



XXXIX^{ème} Concours d'accès au Résidanat de Médecine

17 et 18 octobre 2015

Epreuve de Médecine

Ce sujet comprend 100 questions

CAS CLINIQUE 1

Un homme de 62 ans se présente aux urgences médicales pour une douleur thoracique constrictive évoluant depuis 2 heures et irradiant au membre supérieur gauche. Sa tension artérielle est à 130 /80 mm Hg. Un ECG réalisé en urgence montre un rythme régulier sinusal à 85 pul/mn avec un sus-décalage du segment ST en D2, D3 et AVF

1 - A quoi correspondent les anomalies électriques ?

- A. Une lésion sous-endocardique
- B. Une ischémie sous-endocardique
- C. Une lésion sous-épicaire
- D. Une ischémie sous-épicaire
- E. Une lésion sous-endocardique et une ischémie sous-endocardique

2 - Ces anomalies concernent quel territoire électrique ?

- A. Antérieur étendu
- B. Antéro-septal
- C. Latéral
- D. Postéro-basal
- E. Inférieur

3 - Quelle serait votre conduite à tenir face à ce patient ?

- A. Reperfusion myocardique si le taux de troponine est élevé
- B. Reperfusion myocardique sans attendre le résultat de la troponine
- C. Angioplastie coronaire dans les 72 premières heures
- D. Coroscanner en urgence
- E. ECG d'effort sous-maximal dans les 1^{ères} heures

4 - Parmi ces propositions, lesquelles peuvent traduire une complication précoce ?

- A. Péricardite
- B. Bloc auriculo-ventriculaire
- C. Insuffisance cardiaque
- D. Cœur pulmonaire chronique
- E. Mort subite

5 - Que comportera l'ordonnance de sortie de ce patient ?

- A. Antiagrégant plaquettaire
- B. Statine
- C. Inhibiteur calcique
- D. Digitalique
- E. β -bloquant

CAS CLINIQUE 2

Une jeune femme de 42 ans est orientée d'un secteur sanitaire pour dyspnée, douleurs thoraciques et fièvre évoluant depuis 5 jours. Sa TA est à 70/40 mm Hg. On retrouve une hépatomégalie et une turgescence des jugulaires. Un enregistrement électrocardiographique retrouve une tachycardie sinusale avec microvoltage et des troubles diffus de la repolarisation à type d'ondes T négatives. La radiographie thoracique de face retrouve une cardiomégalie sans surcharge hilaire.

6- Quel est votre diagnostic ?

- ☒ A. Infarctus du myocarde aigu avec état de choc
- ☒ B. Insuffisance cardiaque sur endocardite infectieuse
- ☐ C. Cœur pulmonaire aigu
- ☐ D. Péricardite avec tamponnade
- ☐ E. Embolie pulmonaire

7 - Quel est l'examen le plus utile pour confirmer le diagnostic ?

- A. Angioscanner pulmonaire
- ☒ B. Echocardiographie
- C. Hémocultures
- D. Scintigraphie myocardique
- E. Dosage des enzymes cardiaques

8 - Quels sont les autres signes électriques que l'on aurait pu observer chez cette patiente ?

- A. Une onde Q de nécrose
- B. Un aspect S1Q3
- C. Des signes d'hypertrophie ventriculaire droite
- ☒ D. Une alternance électrique
- E. Un sus-décalage du segment ST convexe vers le haut

9 - Quelle est votre conduite à tenir face à cette patiente ?

- A. Drainage péricardique en urgence
- B. Thrombolyse IV
- C. Angioplastie coronaire en urgence
- D. Chirurgie cardiaque en urgence
- E. Héparine de bas poids moléculaire en sous-cutané

CAS CLINIQUE 3 :

Patient âgé de 65 ans, bronchiteux chronique connu, est admis pour décompensation respiratoire suite à une surinfection bronchique saisonnière. A l'examen, T° 38,2^{oc}, cyanose modérée, toux et expectorations purulentes, râles ronflants diffus, tachycardie.

