

FACULTE DE MEDECINE D'ALGER / MODULE DE PEDIATRIE
EXAMEN FINAL du 02 mai 2001 P₃

14,00

N° D'anonymat :

Note Finale (sur 20) :

P₃ 2001

- | | |
|------------------------|------------------------------|
| 1./ A - B - C - D - E | 26./ A - B - C - D - E |
| 2./ A - B - C - D - E | 27./ A - B - C - D - E |
| 3./ A - B - C - D - E | 28./ A - B - C - D - E |
| 4./ A - B - C - D - E | 29./ A - B - C - D - E |
| 5./ A - B - C - D - E | 30./ A - B - C - D - E |
| 6./ A - B - C - D - E | 31./ A - B - C - D - E |
| 7./ A - B - C - D - E | 32./ A - B - C - D - E |
| 8./ A - B - C - D - E | 33./ A - B - C - D - E |
| 9./ A - B - C - D - E | 34./ A - B - C - D - E |
| 10./ A - B - C - D - E | 35./ A - B - C - D - E |
| 11./ A - B - C - D - E | 36./ A - B - C - D - E |
| 12./ A - B - C - D - E | 37./ A - B - C - D - E |
| 13./ A - B - C - D - E | 38./ A - B - C - D - E |
| 14./ A - B - C - D - E | 39./ A - B - C - D - E |
| 15./ A - B - C - D - E | 40./ A - B - C - D - E |
| 16./ A - B - C - D - E | 41./ A - B - C - D - E |
| 17./ A - B - C - D - E | 42./ A - B - C - D - E |
| 18./ A - B - C - D - E | 43./ A - B - C - D - E |
| 19./ A - B - C - D - E | 44./ A - B - C - D - E |
| 20./ A - B - C - D - E | 45./ A - B - C - D - E |
| 21./ A - B - C - D - E | 46./ A - B - C - D - E |
| 22./ A - B - C - D - E | 47./ A - B - C - D |
| 23./ A - B - C - D - E | 48./ A.... B.... C.... D. |
| 24./ A - B - C - D - E | 49./ A.... B.... C.... D.... |
| 25./ A - B - C - D - E | 50./ A.... B.... C.... D.... |

Nbre de points
aux Q.C.M. :

Q.C.M. :
(Note sur 10)

Questions
ouvertes :
(Note sur 10)

Notes Questions ouvertes : N°1

N°2

N°3

Faculté de médecine / Module de pédiatrie
Examen final du 02.05.2001
Durée : 2 H 30

1./ Un nourrisson tient assis avec appui et a une préhension palmaire. Ce nourrisson est âgé de :

- A. 3 mois B. 4 mois C. 6 mois D. 8 mois E. 10 mois

2./ Les besoins suivants : eau 120 cc/Kg/j, calories 105 cal/Kg/j et protéines 1,44 g/Kg/j sont ceux d'un nourrisson âgé de :

- A. 1 mois B. 3 mois C. 6 mois D. 8 mois E. 10 mois

3./ Un régime comportant 5 repas de 150 g avec 3 biberons de lait adapté, une soupe de légumes, une bouillie légère de farine sans gluten à 5 % peut être donné dès l'âge de :

- A. 1 mois B. 2 mois C. 4 mois D. 5 mois E. 6 mois

4./ Une infection néonatale peut avoir comme conséquence :

- A. une mort in utéro
B. un avortement
C. une embryofetopathie
D. Propositions A et C exactes
E. Toutes ces propositions sont exactes

5./ Au cours de la 2^{ème} année de vie la progression se fait selon les données suivantes :

- | | | |
|--|-----------------|---------|
| A. Poids 4 Kg | Taille 25 cm | PC 3 cm |
| B. Poids 3 Kg | Taille 10-12 cm | PC 3 cm |
| C. Poids 2 Kg | Taille 10-12 cm | PC 2 cm |
| D. Poids 2 Kg | Taille 6 cm | PC 2 cm |
| E. Aucune de ces réponses n'est exacte | | |

6./ Un ictère néonatal grave peut entraîner la ou les séquelles suivantes :

- A. troubles sensoriels
B. retard psychomoteur
C. un syndrome de West
D. Propositions A et B exactes
E. Toutes ces propositions sont exactes

