

1. L'utilisation du lait de vache dans la fabrication des préparations pour nourrissons implique des modifications qui suivent sauf une :

- A- Sucrage au lactose
- B- Augmentation du taux de caséine
- C- Enrichissement en acides gras insaturés
- D- Supplémentation en fer
- E- Appauvrissement en sels minéraux

2. Parmi toutes ces propositions concernant les sources de fer dans l'alimentation la plus juste(s) : Cochez la réponse juste.

- A. Dans le lait de femme le fer a une concentration moyenne de 0.5mg/l
- B. Il existe un enrichissement en fer dans les préparations lactées pour nourrissons
- C. Dans l'alimentation diversifiée, le fer héminique représente la source de fer la plus utilisable
- D. Propositions B et C sont justes
- E. Toutes ces propositions sont justes

3. Parmi toutes ces propositions concernant l'ictère du nouveau-né, cochez la réponse juste.

- A. L'ictère est une coloration jaune uniquement des téguments
- B. L'ictère précoce apparaît après les premières 24 heures de vie
- C. L'ictère tardif apparaît le 10<sup>ème</sup> jour de vie
- D. L'ictère prolongé persiste au-delà de la 3<sup>ème</sup> semaine de vie
- E. L'ictère grave est défini par un taux de bilirubine libre supérieur à 200mg/l

4. Un des éléments suivants n'est pas un facteur de risque de l'infection néonatale (1 réponse juste)

- A. Prematurité inexpliquée
- B. Tachycardie fœtale
- C. Fièvre maternelle
- D. Rupture prématurée de la poche des eaux supérieure à 6 heures
- E. Liquide amniotique fétide

5. L'administration de vitamine K à la naissance chez un nouveau-né doit être : (1 réponse juste)

- A- Systématique
- B- Recommandée
- C- Inutile chez l'enfant allaité au sein
- D- Réservée au cas d'hémorragie extériorisée
- E- Réservée au cas de prématurité

La maladie hémorragique du nouveau-né est caractérisée biologiquement par : (1 réponse juste)

- A- TCK allongé, temps de Quick allongé, taux de plaquettes bas
- B- TCK allongé, temps de Quick allongé, taux de plaquettes normal
- C- TCK normal, temps de Quick allongé, taux de plaquettes bas
- D- TCK normal, temps de Quick allongé, taux de plaquettes normal
- E- TCK allongé, temps de Quick normal, taux de plaquettes normal

La hernie diaphragmatique congénitale, toutes ces propositions sont justes sauf une :

- A- La hernie respiratoire est d'intensité variable
- B- Le cœur est globuleux d'un côté
- C- Le diaphragme est plat et rétracté
- D- Le diagnostic est confirmé par la radiographie Thorax - abdomen
- E- Le premier geste à pratiquer est de couvrir le visage du bébé avec un masque

... pour nourrir...

... l'alimentation laquelle ou lesquelles...

... la plus intéressante est...

... qui s'orientent à l'appel de son prénom, transfère un objet d'une main à l'autre, se retourne du dos...  
 ... vocalise à type de syllabes répétitives à un âge de...  
 A- 6 mois B- 8 mois C- 10 mois D- 12 mois E- 15 mois

... les acquisitions psychomotrices suivantes, une est fautive laquelle...  
 1. La marche est acquise entre 30 et 45 jours.  
 2. La parole inférieure est acquise à l'âge de 06 mois.  
 3. À 24 mois l'enfant prononce son prénom.  
 4. Les réflexes archaïques peuvent persister au-delà du 5 mois.  
 5. La marche est acquise entre l'âge de 12 et 15 mois.

10. Parmi les propositions suivantes concernant la croissance staturale, quelles sont celles qui sont exactes ?  
 1. La croissance staturale est linéaire de la naissance à la puberté.  
 2. La croissance staturale est linéaire de la naissance à l'âge de dix ans.  
 3. La croissance staturale est linéaire de l'âge de 04 ans à la puberté.  
 4. La vitesse de croissance staturale augmente en début de puberté.  
 5. La vitesse de croissance staturale augmente en fin de puberté.  
 A- 3-5 B- 1-3-4 C- 2-3 D- 3-4 E- 3-4

11. Toutes ces anomalies biologiques sont retrouvées dans le syndrome néphrotique idiopathique de l'enfant, sauf une :  
 A- Hypo protidémie - hypo albuminémie.  
 B- Hyper alpha 2 globuline.  
 C- Hyper gamma globuline avec hypo IgG et hyper IgM.  
 D- Hyper lipidémie.  
 E- Augmentation de la de la synthèse des fibrinogènes et des facteurs de la coagulation.

