

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE BADJI MOKHTAR
Faculté de médecine Annaba

Département de médecine

Concours de résidanat de médecine
Session octobre 2014

EPREUVE DE MEDECINE

100 QCM

- Durée de l'épreuve: 03 heures
- Cochez pour chaque question la ou les réponses justes

1-Dans un syndrome néphrotique il y a toujours :

- A. Une hypoalbuminémie inférieure à 30 g/l
- B. Une augmentation du cholestérol plasmatique
- C. Une augmentation des gammaglobulines sériques
- D. Une concentration élevée du sodium urinaire
- E. Un risque de thrombose veineuse

2- Le syndrome de néphropathie interstitielle comporte :

- A. Une protéinurie abondante riche en albumine
- B. Une protéinurie faible de type tubulaire
- C. Une acidose métabolique
- D. Une natriurèse faible
- E. Une glycosurie

3- L'insuffisance rénale aiguë secondaire à une néphropathie interstitielle aiguë est caractérisée par :

- A. Une oligurie
- B. La présence d'une hypertension artérielle
- C. Un mode de début progressif avec une diurèse conservée
- D. Une protéinurie >2 g/24h
- E. L'absence d'une hypertension artérielle et l'absence d'œdèmes

4- La glomérulonéphrite extra-membraneuse (GEM) est une glomérulonéphrite chronique :

- A. Qui peut être secondaire
- B. Qui peut être révélée habituellement par un syndrome néphrétique aigu
- C. Qui n'évolue jamais vers l'insuffisance rénale chronique
- D. Caractérisée par une glomérulonéphrite non proliférative
- E. Caractérisée par l'absence de dépôts membranaires d'immunoglobulines et de complément

5- Une baisse persistante du complément sérique (CH50) est rencontrée au cours :

- A. D'une hyalinose segmentaire et focale
- B. D'une glomérulonéphrite aiguë post-infectieuse
- C. D'une glomérulonéphrite membrano-proliférative
- D. D'une amylose
- E. D'une néphrose lipoïdique

6- Les accidents thrombo-emboliques au cours du syndrome néphrotique sont favorisés par :

- A. Les infections
- B. L'hypovolémie
- C. L'hypocalcémie
- D. L'augmentation de la concentration plasmatique du facteur V
- E. L'augmentation de la concentration plasmatique de l'antithrombine III

7-Le caractère aigu de l'insuffisance rénale est affirmé devant :

- A. Une augmentation rapide de la créatininémie et de l'urée sanguine
- B. Une réduction de la taille des 02 reins
- C. Une taille des 02 reins normale
- D. La présence d'une anémie avec hypocalcémie et hyperphosphorémie
- E. Un retour à la normale de la fonction rénale

8-Parmi les actions suivantes, une seule n'est pas attribuée aux neuroleptiques:

- A. Action anti-confusionnelle
- B. Activité anti délirante
- C. Action anticonvulsivante
- D. Action sédatrice avec réduction des états d'agitations et sédation
- E. Action anti-hallucinoïde

9-Les risques encourus à l'arrêt d'un traitement prolongé par corticoïdes sont les suivants :

- A. Hypertension intracrânienne bénigne
- B. Hypertension artérielle
- C. Insuffisance rénale aiguë
- D. Insuffisance surrénalienne aiguë
- E. Corticorésistance

10-Les bêtabloquants sont contre-indiqués dans :

- A. L'insuffisance rénale
- B. L'asthme bronchique
- C. Le bloc auriculo-ventriculaire du 2^{ème} et 3^{ème} degré
- D. L'ulcère gastroduodénal
- E. L'insuffisance hépatocellulaire

11-Certaines situations peuvent prédisposer à une intoxication à la Digoxine® (digitalique) :

- A. Une Clearance à la créatinine comprise entre 80-100 ml/mn
- B. Une Clearance à la créatinine supérieure à 100 ml/mn
- C. Une Clearance à la créatinine inférieure à 80 ml/mn
- D. Une hyperkaliémie
- E. Une hypercalcémie

12-Le furosémide (Lasilix®) est un diurétique qui :

- A. Agit au niveau de l'anse de Henlé
- B. Est indiqué en première intention dans l'HTA
- C. Est indiqué dans l'HTA associée à une insuffisance rénale
- D. Nécessite une surveillance à cause du risque d'hyperkaliémie
- E. Ne peut être administré que par voie parentérale

13-Les inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) peuvent être responsables:

- A. D'une hyperkaliémie
- B. D'une élévation de la créatininémie
- C. D'œdèmes des membres inférieurs
- D. D'une insuffisance cardiaque
- E. D'un trouble de la conduction auriculo-ventriculaire

14-Quel est, parmi les traitements suivants, celui qui nécessite une surveillance de la fonction rénale?

