



Université Constantine 3
Faculté de Médecine Pr B. BENMAIL



XXXVIII^{ème} Concours d'accès au Résidanat de Médecine
19 et 20 octobre 2014
Epreuve de Médecine
Ce sujet comprend 100 questions

1. Les neuroleptiques de seconde génération ou antipsychotiques atypiques ont toutes les caractéristiques suivantes, sauf une. Laquelle ?
 - A. Action sur le délire et l'agitation
 - ☒ B. Action sur les signes négatifs de la schizophrénie
 - ☐ C. Action sur la personnalité paranoïaque
 - D. Effets secondaires métaboliques
 - ☐ E. Effets secondaires extrapyramidaux
2. La phobie se réfère :
 - A. à la peur exagérée devant un danger
 - B. à des idées reconnues absurdes qui envahissent la pensée
 - C. à la conviction d'être l'objet de malveillance
 - ☒ D. à la peur irrationnelle devant un objet ou une situation dépourvue de danger
 - E. au doute permanent de ne pas être à la hauteur
3. Dans le traitement médicamenteux de la dépression, on utilise :
 - A. des neuroleptiques atypiques
 - B. des psychotoniques
 - ☒ C. des inhibiteurs de la recapture de la sérotonine
 - ☐ D. des sels de lithium
 - E. des anxiolytiques
4. Le syndrome de sevrage :
 - A. est l'ensemble des symptômes qui surviennent quand le sujet a fini de consommer la substance
 - B. est le plus souvent retrouvé chez les consommateurs occasionnels de substance
 - ☒ C. est l'ensemble des signes chez des consommateurs dépendants qui arrêtent la consommation de la substance ou qui prennent un antagoniste de cette substance
 - D. est l'ensemble des signes qui expriment une overdose
 - E. s'aggrave quand le sujet consomme la substance responsable

5. La splénectomie fait partie du traitement d'une ou de plusieurs des affections hématologiques suivantes :

- A. leucémie aiguë myéloïde
- B. leucémie myéloïde chronique
- ☒ C. anémie hémolytique auto-immune
- D. leucémie lymphoïde chronique
- ☒ E. purpura thrombopénique idiopathique

6. Parmi les affections suivantes, lesquelles s'expriment par une anémie microcytaire ?

- A. La maladie de Biermer
- ☒ B. L'anémie ferriprive
- ☒ C. La β -thalassémie mineure
- D. La maladie d'Imerslund
- E. Le déficit en G6PD

7. Dans la leucémie aiguë, l'hémogramme peut mettre en évidence :

- ☒ A. une neutropénie
- ☒ B. une hyperleucocytose avec blastose
- ☒ C. une thrombopénie
- D. une polyglobulie
- ☒ E. une anémie normocytaire normochrome

8. Dans la leucémie myéloïde chronique en phase chronique, lesquelles de ces propositions sont justes ?

- ☒ A. La myélémie est $\geq 20\%$
- B. La basophilie est $> 20\%$
- ☒ C. La blastose médullaire et sanguine est $\leq 30\%$
- ☒ D. Il n'y a pas de thrombopénie
- E. Les adénopathies sont associées à la splénomégalie

9. Une anémie microcytaire par carence martiale chez la femme peut être due à :

- ☒ A. des menstruations abondantes
- ☒ B. une contraception intra-utérine
- C. une contraception œstro-progestative
- D. des infections gynécologiques répétitives
- ☒ E. un fibrome utérin

10. Dans une anémie mégaloblastique, on observe :

- A. une augmentation des réticulocytes
- B. une hyposidérémie
- C. une diminution de la bilirubine libre
- ☒ D. une diminution du taux de vitamine B12
- E. une augmentation du taux des folates

11. Dans une glomérulonéphrite aiguë post- infectieuse, que peut montrer la biopsie rénale ?

- A. Une hyalinose segmentaire et focale
- ☒ B. La présence de humps sur le versant épithélial de la membrane basale
- ☒ C. Des humps fixant la fraction C3 du complément sérique
- D. Des lésions glomérulaires minimales
- ☒ E. Une prolifération mésangiale

12. Les complications mettant en jeu le pronostic vital lors d'une insuffisance rénale terminale sont :

- A. les oedèmes
- ☒ B. l'hyperkaliémie
- C. l'hypophosphatémie
- ☒ D. l'acidose métabolique
- E. l'hypertriglycéridémie

