

1. Au cours d'une fièvre typhoïde, quels sont les signes ou complications qui relèvent de l'inondation par les endotoxines de l'organisme ?

- A. Bradycardie
- B. Perforations digestives
- C. Typhos
- D. Splénomégalie
- E. Collapsus cardiovasculaire.

2. Le danger des antimalariques de synthèse est leur accumulation au niveau de :

- A. Cristallin
- B. Cornée
- C. Conjonctive
- D. Rétine
- E. Iris.

3. Une méningo-encéphalite à liquide clair peut s'observer dans :

- A. Oreillons
- B. Leptospirose
- C. Tétanos
- D. Rougeole
- E. Tuberculose.

4. Le diagnostic d'une toxi-infection alimentaire à Salmonella chez l'adulte repose sur :

- A. La recherche de la toxine dans l'aliment suspect
- B. L'hémoculture
- C. La coproculture
- D. L'uroculture
- E. Le sérodiagnostic.

5. La brucellose peut comporter :

- A. Une fièvre au long cours
- B. Des sueurs profuses
- C. Une arthrite sacro-iliaque
- D. Une atteinte rénale avec importante albuminurie
- E. Une splénomégalie modérée.

6. Dans le rhumatisme psoriasique :

- A. La proportion de cas masculins est plus grande que dans la polyarthrite rhumatoïde
- B. Les articulations interphalangiennes distales sont souvent concernées
- C. L'atteinte du rachis est possible
- D. Le facteur rhumatoïde est généralement absent
- E. La gravité de l'arthrite est proportionnelle à celle de la dermatose.

7. L'eczéma de contact est lié à un mécanisme mettant en cause :

- A. Une allergie à IgE de type I
- B. Une maladie par dépôts d'immuns complexes circulants
- C. Une action toxique directe

- D. Un phénomène d'hypersensibilité de type IV
E. Un mécanisme phototoxique.
- 8. Dans les ulcères hémorragiques de la face postérieure du premier duodénum, le vaisseau le plus souvent responsable du saignement est :**
- A. Artère hépatique moyenne
B. Artère pylorique
C. Artère gastroduodénale
D. Artère gastro-épiploïque droite
E. Artère pancréatique-duodénale inférieure.
- 9. A propos de l'ascite cirrhotique, il est exact que :**
- A. L'ascite du cirrhotique est souvent associée à des œdèmes des membres inférieurs
B. Une ascite de 300 ml peut passer cliniquement inaperçue
C. L'échographie abdominale peut détecter des ascites de petits volumes
D. Le signe du glaçon se rencontre dans les ascites cloisonnées
E. La ponction d'ascite s'effectue dans la fausse iliaque droite.
- 10. Au cours d'une cirrhose, l'insuffisance hépatocellulaire se manifeste par :**
- A. Baisse du facteur V
B. Augmentation de l'activité rénine plasmatique
C. élévation du cholestérol total
D. élévation de la bilirubine
E. Baisse du fer sérique.
- 11. Un ictère à bilirubine non conjuguée :**
- A. évoque la maladie de Gilbert
B. Est synonyme d'obstacle sur les voies biliaires
C. S'observe en cas de cholestase prolongée
D. Peut être dû à une hémolyse
E. Impose l'injection de vitamine K.
- 12. Parmi les maladies suivantes, indiquez celle(s) qui peu(vent) être responsable(s) d'une diarrhée chronique de type moteur :**
- A. Diabète
B. Tumeur villositaire du rectum
C. Polype du colon droit
D. Maladie de Crohn avec sténose de l'angle colique gauche
E. Tumeur carcinoïde iléale.
- 13. Au cours d'une diarrhée chronique, quel(s) élément(s) évoque(nt) une malabsorption :**

- A. Stéatorrhée > 6 g/24h
- B. Ictère
- C. Rectorragies
- D. Amaigrissement
- E. Œdème des membres inférieurs.