- A. Inhibiteur calcique
- B. Dérivés nitrés
- C. Beta bloqueur
- D. Hépariniques
- E. Inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC)

15-L'obésité peut être favorisée par les médicaments suivants :

- A- Les Hormones thyroïdiennes
- B- Les Biguanides
- C- Les Beta bloquants
- D- Les anti-inflammatoires non stéroïdiens
- E- Les corticoïdes

16-Dans le coma hyperosmolaire on note :

- A. Une hyperglycémie majeure
- B. Une acétonurie franche
- C. Une osmolarité plasmatique < 300 mosmol/l
- D. Une absence d'insuffisance rénale
- E. Une chimie des urines négative

17-Les sulfamides sont :

- A - Contre indiqués en cas d'insuffisance rénale
- B - Améliorent l'insulino-résistance.
- C - Peuvent être associés à l'insuline dans le diabète de type1
- D - Le traitement de première intention dans le diabète de type2
- E - Ne donnent jamais d'hypoglycémie

18- La Maladie de Basedow sur goitre nodulaire doit être traitée par :

- A. L'Ira thérapie
- B. Une thyroïdectomie subtotale
- C. Une thyroïdectomie totale
- D. Une cure médicale de 18 mois
- E. Une abstention thérapeutique

19- La polyendocrinopathie auto-immune de type 1 :

- A. Est due à une mutation du facteur de transcription (AIRE)
- B. Est de transmission autosomique dominante
- C. Associe le plus fréquemment hypothyroïdie- diabète sucré- insuffisance surrénalienne
- D. Est une pathologie très fréquente
- E. Associe toujours une insuffisance surrénalienne et une thyroïdite d'Hashimoto

20- Madame F.A âgée de 65 ans, aux antécédents familiaux de syndrome métabolique, obèse et hypertendue, présente une hypoglycémie. Quelle est la première pathologie à rechercher devant cette hypoglycémie ?

- A. Diabète sucré
- B. Hypoparathyroïdie
- C. Hypothyroïdie primaire
- D. Insuffisance surrénalienne
- E. Insulinome

21- Le diabète du type MODY est :

- A. Une forme clinique du diabète de type 2
- B. D'origine auto-immune
- C. D'origine génétique
- D. Nécessite systématiquement le recours à l'insuline
- E. Une forme clinique du diabète de type 1

22- Pour un enfant de 12 ans pesant 40 kg ayant fait un rhumatisme articulaire aigu avec cardite, quelle prophylaxie secondaire proposez- vous ?

- A. Benzathine pénicilline 600000 UI chaque 03 semaines à vie
- B. Benzathine pénicilline 1.2 M UI chaque 03 semaines à vie
- C. Benzathine pénicilline 600000 UI chaque 03 semaines jusqu'à l'âge de 20 ans
- D. Benzathine pénicilline 1.2 M UI chaque 03 semaines jusqu'à l'âge de 20 ans
- E. Benzathine pénicilline 1.2 M UI chaque 03 semaines jusqu'à l'âge de 17 ans

- 23- Une hypertension artérielle pulmonaire post-capillaire peut résulter de :
- A. Un rétrécissement mitral
 - B. Une bronchopneumopathie chronique obstructive
 - C. Une embolie pulmonaire
 - D. Un infarctus du myocarde antérieur étendu
 - E. Une insuffisance tricuspide
- 24- Vous recevez en consultation un homme de 64 ans qui se plaint de claudication intermittente. Quel élément est en faveur d'une artériopathie oblitérante ?
- A. Un index de pression systolique à 1,2
 - B. Une gonalgie avec œdème unilatéral
 - C. Une La présence de veines réticulaires
 - D. Une douleur de repos essentiellement nocturne soulagée par la surélévation des jambes
 - E. Un ralentissement du flux artériel au doppler vasculaire
- 25- Vous décidez de traiter une hypertension artérielle grade I, chez un patient âgé de 66 ans suivi depuis 2 ans pour une goutte et présentant un syndrome métabolique. Quel médicament prescrire en première intention ?
- A. Hydrochlorothiazide
 - B. Acébutolol
 - C. Hydralazine
 - D. Ramipril
 - E. Catapressan
- 26- Vous suspectez un hyperaldostéronisme primaire chez un patient âgé de 33 ans. Quel élément oriente vers le diagnostic ?
- A. Des crises d'hypotension paroxystiques
 - B. Une hypokaliémie avec kaliurie relativement élevée
 - C. Une hypercalcémie
 - D. Une hyperphosphorémie
 - E. Des crises sudorales
- 27- Au cours d'une insuffisance cardiaque congestive, les digitaliques sont indiqués dans la situation suivante :
- A. Bigéminisme ventriculaire
 - B. Tachysystolie
 - C. Tachyrythmie par fibrillation auriculaire
 - D. Tachycardie ventriculaire
 - E. Bloc auriculo-ventriculaire

28- Quels traitements proposez-vous à un patient âgé de 55 ans souffrant d'angor d'effort stable sans autres facteurs de risque cardio-vasculaires associés ?

