

UNIVERSITE BADJI MOKHTAR
FACULTE DE MEDECINE DE ANNABA
DEPARTEMENT DE MEDECINE

CONCOURS D'ACCES AU RESIDANAT
08 OCTOBRE 2012
EPREUVE DE CHIRURGIE

Cochez la ou les bonnes réponses

1. Le syndrome choledocien , d'origine lithiasique, se traduit par :
 - ☒ a. un ictère cutanéomuqueux généralisé de type rétionnel
 - ☒ b. une douleur à la palpation de la région pancréatico-choledocienne
 - ☒ c. la présence d'une grosse vésicule biliaire
 - d. une hépatomégalie à bord inférieur déformé
 - e. une coloration normale des selles au toucher rectal
2. La hernie inguinale oblique externe :
 - a. possède un orifice situé en dehors des vaisseaux épigastriques
 - b. un orifice superficiel situé en dehors du grand droit de l'abdomen
 - ☒ c. s'extériorise au dessous de la ligne de Malgaigne
 - d. peut contenir une corne vésicale
 - e. peut descendre dans la grande lèvre chez la femme
3. Les facteurs prédisposant au cancer de la vésicule sont :
 - ☒ a. l'adénome vésiculaire
 - b. la lithiase vésiculaire
 - c. l'origine alimentaire
 - d. le cancer du rein
 - e. les malformations congénitales des voies biliaires
4. La fissure anale :
 - a. survient secondairement à un abcès anal
 - ☒ b. se complique souvent de fistule
 - c. s'accompagne de fièvre constante
 - ☒ d. se caractérise par une douleur intense
 - e. s'accompagne de contraction sphinctérienne
5. La bilirubine conjuguée est prédominante au cours des ictères dûs à :
 - a. une hépatite A
 - ☒ b. une lithiase du cholédoque
 - ☒ c. un cancer de la tête du pancréas
 - d. des maladies hémolytiques
 - e. un kyste hydatique du foie rompu dans les voies biliaires

6. Chez un patient ictérique la palpation d'une grosse vésicule évoque :

- ☒ a. un cancer de la tête du pancréas
- b. un cancer du hile du foie
- ☒ c. un ampullome vaterien
- d. une cirrhose hépatique
- e. un calcul enclavé dans le choledeoque

7. Chez un malade de 65 ans en bon état général sans antécédents pathologiques majeurs, un adénocarcinome du rectum situé à 4cm de la marge anale, circulaire et étendu sur 03cm de haut, le traitement à visée curatrice doit être :

- a. la chimiothérapie seule
- b. l'amputation abdomino périnéale
- ☒ c. la résection antérieure du rectum
- d. l'intervention de babcock
- e. la radiothérapie seule

8. Parmi les étiologies des occlusions par strangulation on citera :

- a. ileus biliaire
- ☒ b. tumeur coecale
- ☒ c. volvulus du colon pelvien
- ☒ d. invagination intestinale
- e. étranglement herniaire

9. l'occlusion colique est caractérisée par :

- ☒ a. un début progressif
- ☒ b. un état général longtemps conservé
- c. des douleurs à début brutal
- d. des vomissements précoces
- e. arrêt tardif des matières

10. le syndrome de Bouveret est

- a. une sténose pylorique d'origine ulcéreuse
- b. une migration d'un calcul dans l'estomac
- c. une migration d'un calcul dans l'intestin grêle
- d. une malformation congénitale du pylore
- e. une hypertrophie bénigne du pylore

11. l'otite moyenne aigue

- ☒ a. est fréquente entre 3 mois et 8 mois
- b. est due à la rareté du tissu lymphoïde au niveau du cavum
- c. les 2 principaux germes : haemophilus influenzae et pneumocoque
- d. peut être révélée par des troubles digestifs
- e. rarement découverte à l'occasion d'une complication

12. La rhinopharyngite de l'enfant :

- a. Est une maladie d'adaptation
- b. La synthèse des anticorps se fait exclusivement au niveau des amygdales palatines
- ☒ c. Devient pathologique par la fréquence de ses récives
- d. L'hypertrophie des végétations adénoïdes n'est pas un phénomène anormal
- e. La carence martiale est un facteur favorisant de la rhinopharyngite chronique