13. Le traitement de la glomérulonéphrite aiguë post-streptococcique comporte :

- ☒ A. corticothérapie
- ☒ B. réduction des boissons adaptée à la diurèse
- ☒ C. restriction sodée
- D. traitement antibiotique par pénicilline ou macrolides
- ☒ E. prophylaxie ultérieure des infections streptococciques par extencilline pendant 5 ans

14. Parmi les étiologies de l'insuffisance rénale terminale de l'adulte, on peut citer :

- ☒ A. la maladie lupique
- ☒ B. le myélome multiple
- ☒ C. l'hémoglobinurie nocturne paroxystique
- D. le syndrome néphrotique pur
- ☒ E. la polykystose rénale

15. Le purpura rhumatoïde :

- ☒ A. est un purpura vasculaire
- ☒ B. est un purpura pétéchiial en chaussettes
- ☒ C. son pronostic est lié à la complication rénale
- D. il s'accompagne d'une thrombopénie
- ☒ E. il s'accompagne d'une arthrite des chevilles

16. Sont en faveur d'un purpura thrombopénique idiopathique :

- A. un taux de plaquettes normal
- ☒ B. un purpura pétéchiial et ecchymotique
- ☒ C. un médullogramme normal
- D. la notion de prise d'aspirine
- ☒ E. une thrombopénie

17. Quelles sont les vaccinations obligatoires à la naissance selon le calendrier national ?

- ☒ A. BCG- HBV 1- Polio oral
- B. HBV 1- BCG
- C. BCG- Rouvax
- D. DTCoq- Polio oral
- E. BCG

18. Lequel de ces signes ne s'observe pas au cours du rachitisme commun carentiel ?

- ☒ A. Spasme du sanglot
- B. Hypotonie
- C. Retard de fermeture des fontanelles
- D. Nouures épiphysaires
- E. Crises convulsives hypocalcémiques

19. La prévention du rachitisme carentiel :

- A. utilise obligatoirement la vitamine D3 par voie parentérale
- B. doit débuter à l'âge de 2 mois
- ☒ C. est nécessaire chez l'enfant nourri au sein
- D. nécessite une dose recommandée de 3000 unités par jour
- E. peut être interrompue lorsque l'enfant a acquis la marche

20. Un de ces signes radiologiques n'appartient pas au rachitisme carentiel. Lequel ?

- A. Elargissement de l'extrémité antérieure des côtes
- B. Présence de becs latéraux métaphysaires
- C. Aspect élargi et bordure floue de la métaphyse radiale
- D. Déminéralisation diffuse
- ☒ E. Epaississement périosté

21. Tous les signes cliniques et para-cliniques suivants font évoquer l'insuffisance cardiaque chez l'enfant, sauf un. Lequel ?

- A- Hépatomégalie avec reflux hépato-jugulaire
- B- Cardiomégalie radiologique
- ☒ C- Hypertension artérielle
- D- Tachycardie avec bruit de galop
- E- Détresse respiratoire

22. Une primo-infection tuberculeuse doit être évoquée chez un enfant devant :

- A- une IDR à la tuberculine à 5 mm avec cicatrice de BCG
- ☒ B- un érythème noueux
- ☒ C- une fébricule prolongée avec altération de l'état général
- ☒ D- une angine avec hyperleucocytose
- E- une dyspnée sibilante

23. La malnutrition aiguë est définie par un regroupement des rapports suivants :

- A. T/A normal et P/A normal et P/T diminué
- B. T/A normal et P/A normal et P/T normal
- ☒ C. T/A normal et P/A diminué et P/T diminué
- ☒ D. T/A normal et P/A diminué et P/T normal
- E. T/A diminué et P/A normal et P/T diminué

24. Un nouveau-né de 10 jours est ramené pour ictère apparu depuis 5 jours. Le groupage de sa mère est A rhésus positif, celui de son père B rhésus négatif. L'enfant est bien coloré, il tète le sein de sa mère et ne vomit pas. A votre avis, il s'agit d'un ictère:

