l'absence d'exposition au soleil et l'absence de prophylaxie.
  - 2- Le pronostic vital peut être rarement mis en jeu en cas de complications respiratoires.
  - 3- L'hypocalcémie peut être source de convulsions surtout lors de l'institution du traitement
  - 4- L'élargissement métaphysaire est précoce et caractéristique et permet de conforter le diagnostic
  - 5- Le test thérapeutique permet de confirmer le diagnostic
- A : 1+3+5      B : 1+2+4      C : 1+3+4+5      D : 1+3+4       E : 1+2+3+4+5

46- La prophylaxie du rachitisme carenciel repose sur :

- 1- La vitamine D3 à 200 000 UI à 1 mois et à 6 mois
- 2- La vitamine D2 à 400 UI par jour
- 3- La vitamine (1.25) di hydroxy D3 à 0.05 µg/kg/j pendant 6 mois
- 4- L'exposition régulière du nourrisson au soleil

15- Un nouveau-né de quelques mn de vie, présente une Détresse Respiratoire sévère, un héli thorax globuleux, un abdomen plat et à l'auscultation des bruits du cœur déviés à droite.

Vous portez le diagnostic de :

- A- Atresie de l'oesophage.
- B- Fente palatine
- C- Occlusion duodénale
- D- Maladie de Hirschprung
- E- Hernie diaphragmatique.

16- Tous ces signes sont retrouvés dans la forme systémique de l'AJI sauf un. Lequel ?

- A- Sérologie rhumatoïde négative
- B- Atteinte péricardique évoluant vers la constriction
- C- Atteinte oligo ou polyarticulaire
- D- Rash fugace cutané du tronc et de la racine des membres
- E- Fièvre élevée et prolongée

17- Dans la forme polyarticulaire de l'AJI : (une réponse fausse)

- A- Plus de 04 articulations sont atteintes .
- B- Touche souvent les petites articulations de la main
- C- Peut entraîner des destructions articulaires
- D- L'atteinte oculaire est habituelle
- E- Le facteur rhumatoïde peut être positif

18- L'anémie par carence martiale se caractérise par :

- A- Une anémie microcytaire hypochrome avec fer sérique bas, ferritinémie basse et un taux réticulocytes élevé.
- B- Une anémie microcytaire hypochrome avec fer sérique bas, ferritinémie normale ou élevée et un taux de réticulocytes bas.
- C- Une anémie microcytaire hypochrome avec fer sérique bas, ferritinémie basse et un taux réticulocytes bas.
- D- Une anémie microcytaire hypochrome avec fer sérique normal, ferritinémie basse et un taux réticulocytes élevée.
- E- Toutes ces réponses sont fausses.

19- Les anémies mégaloblastiques : (1 Réponse Fausse)

- A- Sont dues à une carence en fer et facteurs antipemicioux.
- B- Sont dues à une carence en folates et en vitamines B12.
- C- Peuvent résulter d'une carence d'apport, d'une malabsorption, ou d'une anomalie du transport.
- D- S'accompagnent d'un tableau clinique neuro-anémique.
- E- S'accompagnent d'une leucopénie et d'une Thrombocytopenie.

20- Le bilan pré thérapeutique d'une leishmaniose viscérale comprend :

- 1- IDR à la tuberculine.    2. Thélethorax.    3. ECG    4. Bilan Hépatique.    5. Bilan Rénal
- A- 2+5                      B- 1+3+5                      C- 2+3+5                      D- 1+2                      E- 1+2+3+4+5

21- Laquelle parmi ces propositions concernant la leishmaniose viscérale est inexacte ?

- A- Le parasite a été découvert en 1903 par Leishman puis Donovan
- B- Le réservoir principal de parasites en Algérie est le chien
- C- La transmission se fait par la piqure d'un insecte vecteur, l'anophèle femelle
- D- La période d'incubation peut atteindre 4mois
- E- L'évolution sans traitement est fatale

22- Une diarrhée aiguë virale :

- A- S'accompagne habituellement d'atteinte des voies aériennes supérieures
- B- Peut entraîner une déshydratation aiguë sévère
- C- Peut s'accompagner de convulsions et de diarrhée glairo-sanglante
- D- Propositions A et B exactes
- E- Toutes ces propositions sont exactes

5- La supplémentation systématique des nourissons en calcium  
A : 1+4      B : 2+4      C : 3+4+5      D : 1+4+5      E : 2+4+5

47- Le diagnostic d'une GNA post-infectieuse repose sur l'association suivante :

- 1. Notion de pharyngite ou infection cutanée quelques jours avant
- 2. Un syndrome néphrotique
- 3. Un syndrome néphritique Aigu.
- 4. Une augmentation permanente du C3
- 5. Une baisse transitoire du C3

A. 1-2-5      B. 1-3-5      C. 1-3      D. 1,3, 4      E. Aucune de ces associations n'est juste

48- Toutes les complications suivantes peuvent survenir au cours de la GNA post infectieuse sauf une :