13. L'otalgie unilatérale est un symptôme précoce d'un processus cancéreux qui peut être localisé au niveau de :
- a. l'amygdale
 - b. le voile du palais
 - ✓ c. l'hypopharynx
 - d. le larynx
 - e. l'œsophage
14. Le cancer de l'amygdale se traduit habituellement par
- ✓ a. Une dysphagie unilatérale
 - b. Un épistaxis
 - ✓ c. Une adénopathie cervicale
 - ✓ d. Une dysphonie
 - e. Une obstruction nasale
15. Le diagnostic d'un lymphome repose sur :
- a. Le contexte clinique
 - b. L'interrogatoire
 - ✓ c. Le bilan par imagerie médicale
 - d. La cytoponction
 - ✓ e. L'adénectomie avec étude anatomopathologique
16. Parmi les éléments suivants lesquels sont des facteurs de risque du cancer de la langue :
- a. L'intoxication alcoolotabagique
 - ✓ b. La mauvaise hygiène buccodentaire
 - c. Les traumatismes répétés
 - d. Le syndrome de Plummer Vincent
 - e. Le travail du bois
17. Devant une angine ulcéro-nécrotique ; il faut penser à :
- ✓ a. Une angine de Vincent
 - b. Une diphtérie
 - c. Une hémopathie
 - d. Un chancre syphilitique
 - e. Un cancer de l'amygdale
18. Le phlegmon péri-amygdalien postérieur est :
- a. Situé au niveau du recessus sus-amygdalien
 - ✓ b. accompagné de douleurs violentes
 - ✓ c. est accompagné de trismus serré
 - d. associé au risque de laryngite
 - e. diagnostiqué par TDM
19. Dans le traitement de la sinusite aiguë :
- ✓ a. Le traitement antibiotique est indispensable
 - b. Un décongestionnant local est systématique
 - ✓ c. Un prélèvement bactériologique est obligatoire avant d'instaurer le traitement
 - d. Un prélèvement bactériologique est obligatoire à la fin du traitement
 - e. La durée du traitement est de 7-10 jours

20. Les sinusites chroniques :
- a. Se manifestent le plus souvent par des rhinorrhées
 - ✓ b. Se manifestent le plus souvent par des céphalées
 - c. Peuvent être asymptomatiques
 - d. Sont exclusivement maxillaires
 - e. Peuvent se compliquer de surinfections bactériennes
21. Le geste chirurgical obligatoire à réaliser après la suture d'un tronc artériel est :
- a. La fermeture plan par plan des structures musculo-cutanées
 - b. La perméabilisation du tronc veineux
 - c. L'aponévrotomie
 - d. L'aponévrectomie
 - ✓ e. La fermeture de la peau seulement.
22. La fracture de Malgaigne:
- a. Est une lésion rompant l'anneau pelvien
 - b. Associe une fracture de l'iléon et une fracture du cadre obturateur
 - c. Associe une fracture de l'aileron sacré une fracture du cadre obturateur
 - d. Est redoutable par les lésions nerveuses associées
 - ✓ e. Est une fracture instable
23. Dans les fractures des plateaux tibiaux, le mécanisme physio pathologique par compression axiale pure :
- a. La force de compression se répartit sur un seul plateau
 - b. La force de compression se répartit sur les deux plateaux
 - ✓ c. La compression détermine une fracture uni-tubérositaire
 - d. La compression détermine une fracture bi tubérositaire
 - e. La compression met en tension le ligament interne
24. Dans les fractures du calcanéum le mécanisme comporte deux éléments successifs :
- a. Le cisaillement et la compression
 - b. La compression et le cisaillement
 - ✓ c. Le cisaillement et la séparation
 - d. La compression et la séparation
 - e. L'enfoncement et la compression
25. Dans les fractures du calcanéum, le mécanisme par cisaillement entraîne :
- a. Une fracture simple sans déplacement
 - b. Une fracture séparation à un seul fragment
 - c. Une fracture séparation à fragment antéro interne uniquement
 - d. Une fracture séparation à fragment antéro interne et postéro externe
 - e. Une fracture séparation à fragment postéro externe uniquement
26. La tuberculose vertébrale:
- ✓ a. La localisation la plus fréquente des tuberculoses ostéo articulaires (TOA)
 - b. Est présente chez 35 à 55 % des patients atteints de TOA.
 - ✓ c. Est due au Mycobacterium tuberculosis
 - d. Est due au staphyloque doré
 - e. Est secondaire à une dissémination par voie aérienne
27. Le tableau clinique typique d'une ostéomyélite aigue est caractérisé par :
- a. Un patient de sexe masculin
 - ✓ b. Une impotence fonctionnelle souvent du membre inférieur
 - ✓ c. Une douleur métaphysaire près du genou
 - ✓ d. Une fièvre
 - e. Une hématurie