- A. hémolytique par incompatibilité rhésus X
- ☒ B. hémolytique par incompatibilité ABO
- ☒ C. physiologique X
- D. hémolytique par anomalie globulaire
- E. par sténose digestive X

25. L'anémie par incompatibilité rhésus du nouveau-né est de type :

- A. hémolytique avec test de Coombs négatif
- ☒ B. hémolytique avec test de Coombs positif ✓
- C. hémolytique hypochrome
- D. non hémolytique carencielle
- E. non hémolytique arégénérative

26. La maladie cœliaque est caractérisée par :

- ☒ A. un syndrome de malabsorption
- ☒ B. une lésion histologique pathognomonique
- ☒ C. une amélioration clinique rapide sous régime sans gluten
- ☒ D. une augmentation du volume de l'abdomen
- ☒ E. des douleurs abdominales

27. Dans une hypothyroïdie congénitale, quel est le rapport entre l'âge chronologique, l'âge statural et l'âge osseux ?

- ☒ A. Age statural < âge osseux < âge chronologique
- B. Age osseux < âge chronologique < âge statural
- C. Age statural < âge chronologique < âge osseux
- ☒ D. Age osseux < âge statural < âge chronologique
- E. Age osseux = âge chronologique = âge statural

28. Une hypothyroïdie congénitale s'exprime radiologiquement par :

- ☒ A. un retard de maturation osseuse
- ☒ B. un aspect fragmenté bilatéral et symétrique des épiphyses
- ☒ C. une densification de la voûte et de la base du crâne
- D. des fractures pathologiques
- E. un aspect lacunaire des métaphyses des os longs

29. Le diabète de type 1 de l'enfant peut s'associer à :

- ☒ A. La maladie cœliaque
- ☐ B. La trisomie 21
- ☐ C. La thyroïdite de Hashimoto
- ☐ D. Le syndrome de Turner
- ☐ E. La maladie de Crohn

30. Chez un diabétique de type 1 traité par basal-bolus et qui va pratiquer un exercice physique prolongé, quelles sont les précautions à prendre ?

- ☒ A. Prendre des glucides avant et pendant l'exercice
- ☐ B. S'injecter du glucagon avant l'exercice
- ☒ C. Diminuer la dose de l'insuline qui précède l'exercice
- ☐ D. Ne pas faire d'insuline le jour de l'exercice
- ☒ E. Avoir un lecteur de glycémie à portée de main

31. Quel est le signe clinique commun aux déshydratations intra et extracellulaires ?

- ☒ A. La perte de poids
- ☐ B. La dépression de la fontanelle antérieure
- ☐ C. La persistance du pli cutané
- ☐ D. La soif
- ☐ E. La somnolence

32. Quels sont les signes cliniques en faveur d'une déshydratation intra cellulaire chez le nouveau-né ?

- ☒ A. Muqueuses sèches
- ☒ B. Fièvre sans stigmates d'infection
- ☒ C. Perte de poids
- ☐ D. Troubles hémodynamiques
- ☐ E. Dépression de la fontanelle antérieure

33. L'ictère au lait de mère est un ictère :

- ☒ A. à bilirubine libre
- ☐ B. précoce
- ☒ C. prolongé
- ☐ D. à bilirubine mixte
- ☒ E. pouvant évoluer vers un ictère nucléaire

34. Dans le programme élargi de vaccination, le vaccin contre l'hépatite B s'administre selon quel calendrier ?

- ☐ A. Naissance - 3 mois - 6 mois
- ☐ B. 3 - 4 - 5 mois
- ☐ C. Naissance - 1 mois
- ☐ D. 3 - 6 - 9 mois
- ☒ E. Naissance - 1 mois - 5 mois

35. L'otite moyenne aiguë chez l'enfant peut se compliquer :

- ☒ A. d'oto-antrite
- ☒ B. de paralysie faciale périphérique
- C. d'abcès orbitaire
- ☒ D. d'ethmoïdite
- ☒ E. de méningite

36. Une épistaxis peut être due à :

- ☒ A. un cancer de l'ethmoïde
- ☒ B. un cancer du cavum
- C. une déviation de la cloison nasale ✓
- ☒ D. un traumatisme facial
- ☒ E. un fibrome naso-pharyngé