14. Si certaines de ces manifestations peuvent être observées autant dans la recto-colite hémorragique que dans la maladie de Crohn iléo-colique, l'une d'elle n'est rencontrée que dans cette dernière affection :

- A. Une spondylarthrite ankylosante
- B. Un érythème noueux
- C. Une diarrhée sanglante
- D. Une lithiase rénale oxalique
- E. Une pyoderma gangrenosum.

15. Indiquez le (s) caractère (s) épidémiologique (s) des hépatites C :

- A. Transmission par voie sanguine
- B. Evoluent 9 fois sur 10 sous forme symptomatique
- C. Passent à l'état chronique dans 50% des cas
- D. Exposent à long terme au risque de cirrhose dans 20% des cas
- E. Dépistage (Anticorps Anti-HCV) obligatoire pour tous les dons de sang.

16. Au cours d'une hépatite aigue, on doit redouter une forme grave fulminante devant :

- A. Ictère intense
- B. Prurit
- C. Temps de Quick inférieur 20%
- D. Syndrome confusionnel
- E. Flapping trémor.

17. Le psoriasis du cuir chevelu a toutes les caractéristiques suivantes, sauf une laquelle :

- A. Il est parfois isolé
- B. Il est érythémateux squameux
- C. Il est source d'alopécie
- D. Il peut siéger à n'importe quel endroit du cuir chevelu
- E. Il est parfois prurigineux.

18. Parmi les affirmations suivantes, concernant la staphylococcie maligne de la face, la quelle est fausse ?

- A. Elle est souvent consécutive à la manipulation d'un furoncle de la face
- B. Elle s'accompagne de signes généraux sévères
- C. Il existe un placard indolent chaud limité par un bourrelet
- D. La bactériémie est constante
- E. Une atteinte du système nerveux central par contigüité est une évolution redoutable.

19. Les signes suivants sont couramment observés lors des poussées initiales de sclérose en plaques, sauf une laquelle ?

- A- Crise épileptique partielle
- B- Syndrome vestibulaire central
- C- Paresthésies des membres inférieurs
- D- Névrite optique
- E- Syndrome cérébelleux.

20. Au cours d'un infarctus sylvien, superficiel gauche, on constate typiquement :

- A- Hémianopsie latérale homonyme gauche
- B- Hémiplégie droite brachio-faciale
- C- Aphasie
- D- Diplopie
- E- Déficit moteur distal droit.

21. Vous pouvez évoquer une algie vasculaire devant :

- A- Topographie péri-orbitaire
- B- Crise de durée inférieure à 5 minutes
- C- Larmoiement unilatéral
- D- Evolution cyclique
- E- Hypoesthésie faciale.

22. Un homme de 35 ans présente une épilepsie partielle pharmaco-résistante depuis 15 ans. Quelle exploration prescrivez-vous ?

- A- Une exploration radiographique du crâne
- B- Une IRM encéphalique
- C- Une scintigraphie cérébrale
- D- Une tomodensitométrie encéphalique
- E- Une artériographie cérébrale.

23. Le syndrome parkinsonien comporte :

- A- Un ralentissement des gestes alternés rapides
- B- Un tremblement de la tête
- C- Une hypertonie plastique
- D- Une micrographie
- E- Une voie scandée et explosive.

