



Université FERHAT ABBAS de Sétif
FACULTÉ DE MEDECINE

Concours de Résidanat - Session octobre 2012

Sujet de médecine

Ce sujet contient 50 QCM

Liste des QCM (50)

1. Le risque d'endocardite infectieuse est potentiel en cas de :
 - A. Prothèses valvulaires.
 - B. Sonde de stimulateur cardiaque.
 - C. Toxicomanie.
 - D. RM et CIA.
 - E. Insuffisance mitrale.
2. Le traitement de choix d'une insuffisance aortique (IAO) importante est :
 - A. Un remplacement valvulaire par bio prothèse.
 - B. Un remplacement par prothèse mécanique
 - C. Des vasodilatateurs et diurétiques.
 - D. Des anticoagulants.
 - E. Valvuloplastie.
3. L'ECG dans la péricardite peut montrer :
 - A. Un sus-décalage systématisé de ST avec image en miroir.
 - B. Un sous-décalage diffus de ST
 - C. Une onde T négative dans toutes les dérivations.
 - D. Un QT court.
 - E. Une onde P négative en D1.
4. Quelles sont les urgences cardiovasculaires à éliminer devant une douleur thoracique :
 - A. L'insuffisance cardiaque aiguë.
 - B. Le syndrome coronarien aigu.
 - C. La péricardite aiguë.
 - D. L'embolie pulmonaire.
 - E. Une urgence hypertensive.
5. L'infarctus du ventricule droit peut se traduire par :
 - A. Une onde QS en V3R.V4R
 - B. Un sus-décalage de ST en V3R.V4R
 - C. Une turgescence de la veine jugulaire avec hépatomégalie
 - D. Un frottement péricardique.
 - E. Une hépatomégalie.
6. L'amaigrissement au cours de la maladie d'Addison est expliqué par :
 - A. L'asthénie
 - B. Stimulation de la néoglucogenèse
 - C. Anorexie
 - D. Présence de mélanodermie
 - E. Fuite sodée
7. Quelles sont les raisons susceptibles d'expliquer l'augmentation de la fréquence du diabète de type 2 ?
 - A. Le manque d'activité physique
 - B. L'alimentation mal saine
 - C. La sédentarité
 - D. L'obésité
 - E. L'hérédité

8. Au cours de l'hyperthyroïdie on observe
 - A. Une augmentation du taux de la FT3 et/ou de la FT4 .
 - B. Une diminution de la TSH
 - C. Une augmentation du taux de cholestérol
 - D. Une diminution du taux de cholestérol
 - E. Une augmentation de la captation d'iode 131
9. Pour les enquêtes transversales, parmi les affirmations suivantes, une seule est fausse. Laquelle?
 - A. Elles sont utiles au dépistage et au suivi et renseignent sur les recours aux services de santé.
 - B. Elles sont inutiles en cas de maladies ou événements rares.
 - C. Elles fournissent des données faciles à interpréter.
 - D. Elles renseignent en premier lieu sur la prévalence.
 - E. Elles sont relativement faciles et rapides à organiser.
10. L'épidémiologie est une science qui concerne l'étude :
 - A. Des maladies épidémiques uniquement.
 - B. De n'importe quelles maladies.
 - C. De la distribution des maladies.
 - D. Des facteurs de risques d'apparition des maladies.
 - E. Des mesures effectives pour la prévention et le contrôle des maladies.
11. Dans la suite d'une hépatite B, la découverte dans le sérum au delà du troisième mois d'un anti gène HBE signifie :
 - A. Que l'hépatite risque de devenir chronique
 - B. Qu'une évolution fulminante est à redouter
 - C. Que le sujet est encore contagieux
 - D. Que l'évolution se fait vers la guérison
 - E. Toute les propositions sont justes
12. Quelles caractéristiques de la dysphagie orientent-elles vers le diagnostic d'achalasie ?
 - A. Aggravation progressive.
 - B. Accompagnée d'un amaigrissement.
 - C. Dysphagie aux liquides et aux solides.
 - D. Regurgitations.
 - E. Absence de toux.
13. Quel(s) traitement(s) proposez-vous à un patient porteur d'une RCH Pancolique en poussée aigue grave ?
 - A. Méasalazine 4 g/j
 - B. Arrêt de l'alimentation orale
 - C. Prédnisone en per os
 - D. Corticothérapie intra veineuse
 - E. Metotrexate
14. Parmi les polypes intestinaux, l'un d'entre eux ne se transforme jamais en cancer :
 - A. Polype adénomateux
 - B. Polype hyperplasique
 - C. Polype juvénile
 - D. Polype de Peutz-Jeghers
 - E. Polype de la polypose adénomateuse familiale.
15. Parmi les différentes formes de fer dans l'organisme, cochez celles qui représentent un taux physiologique:
 - A. Fer Sérique : 10 - 30mg/l
 - B. Sidérophiline : 0,4mg/l
 - C. Fer hémoglobinique : 2-3gr
 - D. Ferritine : 20-300µg/l
 - E. Fer des réserves : 0,4-1gr
16. Une carence en fer engendre habituellement :
 - A. Une anémie microcytaire hypochrome régénérative
 - B. Une anémie microcytaire hypochrome arégénérative
 - C. Un chiffre élevé des plaquettes
 - D. Une hyperleucocytose avec polynucléose
 - E. Un taux élevé de la ferritinémie