37. Le vertige de Ménière peut être en rapport avec :

- ☒ A. une labyrinthite inflammatoire
- ☒ B. un accident vasculaire cérébral
- C. un traumatisme de l'oreille
- ☒ D. un hydrops labyrinthique
- ☒ E. une dégénérescence du nerf auditif

38. Dans la tuberculose ganglionnaire cervicale, lesquelles de ces propositions sont justes ?

- ☒ A. Il s'agit d'une primo-infection avec chancre d'inoculation buccal ou pharyngé
- ☒ B. L'adénopathie peut évoluer vers le ramollissement et la fistulisation
- C. Elle résulte d'une contagion interhumaine
- ☒ D. Elle est le plus souvent due à *Mycobacterium hominis*
- ☒ E. La cicatrisation d'une adénopathie fistulisée se fait au prix d'une écrouelle

39. L'asthme dans le cadre de la maladie de Fernand-Widal présente la ou les caractéristiques suivantes :

- ☒ A. peut-être déclenché par les AINS
- ☒ B. est un asthme souvent sévère
- C. peut s'accompagner d'une rhino-conjonctivite
- ☒ D. s'accompagne de polypose nasale
- E. peut être traité par immunothérapie spécifique

40. Quel est l'élément péjoratif dans le suivi d'un patient asthmatique?

- A. Un TVO réversible à l'EFR
- ☒ B. Des sibilants permanents
- C. Des IgE totales très élevées
- ☒ D. Un DEP < à 50 % entre les crises
- E. Des tests allergologiques phlycténulaires

41. Un pneumothorax est d'autant plus sévère qu'il :
- ☐ A. est récidivant
 - ☒ B. est « à soupape »
 - ☐ C. survient au cours de la maladie de Marfan
 - ☐ D. est secondaire à une broncho-pneumopathie chronique obstructive
 - ☐ E. est secondaire à une infection pulmonaire
42. Devant une pleurésie à liquide clair, quel est l'élément de présomption le plus fiable d'une origine tuberculeuse?
- ☐ A. Un taux de protéines pleurales > 40 gr/ L
 - ☐ B. Une IDR positive à 12 mm
 - ☐ C. Des LDH pleurales > 200 UI/L
 - ☐ D. Une glycopleurie très basse
 - ☒ E. Un taux de lymphocytes dans le liquide pleural > 80 %
43. De quel traitement d'attaque relève une pleurésie séro-fibrineuse d'origine tuberculeuse ?
- ☒ A. RHZ
 - ☒ B. RHZE
 - ☐ C. SHZE
 - ☐ D. RZE
 - ☐ E. RHE
44. Le vaccin au BCG :
- ☒ A. est un vaccin vivant atténué
 - ☐ B. provient d'une souche atténuée de *Mycobacterium avium*
 - ☐ C. entraîne une immunité humorale
 - ☒ D. provient d'une souche atténuée de *Mycobacterium bovis*
 - ☒ E. protège contre la miliaire et la méningite tuberculeuses dans plus de 85 % des cas
45. Le pyrazinamide :
- ☒ A. a une activité bactéricide vis-à-vis du BK
 - ☒ B. peut avoir une toxicité hépatique
 - ☐ C. peut avoir une toxicité neurologique
 - ☒ D. induit souvent une hyper-uricémie
 - ☐ E. peut provoquer une rupture du tendon d'Achille
46. Quels facteurs favorisent la surinfection du liquide d'ascite au cours d'une cirrhose hépatique ?
- ☒ A. Un taux de protéides du liquide d'ascite < 10 gr/L
 - ☐ B. Le caractère abondant de l'ascite
 - ☒ C. Un épisode récent d'hémorragie digestive par rupture de varices œsophagiennes
 - ☒ D. Un score C de Child-Pugh
 - ☐ E. Une cytolysé importante

47. Le contrôle endoscopique d'un ulcère duodénal traité n'est habituellement pas nécessaire sauf dans des situations particulières. Lesquelles ?