- A. Ticagrelor à faibles doses
- B. Moxonidine per os
- C. Fénofibrate per os
- D. Bisoprolol per os
- E. Dinitrate d'isosorbide per os

29- Quels sont parmi les propositions suivantes les facteurs de risque cardio-vasculaires définis par la haute autorité de santé (HAS) ?

- A. Un taux de triglycérides supérieur à 2 g /l
- B. Un diabète sucré type 1
- C. Un taux de LDL cholestérol supérieur à 1,2 g/l
- D. Un tabagisme actif sevré depuis moins de 3 ans
- E. Une survenue d' accident vasculaire cérébral avant l'âge de 45 ans chez un apparenté de premier degrés

30- L'œsophagite par reflux est l'œsophagite la plus fréquente, mais l'œsophage souffre sous l'influence délétère de certains autres agents agressifs pour la muqueuse comme les produits caustiques.

Chez une jeune femme ayant bu de la soude caustique pour se suicider, quelle est la mesure à prendre ?

- A. Faire absorber du lait.
- B. Faire absorber des anti-acides à forte dose.
- C. Mettre en place une aspiration digestive.
- D. Faire absorber des inhibiteurs de la pompe à protons à forte dose.
- E. Hospitaliser en urgence.

31- Une femme âgée de 55 ans est hospitalisée pour exploration d'une hépatomégalie associée à une cholestase intrahépatique. Le diagnostic de cirrhose biliaire primitive est suspecté. Quel est l'anticorps le plus spécifique de cette maladie ?

- A. Ac anti nucléaires.
- B. Ac anti muscle lisse.
- C. Ac anti mitochondrie.
- D. Ac anti réticulum endoplasmique.
- E. Ac anti HBs.

32- Le traitement médical d'une poussée de maladie de Crohn avec critères de gravité repose sur :

- A. Nutrition parentérale avec surveillance.
- B. Mésalazine per os associée à de la mésalazine en lavement.
- C. Corticoïdes par voie générale.
- D. Azathioprine per os.
- E. Sulfasalazine.

33- Quelle est la méthode d'imagerie simple qui permet de faire le diagnostic d'une ascite de petite abondance ?

- A. Abdomen sans préparation (ASP).
- B. Tomodensitométrie (TDM) abdominale.
- C. Imagerie par résonance magnétique (IRM) abdominale.
- D. Echographie abdominale.
- E. Ponction à l'aveugle.

34- Les complications de la maladie ulcéreuse gastroduodénale sont:

- A. La sténose peptique.
- B. L'hémorragie digestive.
- C. Le cancer.
- D. La sténose bulbaire.
- E. La perforation.

35- Comment définissez-vous une diarrhée chronique ?

- A. Un transit supérieur ou égal à 03 selles /j.
- B. Une accélération du transit.
- C. Une durée d'évolution inférieure à 4 semaines.
- D. Une durée d'évolution supérieure à 2 mois.
- E. Un poids des selles > 400 g/j.

36- Devant la découverte d'un polype pédiculé de 1cm à la rectosigmoidoscopie, quelle serait votre conduite à tenir ?

- A. Dosage de l'antigène carcino-embryonnaire (ACE).
- B. Colectomie segmentaire.
- C. Biopsie à la pince pour étude histologique.
- D. Exérèse du polype à l'anse diathermique avec étude histologique.
- E. Coloscopie totale.

- 37- Au cours de son activité professionnelle, le médecin peut voir sa responsabilité pénale engagée dans une des situations suivantes :
- A. si le médecin de garde ne se déplace pas la nuit auprès d'un patient accidenté qui saigne
 - B. si le médecin absent a laissé un répondeur automatique avec le numéro du médecin de garde
 - C. si le médecin alerté ne se dérange pas et appelle le SAMU
 - D. si le médecin envoie sur les lieux une ambulance médicalisée
 - E. si le médecin appelé un samedi pour état fébrile chez un enfant se déplace alors qu'il n'est pas de garde
- 38- Un patient victime de soins insuffisants ayant entraîné un dommage peut poursuivre son médecin sur le plan civil dans un délai :
- A. variable selon les conditions d'exercice du médecin
 - B. de 3 ans au maximum
 - C. de 10 ans au maximum
 - D. de 30 ans au maximum
 - E. indéterminé
- 39- Dans l'expertise d'une plaie, une question importante se pose au médecin, c'est celle du caractère anté ou post-mortem de celle-ci. Parmi toutes les propositions suivantes, laquelle est juste ?
- A. elle est non hémorragique
 - B. elle a un aspect jaunâtre
 - C. elle est hémorragique
 - D. elle est parcheminée
 - E. elle est profonde et pénétrante.
- 40- Madame B.A, âgée de 45 ans, est traitée pour un cancer du sein. Elle fait des troubles de la conscience. Son mari l'évacue à l'hôpital le plus proche pour une prise en charge, elle décède en cours de route. En cas de mort naturelle, le médecin :
- A. délivre le permis d'inhumer
 - B. rédige le certificat médical de décès en cochant la case relative à l'obstacle médico-légal
 - C. rédige le certificat médical de décès sans cocher la case relative à l'obstacle médico-légal
 - D. demande une autopsie médico-légale
 - E. s'assure que la mort est réelle et constante