24. Un syndrome de compression médullaire installé très rapidement (0 à 24 heures) doit faire penser à :
- A- Un tassement vertébral (sur vertèbre pathologique)
 - B- Un méningiome
 - C- Une épidurite staphylococcique
 - D- Une tumeur intra médullaire
 - E- Un hématome épidural.
25. Parmi les signes radiologiques suivants, la nature bactérienne d'une pneumopathie aiguë est évoquée sur :
- A- La présence d'adénopathies hilaires
 - B- Une opacité systématisée homogène
 - C- Un épanchement pleural bilatéral
 - D- Une opacité excavée
 - E- Une image bilatérale en aile de papillon.
26. Parmi les signes suivants, le(s) quel(s) apparten(nen)t à la sémilogie radiologique d'une pleurésie de la grande cavité ?
- A- Opacité homogène
 - B- Opacité à limite supérieure concave en haut et en dedans
 - C- Ligne bordante axillaire
 - D- Hyperclarté du parenchyme pulmonaire homolatéral
 - E- Image de bronchogramme aérique.
27. La nature tuberculeuse d'une pleurésie est évoquée devant :
- A- Un liquide pleural contenant moins de 30 g de protide par litre
 - B- Un liquide pleural contenant plus de 10% de cellules mésothéliales
 - C- Un liquide pleural contenant plus de 10% de cellules éosinophiles
 - D- Un liquide pleural contenant plus de 90% de lymphocytes
 - E- Un liquide hémorragique.
28. Au cours de son évolution, l'infarctus de myocarde peut présenter la ou les lésions suivantes :
- A. Infiltration par les polynucléaires
 - B. Nécrose caséuse
 - C. Organisation fibreuse
 - D. Thrombose cavitaire de voisinage
 - E. Rupture.
29. Un infarctus myocardique juvénile à 35 ans est une complication d'une :
- A. Hyper-triglycéridémie endogène majeure
 - B. Hyper-cholestérolémie essentielle majeure
 - C. Hyper-triglycéridémie exogène majeure

- D. Hyper-alphalipoprotéinémie
- E. Hypo-bétalipoprotéinémie.

30. Parmi les cardiopathies suivantes choisissez celle (celles) pouvant être à l'origine d'une embolie cérébrale à point de départ cardiaque :

- A. Prolapsus de la valve mitrale
- B. Insuffisance aortique
- C. Maladie d'Osler
- D. Infarctus récent de myocarde
- E. Communication interauriculaire isolée.

31. Tous ces éléments sont en faveur d'un diagnostic histologique de tuberculose, sauf un lequel ?

- A. Présence de cellules géantes type Langhans
- B. Présence de nombreux polynucléaires
- C. Présence de nécrose caséuse
- D. Présence de cellules épithélioïdes
- E. Présence de lymphocytes.

32. Un malade est porteur de lésions de tuberculose pulmonaire nécrotique. Quelle est la nature de la nécrose ?

- A. Fibrinoïde
- B. Ischémique
- C. Caséuse
- D. Purulente
- E. Hyaline.

33. Sur une radiographie pulmonaire standard, quel est l'aspect qui évoque avant tout la possibilité d'une tuberculose évolutive ?

- A. Atélectasie du lobe inférieur gauche
- B. Image claire finement cerclée du segment apical du lobe inférieur droit
- C. Opacités linéaires para-hilaires
- D. Infiltrats excavés bi-apicaux
- E. Aspect réticulé des deux champs pulmonaires.

34. La recherche de bacille de Koch à l'examen microscopique d'une expectoration chez un sujet suspect de tuberculose pulmonaire se fait :

- A. Par immunofluorescence directe
- B. Par immunofluorescence indirecte
- C. Par coloration de Ziehl Nielson
- D. Par coloration fluorescence à l'auramine
- E. Par coloration de Gram.

35. Parmi les lésions suivantes, laquelle est la plus exposée au risque de greffe bactérienne d'origine dentaire :

- A. Rétrécissement mitral

- B. Communication inter-auriculaire
- C. Anévrisme de l'aorte
- D. Insuffisance aortique
- E. Thrombose veineuse du membre inférieur.

36. Donnez les trois sites métastatiques les plus fréquents dans un cancer bronchique

- A. Cerveau
- B. Peau
- C. Os
- D. Péritoine
- E. Foie

37. Lequel de ces médicaments est formellement contre-indiqué dans l'asthme :

- A. Corticoïde
- B. Atropinique
- C. Béta-bloquant
- D. Barbiturique
- E. Cromoglycate disodique.

38. L'angine de poitrine doit faire évoquer un spasme coronaire en cas de :

- A. Survenue au cours de l'effort
- B. Dyspnée associée
- C. Survenue exclusivement nocturne
- D. Répétition des crises à horaire fixe
- E. Inefficacité de la trinitrine.