- ☒ A. Ulcère siégeant à la face postérieure du bulbe
- ☒ B. Persistance de la douleur
- C. Ulcère supérieur à 5 mm de diamètre
- ☒ D. Ulcère révélé par une complication
- ☒ E. Ulcère irrégulier

48. Lesquelles de ces affections peuvent être responsables d'une cirrhose hépatique ?

- ☒ A. L'enclavement cholédocien chronique
- ☒ B. Le déficit en α 1-antitrypsine
- C. La tuberculose hépatique
- ☒ D. Les hépatites virales B et C
- ☒ E. Le syndrome de Budd-Chiari

✓

49. Au cours de la maladie ulcéreuse gastroduodénale hémorragique, le stade IIc de la classification endoscopique de Forrest correspond à :

- A. des vaisseaux visibles
- ☒ B. des taches pigmentées
- ☒ C. un caillot adhérent
- D. un saignement en nappe
- E. un ulcère propre

✓

50. L'une de ces affections ne se complique pas de cirrhose hépatique. Laquelle ?

- A. L'hépatite virale chronique B
- ☒ B. L'hépatite virale A
- C. L'hépatite auto-immune
- D. L'hépatite virale chronique C
- E. La maladie de Wilson

✓

51. L'acromégalie peut se manifester sur le plan clinique par :

- ☒ A. une macroglossie
- B. un visage lunaire
- ☒ C. une hypersudation
- D. une hypotension artérielle
- E. une amyotrophie

✓

52. Le diagnostic étiologique du syndrome de Cushing repose sur :

- A. le dosage du cortisol salivaire à minuit
- B. le dosage du cortisol urinaire des 24 heures
- C. le test de freinage faible
- ☒ D. le test de freinage fort
- ☒ E. le dosage de l'ACTH

✓

53. Une hypercalcémie sévère survenant au cours d'une hyperparathyroïdie primaire doit être traitée en urgence par :

- ☒ A. les biphosphonates
- ☐ B. la réhydratation
- ☐ C. un régime pauvre en calcium
- ☐ D. un régime pauvre en sel
- ☐ E. un régime pauvre en phosphore

54. Chez un sujet présentant un morphotype cushingoïde, une ACTH à 2 pg/ml (VN : 10 – 60) et une cortisolémie de 8 h à 10 ng/ml (VN : 60 – 200), quel diagnostic évoquez-vous ?

- ☐ A. Un cancer cortico-surrénalien
- ☐ B. Un adénome cortico-surrénalien
- ☒ C. Un syndrome cushingoïde factice
- ☐ D. Un syndrome cushingoïde paranéoplasique
- ☐ E. Un syndrome de McCune-Albright

55. Lesquelles de ces affections sont responsables d'hyperthyroïdie transitoire ?

- ☐ A. La maladie de Basedow
- ☒ B. La thyroïdite subaiguë de Quervain
- ☒ C. La thyroïdite du post-partum
- ☐ D. L'adénome toxique
- ☒ E. L'hyperthyroïdie induite par l'iode

56. Au cours du coma hyperosmolaire chez un diabétique de type 2, ne sont pas observés :

- ☐ A. déshydratation
- ☐ B. polyurie
- ☒ C. cétonurie
- ☐ D. troubles de la conscience
- ☒ E. polypnée

57. Lesquels de ces signes sont en faveur d'une lombosciatique commune L5 ?

- ☒ A. Un signe de Lasègue positif à 45°
- ☒ B. Un signe de Lasègue positif à 75°
- ☒ C. Une douleur irradiant de la face postérieure de la cuisse au gros orteil
- ☐ D. Une douleur irradiant de la face postérieure de la cuisse aux derniers orteils
- ☐ E. L'abolition du réflexe achilléen

58. Les anticorps anti-CCP sont:

- ☐ A. toujours positifs au cours de la polyarthrite rhumatoïde
- ☒ B. spécifiques de la polyarthrite rhumatoïde
- ☐ C. présents au cours de la maladie de Horton
- ☐ D. des marqueurs de l'ostéo-condensation osseuse
- ☒ E. parfois négatifs au cours de la polyarthrite rhumatoïde

59. Quelles peuvent être les étiologies d'une insuffisance mitrale ?

- ☒ A. L'endocardite
- B. La dissection de l'aorte
- ☒ C. L'infarctus du myocarde
- ☒ D. Le rhumatisme articulaire aigu
- ☒ E. La maladie de Barlow

60. Quels sont les signes cliniques en faveur d'une insuffisance aortique importante ?

- ☒ A. Un souffle holodiastolique
- ☒ B. Un éclat de B1 au foyer mitral
- C. Un pincement de la pression artérielle différentielle
- D. Un thrill sus-sternal
- ☒ E. Un élargissement de la pression artérielle différentielle