28. Dans l'épiphysiolyse fémorale supérieure, l'amyotrophie du quadriceps témoigne :
- a. De la bénignité de la lésion
 - b. De la gravité de la lésion
 - c. Du caractère aigu de la lésion
 - ☒ d. De l'ancienneté de la lésion
 - e. N'a aucune signification particulière
29. Le signe de Drehman dans l'épiphysiolyse fémorale supérieure signifie :
- a. La flexion de la hanche entraîne une rotation interne du pied
 - b. La flexion de hanche entraîne une rotation externe du pied
 - c. L'extension de la hanche entraîne une rotation interne du pied
 - d. L'extension de la hanche entraîne une rotation externe du pied
 - e. L'abduction de la hanche entraîne une rotation interne du pied
30. La fracture susceptible de provoquer une lésion de l'artère poplitée au genou chez l'adulte est :
- a. La fracture métaphysaire haute du tibia
 - b. La fracture métaphysaire basse du tibia
 - c. La fracture de la rotule
 - d. La fracture du condyle externe du fémur
 - ☒ e. La fracture du condyle interne du fémur
31. Quel est le premier examen à demander pour affirmer le diagnostic de grossesse devant un retard de règles de 10 jours ?
- ☒ a. Test immunologique de grossesse
 - b. Dosage oestradiol plasmatique
 - c. Dosage progestérone plasmatique
 - d. Dosage de l'hormone placentaire lactogène
 - e. Echographie
32. Lors d'une pré-éclampsie sévère :
- a. La pression artérielle peut être normale
 - ☒ b. Il y a une prise de poids anormalement élevée
 - c. Les réflexes ostéotendineux sont abolis
 - d. La diurèse diminue
 - e. Présence d'insuffisance pancréatique
33. quels sont les moyens d'explorations de la cavité utérine en cas d'infertilité :
- a. Echo hysterosonographie
 - ☒ b. Hystérosalpingographie
 - c. IRM pelvienne
 - d. Coelioscopie
 - ☒ e. Hysteroscopie
34. quel est le type histologique le plus fréquent du cancer de l'endomètre :
- a. Carcinome mixte
 - b. Carcinome épidermoïde
 - c. Adénocarcinome
 - ☒ d. Carcinome endométrioïde
 - e. Sarcome
35. L'amniocentèse permet :
- a. D'évaluer la maturité pulmonaire fœtale (rapport lécithine/sphingomyéline),
 - ☒ b. De prélever du sang fœtal au cordon :
 - c. Déterminer le Groupe sanguin,
 - d. Dosage de l'hémoglobine,
 - e. De réaliser un test de Coombs direct