39. Parmi les signes cliniques suivants, lequel (lesquels) doit (doivent) faire évoquer une thrombose veineuse profonde d'un membre inférieur :

- A- Une augmentation de la chaleur locale
- B- Une abolition du pouls
- C- Un œdème unilatéral du mollet
- D- Une diminution de la sensibilité superficielle
- E- Une dilatation veineuse superficielle.

40. Un bilan minimum d'un hypertendu de 30 ans doit comporter :

- A- Un dosage de la créatinine sanguine
- B- Un dosage des VMA urinaires
- C- Un dosage des électrolytes sériques
- D- Une angiographie digitalisée
- E- Une recherche de protéinurie.

41. Parmi les thérapeutiques suivantes, laquelle utilisez-vous chez un patient présentant une décompensation cardiaque aiguë au cours d'une tachycardie ventriculaire :

- A- Digoxine
- B- Adrénaline
- C- Choc électrique
- D- Cédilanide IV
- E- Bêtabloquant.

42. Une insuffisance ventriculaire gauche peut compliquer :

- A- Une insuffisance aortique rhumatismale
- B- Un rétrécissement mitral rhumatismal
- C- Une insuffisance mitrale Oslerienne
- D- Une bronchopneumopathie chronique obstructive
- E- Une myocardiopathie obstructive.

43. L'œdème pulmonaire lésionnel :

- A- Survient sur des poumons antérieurement lésés
- B- Peut-être unilatéral
- C- Provoque toujours une hypoxémie
- D- Provoque toujours une hypercapnie
- E- Peut évoluer vers un syndrome de détresse respiratoire aigue.

44. Parmi les cardiopathies suivantes quel(s) est (sont) celle(s) qui provoque(ent) volontiers un œdème aigu du poumon :

- A- Coronaropathie
- B- Péricardite constrictive
- C- Endocardite aortique
- D- Rétrécissement mitral
- E- insuffisance tricuspidiennne.

45. L'activité rénine plasmatique peut être trouvée normale dans toutes les conditions sauf une laquelle :

- A- HTA essentielle
- B- Coarctation de l'aorte
- C- Syndrome de Conn
- D- Syndrome de Cushing
- E- Phéochromocytome

46. Le score de Silverman comprend :

- A- Balancement thoraco-abdominal
- B- Rétraction thoracique (tirage)
- C- Cyanose.
- D- Rétraction xyphoïdienne
- E- Geignement expiratoire.

47. Devant une détresse respiratoire du nouveau né, quelle(s) étiologie(s) peut on évoquer ?

- A- Papillomatose laryngée
- B- Paralyse laryngée bilatérale
- C- Rhinite néo-natale
- D- Sténose congénitale sous glottique
- E- Atrésie choanale unilatérale.

48. Le signe de Koplick correspond à :

- A- ulcération des piliers des amygdales.
- B- Aphtes sur la muqueuse gingivale
- C- Semis de tâches blanchâtres sur la muqueuse buccale
- D- Purpura du voile du palais
- E- Petites vésicules sur la muqueuse du voile du palais.

49. Parmi les caractères suivants, lequel(s) est(sont) évocateur(s) de l'exanthème de la rougeole :

- A- Début derrière les oreilles
- B- Prédominance aux plis de flexion
- C- Caractère prurigineux
- D- Evolution en plusieurs poussées
- E- Maculo-papules érythémateuses avec intervalles de peau saine.

50. Quel (s) signe (s) peut-on rencontrer au cours de l'ophtalmopathie Basedowienne ?

- A. Une diplopie dans le regard vers le haut
- B. Des ulcérations cornéennes
- C. Une hyperhémie conjonctivale
- D. Un décollement de rétine
- E. Une mydriase.

51. Dans l'insuffisance anté-hypophysaire globale, l'asthénie et l'opsiurie sont la conséquence de :

- A. L'insuffisance thyroïdienne
- B. L'insuffisance gonadotrope
- C. L'insuffisance corticotrope
- D. L'insuffisance somatotrope
- E. L'insuffisance prolactinique.