61. Parmi les éléments suivants, lesquels sont en faveur d'un rétrécissement aortique serré ?

- ☒ A. Des syncopes d'effort
- B. Un éclat du B2 au foyer aortique
- ☒ C. Une abolition du B2 au foyer aortique
- ☒ D. Des pouls périphériques diminués
- ☒ E. Une hypertrophie ventriculaire gauche électrique

62. Au cours d'un rétrécissement mitral serré évolué, on peut observer sur la radiographie du thorax de face :

- A. une convexité de l'arc inférieur gauche
- ☒ B. une convexité de l'arc moyen gauche avec aspect en double contour de l'arc inférieur droit et des lignes de Kerley parenchymateuses
- C. une cardiomégalie symétrique avec aspect de cœur en carafe
- D. une cardiomégalie avec débord de l'arc inférieur droit sans surcharge vasculaire pulmonaire
- E. une exagération du bouton aortique avec hyperclarté pulmonaire

63. Quelles peuvent être les étiologies d'une insuffisance aortique aiguë ?

- ☒ A. Rhumatisme articulaire aigu
- ☒ B. Endocardite infectieuse
- C. Maladie de Monckeberg
- ☒ D. Dissection de l'aorte
- E. Infarctus du myocarde

64. Un épanchement péricardique aigu au stade de tamponnade se traduit par :

- A. un bruit de galop gauche
- ☒ B. une hypotension artérielle
- C. des râles crépitants pulmonaires en marée montante
- ☒ D. un pouls paradoxal de Küssmaul
- ☒ E. une turgescence des jugulaires

65. A quelles classes médicamenteuses fait-on appel pour le traitement au long cours d'une insuffisance cardiaque chronique stabilisée ?

- A. Les diurétiques de l'anse
- ☒ B. Les bloqueurs du système rénine-angiotensine
- ☒ C. Les β bloqueurs
- D. Les digitaliques
- ☒ E. Les spironolactones

66. Quels sont les aspects électro cardiographiques d'une fibrillation auriculaire ?

- A. Un rythme atrial organisé et régulier
- ☒ B. Absence d'activité atriale organisée
- ☒ C. Des trémulations de la ligne de base
- D. Une cadence ventriculaire régulière
- ☒ E. Une cadence ventriculaire irrégulière

67. Laquelle de ces manifestations est la plus grave au cours d'une poussée de RAA ?

- A. L'atteinte articulaire
- B. La chorée
- ☒ C. L'endocardite
- D. La péricardite
- E. Le bloc auriculo-ventriculaire du 1^{er} degré

68. Toutes les lésions valvulaires suivantes peuvent survenir au cours d'une endocardite infectieuse, sauf une. Laquelle ?

- A. Une ulcération de valve
- B. Un abcès d'un anneau valvulaire
- C. Une perforation de valve
- ☒ D. Des calcifications valvulaires
- E. Des végétations

69. La classification des syndromes coronaires aigus est basée sur :

- ☒ A. l'existence d'une douleur thoracique de repos
- B. l'existence d'une douleur thoracique d'effort
- ☒ C. le taux de troponine sanguine
- ☒ D. les modifications de la repolarisation ventriculaire
- E. la coexistence d'une sténose carotidienne serrée

70. Dans le bilan d'une hypertension artérielle essentielle, lesquels de ces examens doivent être systématiquement réalisés ?

- ☒ A. Glycémie à jeun
- ☒ B. Formule lipidique
- C. Echographie rénale
- ☒ D. Electrocardiogramme
- E. Echocardiographie

71. Le traitement antibiotique d'une méningite à pneumocoque sensible à la pénicilline est :

- ☐ A. Céfotaxime
- ☒ B. Amoxicilline
- ☐ C. Vancomycine
- ☐ D. Oxacilline
- ☐ E. Gentamycine

72. Quels germes sont le plus souvent isolés dans les méningites purulentes de l'adulte ?

- ☒ A. Méningocoque
- ☐ B. Staphylocoque coagulase négatif
- ☐ C. Streptocoque B
- ☐ D. Streptocoque D
- ☒ E. Pneumocoque