Gazométrie artérielle : Pa O₂ : 50 mm Hg ; Pa CO₂ : 58 mm Hg ; HCO₃ : 36 meq/L ; pH : 7,4 ; NFS : GR : 6,5 M ; Hb : 18 g/dL ; Ht : 54 % ; GB : 12 000/mm³

10 - Lors d'une épreuve fonctionnelle respiratoire qui sera pratiquée, le syndrome obstructif sera affirmé sur :

- A. la diminution de la capacité vitale (CV)
- B. la diminution du volume respiratoire maximal seconde (VEMS)
- C. la diminution du rapport VEMS/CV
- D. l'augmentation du rapport volume résiduel sur capacité totale (VR/CPT)
- E. l'élévation de la capacité résiduelle fonctionnelle (CRF)

11 - La gazométrie artérielle est compatible avec le diagnostic :

- A. d'acidose mixte
- B. d'hypoxie avec acidose ventilatoire compensée
- C. d'alcalose respiratoire
- D. d'hypoxie avec acidose métabolique
- E. d'acidose métabolique compensée

12 - Quel est le témoin le plus fiable de l'ancienneté de l'insuffisance respiratoire ?

- A. La PaO₂ à 50 mm Hg
- B. La PaCO₂ à 58 mm Hg
- C. HCO₃ à 36 meq/L
- D. L'hémoglobine à 18 g/dL
- E. Les globules blancs à 12 000/mm³

13 - Lesquelles de ces mesures thérapeutiques sont déconseillées ?

- A. Oxygénothérapie à fort débit
- B. Oxygénothérapie à faible débit
- C. Antibiothérapie
- D. Antitussifs opiacés
- E. Drainage bronchique par kinésithérapie

CAS CLINIQUE 4 :

Un jeune étudiant de 22 ans, tabagique, se présente aux urgences pour douleur thoracique violente gauche survenue au repos.

A l'examen, la fréquence respiratoire est de 16 c/mn et le murmure vésiculaire est aboli à gauche. TA= 120/60 mm Hg, pouls= 95/mn, SaO₂= 98 %

14 - Quel est le diagnostic le plus vraisemblable ?

- A. Pleurésie de la grande cavité
- B. Pneumothorax spontané gauche
- C. Pneumopathie massive
- D. Pleuro-pneumopathie
- E. Atélectasie

15 - Quelle est votre prise en charge thérapeutique en urgence ?

- A. Antalgiques à forte dose
- B. Repos strict au lit
- C. Exsufflation à l'aiguille
- D. Oxygénothérapie seule
- E. Drainage transthoracique

16 - Quel examen paraclinique est formellement contre-indiqué avant un mois ?

- A. TDM thoracique
- B. Gazométrie
- C. EFR
- D. Fibroscopie bronchique
- E. Scintigraphie pulmonaire

CAS CLINIQUE 5 :

Une infirmière âgée de 29 ans, travaillant dans un service hospitalier, consulte pour un ictère franc et une asthénie. Dans ses antécédents on relève une notion d'hépatite à l'âge de 12 ans survenue dans un contexte épidémique et une prise de contraceptifs depuis 3 ans.

Biologie : ALAT = 480 UI/L , ASAT = 380 UI/L

17 - Parmi les diagnostics suivants, lequel retenez-vous ?

- A. Hépatite médicamenteuse
- B. Hépatite chronique en poussée évolutive
- C. Hépatite virale B aiguë
- D. Hépatite de la mononucléose infectieuse
- E. Hépatite de la toxoplasmose

18 - Lesquelles de ces sérologies seraient positives ?

- A. Ac anti A
- B. Ag HBS et Ac anti HBC
- C. Sérologie de Wright
- D. Ac anti Epstein Barr virus
- E. Sérologie syphilitique

19- Lequel de ces signes fait redouter le passage vers une forme grave ?

- A. Hyperthermie
- B. Hépatomégalie
- C. Signes méningés
- D. Troubles de la conscience
- E. Syndrome multinévritique

20 - Au 6^{ème} mois de l'évolution, on suspecte une hépatite chronique si :

- A. une splénomégalie est apparue
- B. la ponction-biopsie hépatique montre une stéatose de plus de 50 %
- C. un syndrome myéloprolifératif apparaît
- D. une hypogammaglobulinémie apparaît
- E. la sérologie montre Ag HBe positif, Ac anti HBc positif

21 - Quelle est la spécialité de service dans lequel cette infirmière est probablement affectée ?