52. Parmi les propositions suivantes, indiquez la ou les causes d'hypercalcémie :

- A. Hyperparathyroïdie
- B. Excès de vitamine D
- C. Hypercorticisme
- D. Immobilisation
- E. Hyperthyroïdie.

53. Chez une femme de 40 ans, porteuse d'un panhypopituitarisme idiopathique, l'un des cinq signes n'est jamais retrouvé :
- A. Discrète infiltration du visage
 - B. Sécheresse, voire atrophie cutanée
 - C. Pigmentation diffuse
 - D. Dépilation axillaire et pubienne
 - E. Ralentissement de l'activité physique et psychique.
54. Quels signes biologiques peuvent être rencontrés dans une insuffisance surrénale aiguë ?
- A. Hypernatrémie
 - B. Hyponatrémie
 - C. Hyperkaliémie
 - D. Hypoglycémie
 - E. élévation de l'hématocrite.
55. Dans le syndrome de Cushing, on observe habituellement :
- A. Une diarrhée motrice
 - B. Une amyotrophie proximale
 - C. Une hypotension artérielle
 - D. Des vergetures pâles
 - E. Une répartition androïde des graisses.
56. Lors de l'interrogatoire d'un hypertendu, quel (s) est (sont) le (s) signe (s) qui oriente (nt) vers un diagnostic de phéochromocytome :
- A. Céphalées
 - B. Polyurie
 - C. Crises sudorales
 - D. Palpitations
 - E. Douleurs lombaires.
57. L'hyper cétonémie de l'acidocétose diabétique est due à la conjonction de plusieurs des mécanismes suivants :
- A. Un accroissement de la lipolyse
 - B. Une réduction de la lipogenèse
 - C. Un arrêt du cycle de Krebs
 - D. Une augmentation de la cétogenèse hépatique
 - E. Un arrêt de l'utilisation cellulaire des corps cétoniques.
58. Un patient de 40 ans a une cholestérolémie totale à 3.4g/l, une triglycéridémie à 3.1g/l, un taux de HDL cholestérol à 0.4g/l, il n'y a pas de lipoprotéine anormale à

l'électrophorèse. Quel est son type d'hyperlipidémie selon la classification de Fredrickson ?

- A. I
- B. IIa
- C. IIb**
- D. III
- E. IV.

59. Devant une polyarthrite aigue chez un adulte jeune, quel (s) est (sont) le (s) élément (s) diagnostique (s) en faveur d'une origine gonococcique :

- A. Maculo-pustules sur le tronc**
- B. Présence de ténosynovites**
- C. Asymétrie des arthrites**
- D. Efficacité rapide de la pénicilline G**
- E. Taux d'antistreptolysines à 200 UI.

60. Parmi les signes radiographiques suivants, dites celui ou ceux que l'on rencontre dans la polyarthrite rhumatoïde :

- A. Erosion des extrémités osseuses articulaires**
- B. Epaissement des corticales
- C. Géodes sous chondrales**
- D. Pincement global de l'interligne**
- E. Déminéralisation en bande des mains.**

61. Dans quelle (s) situation (s) peut-on rencontrer une fausse anémie par hémodilution ?

- A. Grossesse au cours des trois derniers mois**
- B. Maladie de Waldenstrom**
- C. Traitement diurétique
- D. Splénomégalie volumineuse par hypertension portale**
- E. Myélome multiple des os à chaînes légères.

62. Quelles sont les caractéristiques d'une anémie par carence martiale ?

- A. Microcytaire**
- B. Normocytaire
- C. Hypochrome**
- D. Arégénérative.**
- E. Régénérative.

63. L'aggravation de l'état du malade conduit au diagnostic de choc cardiogénique. Parmi les paramètres hémodynamiques suivants, un ne correspond pas au tableau de choc cardiogénique primitif par défaillance ventriculaire gauche. Lequel ?