- 41- L'asphyxie est causée par la privation complète ou partielle, temporaire ou définitive, rapide ou lente, de l'oxygène, que cette privation soit d'origine atmosphérique, mécanique ou chimique. Quel est le mécanisme physiopathologique en cas de privation d'oxygène d'origine chimique ?
- A. confinement en espace clos
 - B. compression des orifices ou conduits respiratoires
 - C. compression des parois thoraciques
 - D. altération du pigment sanguin
 - E. perforation des parois thoraciques
- 42- Monsieur K.Z âgé de 70 ans, diabétique et hypertendu depuis 15 ans, est découvert mort dans sa chambre par son fils. Le médecin légiste examine le corps et retrouve des lividités de siège postérieur. Ces lividités sont dues :
- A. à l'arrêt de la respiration
 - B. à la décantation sanguine
 - C. à la circulation posthume
 - D. à l'extravasation sanguine
 - E. à la cause de la mort
- 43- La loi sanitaire n°85-05 du 16.02.1985, relative à la protection et à la promotion de la santé, modifiée et améliorée par la loi du 31.08.1990, a pour objet de :
- A. protéger et promouvoir la santé des catégories de personnes à risque
 - B. protéger la vie de l'homme contre les maladies et améliorer les conditions de vie et de travail
 - C. développer la prévention et la distribution de soins répondant aux besoins de la population et également la protection sanitaire prioritaire des groupes à risques
 - D. protéger et promouvoir la santé, protéger la vie de l'homme contre les maladies et les risques, améliorer les conditions de vie et de travail et également organiser le système national de santé
 - E. prendre en charge les besoins de la population en matière de santé et de sécurité
- 44- Dans le syndrome de Guillain –barré, nous observons que :
- A. il existe une dissociation albumino cytotologique
 - B. les lymphocytes dans le LCR sont toujours $> 10 /\text{mm}^3$
 - C. il n'y a jamais de récurrence
 - D. la protéinorachie est toujours inférieure à 0,5 g/l au cours de l'évolution.
 - E. l'EMNG retrouve des vitesses de conduction motrice normales

- 45- La maladie de parkinson présente les caractéristiques suivantes :
- A. S'installe de façon brutale
 - B. Est souvent précédée d'un épisode fébrile
 - C. Se manifeste par une hypertonie plastique
 - D. Se manifeste par une hypertonie spastique
 - E. Se caractérise par un tremblement de la tête
- 46- Le steppage signe la paralysie du nerf suivant :
- A. Sciatique poplitée externe
 - B. Nerf crural
 - C. Nerf obturateur
 - D. Nerf fémoro -cutané
 - E. Sciatique poplitée interne
- 47- L'épilepsie à paroxysmes rolandiques se caractérise par :
- A. sa nature bénigne
 - B. sa survenue surtout chez l'adulte
 - C. des crises motrices partielles liées au sommeil
 - D. des paroxysmes EEG intercritiques dans la région rolandique
 - E. son évolution constamment vers la guérison
- 48- La névralgie essentielle du trijumeau :
- A. Répond favorablement au paracétamol
 - B. Répond au clonazépam
 - C. Est une douleur d'intensité minime
 - D. S'accompagne de troubles sensitifs objectivés par l'examen neurologique
 - E. Répond favorablement à la carbamazépine
- 49- L'état de mal épileptique présente la ou les caractéristique (s) suivante (s):
- A. n'existe pas sous forme d'état de mal convulsif partiel
 - B. peut avoir une forme non convulsive (confusionnelle)
 - C. n'est jamais secondaire au sevrage d'antiépileptiques
 - D. a une mauvaise réponse au clonazépam
 - E. a une mauvaise réponse au diazépam
- 50- la maladie de Friedreich est :
- A. une ataxie de transmission autosomale dominante
 - B. liée au chromosome X
 - C. débute généralement après 50 ans
 - D. caractérisée par l'abolition des réflexes, les troubles de la sensibilité profonde, les pieds creux et la scoliose
 - E. une forme de dystrophie musculaire progressive

51- Dans l'allergie aux protéines de lait de vache du nourrisson, le régime d'exclusion n'est pas définitif. La reprise d'une alimentation normale est habituellement possible dès l'âge de :

- A. 6 mois
- B. 9 mois
- C. 12 mois
- D. 18 mois
- E. 24 mois.