7./ Un nouveau né dont le groupage est A doit être uniquement transfusé avec du sang O si :

- A. la mère est du groupe O
B. la mère est du groupe B
C. la mère est du groupe A
D. Propositions A et B exactes
E. Toutes ces propositions sont exactes

8./ En de déshydratation aigue isonatémique évaluée à 15 % les pertes antérieures sont de :

- A. 50 cc/Kg
B. 75 cc/Kg
C. 100 cc/Kg
D. 150 cc/Kg
E. Aucune de ces réponses n'est exacte

9./ Dans le cadre des déshydratations aiguës, la ration de base est :

- A. augmentée de 12 % pour chaque degré de température au dessus de 38°C
- B. augmentée de 20 à 25 % en cas de polypnée
- C. diminuée de 12 % pour chaque degré au dessous de 36°C
- D. propositions A et B exactes
- ☒ E. toutes ces propositions sont exactes

10./ Laquelle de ces étiologies de convulsions n'est pas retrouvée habituellement dans la période néonatale :

- A. hypocalcémie } *metabolique*
- B. hypoglycémie }
- C. méningite purulente
- ☒ D. syndrome de West
- E. anoxie néonatale

11./ Parmi ces affirmations concernant la carence martiale laquelle ou lesquelles sont exactes :

- A. Il n'existe pas de risque d'hémochromatose secondaire en cas de traitement martial par voie orale
- B. le traitement martial doit être poursuivi pendant 2 à 3 mois en cas d'anémie ferriprive
- C. le fer en excès dans l'organisme est éliminé par voie urinaire
- ☒ D. Propositions A et B exactes
- E. Toutes ces propositions sont exactes

12./ Le diagnostic de rachitisme carentiel est retenu sur :

- A. les signes radiologiques
- B. le test thérapeutique
- C. le dosage sérique de la vitamine D
- ☒ D. Propositions A et B exactes
- E. Toutes ces propositions sont exactes

13./ Le traitement du rachitisme carentiel fait appel à :

- A. une dose de charge de 200.000 ui de vitamine D par voie orale
- B. un apport calcique
- C. un apport de phosphore par voie orale en cas d'hypophosphorémie importante
- ☒ D. Propositions A et B exactes
- E. Toutes ces propositions sont exactes

14./ Devant des bronchiolites aiguës à répétition, lequel ou lesquels de ces diagnostics en dehors de l'asthme doit - on évoquer ? :

- A. reflux gastro-oesophagien
- B. mucoviscidose
- C. corps étranger
- ☒ D. Propositions A et B exactes
- E. Toutes ces propositions sont exactes

15./ Les risque de gravité de la bronchiolite aiguë sont :

- A. la présence d'apnées
- B. l'âge de moins de 3 mois
- C. l'existence de râles crépitants
- ☒ D. Propositions A et B exactes
- E. Toutes ces propositions sont exactes

*risque retardé
- loi latérale
des lésions*

16./ Parmi ces propositions concernant l'insuffisance cardiaque laquelle est inexacte :

- A. les oedèmes des membres inférieurs sont rarement présents
- B. la cardiopathie congénitale est la cause la plus fréquente chez le nourrisson
- C. l'hépatomégalie peut être absente
- D. l'échocardiographie n'est pas nécessaire pour le diagnostic d'insuffisance cardiaque
- E. la tachycardie supraventriculaire est évoquée si la F.C. est supérieure à 250/min

17./ Laquelle de ces manifestations cliniques de R.A.A. survient habituellement en dehors de la phase aigue :

- A. cardite
- B. chorée
- C. péricardite
- D. Nodosités de Meynet
- E. Erythème marginé

18./ Le traitement d'une diarrhée aigue bénigne du nourrisson fait appel à :

- A. un traitement anti-infectieux
- B. des sels de rehydratation SRO
- C. un arrêt temporaire de l'allaitement
- D. Propositions B et C exactes
- E. Toutes ces propositions sont exactes

19./ Chez le nourrisson les diarrhées aigues d'origine infectieuse sont le plus souvent dues à :

- A. salmonella
 - B. shigella
 - C. escherichia coli
 - D. staphylocoque doré
 - E. aucune de ces réponses n'est exacte
- Rotavirus