- A. Pneumologie
- B. Hémodialyse ✓
- C. Protection maternelle et infantile
- D. Rhumatologie
- E. Dermatologie

CAS CLINIQUE 6 :

Un enfant de 2 ans est ramené aux urgences ORL pour fièvre à 39° et une otalgie droite suite à une rhinopharyngite apparue depuis 48 heures.

22 - A l'otoscopie, un tympan normal :

- A. est blanc-gris
- B. est opaque
- C. est translucide
- D. présente un triangle lumineux
- E. laisse voir les reliefs ossiculaires



L'examen otoscopique effectué chez cet enfant montre un tympan normal à gauche et un tympan inflammatoire, légèrement bombé à droite.

23 - Quel est votre diagnostic ?

- A. Une otite moyenne chronique droite simple
- B. Une otite sérumuqueuse droite
- C. Une otite moyenne chronique choléstéatomateuse droite
- D. Une otite moyenne aiguë droite au stade collecté
- E. Une otite moyenne aiguë droite au stade congestif

24 - Un traitement antalgique et antipyrétique avec désinfection rhinopharyngée est institué. 48 heures après, la fièvre est à 40° et l'otoscopie montre un tympan bombé avec collection rétro-tympanique à droite. Que faire ?

- A. Donner une antibiothérapie par voie générale
- B. Donner des gouttes auriculaires
- C. Donner des corticoïdes
- D. Donner des mucolytiques
- E. Continuer le traitement antipyrétique

25 - Trois jours après, l'enfant est ramené de nouveau avec une température à 39°, une tuméfaction rétro auriculaire droite, un effacement du sillon rétro auriculaire et un décollement du pavillon de l'oreille droite en avant et en bas. Quel est votre diagnostic ?

- A. Une sinusite aiguë
- B. Une mastoïdite aiguë
- C. Une labyrinthite
- D. Une pétrosite
- E. Une angine aiguë

26 - Quelles sont les autres complications possibles ?

- A. Une paralysie faciale périphérique
- B. Une méningite
- C. Un abcès cérébral
- D. Une thrombophlébite du sinus caverneux
- E. Une thrombophlébite du sinus latéral

QCM - QCS

27 - Le diagnostic positif du syndrome de Guillain Barré est retenu devant :

- A. la présence d'un déficit sensitivo-moteur à prédominance proximale associé à une aréflexie ostéo tendineuse
- B. une dissociation albuminocytologique dans le LCR
- C. la présence d'une infection et d'une inflammation dans le sang
- D. une démyélinisation proximale et distale à l'EMG
- E. la notion d'un syndrome infectieux ayant précédé le tableau clinique

28 - Tous ces signes sont communs au syndrome de la queue de cheval et au syndrome du cône terminal de la moelle, sauf un. Lequel ?

- A. Un signe de Babinski unilatéral
- B. Un signe de Babinski bilatéral
- C. Un réflexe cutané plantaire en flexion
- D. Un réflexe cutané plantaire indifférent
- E. Des reflexes cutané-abdominaux supérieurs abolis

29- Au cours d'une lombosciatalgie sur hernie discale compressive, le muscle le plus touché en cas d'atteinte de la racine L4 est :

- A. le muscle quadriceps
- B. le muscle péronier
- C. le muscle jambier antérieur
- D. le muscle extenseur propre du gros orteil
- E. le muscle psoas

30- Laquelle de ces affections peut être responsable d'une compression médullaire de type intra médullaire ?

- A. Un méningiome
- B. Un mal de Pott
- C. Un épendymome
- D. Un neurinome
- E. Une spondylodiscite brucellienne

31- Chez un patient de 45 ans, présentant un syndrome parkinsonien akinéto-rigide, le traitement de choix repose sur :

- A. les anticholinergiques
- B. les agonistes dopaminergiques
- C. les inhibiteurs de la recapture de la sérotonine
- D. la L. DOPA
- E. les anticholinestérasiques

32- Les polyneuropathies réalisent une paralysie :

- A. de topographie distale
- B. de topographie proximale
- C. symétrique
- D. asymétrique
- E. qui débute et prédomine le plus souvent aux membres inférieurs

33- Les fluctuations motrices liées au traitement par la L. DOPA :