- A. OAP
- B. Insuffisance cardiaque
- C. Anurie
- D. Péritonite
- E. Encéphalopathie hypertensive

pas HTA *Il a dit*

49- Quels sont parmi ces signes ceux qui sont évocateurs d'une primo-infection tuberculeuse chez l'enfant :

- A. Un érythème noueux
- B. Avoir un parent récemment diagnostiqué comme tuberculose à crachats positifs
- C. Un fébricule prolongé
- D. B+C
- E. Toutes ces réponses sont justes

50- Parmi ces propositions quelles sont celles qui se rapportent à la pneumonie de l'enfant :

- A. Les pneumonies sont la 1ère cause de mortalité avant 5 ans dans le monde.
- B. La survenue chez un malnutri aggrave le pronostic
- C. Les vaccinations rougeole, Hib, pneumocoque et grippe peuvent réduire très largement la mortalité.
- D. L'examen bactériologique des crachats n'est pas indiqué en règle générale.
- E. Toutes ces réponses sont justes.

51- Dans l'hypothyroïdie il existe :

- A. Une dysgénésie épiphysaire
- B. Un retard de maturation osseuse
- C. Une accélération de la maturation osseuse
- D. A et C sont justes
- E. A et B sont justes

52- Le diagnostic d'Insuffisance Cardiaque est posé devant l'association :

- A. Polypnée + Tachycardie + cardiomégalie
- B. Polypnée + Tachycardie + Hépatomégalie + Cardiomégalie.
- C. Cyanose + Polypnée + Tachycardie.
- D. Polypnée + tachycardie + Œdèmes + cardiomégalie.
- E. Polypnée + cyanose + souffle important + Bruit de galop.

53- Toutes ces armes thérapeutiques sont indiquées dans la prise en charge de l'Insuffisance cardiaque, quel que soit son mécanisme, sauf une :

- A. Oxygénothérapie
- B. Restriction hydrique
- C. Furosémide + Captopril
- D. Adrénaline
- E. Correction de toute anémie

08- Parmi les propositions concernant l'ictère par incompatibilité fœto-maternelle ABO, (une réponse juste)

- A- Il peut atteindre le premier enfant du couple
- B- Présence parfois d'un test de Coombs direct faiblement positif
- C- Au frottis sanguin, la microsphérocytose témoigne de la sensibilisation des hématies et de l'hémolyse
- D- A et B sont justes
- E- A, B et C sont justes

09- La présence de facteurs de risques infectieux associés à l'absence de signes cliniques, des marqueurs de l'inflammation négatifs, des hémocultures négatives, et des cultures de tubage gastrique positives sont en faveur :

- A- D'une infection bactérienne asymptomatique.
- B- D'une colonisation
- C- D'un nouveau né indemne.
- D- D'une septicémie à un stade de début
- E- D'une infection virale.

10- Le traitement de la septicémie néonatale repose sur : (cochez la réponse fausse)

- A- La mise en route immédiate du traitement antibiotique
- B- Le maintien d'une bonne hématose
- C- Le remplissage vasculaire s'il existe des signes de choc.
- D- La transfusion de PPSB en cas de troubles de l'hémostase
- E- La transfusion de PFC et de culot globulaire en cas de saignement

11- Un nouveau-né de 2 jours de vie est emmené aux urgences pour geignements et pâleur intense. Vous pratiquez le bilan suivant : Hémoglobine 6 g/dl, mère O Rhésus Négatif, l'enfant A Rhésus positif. Avec quel groupe sanguin allez-vous le transfuser ?

- A- Groupe A Rhésus positif
- B- Groupe A Rhésus négatif
- C- Groupe O Rhésus positif
- D- Groupe O Rhésus négatif
- E- Groupe AB Rhésus positif

A O  Rh<sup>-</sup>  
RH RH<sup>-</sup> RH

12- (Suite du qcm précédent) : Quelle est la quantité de sang nécessaire pour ramener l'hémoglobine à 10g/dl si le poids du nouveau-né pèse 3kg.

- A- 36 ml de culot globulaire.
- B- 120 ml de sang total.
- C- 62 ml de sang total.
- D- 36 ml de sang total.
- E- Aucune réponse n'est juste.

$3 \times 3 \text{ g} \times 4 = 36 \text{ cc}$   
32 ST

13- Parmi les propositions suivantes, laquelle est compatible avec une sténose hypertrophique du pylore ?

- A- Vomissements bilieux, fréquents et répétés dans la journée.
- B- Vomissements bilieux et fécaloïdes avec hypo chlorémie.
- C- Vomissements alimentaires apparus après un intervalle libre avec anorexie.
- D- Vomissements sanglants avec diarrhée glaireuse.
- E- Aucune proposition n'est juste.

14- (Suite du QCM précédent) : Quel est l'examen complémentaire qui confirme le diagnostic ?

- A- Radiographie de l'abdomen en position debout.
- B- Echographie abdominale.
- C- NFS et gaz du sang.
- D- La réponse A+B
- E- Aucune réponse n'est juste.