17. L'anémie inflammatoire se différencie d'une anémie ferriprive par :
 - A. Fer sérique <70 µg/dl, TIBC normale, VGM= 80 et CS< 16%
 - B. Fer sérique normal, TIBC< 350µg/dl VGM< 80 et CS > 16%.
 - C. Fer sérique >130µg/dl, TIBC<350µ/dl, VGM> 80fl et CS> 16%
 - D. Fer sérique< 70µg/dl, TIBC> 350µg, VGM< 80fl, CS> 16%
 - E. Fer sérique à 80µg/dl, TIBC> 350µg, VGM =80fl, CS< 16%
18. Le syndrome neuroanémique est caractérisé par :
 - A. Une pâleur cutanéomuqueuse
 - B. Un syndrome pyramidal.
 - C. Un syndrome extrapyramidal
 - D. Un syndrome cérébelleux
 - E. Sclérose combinée de la moelle
19. Parmi les signes suivants, indiquez ceux qui font craindre l'installation d'un choc septique :
 - A. Fièvre à 39°C
 - B. Chute de la diurèse horaire inférieure à 24 ml/h
 - C. Céphalées
 - D. Marbrures
 - E. Augmentation du temps de recoloration sous unguéale
20. Le traitement de première intention du choc septique dont la porte d'entrée est urinaire repose sur :
 - A. Le remplissage vasculaire
 - B. Amoxicilline + gentamycine
 - C. Céfotaxime + gentamycine
 - D. Ceftriaxone + gentamycine
 - E. Cefazoline + amikacine
21. Quels sont les germes qui peuvent être à l'origine d'un choc septique :
 - A. Echerichia coli
 - B. Chlamydia trachomatis
 - C. Klebsiella pneumoniae
 - D. Streptocoque
 - E. Staphylocoque
22. Le diagnostic bactériologique de la fièvre typhoïde peut être fait par :
 - A. Hémocultures
 - B. Coprocultures
 - C. Parasitologie des selles
 - D. Myéloculture
 - E. Frottis sanguin
23. Devant une méningite purulente l'origine pneumococcique est évoquée devant :
 - A. Antécédent de traumatisme crânien
 - B. Saison hivernale
 - C. Asplénie
 - D. Infection ORL
 - E. Notion d'épidémie
24. Devant une méningite lymphocytaire avec signes neurologiques (méningo-encéphalite) trois étiologies sont à évoquer de principe lesquelles ?
 - A. Staphylococcémie
 - ☒ B. Tuberculose
 - ☒ C. Listériose
 - ☒ D. Herpétique
 - E. Bactériémie à bacille à Gram négatif
25. Quelles sont parmi les hépatites suivantes celles qui peuvent évoluer vers la chronicité ?
 - ☒ A. Hépatite virale B
 - B. Hépatite virale A
 - ☒ C. Hépatite virale C
 - D. Hépatite virale E chez le sujet immunodéprimé
 - ☒ E. Hépatite virale D