12. Toutes ces complications peuvent survenir au cours d'une GNA post streptococcique, sauf une :  
 A- Amaurose.  
 B- Polyurie.  
 C- Convulsion.  
 D- Hypertension artérielle.  
 E- Œdème aigu du poumon.

13. La surveillance d'un enfant qui présente un syndrome néphrotique sous traitement se base sur les paramètres suivants : (1 Réponse juste)  
 1. Poids - TA - diurèse chaque jour. 2. Bandelette urinaire tous les 2 à 3 jours. 3. Protéinurie des 24h 1 fois/sem.  
 4. NFS, électrophorèse des protides tous les 3 jours. 5. Bilan lipidique mensuel.  
 A- 1-2-3 B- 1-2-4 C- 2-3-4-5 D- 3-4-5 E- 4-5

14. Un nourrisson de 11 mois est amené aux urgences pour une perte de connaissance survenue après un long moment de pleurs suivis d'un accès de cyanose et hypotonie. L'examen retrouve un nourrisson conscient, apyrétique avec un examen neurologique normal. Quelle est votre attitude ?  
 A- Vous rassurez les parents et ne faites aucun examen complémentaire.  
 B- Vous pratiquez une ponction lombaire.  
 C- Vous demandez un bilan métabolique (glycémie, calcémie, magnésémie).  
 D- Réponses B et C justes.  
 E- Aucune réponse n'est exacte.

15. Parmi ces pathologies laquelle (ou lesquelles) est (sont) responsable (s) de vomissements chroniques de l'enfant ?  
 A- Hyperplasie congénitale des surrénales.  
 B- Hypertension intracrânienne.  
 C- Galactosémie.  
 D- Réponses A et B exactes.  
 E- Toutes ces réponses sont exactes.

juste

met



... par jour avec une ramolisse à ...  
... 1g, poids actuel 5,2 kg

signes d'insuffisance

des signes de  
E- 7h  
elle

... A et B sont justes.  
... les propositions sont justes.

25. L'arthrite juvénile idiopathique (AJI) est définie par toutes ces propositions sauf une :

- A- Touche l'enfant de moins de 16 ans. ✓
- B- Arthrite fugace et mobile. ✓
- C- Durée d'évolution de plus de 6 semaines. ✓
- D- Absence de cause identifiée. ✓
- E- La présence d'arthrite. ✓

26. Concernant la primo-infection tuberculeuse latente : cochez la réponse fautive

- A- Est un virage des tests tuberculiniques.
- B- Les manifestations cliniques peuvent être respiratoires ou extra respiratoires.
- C- La radiographie pulmonaire peut être normale.
- D- Nécessite une chimio-prophylaxie si l'enfant a moins de 5 ans.
- E- L'examen clinique est normal.

27. Le schéma 2RHZ/4RH est indiqué dans les formes de tuberculose suivante : cochez la réponse juste

1. Primo-infection patente.	2. Miliaire bronchogène.	3. Ascite.
4. Pleurésie séro-fibrineuse.	5. Ostéoarthrite tuberculeuse.	
A- 1+3	B- 1+3+4	C- 1+2+4
		D- 1+4+5
		E- 1+2+3+4

28. Dans la bronchiolite du nourrisson, quel est parmi les signes suivants celui qui n'est pas un signe de gravité ?

- A- Polypnée > 70 c/min.
- B- Battement des ailes du nez.
- C- Wheezing.
- D- Cyanose.
- E- Difficultés à l'alimentation.

29. Devant un nourrisson qui a présenté 5 épisodes de dyspnée sifflante, Vous pouvez évoquer tous les diagnostics suivants sauf un lequel ?

- A- Un corps étranger endo bronchique.
- B- Un asthme du nourrisson. ✓
- C- Une mucoviscidose.
- D- Un reflux gastro-œsophagien.
- E- Une bronchiolite Aiguë.

30. Le syndrome de condensation pulmonaire comporte tous ces signes sauf un lequel :

A- Diminution du murmure vésiculaire.	B- Râles crépitants	C- Souffle tubaire.
D- Diminution des vibrations vocales.	E- Sub-matité.	