- A. Pression ventriculaire gauche télédiastolique abaissée
- B. Débit cardiaque effondré
- C. Pression aortique moyenne basse
- D. Pression pulmonaire moyenne augmentée
- E. Resistances artérielles périphériques augmentées.

64. Devant une radiographie de spondylodiscite dorsale, quel est l'élément le plus en faveur d'un mal de Pott parmi les suivants ?

- A. Erosion marginale antérieure du corps vertébral
- B. Ostéocondensation des plateaux
- C. Fuseau paravertébral
- D. Ostéophytose
- E. Pincement discal.

65. Sur le plan électromyographique un syndrome myogène se caractérise par :

- A. Un tracé pauvre à fréquences élevées
- B. Un ralentissement des vitesses de conduction nerveuse motrice
- C. Une réduction de l'amplitude des potentiels sensitifs
- D. Un tracé trop riche pour l'effort
- E. Un décrement supérieur à 30% lors de stimulations répétitives.

66. Dans la polyarthrite rhumatoïde, la lésion initiale est :

- A. Cartilagineuse
- B. Osseuse
- C. Capsulaire
- D. Synoviale
- E. Tendineuse.

67. L'association de pétéchies, d'ecchymoses, de bulles hémorragiques buccales, est évocatrice de :

- A. Purpura rhumatoïde
- B. Thrombocytopénie
- C. Déficit en vitamine K
- D. Hémophilie
- E. Maladie de Willebrand.

68. Toutes ces complications sont observées dans la maladie de Hodgkin, sauf une, laquelle :

- A. Paraplégie par compression médullaire
- B. Zona
- C. Coagulation intra vasculaire disséminée
- D. Pleurésie

E. Anémie inflammatoire.

69. Une splénomégalie est habituelle dans les affections suivantes, sauf une. Laquelle ?

- A. Mononucléose infectieuse
- B. Purpura thrombopénique auto-immun
- C. Endocardite d'Osler
- D. Maladie de Vaquez
- E. Maladie de Minkowski-Chauffard (sphérocytose héréditaire).

70. Parmi les complications suivantes, quelles sont celles qui peuvent être provoquées par une transfusion de sang massive et rapide ?

- A. Hyperkaliémie
- B. Hyponatrémie
- C. Hypocalcémie
- D. Hypothermie
- E. Œdème pulmonaire.

71. Un purpura pétéchiial peut être observé dans :

- A. Une hémophilie
- B. Une maladie de Willebrand typique
- C. Une thrombopénie
- D. Une fragilité capillaire
- E. Une cryoglobulinémie mixte.

72. Le tableau du syndrome glomérulaire aigu comporte les propositions suivantes sauf une, indiquez laquelle ?

- A. Hypertension artérielle
- B. Oligurie
- C. Hématurie
- D. Œdème de la face
- E. Etat fébrile (température à 40 ° C).

73. Lors d'une insuffisance rénale aigue le risque vital immédiat est lié à l'un des facteurs suivants :

- A. L'hyperuricémie
- B. L'hyperkaliémie
- C. L'élévation de l'urée
- D. La rétention hydrique
- E. L'hypotension artérielle.

74. Au cours de l'insuffisance rénale chronique à un stade avancé , les anomalies biologiques suivantes sont habituelles à l' exception de l'une d' entre elles. Laquelle ?

- A. Hémoglobine à 7.8 g/l
- B. Bicarbonates plasmatiques : 20 mmol/l (20mEq/l)
- C. Phosphorémie : 0.20 mmol/l (6 mg/l)**
- D. Azotémie : 42mol/l (2.46 g/l)
- E. Uricémie 550 micromol/l(92 g/l).

75. L'anémie de l'insuffisance rénale chronique présente les caractéristiques suivantes sauf une :

- A. Liée à un déficit en érythropoïétine
- B. Normochrome
- C. Peu régénérative
- D. Parfaitement corrigée par l'épuration extra rénale**
- E. Demi-vie des hématies diminuée.