26. La prévention des IST (infections sexuellement transmissibles) repose sur :
- L'abstinence
 - L'utilisation du préservatif
 - L'antibioprophylaxie
 - La fidélité réciproque
 - La vaccination
27. Dans le parkinsonisme manganique:
- Le tremblement prédomine au repos.
 - Les corps de Lewy sont absents
 - La L-dopa n'est pas très efficace
 - Les effets sont asymétriques
 - La marche n'est pas perturbée
28. Quelle (s) est (ou sont) la (ou les) proposition (s) vraie(s) concernant l'eczéma de contact allergique d'origine professionnelle :
- Lésions évoluant en plusieurs phases successives
 - Les lésions s'améliorent après soustraction du risque et récidivent en cas d'une nouvelle exposition
 - Les tests épicutanés prouvent l'eczéma et identifient l'allergène en cause.
 - Le prurit est un signe inconstant de l'eczéma
 - Les lésions débordent largement le point d'application de l'allergène "" signe d'émission "".
29. La surdité professionnelle est :
- Réparée au titre du TB N° 42 des MP
 - D'installation progressive et insidieuse, évoluant en 4 stades
 - Caractérisé à l'audiogramme par un scotome à 1000Hz
 - Surdité de perception (cochléaire pure)
 - Cesse d'évoluer après cessation de l'exposition au risque sonore
30. Un blessé d'un accident de la voie publique est transporté aux urgences d'un hôpital du secteur public. Une intervention chirurgicale lui est nécessaire Le chirurgien de garde est absent pour des raisons de santé et a déposé un arrêt de travail. Le patient décède, il n'a pu être opéré. La responsabilité civile est mise en jeu :
- Du directeur de l'hôpital et du médecin.
 - Du ministère de la santé.
 - Du chirurgien uniquement.
 - Du directeur de l'hôpital uniquement.
 - Du directeur de l'hôpital et du chirurgien
31. L'agonie :
- Précède une mort réelle et constante.
 - Fait suite à une mort réelle et constante.
 - Est prolongée lors d'une mort subite.
 - Est très brève en cas de mort subite.
 - Met fin aux manœuvres de réanimation et à l'acharnement thérapeutique.
32. Dans le cas où la responsabilité civile contractuelle d'un médecin est mise en jeu, il sera tenu de réparer les dommages causés son patient dans un délai de :
- Dix ans.
 - Cinq ans.
 - Quinze ans.
 - Trois ans.
 - Six ans.
33. Parmi les facteurs de risque suivants, quels sont ceux pouvant entraîner une insuffisance rénale aiguë après injection de produits de contraste iodés :
- Hyperhydratation intracellulaire
 - Déshydratation extracellulaire
 - Diabète sucré
 - Broncho-pneumopathie chronique
 - Myélome
34. Les néphropathies à l'origine d'une insuffisance rénale chronique avec reins de taille normale sont :
- Polykystose rénale
 - Néphropathie diabétique
 - Syndrome d'alport
 - Maladie de berger
 - Amylose rénale