31. Les critères mineurs de Jones dans le diagnostic de la crise initiale de RAA comprennent tous ces paramètres sauf un :

- A- Arthralgies. ✓
- B- Fièvre supérieure à 38°C. ✓
- C- Souffle diastolique de base d'insuffisance aortique.
- D- Allongement de l'espace PR. ✓
- E- VS supérieure à 50 mm la première heure. ✓

32. Quelle est en mg par Kg de poids la posologie du furosémide dans le traitement de l'insuffisance cardiaque ?

- A- 10 à 20 mg /kg/6h
- B- 5 à 10 mg /kg/6h
- C- 1 à 2 mg /kg/ 6h
- D- 0,2 à 0,5 mg /kg /jr
- E- 0,1 à 0,2 mg /kg/jr

33. Des parents vous amènent leur fille de 4 mois pour une vaccination au DTG Polio. Le père a une asthme jusqu'à l'âge de 10 ans et le frère aîné est suivi pour rhinite allergique, que faites-vous ?

- A. Vous demandez un dosage des Ig E sériques.
- B. Vous attendez l'âge d'un an pour vacciner.
- C. Vous pratiquez des tests cutanés.
- D. Vous faites le vaccin quadruple sollicite.
- E. Vous contre indiquez les anatoxines.

34. Le traitement préventif du rachitisme carenciel en Algérie fait appel à : (1 juste)

- A. Une dose de Vitamine D (200 000 unités) per os à 1 mois, 6 mois, 12 mois et 18 mois.
- B. Une dose de Vitamine D (200 000 unités) per os à 1 mois et 6 mois.
- C. Une dose de Vitamine D (200 000 unités) intra-musculaire à 1 mois et 6 mois.
- D. Une dose de Vitamine D (200 000 unités) intra-veineuse à 1 mois et 6 mois.
- E. Toutes ces propositions sont fausses.

35. La malnutrition protéino-énergétique (une réponse juste) :

1. Favorise ou aggrave les infections bactériennes. ✓
2. Nécessite une antibiothérapie systématique même en l'absence de fièvre ou de germe isolé. >L
3. Affecte directement l'immunité.
4. Dans les formes sévères, il y a une diminution des IgG et IgM. ✓
5. Nécessite une ré-nutrition sans oligoéléments.

A- 1+2+3      B- 1+2+4      C- 1+2+3+4      D- 1+2+3+5      E- 1+3+4

36. La maladie de Leiner- Messous est une dermatose du nourrisson qui présente toutes les caractéristiques suivantes sauf une :

- A. Apparaît vers 4 à 5 mois.
- B. A une extension centrifuge.
- C. Se complique de surinfection bactérienne et mycosique.
- D. A un début bipolaire.
- E. Évolue vers la guérison spontanée.

37. Parmi les propositions suivantes concernant l'eczéma atopique du nourrisson, laquelle est inexacte :

- A. Début habituellement après le troisième mois.
- B. Siège céphalique surtout.
- C. Eruption à type squames grasses.
- D. Guérison dans la majorité des cas après 2 - 3 ans.
- E. Parfois hyper éosinophilie sanguine et augmentation des Ig E.

38. Concernant le neuroblastome chez l'enfant, une proposition est exacte, laquelle ?

- A. Le neuroblastome est une tumeur d'origine embryonnaire.
- B. Son siège est le plus souvent abdominal.
- C. L'anémie peut être évocatrice d'un envahissement médullaire.
- D. La scintigraphie à la MIBG montre le caractère fixant ou non fixant de cette tumeur.
- E. Toutes ces propositions sont exactes.

39. Parmi les propositions qui suivent, une est fautive, laquelle :

- A. Le neuroblastome peut se révéler par une paraplégie soudaine.
- B. Le taux d'α.F.P est élevé en cas d'hépatoblastome.
- C. 90% des tumeurs rénales de l'enfant sont des néphroblastomes.
- D. Le LMNH de Burkitt est une tumeur d'évolution très rapide.
- E. Le rhabdomyosarcome siège rarement au niveau du pelvis.

40. Tous ces médicaments peuvent donner une toxicité hépatique sauf un :

- A. Paracétamol.
- B. Acide valproïque.
- C. Corticoïdes.
- D. Isoniazide.
- E. Acide acétyle salicylique.