52- A l'occasion d'une consultation pédiatrique un nourrisson de sexe masculin est pesé, toisé et son PC mesuré. Les résultats obtenus sont respectivement : poids = 7,5 kg, taille = 68 cm, PC = 44 cm. Sachant que le développement de ce nourrisson est normal, quel devrait être son âge ?

- A. 3 mois
- B. 6 mois
- C. 9 mois
- D. 12 mois
- E. 18 mois.

53- Un nourrisson âgé de 8 mois, allaité artificiellement, présente depuis deux jours une diarrhée liquidienne (aqueuse) dans un contexte fébrile. La maman travaille et elle rapporte la notion de cas similaires chez plusieurs enfants qui fréquentent la même crèche que son fils. L'examen clinique est normal ; on ne retrouve aucun signe de déshydratation. Le diagnostic le plus probable est :

- A. Une gastro-entérite virale
- B. Une gastro-entérite causée par une bactérie entérotoxigène
- C. Une gastro-entérite causée par une bactérie invasive
- D. Une diarrhée aigue parentérale en rapport avec une infection urinaire
- E. Une diarrhée aigue parentérale en rapport avec une infection ORL

54- Dans la composition du lait maternel, la caséine représente une proportion de :

- A. 20%
- B. 30%
- C. 40%
- D. 80%
- E. 90%.

55- Le traitement d'urgence d'une convulsion fébrile du nourrisson est :

- A. Diazépam à raison de 0.5 mg/kg
- B. Diazépam à raison de 5mg/kg
- C. Gardéнал à raison de 5mg/kg
- D. Paracétamol à raison de 50 mg/kg
- E. Dépakine à raison de 30 mg/kg

56-Vous recevez en consultation un nourrisson âgé de 5 mois, allaité artificiellement, qui présente une diarrhée aqueuse d'allure virale depuis 48 heures ; son examen clinique est normal avec un bon état d'hydratation. Vous décidez de :

- A. Donner un lait anti diarrhéique avec des SRO
- B. Arrêter l'alimentation et donner les SRO uniquement
- C. Maintenir le lait habituel et prescrire des SRO
- D. Donner un lait anti diarrhéique avec des SRO et des antibiotiques
- E. Donner un lait anti diarrhéique avec un anti septique intestinal.

57-Chez le nourrisson, une convulsion ne peut être occasionnée par une :

- A. Fièvre
- B. Hypoglycémie
- C. Hypocalcémie
- D. Méningite
- E. Glomérulonéphrite aigue

58-Chez un nourrisson âgé de 06 mois, certains aliments ne sont pas encore autorisés, il s'agit de :

- A. Jaune d'œuf
- B. Lait 2^{ème} âge
- C. Blanc d'œuf
- D. La Soupe de légume
- E. Gluten.

59-Quelles sont les deux caractéristiques sémiologiques décisionnelles dans la prise en charge diagnostique de la toux de l'adulte :

- A. L'ancienneté
- B. La rythmicité
- C. La productivité
- D. L'horaire
- E. La tonalité.

60-Le diagnostic de certitude du cancer bronchique repose sur :

- A. La mise en évidence d'une masse endo-bronchique à la fibroscopie bronchique.
- B. La présence à la radiographie du thorax d'une opacité ronde à contours spiculés.
- C. L'augmentation des marqueurs tumoraux.
- D. La présence d'une image de densité tissulaire sur une TDM thoracique.
- E. La preuve histologique d'un carcinome bronchique.

61-L'infection tuberculeuse se traduit par :

- A. Une positivation de l'intra-dermo-réaction à la tuberculine.
- B. La présence de BAAR à l'examen microscopique des crachats.
- C. Une image cavitaire pulmonaire à la radiographie du thorax.
- D. Une fièvre avec asthénie, anorexie, amaigrissement.
- E. La présence de colonies bacillaires à la culture de crachats.

62- Parmi ces examens complémentaires, lequel est à réaliser en première intention chez un adulte dont la radiographie du thorax montre une atélectasie du poumon droit ?

- A. Tomodensitométrie thoracique de haute résolution
- B. Fibroscopie bronchique
- C. Scintigraphie pulmonaire
- D. Artériographie bronchique
- E. Spirométrie.

63- Une femme de 35 ans, connue pour un cancer du sein, consulte pour une dyspnée d'installation progressive. Vous évoquez le diagnostic de carcinose miliaire devant :

- A. La présence de calcifications excentrées
- B. L'atteinte parenchymateuse bilatérale
- C. L'existence de pleurésie associée
- D. L'existence d'un pneumothorax associé.
- E. L'aspect de granulie micronodulaire.

64- Quel(s) est (sont) le (les) diagnostic(s) que vous suspectez chez une femme de 18 ans (s) qui souffre d'un syndrome médiastinal antérieur ?