36. parmi les causes des ménorragies, vous trouverez :
- a. Hyperplasie de l'endomètre
 - b. Cancer du col utérin
 - c. Syndrome de Turner
 - d. Tuberculose génitale
 - ☒ e. Fibrome utérin
37. l'endométriose est caractérisée par :
- a. Douleurs permanentes.
 - b. Dysménorrhées tardives.
 - ☒ c. Dyspareunie profonde.
 - ☒ d. Femme jeune (25-30 ans).
 - e. Bonne réponse au traitement anti inflammatoire
38. la béance cervicoisthmique
- a. Est une incontinence de l'orifice cervical externe
 - ☒ b. Est une incontinence de l'orifice cervical interne
 - ☒ c. Le diagnostic se fait en première phase du cycle
 - d. Elle est responsable d'avortement tardif
 - e. Elle peut être due à un accouchement d'un macrosome
39. l'échographie du troisième trimestre permet :
- a. De dater une grossesse
 - ☒ b. De faire un morphogramme fœtal
 - ☒ c. De déterminer la présentation fœtale
 - ☒ d. De localiser le placenta
 - e. De rechercher les signes de maturité fœtale
40. la myomectomie par Hystéroscopie est indiquée en cas :
- a. De myome intracavitaire de 6cm
 - ☒ b. De myome intracavitaire de 8cm
 - c. De myome intracavitaire de 2cm
 - d. De myome sous séreux de 4cm
 - e. De myome intra mural de 4cm
41. Sur un abdomen sans préparation le signe le plus fidèle d'un hématome rétropéritonéal est la présence:
- a. D'un iléus réflexe
 - b. D'un pneumopéritoine
 - c. D'une grisaille diffuse
 - d. D'une aérocolie
 - ☒ e. D'un effacement des bords du psoas
42. Certaines situations imposent une chirurgie en urgence lors des traumatismes abdominaux. Lesquelles?
- ☒ a. hémopéritoine important secondaire à un traumatisme hépatique
 - ☒ b. hémopéritoine avec instabilité hémodynamique après transfusion.
 - c. plaie pénétrante abdominale
 - ☒ d. plaie pénétrante abdominale avec éviscération
 - e. présence de signes péritonéaux
43. Dans le cas d'une appendicite aiguë, en position iliaque, de l'adolescent:
- a. La bradycardie, quand elle existe, est un bon signe d'orientation diagnostique
 - b. La douleur au début peut être épigastrique
 - ☒ c. Les nausées ou les vomissements sont des symptômes souvent retrouvés
 - d. La langue saburrale est un bon élément diagnostique
 - ☒ e. Les signes locaux d'examen sont, dans la majorité des cas, péri- ombilicaux

44. En faveur d'un mécanisme de strangulation au cours d'une occlusion intestinale aiguë on retient
- a. Existence d'ondulations péristaltiques
 - b. Silence abdominal à l'auscultation
 - c. Début progressif
 - d. Présence d'une cicatrice abdominale
 - e. Douleur au toucher rectal
45. Quel(s) est(sont) parmi les signes radiologiques suivants, celui(ceux) qui traduit(ent) un iléus biliaire
- a. Croissant clair gazeux sous-diaphragmatique
 - b. Images hydroaériques de l'intestin grêle
 - ✓ c. Pneumobilie (aérobilie)
 - d. Elargissement des gouttières pariéto-coliques
 - e. Image de pariétographie gazeuse des anses grêles
46. Parmi ces propositions ; deux sont considérées comme des urgences fonctionnelles ; lesquelles ?
- ✗ a. traumatisme hépatique grave.
 - ✗ b. traumatisme oculaire
 - c. hématome extradural
 - d. volet thoracique
 - e. fracture des 02 os de l'avant bras
47. Dans quels cas la contracture peut-elle être absente malgré l'existence d'une vraie péritonite ?
- ✗ a. patient sous traitement corticoïde.
 - b. péritonite évoluant depuis 72 heures.
 - ✗ c. péritonite évoluant moins de 06 heures.
 - d. péritonite asthénique.
 - ✗ e. patient sous morphinique.
48. Le plastron appendiculaire
- ✗ a. Est une péritonite localisée
 - b. Est dû à une agglutination des anses intestinales et de l'épiploon autour de l'appendice
 - c. Est souvent favorisé par les antibiotiques
 - d. Se traduit par une masse de la fosse iliaque droite
 - e. Nécessite une intervention chirurgicale d'urgence
49. Parmi toutes ses complications, lesquelles sont spécifiques à la pancréatite aiguë nécrotico-hémorragique ?
- ✗ a. Etat de choc
 - b. Hypocalcémie
 - c. l'encéphalopathie
 - d. Surinfection de la nécrose
 - e. pseudo kyste de pancréas
50. Les complications les plus fréquentes de la sphinctérotomie endoscopique sont :
- ✓ a. oddite inflammatoire
 - b. hémorragie digestive
 - c. cholécystite
 - d. pancréatite aiguë
 - e. perforation digestive