20./ Dans le traitement de l'asthme de l'enfant et du nourrisson la voie inhalée est :

- A. moins toxique que la voie orale ou parentérale
- B. plus efficace que la voie orale
- C. peut être utilisée chez le nourrisson
- D. Propositions A et B exactes
- E. Toutes ces propositions sont exactes

21./ De point de vue physiopathologique, l'asthme de l'enfant se caractérise par l'existence :

- A. d'un bronchospasme
- B. d'une inflammation bronchique chronique
- C. d'une hypersécrétion de mucus
- D. Propositions A et B exactes
- E. Toutes ces propositions sont exactes

22./ Un nouveau né est hospitalisé pour convulsions sur anoxie néonatale.

Le premier examen que vous devez pratiquer en premier est :

- A. un ionogramme sanguin
- B. un dextrostix
- C. une calcémie
- D. une ponction lombaire
- E. une échographie transfontanelle

23./ La complication principale à craindre lors du traitement par la glucantime est :

- ☒ A. une atteinte myocardique
- B. une atteinte neurologique
- C. une atteinte rénale
- D. une hépatotoxicité
- E. une aplasie médullaire

24./ Dans la leishmaniose viscérale l'anémie peut être due à :

- A. une séquestration splénique
- B. une insuffisance médullaire due à un envahissement parasitaire de la moelle
- C. une hémolyse avec test de Coombs positif
- ☒ D. Propositions A et B exactes
- E. Toutes ces propositions sont exactes

25./ En cas de surdosage lors du traitement des hypothyroïdies de l'enfant on peut constater le ou les effets secondaires suivants :

- ☒ A. tachycardie et agitation
- B. hypercalcémie
- C. convulsions
- ☒ D. Propositions A et B exactes
- E. Toutes ces propositions sont exactes

26./ L'invagination intestinale aigue :

- A. survient le plus souvent chez l'enfant d'âge scolaire
- B. se caractérise par des douleurs abdominales paroxystiques suivies d'accalmie
- C. présence de rectorragies dans les formes compliquées
- ☒ D. Propositions B et C exactes
- E. Toutes ces propositions sont exactes

27./ Dans le cadre des anémies hémolytiques constitutionnelles de l'enfant une électrophorèse de l'hémoglobine avec un tracé comportant uniquement de l'Hb F et de l'Hb S est caractérisé dans :

- A. la bêta thalassémie homozygote
- B. la drépanocytose homozygote
- C. la thalasso-drépanocytose
- D. la bêta thalassémie hétérozygote
- E. la drépanocytose hétérozygote

28./ Chez un enfant âgé de 3 ans vacciné par le BCG (cicatrice présente) laquelle ou lesquelles de ces situations sont en faveur d'une primo-infection tuberculeuse latente :

- A. notion de contagé d'une tuberculose familiale contagieuse
- B. absence de symptômes et de signes à l'examen physique avec présence d'une adénopathie médiastinale
- C. IDR à la tuberculine à 18 mm
- ☒ D. Propositions A et C exactes
- E. Toutes ces propositions sont exactes

29./ Lequel ou lesquels de ces médicaments peuvent entraîner une toxicité hépatique :

- A. isoniazide
- B. rifampicine
- C. valproate de sodium
- D. Propositions A et B exactes
- ☒ E. Toutes ces propositions sont exactes

30./ Le reflux vésico-urétéral :

- A. peut être primitif
- B. peut être secondaire à une uropathie malformative
- C. nécessite une cure chirurgicale dans tous les cas après un traitement antibiotique prophylactique prolongé
- ☒ D. Propositions A et B exactes
- E. Toutes ces propositions sont exactes

31./ La survenue d'une acido-cétose chez un enfant diabétique connu peut être en rapport avec :

- A. un sous dosage en insuline
- B. une infection
- C. un exercice physique important (hypoglycémie)
- ☒ D. Propositions A et B exactes
- E. Toutes ces propositions sont exactes

32./ Le traitement d'une A.C.J. forme polyarticulaire fait appel en première intention aux :

- A. corticoïdes par voie orale
- B. corticoïdes par voie parentérale et dans certains cas par voie intra-articulaire
- C. aux anti-inflammatoires non stéroïdiens
- ☒ D. à l'acide acétyl salicylique associée aux corticoïdes
- E. aux sels d'or