- A. sont toujours prévisibles
- B. sont améliorées par le fractionnement des doses quotidiennes
- C. se traduisent par des mouvements dystoniques ou choréiques
- D. sont en relation avec une réduction des capacités de son stockage dans l'organisme
- E. s'associent toujours à une aggravation de la symptomatologie parkinsonienne

34- Les médicaments qui aggravent les crises myocloniques sont :

- A. la carbamazépine
- B. le valproate de sodium
- C. la gabapentine
- D. le vigabatrin
- E. l'éthosuximide

35- L'arrêt immédiat et définitif d'un médicament antiépileptique s'impose devant :

- A. une toxidermie
- B. une hépatite
- C. un surdosage médicamenteux
- D. une aplasie médullaire
- E. après 2 à 5 ans sans crise

36- La méningite cérébrospinale :

- A. est due au pneumocoque
- B. est due au méningocoque
- C. évolue par épidémie
- D. est une maladie contagieuse à déclaration obligatoire
- E. est fréquente en cas d'antécédents de traumatisme crânien

37- L'amibiase à localisation colique se manifeste par :

- A. un syndrome dysentérique fébrile
- B. un syndrome dysentérique sans fièvre
- C. une hépatomégalie
- D. un syndrome cholériforme
- E. une douleur de l'hypochondre droit

38- Dans la fièvre typhoïde :

- A. le mode de transmission est souvent indirect
- B. il n'y a pas de porteur sain de germe
- C. le germe en cause est le bacille d'Eberth
- D. la fièvre est inconstante
- E. le syndrome dysentérique est toujours présent

39- La transmission du virus de l'hépatite A se fait par voie :

- A. parentérale
- B. transfusionnelle sanguines
- C. oro-fécale
- D. sexuelle
- E. transcutanée

40- Parmi les antibiotiques suivants, lesquels sont indiqués dans le traitement des méningites suppurées de l'adulte ?

- A. La gentamycine
- B. La pristinamycine
- C. Le céfotaxime
- D. La méthylmycine
- E. La ceftriaxone

41- Dans le paludisme à plasmodium falciparum, quelles sont les affirmations justes ?

- A. L'accès pernicieux en est spécifique
- B. L'accès pernicieux est à début progressif
- C. L'hémoculture confirme le diagnostic
- D. Le traitement repose sur la quinine
- E. La prophylaxie repose sur la vaccination

42- Tous les vaccins suivants font partie du schéma national de vaccination sauf un. Lequel ?

- A. L'antirougeoleux
- B. L'anticoquelucheux
- C. L'antipneumococcique
- D. L'antidiphtérique
- E. Le BCG

43- L'atrophie villositaire totale peut se voir dans :

- A. la giardiase massive
- B. l'allergie aux protéines du lait de vache
- C. la maladie cœliaque
- D. la mucoviscidose
- E. l'intolérance aux sucres

44- La durée totale du traitement anti-inflammatoire à base de corticoïdes dans une poussée de rhumatisme articulaire aigu (RAA) avec cardite sévère est de :

- A. 9 semaines
- B. 12 semaines
- C. 13 semaines
- D. 14 semaines
- E. 15 semaines

45- Parmi les signes suivants, un ne se voit pas au cours du Kala-Azar. Lequel ?

- A. La fièvre
- B. La pâleur
- C. L'hypergammaglobulinémie
- D. L'accélération de la VS
- E. L'éruption cutanée de type boutonneuse

46- Dans une β -thalassémie majeure, le profil électrophorétique de l'hémoglobine est le suivant :

- A. HbA : 0 % ; HbA2 : 6 % ; Hb F : 94 %
- B. HbA : 50 % ; HbA2 : 3,8 % ; Hb S : 4 %
- C. HbA : 96 % ; HbA2 : 2 % ; Hb F : 2 %
- D. HbA : 94 % ; HbA2 : 6 %
- E. HbA : 2 % ; HbA2 : 8 % ; Hb S : 90 %

47- L'anémie ferriprive se caractérise par :