73. Dans le sepsis bactériémique à bacilles Gram négatif, quelles propositions sont justes ?

- ☒ A. La porte d'entrée urinaire est la plus fréquente
- ☐ B. La porte d'entrée cutanée est la plus fréquente
- ☒ C. Le choc septique est la complication la plus redoutable
- ☐ D. La méningo-encéphalite est la complication la plus redoutable
- ☐ E. Le staphylocoque doré est souvent en cause

74. Quels sont les marqueurs sériques d'une hépatite virale aiguë B guérie ?

- ☐ A. Ag HBS
- ☒ B. Ac Anti HBS
- ☐ C. Ag HBe
- ☒ D. Ac Anti HBc totaux
- ☐ E. Ag HBc

75. L'amébose hépatique isolée est évoquée devant :

- ☐ A. une splénomégalie fébrile
- ☒ B. une hépatomégalie fébrile
- ☒ C. des diarrhées aiguës sans fièvre
- ☐ D. des diarrhées aiguës fébriles
- ☒ E. un syndrome dysentérique sans fièvre

76. Les antibiotiques actifs en cas de sepsis bactériémique à porte d'entrée urinaire sont :

- ☒ A. Céfotaxime
- ☐ B. Pénicilline G
- ☒ C. Gentamycine
- ☐ D. Doxycycline
- ☒ E. Ciprofloxacine

77. Quelle association d'antibiotiques est indiquée en cas de sepsis bactériémique à staphylocoque doré Méti S ?

- A. Oxacilline - Glycopeptide
- B. Glycopeptide - Gentamycine
- ☒ C. Oxacilline - Gentamycine
- D. Glycopeptide - Amikacine
- E. Céfotaxime - Gentamycine

78. Lequel des examens est le plus contributif dans le diagnostic d'une fièvre typhoïde ?

- A. Test de Widal
- ☒ B. Coproculture
- C. Hémogramme
- D. Recherche d'antigènes solubles circulants
- E. Hémoculture

79. Dans le traitement du paludisme, l'effet indésirable principal de la Mefloquine est :

- A. Pancytopenie
- B. Trouble digestif majeur
- ☒ C. Trouble neurologique ou psychiatrique
- D. Cytolyse hépatique
- E. Hyperéosinophilie

80. Des médicaments anti-paludéens suivants, lequel n'est pas utilisé pour la prophylaxie individuelle en raison de sa demi-vie trop courte ?

- A. Sulfadoxine-pyriméthamine (Fansidar)
- ☒ B. Quinine
- C. Doxycycline
- D. Chloroquine
- E. Mefloquine

81. La méningite à méningocoque peut se transmettre par :

- A. absorption d'eau souillée de méningocoque
- B. consommation d'aliments infectés
- ☒ C. voie aérienne à partir des gouttelettes de salive d'un malade
- ☒ D. voie aérienne à partir des gouttelettes de salive et des mucosités nasopharyngées d'un porteur sain
- E. contact avec les urines ou selles du malade

82. Lesquelles de ces anomalies accompagnent habituellement l'infection à VIH ?

- ☒ A. L'hypergammaglobulinémie
- ☒ B. La diminution du nombre des lymphocytes CD4
- C. Le déficit de l'immunité humorale de l'organisme
- ☒ D. Le déficit de l'immunité cellulaire de l'organisme
- ☒ E. La négativité de l'IDR à la tuberculine

83. La crise migraineuse sans aura se caractérise par :

- ☒ A. son siège le plus souvent temporal ou sus-orbitaire
- B. une hémicrânie toujours fixe
- ☒ C. sa durée sans traitement entre 4 et 72 heures
- ☐ D. un examen neurologique anormal
- E. une réponse favorable au Phénobarbital

84. Le traitement de la crise migraineuse repose sur :

- ☒ A. les anti-inflammatoires non stéroïdiens
- ☒ B. les triptans
- ☒ C. le paracétamol
- ☒ D. les dérivés de l'ergot de seigle par voie orale
- E. les antidépresseurs tricycliques

85. Un de ces signes va à l'encontre du diagnostic de névralgie essentielle du trijumeau. Lequel ?

- ☒ A. Abolition du réflexe cornéen
- ☒ B. Douleur déclenchée par une zone gâchette
- C. Douleur systématisée à une branche du nerf trijumeau
- D. Douleur soulagée par la Carbamazépine
- E. Caractère paroxystique de la douleur