33./ La myocardite aiguë virale :

- A. est secondaire à une infection virale et survient chez le nourrisson
- B. présence à l'ECG d'un microvoltage avec sous décalage de ST
- C. nécessite un traitement par digoxine, furosémide et captopril
- ☒ D. Propositions A et B exactes
- E. Toutes ces propositions sont exactes

34./ La néphrose lipoïdique peut présenter toutes ces complications sauf une, laquelle ? : (C)

- A. infections à pneumocoque
- B. thromboses veineuses
- ☒ C. oedème aigu du poumon par hypervolémie
- D. convulsions par hypocalcémie
- E. douleurs abdominales avec diarrhée

35./ Concernant le neuroblastome, laquelle parmi les affirmations suivantes est inexacte :

- A. il est retrouvé surtout chez le petit enfant
- B. les métastases osseuses et médullaires sont fréquentes
- C. la métastase hépatique est fréquente chez le nourrisson
- ☒ D. les cathécholamines urinaires sont augmentées dans tous les cas
- E. la tumeur est habituellement radiosensible

36./ Dans le cas du marasme on retrouve tous ces éléments sauf un, lequel ? :

- A. appétit conservé
- B. hépatomégalie
- C. diarrhée
- ☒ D. cheveux fins secs
- E. amyotrophie

pas de troubles du système nerveux

37./ Un kwashiorkor marastique peut être secondaire à :

- A. une maladie coeliaque
- B. une intolérance aux protéines du lait de vache
- C. une leishmaniose viscérale
- D. Propositions A et B exactes
- E. Toutes ces propositions sont exactes

38./ Laquelle ou lesquelles parmi ces propositions concernant l'infection néonatale sont exactes :

- A. l'infection materno-fœtale s'exprime surtout les 4 premiers jours
- B. dans la rubéole congénitale on peut retrouver une ostéochondrite
- C. le sclérème est un signe péjoratif (?).
- D. Propositions A et B exactes
- E. Propositions A et C exactes

39./ Un nourrisson de 4 mois de sexe féminin présente depuis les premières semaines de vie des vomissements post-prandiaux précoces, alimentaires. Depuis un mois la mère signale la notion de toux et de pleurs lors de la prise des biberons. Diététique : sein exclusif pendant 3 mois, diversification à 3 mois. Poids 4,5 Kg, paleur modérée.
Vous évoquez le ou les diagnostics suivants :

- A. sténose hypertrophique du pylore
- B. intolérance aux protéines du lait de vache
- C. Reflux gastro-oesophagien non compliqué
- D. Propositions B et C possibles
- E. aucune de ces réponses n'est exacte

40./ Un enfant âgé de 5 ans est traité pour la 3^{ème} fois pour une pyélonéphrite aiguë. L'échographie abdominale objective une urétéro-hydronéphrose et la C.U.M. un reflux vésico-urétéral grade IV.
Lequel de ces examens à visée pronostic vous semble nécessaire :

- A. une scintigraphie rénale
- B. une ponction biopsie rénale
- C. un scanner abdominal
- D. une I.R.M.
- E. une artériographie rénale

41./ Un enfant est examiné pour polyarthralgies évoluant depuis 2 jours. Dans ces antécédents on retrouve la notion d'une hospitalisation pour cardite rhumatismale.
Examen : T° 38°, pharyngite, SS 2/6 au foyer mitral,
V.S. = 20mm 1^{ère} H, ASLO 160 ui, Téléthorax : ICT à 0,50.
Cet enfant présente :

- A. une rechute de R.A.A. avec cardite légère
- B. une rechute de R.A.A. avec cardite modérée
- C. une rechute de R.A.A. avec cardite sévère
- D. un syndrome post streptococcique mineur
- E. aucune de ces réponses n'est exacte

42./ Chez un enfant de 8 ans présentant de manière brutale une convulsion tonico-clonique généralisée et à l'examen un syndrome oedémateux important, les examens à pratiquer en urgence sont :

1. prise de la tension artérielle
2. une ponction lombaire
3. un labstix des urines
4. un scanner cérébral
5. un E.E.G.