- A. Hb basse, VGM bas, CCMH basse, fer sérique bas, ferritinémie élevée
- B. Hb basse, VGM bas, CCMH basse, fer sérique bas, ferritinémie basse
- C. Hb basse, VGM bas, CCMH basse, fer sérique élevé, ferritinémie élevée
- D. Hb basse, VGM normal, CCMH normale, fer sérique bas, ferritinémie basse
- E. Hb basse, VGM normal, CCMH normale, fer sérique élevé, ferritinémie élevée

48- Les critères de guérison de la leishmaniose viscérale sont :

- A. l'apyrexie depuis plus de 02 mois
- B. la reprise pondérale
- C. l'absence de parasite dans la moelle osseuse
- D. la disparition de la splénomégalie
- E. la disparition de l'hépatomégalie

49- Un nourrisson de 2 ans, pesant 12 kg, a été réhydraté correctement les 2 premières heures. Il présente une déshydratation isotonique à 10 %. Quelle quantité de liquide doit-il recevoir entre H2 et H24 sans tenir compte des pertes en cours ?

- A. 1800 cc
- B. 1700 cc
- C. 1600 cc
- D. 1500 cc
- E. 1200 cc

50 - La photothérapie :

- A. agit en transformant la bilirubine libre en dérivés hydrosolubles
- B. comporte un risque pour les yeux
- C. risque d'induire une intolérance au lactose
- D. est contre-indiquée en cas de prématurité
- E. peut provoquer une hyperthermie

51 - Quels sont les signes en faveur d'une déshydratation aiguë intracellulaire ?

- A. Une soif vive
- B. La fièvre
- C. La persistance du pli cutané
- D. La sécheresse des muqueuses
- E. Les signes de collapsus

52- La malnutrition chronique est définie par les rapports :

- A. Poids/Taille : normal, Taille/Âge : diminué et Poids/ Âge : diminué
- B. Poids/Taille : normal, Taille/Âge : diminué et Poids/ Âge : normal
- C. Poids/Taille : normal, Taille/Âge : normal et Poids/ Âge : diminué
- D. Poids/Taille : normal, Taille/Âge : normal et Poids/ Âge : normal
- E. Poids/Taille : diminué, Taille/Âge : normal et Poids/ Âge : diminué

53- L'anémie observée lors du paludisme est de type :

- A. normochrome normocytaire régénérative
- B. normochrome normocytaire arégénérative
- C. hypochrome microcytaire
- D. mégaloblastique
- E. hémolytique à Coombs positif

54 - La prise d'une ampoule de vitamine D par voie orale est efficace dans le traitement d'un rachitisme secondaire à :

- A. une tubulopathie
- B. une cholestase
- C. une mauvaise exposition au soleil
- D. une hypophosphatémie
- E. une prise de vitamine D mélangée dans un biberon de lait

55 - Une hyperbilirubinémie libre négligée de la période néonatale peut laisser les séquelles suivantes :

- A. Hémiplégie
- B. Epilepsie
- C. Athétose
- D. Surdité
- E. Syndrome de Little

56 - Concernant la maladie coeliaque :

- A. elle peut être associée à un diabète de type 1
- B. elle peut se révéler par une anémie
- C. elle donne une carence en folates
- D. elle peut être diagnostiquée à l'âge adulte
- E. elle ne se voit que chez l'enfant

57- Parmi les facteurs suivants, indiquez ceux qui favorisent une anémie ferriprive chez le nourrisson :

- A. la prématurité
- B. la gémellité
- C. le petit poids de naissance
- D. l'allaitement maternel prolongé
- E. la diversification précoce du régime

58 - Au cours du Kala-Azar chez l'enfant, les critères de mauvais pronostic sont :

- A. Le jeune âge
- B. Le stade avancé de la maladie
- C. L'existence de signes hémorragiques
- D. La présence de signes de dénutrition
- E. La présence de fièvre

59 - Au cours du traitement du RAA, le rebond est défini par :

- A. La réapparition de la fièvre et des signes inflammatoires biologiques
- B. La réapparition des signes inflammatoires biologiques seulement
- C. La réapparition de la polyarthrite
- D. La réapparition de polyarthralgies
- E. L'accélération du rythme cardiaque

60- Chez un enfant sans cicatrice de BCG, l'IDR est considérée positive lorsqu'elle est supérieure à :

- A. 5 mm
- B. 8 mm
- C. 10 mm
- D. 12 mm
- E. 15 mm

61- Quelles sont les indications de l'épreuve d'hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO) ?