76. L'accumulation d'un aminoside chez l'insuffisant rénal entraine un risque de :

- A. Néphrotoxicité**
- B. Neuropathie périphérique
- C. Ototoxicité**
- D. Troubles oculaires
- E. Neutropénie.

77. Parmi les facteurs suivants, quel est celui (quels sont ceux) qui peut (peuvent) aggraver une insuffisance rénale chronique ?

- A. Les pénicillines
- B. Une déshydratation extracellulaire**
- C. Un obstacle sur les voies urinaires**

D. L'injection de produits iodés

E. Des infections urinaires à répétition .

78. Le nombre de décès lié à une maladie par rapport à l'ensemble des décès survenus dans la population est appelé :

A. Taux de létalité

B. Taux de mortalité spécifique

C. Taux de mortalité additionnelle

D. Taux de létalité spécifique

E. Taux de mortalité proportionnelle.

79. La prévention secondaire d'une maladie non transmissible consiste en une diminution :

A. De son incidence

B. De sa prévalence

C. De son incidence et de sa prévalence

D. Du facteur de risque

E. De l'exposition au risque.

80. Quelle est la meilleure définition de l'évaluation de la lutte antituberculeuse ?

A. L'évaluation permet de juger du degré d'intégration et de décentralisation du traitement de la tuberculose

B. L'évaluation permet de juger l'efficacité du dépistage bactériologique

C. L'évaluation permet de suivre de façon permanente l'application du programme national de lutte anti tuberculeuse

D. L'évaluation permet en chiffrant le nombre de perdus de vue de juger de l'efficacité réelle de la chimiothérapie

E. L'évaluation permet de juger et d'améliorer le taux de vaccination par le BCG des nouveaux nés.

81. Les lividités cadavériques sont dues :

- A. A la décantation intravasculaire du sang sous l'effet de la pesanteur
- B. A l'extravasation sanguine sous l'effet de la pesanteur
- C. A la circulation posthume
- D. A la dégradation de l'hémoglobine
- E. A la cyanose.

82. Pour quelle(s) faute(s) la responsabilité pénale est engagée ?

- A. La violation du secret professionnel
- B. La non assistance à la personne en danger
- C. Le signalement d'un avortement illégal
- D. L'infraction à la législation des stupéfiants
- E. Les faux certificats.

83. Le médecin est tenu au secret professionnel par :

- A. Le serment d'Hippocrate
- B. Le Code Pénal
- C. Le Code de Déontologie
- D. Le Code de Sécurité Sociale
- E. Le Code Civil.

84. Parmi les propositions suivantes, indiquez celle qui caractérise la schizophrénie :

- A. Les conduites agressives antisociales et la dangerosité
- B. Le syndrome dissociatif
- C. L'angoisse de castration
- D. L'existence d'une phobie spécifique

E. Une névrose bénigne.

85. Parmi les symptômes suivants, quel est celui ou quels sont ceux qui sont des signes de dépression ?

- A. Désorientation temporo-spatiale
- B. Ralentissement psychomoteur
- C. Perte d'intérêt
- D. Idées de ruine
- E. Besoin de vérifier ce qu'on vient de faire.

86. Un délire paranoïaque de type passionnel se caractérise par :

- A. Sa construction logique et cohérente
- B. Un vécu dépressif permanent
- C. La prédominance des mécanismes interprétatifs
- D. Son évolution à long terme vers une démence
- E. Sa dangerosité pour autrui.

87. Le tableau de maladies professionnelles indemnissables comporte dans tous les cas :

- A. La liste limitative ou indicative des travaux susceptibles de provoquer la maladie
- B. Le temps d'exposition à ce risque professionnel
- C. La liste des manifestations pathologiques admises à réparation
- D. Le délai de prise en charge de l'affection par rapport à la dernière exposition
- E. La durée de la prise en charge de l'affection en tant que maladie professionnelle.