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

43./ Un enfant âgé de 8 ans est hospitalisé pour un syndrome infectieux d'apparition brutale. Examen : T° 39°5, rales crépitants localisés à droite. Téléthorax : opacité systématisée avec bronchogramme aérique du segment apical du lobe inférieur droit. Chez cet enfant vous préconisez le traitement suivant :

- A. amoxicilline 100 mg/Kg/j per os pendant 10 jours
- B. cefotaxime 100 mg/Kg/j en I.V. pendant 2 semaines
- C. oxacilline 100 à 200 mg/Kg/j + gentamycine 3 mg/Kg/j pendant 21 jours
- D. Pénicilline G : une injection I.M. de 1.000.000 ui pendant 10 jours
- E. aucune de ces réponses n'est exacte

44./ Un nourrisson âgé de 10 mois présente une diarrhée chronique depuis 3 mois. Ce nourrisson a été correctement vacciné et diversifié depuis l'âge de 4 mois. Poids : 6 Kg 500 Kg. Pâleur, syndrome oedémateux, ballonnement abdominal. Devant ce tableau clinique vous préconisez à visée étiologique la pratique :

- A. d'une biopsie jéjunale
- B. d'un test à la sueur
- C. d'une FNS avec dosage des Ig E
- D. d'un dosage pondéral des immunoglobulines
- E. d'une copro - parasitologie des selles

45./ Chez ce nourrisson (QCM N°44) le diagnostic que vous évoquez en premier est celui de :

- A. maladie coeliaque
- B. mucoviscidose
- C. intolérance aux protéines du lait de vache
- D. déficit immunitaire
- E. diarrhée infectieuse

46./ Un enfant déshydraté à 10 % sans signes d'acidose pesant 8 Kg, a été réhydraté, selon le schéma national, de la manière suivante durant les 2 premières heures :

Phase 1 : 0 - 20 min : 160 cc SSI à 9‰ à 160 gouttes / min

Phase 2 : 20 min - 2 H : 240 cc SRH à 38 gouttes / min

Quelles sont les 2 erreurs commises ? :

1. quantité de la phase 1 ✓
2. soluté de la phase 1
3. débit de la phase 1
4. quantité de la phase 2 ✓
5. soluté de la phase 2
6. débit de la phase 2

phase 1 : 160 cc
50 cc / 128 = 150 x 8
400 - 20 min - 300 / 128
240

A. 1 + 2 B. 2 + 3 C. 3 + 4 D. 4 + 5 E. 5 + 6

47./ Classer par ordre d'apparition les acquisitions psychomotrices suivantes :

1. reconnaît le visage de sa mère
2. préhension pouce index
3. tient bien sa tête
4. premier sourire

A. 4, 3, 2, 1

B. 4, 3, 1, 2

C. 3, 2, 4, 1

D. 4, 2, 1, 3

48./ Etablir les correspondances suivantes concernant la croissance :

- | | |
|------------------|-----------|
| A. Poids 14 Kg | 1./ 1 an |
| B. Taille 102 cm | 2./ 2 ans |
| C. P.C. 49 cm | 3./ 3 ans |
| D. 6 dents | 4./ 4 ans |

49./ Etablir les correspondances concernant les vaccinations :

- | | |
|-----------------------|-------------------------|
| A. Bactérien atténué | 1./ anti - coquelucheux |
| B. Bactérien inactivé | 2./ anti - rougeoleux |
| C. Viral atténué | 3./ BCG |
| D. Viral inactivé | 4./ polio injectable |

50./ Etablir les correspondances suivantes concernant les ictères du nouveau né :

- | | |
|---|----------------------------|
| A. peut survenir chez le 1 ^{er} enfant | 1./ Incompatibilité ABO |
| B. test de Coombs souvent négatif | |
| C. anasarque foeto-placentaire | 2./ Incompatibilité Rhésus |
| D. anémie importante | |

QUESTIONS OUVERTES :

N°1 : Signes Cliniques et R^x de Bronchiolite Aigue Virale

N°2 : Calendrier Vaccinale En Algérie (incident - c.i.)

N°3 : ttt Curatif + préventif d'1 Convulsion.
fébrile chez le NRS + Surveillance.