- A. Dépistage individuel et de masse du diabète
- B. Dépistage du diabète gestationnel chez les femmes à risque
- C. Si glycémie à jeûn entre 1,0 et 1,25 g/L
- D. Si glycémie à jeûn entre 1,1 et 1,4 g/L
- E. Si glycémie post prandiale supérieure à 1,8 g/L

62 - Quels sont les signes cliniques d'une hypoglycémie ?

- A. Tremblements
- B. Crampes abdominales
- C. Pâleur
- D. Sueurs froides
- E. Crampes musculaires

63- L'HbA1c a été introduite récemment comme moyen de diagnostic positif du diabète de type 2 à condition qu'elle soit réalisée selon des méthodes standardisées. Précisez le seuil retenu pour le diagnostic du diabète :

- A. 4,5 %
- B. 5,5 %
- C. 6,0 %
- D. 6,5 %
- E. 7,0 %

64 - Quelles sont les situations où le dosage de l'HbA1c n'est plus contributif dans l'appréciation de la qualité de l'équilibre glycémique d'un diabétique ?

- A. Alternance d'épisodes d'hypoglycémies et d'hyperglycémies
- B. Episodes d'hyperglycémies franches
- C. Anémie sévère
- D. Hyperprotidémie
- E. Hypoalbuminémie

65 - Mr A.S, âgé de 35 ans est diabétique de type 1 depuis l'âge de 10 ans. Il présente de fréquents épisodes d'hypoglycémie. Quelles seraient les causes possibles de ces épisodes hypoglycémiques ?

- A. Présence de zone de lipodystrophie
- B. Présence de gastroparésie
- C. Prise concomitante de β_2 mimétiques
- D. Prise concomitante de sulfamides hypoglycémiants
- E. Séances d'activité physique imprévues

66 - Une plaie purement ischémique chez le diabétique :

- A. siège habituellement au niveau du dos du pied
- B. est associée à une artériopathie des membres inférieurs
- C. est généralement indolore
- D. est toujours associée à une hyperkératose périphérique
- E. est favorisée par le tabagisme

67 - Quand la courbe de croissance pondérale est supérieure à celle de la croissance staturale, quels sont les diagnostics possibles ?

- A. Retard de croissance simple et de la puberté
- B. Retard statural psychosocial
- C. Hypercorticisme
- D. Hypothyroïdie
- E. Syndrome de Prader-Willi

68 - Chez un sujet âgé de 55 ans, l'association d'une cytopénie et d'un syndrome tumoral fait de polyadénopathies, fait discuter la ou les affections suivantes :

- A. anémie de Biermer
- B. leucémie aiguë lymphoblastique
- C. aplasie médullaire
- D. leucémie lymphoïde chronique stade C
- E. leucémie myéloïde chronique en phase acutisée

69 - Dans une anémie de Biermer, on observe :

- A. une augmentation du VGM
 - B. une augmentation de la bilirubine libre
 - C. une hyposidérémie
 - D. une augmentation des réticulocytes
 - E. une absence du facteur antipernicieux
- A, B, E

70 - Un donneur du groupe B négatif peut donner son sang à :

- A. un receveur O négatif
- B. un receveur O positif
- C. un receveur A négatif
- D. un receveur B négatif
- E. un receveur B positif

71 - Un patient âgé de 30 ans est diagnostiqué pour une maladie de Hodgkin type scléro-nodulaire. Il présente une adénopathie inguinale de 4 cm. Il existe une notion de prurit et de sueurs nocturnes. La TDM thoracique révèle des adénopathies médiastinales. Ce patient est classé :

- A. IIB
- B. IB
- C. IIIB
- D. IVB
- E. IIIA

72 - Chez le petit enfant, la lignée cellulaire qui prédomine dans le sang est la lignée des :

- A. polynucléaires neutrophiles
- B. éosinophiles
- C. basophiles
- D. monocytes
- E. lymphocytes

73- L'électrophorèse de l'hémoglobine est normale au cours :

- A. de la sphérocytose héréditaire
- B. de la Béta-thalassémie mineure
- C. du déficit en pyruvate kinase
- D. de la drépanocytose
- E. du déficit en G6PD