86. Le syndrome de West :

- ☒ A. est une épilepsie partielle débutant entre l'âge de 4 et 7 mois
- ☒ B. est caractérisé par des spasmes infantiles avec régression psychomotrice
- C. est caractérisé par des crises toniques, des crises atoniques et des absences atypiques pluriquotidiennes
- ☒ D. peut évoluer vers le syndrome de Lennox-Gastaut
- E. est sensible à l'Ethosuximide

87. Les effets secondaires du Valproate de sodium sont :

- ☒ A. tremblements
- B. induction enzymatique
- ☒ C. obésité ✓
- D. perte de poids
- ☒ E. chute de cheveux

88. L'absence typique est caractérisée par :

- ☒ A. une suspension brève de la conscience à début et fin brusques
- B. une suspension brève de la conscience à début et fin progressifs
- ☒ C. des crises généralisées idiopathiques ✓
- ☒ D. des pointes-ondes à 3 cycles par seconde à début et fin brusques
- E. une activité de fond ralentie à l'EEG

95. Sont considérées comme graves les formes de psoriasis suivantes :

- A. en grandes plaques
- ☒ B. pustuleuse de Zumbush
- C. tumorale
- ☒ D. érythrodermique
- ☒ E. arthropathique

96. Le traitement de première intention du psoriasis pustuleux repose sur :

- A. la photothérapie UVA
- ☒ B. les rétinoïdes
- C. le méthotrexate
- D. la corticothérapie systémique
- E. l'antibiothérapie

97. L'eczéma est une dermatose :

- A. nodulaire ulcéro-nécrotique
- B. érythémateuse
- C. érythémateuse et pustuleuse
- ☒ D. érythémateuse, vésiculeuse et suintante
- E. squameuse et suintante

98. Laquelle de ces situations biométriques prédispose le plus à la survenue d'une crise de glaucome aigu par fermeture de l'angle?

- ☒ A. Hypermétropie
- B. Myopie
- C. Presbytie
- D. Hétérophorie
- E. Astigmatisme

99. Devant un œil rouge et douloureux, l'examen préalable de la cornée doit être systématiquement réalisé avant la prescription locale d'une de ces substances :

- A. myotique
- ☒ B. corticoïde
- ☒ C. mydriatique
- D. antibiotique
- E. antiviral

100. L'intoxication professionnelle au plomb provoque :

- ☒ A. une polynévrite motrice
- B. une polynévrite sensitive
- C. une polynévrite sensitivomotrice
- D. des troubles ventilatoires obstructifs
- E. une dysarthrie



Université de Constantine 3

Faculté de Médecine Pr B. Bensmail

Médecine

Date de l'épreuve : 19/10/2014

Page 1/1

Corrigé Type

Barème par question : 0.200000

N°	Rép.
1	C
2	D
3	C
4	C
5	CE
6	BC
7	ABCE
8	AD
9	ABE
10	D
11	BCE
12	BD
13	BCD
14	ABE
15	ABCE
16	BCE
17	A
18	A
19	C
20	E
21	C
22	BC
23	C
24	C
25	B
26	ACDE
27	D
28	ABC
29	ABCD
30	ACE
31	A
32	ABC
33	AC
34	E
35	ABE

N°	Rép.
36	ABDE
37	D
38	ABDE
39	ABD
40	D
41	B
42	E
43	A
44	ADE
45	ABD
46	ACD
47	BD
48	ABDE
49	B
50	B
51	AC
52	DE
53	AB
54	C
55	BCE
56	CE
57	AC
58	BE
59	ACDE
60	AE
61	ACDE
62	B
63	BD
64	BDE
65	BCE
66	BCE
67	C
68	D
69	ACD
70	ABD

N°	Rép.
71	B
72	AE
73	AC
74	BD
75	B
76	ACE
77	C
78	E
79	C
80	B
81	CD
82	ABDE
83	AC
84	ABC
85	A
86	ABD
87	ACE
88	ACD
89	AB
90	ACE
91	D
92	CE
93	C
94	C
95	BDE
96	B
97	D
98	A
99	B
100	A