88. A quelle personne incombe la déclaration d'une maladie professionnelle indemnisable ?

- A. Assistance sociale
- B. Médecin traitant
- C. Médecin du travail
- D. Employeur
- E. Salarié (ou malade ou intéressé)

89. En présence de «plaques pleurales» diaphragmatiques, quelle est l'exposition professionnelle à rechercher de façon systématique ?

- A. La silice
- B. L'amiante
- C. Le plomb
- D. Les poussières de bois

E. Le fer.

90. Les médicaments suivants peuvent potentialiser un traitement anticoagulant sauf un. Lequel ?

- A. Les anti-inflammatoires non stéroïdiens
- B. L'acide acétylsalicylique
- C. La streptokinase
- D. Les oestro-progestatifs**
- E. Les hypolipémiants.

91. Les deux antibiotiques majeurs actifs sur les infections à anaérobies d'origine exogène ou endogène sont :

- A. Beta-lactamine + aminosides
- B. Beta-lactamine + tétracyclines
- C. Beta-lactamine + le 5 nitro-imidazole**
- D. Beta-lactamine + quinolones
- E. Beta-lactamine + les furanes.

92. le streptocoque présente une résistance naturelle à la :

- A. Pénicilline
- B. Gentamicine**
- C. Erythromycine
- D. Spiramycine
- E. Céfotaxime.

93. Dans quel (s) type (s) de myélome la vitesse de sédimentation peut être normale ?

- A. Myélome non excréteur**
- B. Myélome à Ig G
- C. Myélome à chaîne légère Kappa**
- D. Myélome avec cryoglobulinémie**
- E. Myélome sans lyse osseuse radiologique.

94. Toutes ces complications sont fréquentes dans la leucémie lymphoïde chronique, sauf une, laquelle ? :

- A. Méningite leucémique**
- B. Complication infectieuse pulmonaire
- C. Anémie hémolytique à auto anticorps
- D. Hypogammaglobulinémie
- E. Insuffisance médullaire.

95. Normalement un sujet de groupe AB présente:

- A. Des anticorps naturels réguliers anti-A
- B. Des anticorps naturels réguliers anti-B
- C. Des anticorps naturels réguliers anti-H
- D. Des anticorps naturels réguliers anti-A+B
- E. **Aucun anticorps naturel régulier.**

96. Parmi les causes suivantes de refus d'alimentation du nourrisson, laquelle ou lesquelles retenez-vous ?

- A- **Stomatite herpétique**
- B- **Maladie cœliaque**
- C- **Anxiété maternelle**
- D- **Insuffisance cardiaque décompensée**
- E- Sténose du pylore.

97. Parmi les troubles suivants, quel est le signe le plus fréquemment observé chez le prématuré d'âge gestationnel compris entre 34 et 36 semaines dans la première semaine de la vie ?

- A- Anémie.
- B- Maladie des membranes hyalines
- C- **Ictère**
- D- Convulsions
- E- Infection.

98. Dans la sclérose en plaques :

- A- Une hémianopsie latérale homonyme est souvent constatée
- B- **L'augmentation des gammaglobulines dans le LCR s'accompagne d'une distribution oligoclonale**
- C- **Il peut exister des troubles sphinctériens**
- D- Le traitement repose sur les corticoïdes au long cours
- E- La vitesse de sédimentation globulaire est habituellement augmentée.

99. Parmi les propositions suivantes concernant la dermatite atopique, laquelle (lesquelles) est (sont) vraie (s) ?

- A. **Son diagnostic repose habituellement sur l'examen clinique**
- B. La lésion histologique caractéristique comporte des calcifications
- C. **Le traitement repose sur les dermocorticoïdes**
- D. L'association à un asthme est rare
- E. **Les IgE sériques sont habituellement élevés**

100. Le virus HIV, responsable du SIDA :

- A. Est stable à 56°
- B. Est détruit par l'alcool et l'eau de Javel
- C. Est un rétrovirus
- D. Infecte exclusivement les lymphocytes T4 (CD4)
- E. N'est pas transmis de la mère à l'enfant.