74 - Utilisé comme thérapeutique ciblé dans les lymphomes malins non hodgkinien, le Rituximab est un anticorps :

- A. anti CD 10
- B. anti CD 3
- C. anti CD 30
- D. anti CD 20
- E. anti CD 15

75 - Une hypertension portale est évoquée devant :

- A. une circulation veineuse collatérale abdominale
- B. une splénomégalie
- C. un érythème palmaire
- D. des angiomes stellaires
- E. un ictère

76 - Un foie de cirrhose non compliquée se caractérise par :

- A. une dystrophie
- B. une surface marronnée
- C. une consistance dure
- D. une palpation douloureuse
- E. un bord inférieur tranchant

77 - En ce qui concerne le trachome :

- A. il est dû à un agent pathogène à développement intracellulaire obligatoire
- B. le réservoir du virus est l'homme
- C. le réservoir du virus est le chat
- D. il donne des lésions cicatricielles pathognomoniques
- E. le traitement médical est réservé au trachome en évolution

78- Le glaucome par fermeture de l'angle :

- A. est fréquent chez le fort myope
- B. est fréquent chez l'hypermétrope
- C. est dû à un blocage pupillaire en semi-mydriase
- D. est une urgence chirurgicale
- E. se traite en urgence par un mydriatique

79 - Un œil rouge, douloureux et dur peut faire suspecter une crise de glaucome aiguë ou une uvéite antérieure hypertensive aiguë. Parmi les signes suivants, quel est celui qui permet de retenir sans hésitation le premier diagnostic ?

- A. L'œdème cornéen
- B. La baisse de vision
- C. La mydriase
- D. La photophobie
- E. Le larmoiement

80 - Quelles attitudes adopter pour ralentir l'évolution de l'insuffisance rénale chronique ?

- A. Contrôler l'HTA
- B. Prescrire un régime hypoprotidique
- C. Prescrire un régime hyperprotidique
- D. Eviter tout médicament néphrotoxique
- E. Prescrire un régime riche en glucides

81 - De quel type est l'anémie au cours de l'insuffisance rénale chronique ?

- A. Normochrome, normocytaire, arégénérative
- B. Normochrome, microcytaire, arégénérative
- C. Hypochrome, normocytaire, arégénérative
- D. Hypochrome, microcytaire, arégénérative
- E. Normochrome, normocytaire, régénérative

82 - Une maladie rénale stade 1 est définie par :

- A. un débit de filtration glomérulaire ≥ 90 ml/mn/1,73 m²
- B. un débit de filtration glomérulaire < 90 ml/mn/1,73 m²
- C. une protéinurie > 3 g/l
- D. un débit de filtration glomérulaire ≥ 90 ml/mn/1,73 m² avec hématurie et/ou leucocyturie et/ou protéinurie et/ou anomalie morphologique au-delà de 3 mois
- E. un débit de filtration glomérulaire < 60 ml/mn/1,73 m²

83 - Un syndrome néphrotique chez l'adulte peut être associé à :

- A. une amylose
- B. un diabète
- C. un lupus érythémateux disséminé
- D. une néphropathie interstitielle toxique
- E. un purpura rhumatoïde

84 - Le rationalisme morbide existe dans :

- A. le délire paranoïaque
- B. la schizophrénie paranoïde
- C. la schizophrénie
- D. la confusion mentale
- E. l'oligophrénie

85 - L'agitation psychomotrice peut survenir au cours de ces affections, sauf une. Laquelle ?

- A. Un état maniaque
- B. Un état stuporeux
- C. Un état délirant aigu
- D. Un état de désorganisation schizophrénique
- E. Un état psychopathique

86 - Une psychose de type schizophrénique se caractérise par :

- A. la bizarrerie
- B. le délire structuré
- C. l'autisme
- D. le rationalisme morbide
- E. la discordance affective

87 - Un délire paranoïaque de type passionnel se caractérise par :

- A. sa construction logique et cohérente
- B. la prédominance des mécanismes interprétatifs
- C. la dangerosité pour autrui
- D. la prédominance de la dissociation
- E. l'importance de l'activité hallucinatoire

88 - Une hallucination est :

- A. un raisonnement faux à partir de perceptions vraies
- B. la déformation d'une perception réelle
- C. une perception sans objet
- D. une illusion
- E. une idée qui s'impose au sujet