- A. Les tératomes
- B. Les Neuroblastomes
- C. Les Schwannomes
- D. Les thymomes
- E. Lymphomes malins.

65- Une insuffisance respiratoire chronique avec trouble ventilatoire restrictif peut être secondaire à :

- A. Un asthme à dyspnée continue
- B. Une cyphoscoliose
- C. Un emphysème
- D. une asbestose pulmonaire parenchymateuse
- E. une BPCO.

66- Le psoriasis vulgaire peut se compliquer d'une :

- A. Transformation pustuleuse
- B. Atteinte rénale
- C. Atteinte cardiaque
- D. Arthropathie.
- E. Erythrodermie.

67- une photosensibilité peut être induite par :

- A. Les cyclines
- B. Le 8 méthoxy-psoralène (méladinine®)
- C. Les sulfamides
- D. L'amoxicilline
- E. L'érythromycine

68- Le syndrome de Kaposi Juliusberg est une complication redoutable pouvant survenir au cours:

- A. D'un eczéma de contact allergique.
- B. D'une stomatite candidosique.
- C. D'une dermatite atopique.
- D. Après contamination par un staphylocoque doré.
- E. Après contamination par un herpès simplex.

69- Parmi les affections suivantes, laquelle ou lesquelles peuvent être provoquée(s) par un dermatophyte ?

- A. Erythrasma
- B. Teigne
- C. Pityriasis rosé de Gilbert
- D. Intertrigo interdigital du 4e espace inter orteil.
- E. Vulvo-vaginite.

70- Chez une patiente suspecte d'un psoriasis des plis sous mammaires, quels sont les territoires où vous devez rechercher d'autres lésions psoriasiques pour conforter votre diagnostic ?

- A. Cuir chevelu
- B. Omphalite
- C. Ongles
- D. Sillon interfessier
- E. Paumes et plantes des pieds.

71- Les champignons de type dermatophyte sont :

- A. Keratinophiles
- B. Responsables de localisations viscérales
- C. Responsables de lésions cutanées
- D. Responsables de lésions muqueuses
- E. Responsables de lésions pilaires.

72- La gale de l'adulte est caractérisée par :

- A. Des lésions interdigitales
- B. Le prurit
- C. La contagiosité importante
- D. Le caractère familial.
- E. L'atteinte des organes génitaux externes.

73- La leucémie myéloïde chronique se caractérise par une :

- A. Hyperleucocytose avec un taux de lymphocyte $>$ à 4000
- B. Hyperleucocytose avec blastose sanguine $>$ à 10%
- C. Pancytopénie
- D. Hyperleucocytose avec myélémie
- E. Lymphocytose médullaire $>$ à 40%.

74-La LLC stade C se caractérise par :

- A. Une absence d'atteinte ganglionnaire
- B. Un taux d'Hb inférieur 10g/dl
- C. Un taux de plaquettes normal
- D. Une hyperleucocytose avec myélémie
- E. Un taux de lymphocytes $\leq 4 \cdot 10^9/L$

75-L'anémie par carence en vit B12 est :

- A. Microcytaire normo chrome
- B. Macrocytaire normochrome
- C. Microcytaire hypochrome
- D. Normocytaire normo chrome
- E. Macrocytaire hypochrome

76- Donnez le diagnostic selon les résultats de l'électrophorèse d'hémoglobine suivante : HbS : 95,5%, HbF : 12%, HbA₂ : 2,5% :

- A. Drépanocytose homozygote
- B. S/ β Thalassémie
- C. Drépanocytose composite S/C
- D. Drépanocytose hétérozygote
- E. β Thalassémie majeure.

77-le chromosome Philadelphie correspond à une

- A. T (8 ;11)
- B. T (8 ;14)
- C. T (9 ;22)
- D. T (8 ;21)
- E. T (9 ;14)

78-L'adénogramme est un examen d'orientation dans la

- A. LMC
- B. Myélome multiple
- C. Tuberculose ganglionnaire
- D. Leucémie aigue lymphoblastique
- E. LLC

79-Quel est le sport conseillé pour un hémophile ?

- A. La gymnastique
- B. Le football
- C. La natation
- D. L'athlétisme
- E. Le cyclisme.

80-Quels sont les principaux effets indésirables des fluoroquinolones :

- A. Photosensibilisation
- B. Tendinopathies
- C. Troubles neurologiques
- D. Ototoxicité
- E. Choc anaphylactique

81-Quels sont les facteurs qui augmentent le risque de transmission du VIH de l'homme vers la femme lors d'un rapport sexuel :

- A. Les rapports pendant les règles
- B. La fellation
- C. Le rapport anal réceptif
- D. La présence d'une infection sexuellement transmissible (IST) chez l'un des deux partenaires.
- E. L'utilisation de préservatif.

82-Quels sont les symptômes observés lors du premier septénaire de la fièvre typhoïde :

- A. Epistaxis
- B. élévation progressive de la température
- C. Herpes labial
- D. Céphalées
- E. Tiphos.