35. Le syndrome de Guillain -Barré
 - A. Est une polyradiculopathie démyélinisante inflammatoire aigue idiopathique
 - B. Peut être observé à tout âge
 - C. Succède dans la moitié des cas à une infection virale ou à une vaccination
 - D. Ne comprend jamais de paralysie faciale périphérique
 - E. Se manifeste par une aréflexie ostéo-tendineuse
36. Le traitement des poussées de la sclérose en plaques (SEP) est
 - A. Les corticoïdes peros à raison de 1 mg/Kg/j pendant 5 jours
 - B. Les interférons (Rebif, avonex, bétaféron)
 - C. L'association corticoïdes + interférons en milieu hospitalier
 - D. Méthylprednisolone en bolus IV (1g/j) pendant 3 à 5 jours
 - E. Toutes ces réponses sont fausses
37. Un accident ischémique transitoire
 - A. Est un épisode neurologique entièrement résolutif en moins de 24 heures
 - B. Un épisode neurologique entièrement résolutif en moins de 48 heures
 - C. Constitue un facteur de risque très important
 - D. Est en général lié à un athérome
 - E. Impose la réalisation en urgence d'une imagerie cérébrale
38. Parmi les signes suivants, quel est celui qui n'est pas pris en compte lors de l'établissement du score de SILVERMAN :
 - A. Le geignement expiratoire
 - B. Le balancement thoraco-abdominal
 - C. Le battement des ailes du nez
 - D. La cyanose
 - E. Le tirage intercostal
39. Quelles sont les circonstances qui favorisent l'apparition d'un ictère chez le nouveau-né
 - A. La post maturité
 - B. L'inhalation du liquide amniotique méconial
 - C. Une mère rhésus négatif, un nouveau-né rhésus positif
 - D. Une détresse respiratoire néonatale
 - E. Une sphérocytose héréditaire
40. Au cours de la 2ème injection de vaccin :
 - A. Il n'y a pas de phase de latence mais la décroissance des anticorps est rapide
 - B. Il n'y a pas de phase de latence et la décroissance des anticorps est lente
 - C. Il y a une phase de latence avec une décroissance rapide des anticorps
 - D. Il y a une phase de latence avec une décroissance lente des anticorps
 - E. Aucune proposition n'est exacte
41. Toutes ces modifications sauf une peuvent être observées en cas de malnutrition protéinoénergétique (MPC)
 - A. Hypo protidémie
 - B. Hyponatrémie
 - C. Hypoglycémie
 - D. Hypogammaglobulinémie
 - E. Hypokaliémie
42. La principale caractéristique de l'asthme est sa variabilité sur le plan :
 - A. Evolutif
 - B. Fonctionnel
 - C. Thérapeutique
 - D. Clinique
 - E. Toutes les réponses sont justes
43. Quel est l'effet recherché du traitement par le Salbutamol dans l'asthme?
 - A. Levée du bronchospasme par stimulation adrénergique
 - B. Levée du bronchospasme par inhibition de la composante vagale
 - C. Inhibition de la composante inflammatoire
 - D. Stimulation respiratoire par augmentation de la sensibilité des centres bulbaires au CO2.
 - E. Levée du bronchospasme par relaxation du muscle lisse bronchique

44. Parmi les anti-tuberculeux suivants, lequel est contre-indiqué chez la femme enceinte ?
- A. Rifampicine
 - B. Isoniazide
 - C. Ethambutol
 - D. Pyrazinamide
 - E. Aucun
45. Le syndrome de Kartagener associe :
- A. Bronchectasies
 - B. Ethmoïdo-sinusite
 - C. Image interstitielle diffuse
 - D. Douleur dans le territoire C8-D1.
 - E. Situs inversus
46. L'Anafranil (Clomipramine) est :
- A. Un anxiolytique.
 - B. Un thymorégulateur.
 - C. Un neuroleptique.
 - D. Un antidépresseur.
 - E. Un anti épileptique
47. Un délire peut avoir comme mécanisme(s) :
- A. L'interprétation.
 - B. L'hallucination.
 - C. La persécution.
 - D. L'imagination.
 - E. L'illusion.
48. Quel(s) est (sont) parmi les signes suivants celui(ceux) qui appartient(ent) aux troubles du comportement ?
- A. Les fugues.
 - B. La nervosité.
 - C. L'agressivité.
 - D. Les bris d'objets.
 - E. Les tentatives de suicide
49. Les signes radiologiques de la SPA sont les suivants, sauf un :
- A. Sacro-iléite bilatérale
 - B. Spondylodiscite inflammatoire
 - C. Tassement vertébral
 - D. Calcaneite
 - E. Des syndesmophytes
50. Parmi ces éléments, quel est celui qui est le plus caractéristique des spondylarthropathies :
- A. Arthrites inflammatoires symétriques
 - B. Nodules pulmonaires
 - C. Pyoderma gangrenosum
 - D. Entéropathie.
 - E. Sensibilité aux corticoïdes