89 - L'eczéma allergique de contact :

- A. relève d'un mécanisme d'hypersensibilité de type I
- B. nécessite un contact antérieur de la peau avec le même allergène
- C. est de diagnostic clinique
- D. se traite de façon symptomatique seulement
- E. peut être considéré comme maladie professionnelle

90 - Le diagnostic de la dermatite atopique est posé sur :

- A. des critères diagnostiques cliniques
- B. des patch-tests cutanés
- C. des prick-tests aux pneumallergènes
- D. le dosage des IgE spécifiques
- E. la biopsie cutanée

91- Le traitement de la dermatite atopique repose classiquement sur :

- A. les dermocorticoïdes
- B. les dermoantibiotiques
- C. les hydratants
- D. la corticothérapie systémique
- E. la désensibilisation

92 - Dans l'étiopathogénie du psoriasis, on incrimine les cytokines suivantes :

- A. la TGF β
- B. l'interleukine 17
- C. l'interleukine 4
- D. l'interleukine 22
- E. l'interferon α

93- Un asthme peut être aggravé par la prise :

- A. d'aspirine
- B. de macrolides
- C. d'indométhacine
- D. de β -bloquants en collyre
- E. de β -bloquants par voie générale

94 - Lesquels de ces signes radiologiques sont compatibles avec le diagnostic d'épanchement pleural isolé de la grande cavité ?

- A. Une opacité homogène
- B. Un bronchogramme aérien au sein de l'opacité
- C. Un effacement de la coupole diaphragmatique
- D. Une attraction du médiastin du côté de l'opacité
- E. Une limite supérieure concave vers le haut

95- Une maladie transmissible peut être sujette à un programme d'éradication si :

- A. la transmission est indirecte
- B. le réservoir est animal
- C. le réservoir est strictement humain
- D. elle est contrôlable par la vaccination
- E. la transmission est strictement interhumaine

96- La fraction du plomb contenue dans le sang reflète surtout :

- A. la fraction échangeable
- B. la fraction fixe
- C. la plombémie
- D. la plomburie
- E. la concentration du plomb dans l'atmosphère de travail

97 - Parmi ces tests, quels sont ceux dits d'exposition au plomb ?

- A. Plombémie
- B. Plomburie
- C. Taux de protoporphyrine IX
- D. Taux d'acide delta aminolévulinique
- E. Taux de la coproporphyrine III

98- Que signifie un signe de la " sonnette " positif ?

- A. La manifestation la plus précoce d'un syndrome de la queue de cheval
- B. Une douleur radiculaire provoquée
- C. Une fibromyalgie
- D. Une sciatique tronculaire
- E. Un trouble de la sensibilité profonde

99 - La polyarthrite rhumatoïde touche fréquemment :

- A. les poignets
- B. le rachis lombaire
- C. les interphalangiennes proximales des mains
- D. les métatarsophalangiennes
- E. les interphalangiennes distales des mains

100 – Au cours de la polyarthrite rhumatoïde, on peut observer :

- A. une rupture de la synoviale
- B. un syndrome de Raynaud
- C. des épanchements synoviaux
- D. une vascularite
- E. une compression médullaire



Epreuve de Médecine

Date de l'épreuve : 17/10/2015

Page 1/1

Corrigé Type

N°	Rép.
1	C
2	E
3	B
4	ABCE
5	ABE
6	D
7	B
8	D
9	A
10	C
11	B
12	D
13	AD
14	B
15	BC
16	C
17	C
18	AB
19	D
20	AE
21	B
22	ACDE
23	E
24	AE
25	B
26	ABCE
27	ABDE
28	B
29	C
30	C
31	B
32	ACE
33	BDE
34	ACD
35	ABD

N°	Rép.
36	BCD
37	B
38	AC
39	C
40	CE
41	AD
42	C
43	AC
44	B
45	E
46	A
47	B
48	ABC
49	A
50	ABC
51	ABD
52	A
53	A
54	CE
55	CD
56	ABCD
57	ABD
58	ABCD
59	B
60	C
61	BC
62	ACD
63	D
64	AC
65	ABE
66	ABE
67	CDE
68	BDE
69	ABE
70	DE

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