83-Lors d'une brucellose, à partir de quelle date se positive la sérologie de wright :

- A. 1^{er} jour
- B. 5^e jour
- C. 10^e jour
- D. 15^e jour
- E. 30^e jour.

84-Devant un ictère fébrile au retour d'un séjour tropical, quelles sont les étiologies à évoquer :

- A. hépatite virale A
- B. anguillulose
- C. fièvre jaune
- D. hépatite médicamenteuse
- E. paludisme

85-Devant des céphalées fébriles au retour d'un pays tropical quelles sont les étiologies évoquées :

- A. Fièvre typhoïde
- B. Amibiase hépatique
- C. Migraine
- D. Primo-infection à VIH
- E. Méningite bactérienne.

86-Quelles sont les maladies transmises par les insectes :

- A. La leishmaniose
- B. La leptospirose.
- C. Le paludisme
- D. Fièvre typhoïde
- E. Le tétanos

87-Pour étudier le lien existant entre grossesse extra-utérine(GEU) et tabagisme, vous surveillez 2000 femmes en âge de procréer, dont 1000 sont fumeuses. Au total 20 femmes font des GEU dans le groupe « fumeuse » contre 5 dans l'autre groupe. Qu'en déduisez-vous ?

- A. le risque relatif est de 100.
- B. Le risque d'avoir une GEU lorsque l'on fume est 20 fois supérieur au risque de faire une GEU lorsque l'on ne fume pas.
- C. Il existe une liaison statistique entre le tabagisme et la GEU.
- D. Le lien de causalité entre GEU est démontré.
- E. Il existe un biais d'échantillonnage et on ne peut rien conclure du tout

88-Dans une enquête de cohorte menée auprès de médecins anglais pour étudier l'association entre le tabac et le cancer broncho-pulmonaire, il a été retrouvé un risque relatif de 25.

- A. Les médecins qui fumaient avaient 25 fois plus de risque de développer un cancer broncho-pulmonaire.
- B. 25% des médecins qui fumaient ont développé un cancer broncho-pulmonaire.
- C. 75% des médecins suivis n'ont pas développé de cancer broncho-pulmonaire.
- D. Cette étude a consisté à sélectionner des médecins anglais atteints de cancer broncho-pulmonaire et à les comparer avec d'autres médecins anglais indemnes de cancer broncho-pulmonaire.
- E. Cette étude a consisté à suivre des médecins anglais qui fumaient et d'autres qui ne fumaient pas et à comparer la prévalence des cancers broncho-pulmonaires dans les 2 groupes.

89- En général, des dépistages devraient être organisés pour des maladies présentant les caractères suivants :

- A. Maladies pour lesquelles il est impossible d'empêcher ou de retarder l'apparition clinique.
- B. Maladies hautement prévalentes dans certains groupes de population.
- C. Maladies diagnosticables pour lesquelles il n'existe pas de traitement.
- D. Maladies dont l'évolution naturelle peut être influencée par une intervention médicale.
- E. Maladies présentant un problème pour la santé publique.

90- Une étude a été entreprise pour évaluer une nouvelle technique chirurgicale destinée à réduire les complications postopératoires. L'incidence des complications postopératoires a été de 40% chez 25 patients ayant bénéficié de la nouvelle technique et 60% chez les patients opérés selon la méthode traditionnelle. Cette différence n'est pas statistiquement significative. De ce fait on peut conclure que :

- A. La nouvelle technique réduit l'incidence des complications postopératoires ;
- B. La nouvelle technique ne réduit pas l'incidence des complications postopératoires ;
- C. L'échantillon est biaisé ;
- D. Le résultat est cliniquement significatif ;
- E. Les éléments de preuve sont insuffisants pour démontrer que la nouvelle technique est apte à réduire l'incidence des complications postopératoires

91- La publicité pour une préparation d'amoxicilline aromatisée à la framboise annonçait : « Sur 1000 enfants traités pour une infection respiratoire par notre amoxicilline aromatisée, 970 étaient asymptomatiques dans les 72 heures. » La déduction que chez les enfants atteints d'infection respiratoire l'amoxicilline à la framboise est le médicament de choix est :

- A. juste ;
- B. fausse, car la comparaison n'est pas basée sur des taux ;
- C. fausse, car il n'y a pas de groupe témoin ou de comparaison ;
- D. fausse, car on n'a pas pratiqué de test statistique ;
- E. fausse, car il peut s'agir d'un effet de cohorte

92- Lequel des éléments suivants constitue un avantage des études cas-témoins ?

- A. Il y a peu ou pas de biais quant à la certitude de l'exposition au facteur étudié ;
- B. Les conséquences multiples d'une exposition sélective à tel ou tel facteur peuvent être aisément étudiées ;
- C. On y est moins dépendant de la mémoire des sujets ;
- D. On peut déterminer le véritable taux d'incidence de la maladie ;
- E. On peut étudier l'étiologie d'une maladie rare

93- Le taux de létalité pour une maladie donnée est :

- A. Le taux brut de mortalité pour 100 000 habitants ;
- B. Le taux spécifique de décès dus à la maladie en question ;
- C. L'issue fatale d'une quelconque maladie ;
- D. Le pourcentage de décès parmi les cas patents de la maladie ;
- E. La proportion de décès dus à la maladie en question parmi tous les décès de toutes causes

94- Chez un sujet qui a été exposé à l'amiante pendant 20 ans, la tomодensitométrie objective les anomalies radiologiques suivantes : une masse arrondie d'environ 3 à 4 centimètres de diamètre, située à la périphérie du poumon droit en regard d'un important épaississement pleural. Devant cette masse pulmonaire, le diagnostic le plus probable est :

- A. Une atélectasie ronde par enroulement
- B. Une tumeur du poumon
- C. Un kyste hydatique
- D. Un abcès du poumon
- E. Une fibrose pulmonaire réalisant une image pseudotumorale

95- Un ouvrier occupé pendant une trentaine d'années dans la production de plaquettes de frein, présente un épanchement pleural unilatéral moyennement abondant. Le liquide pleural est un exsudat lymphocytaire. La biopsie pleurale objective des signes d'inflammation non spécifiques. Quelle est l'étiologie la plus probable de cet épanchement ?

- A. Néoplasique
- B. Tuberculeuse
- C. Bactérienne
- D. Asbestosique
- E. Virale

96- Un homme de 45 ans, fondeur dans une entreprise de récupération d'accumulateurs (batteries), est vu aux urgences chirurgicales pour des crises douloureuses abdominales paroxystiques, accompagnées de vomissements et de sueurs. À l'examen clinique, l'abdomen est souple, la température rectale est à 37°C et la tension artérielle est de 190/120 mm Hg. Les examens paracliniques indiquent un Abdomen sans préparation sans particularité, une formule numération sanguine et une amylasémie normales. Ces données cliniques et paracliniques orientent vers quel diagnostic ?

- A. Pancréatite aiguë
- B. Cholécystite aiguë
- C. Colique de plomb
- D. Appendicite aiguë
- E. Colopathie fonctionnelle

97- Un technicien activant dans une entreprise de production de chlore et de soude, consulte pour un tableau clinique comportant un tremblement des extrémités, une baisse de la sensibilité au niveau des mains et des avant-bras, un état d'anxiété, des troubles de la mémoire et des insomnies. Les investigations réalisées objectivent essentiellement une réduction des vitesses de conduction nerveuse motrice et sensitive dans le territoire du médian à l'électromyographie et une protéinurie modérée. L'exposition professionnelle et le tableau clinique décrit permettent d'évoquer une intoxication chronique par un agent chimique. Quel est la substance chimique probablement en cause ?

- A. Plomb inorganique
- B. Mercure inorganique
- C. Disulfure de carbone
- D. Trichloréthylène
- E. Tétrachloréthane.

98- Chez un peintre qui se plaint depuis trois mois de crises nocturnes de dyspnée sibilante, le diagnostic d'asthme bronchique est posé et l'utilisation d'une nouvelle peinture contenant des isocyanates est soupçonnée d'en être la cause. Pour confirmer avec certitude le lien entre l'exposition à cette peinture et la survenue d'une réaction asthmatique, une intervention est nécessaire. Laquelle ?

- A. Une enquête environnementale au niveau du poste de travail
- B. Des mesures répétées du VEMS au niveau du poste de travail
- C. Un test à la méthacholine à la recherche d'une HRBNS
- D. Un test de provocation spécifique selon la méthode réaliste
- E. Un dosage des IgE spécifiques

99- Une patiente âgée de 40 ans, agent de saisie, sans antécédents particuliers se plaint de paresthésies au niveau du pouce, de l'index et du majeur de la main droite. La percussion de la face palmaire du poignet déclenche une douleur et des fourmillements dans le même territoire. Quel diagnostic évoquez-vous ?

- A. Épicondylite médiale.
- B. Épicondylite latérale.
- C. Syndrome du canal carpien.
- D. Syndrome de la loge de Guyon.
- E. Ténosynovite

100- Le dépistage d'un patient vacciné il y a 5 ans contre l'hépatite virale B donne les résultats suivants : Ag HBs absent, Ac HBc présents, Ac HBs présents. Quel est votre diagnostic ?

- A. Hépatite B ancienne guérie
- B. Profil sérologique lié à la vaccination
- C. Hépatite B chronique
- D. Porteur sain
- E. Hépatite B aiguë



Epreuve de médecine

Date de l'épreuve : 19/10/2014

Page 1/1

Corrigé Type

Barème par question : 0,200000

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

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

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