

Ce sujet contient 100 QCM.(55QCM et 9 cas cliniques de 5QCM

1. Le score d'Appgar comporte : Cochez la réponse fausse

- A. Fréquence cardiaque
- B. Tonus musculaire
- C. Respiration
- D. Coloration de la peau
- E. Tension artérielle

2. A quel terme de la grossesse, en semaines d'aménorrhée, commence-t-on à observer en échographie une activité cardiaque fœtale? Cochez la réponse juste

- A. 4
- B. 7
- C. 12
- D. 14
- E. 16

3. Un taux élevé d'alpha foetoprotéine amniotique doit faire craindre que la femme attende un enfant atteint de: Cochez la réponse fausse

- A. Trisomie 21
- B. Mucoviscidose
- C. Spina bifida
- D. Phénylcétonurie
- E. Immunisation rhésus

3. La prise en charge d'une menace d'accouchement prématuré à 28 semaines d'aménorrhée peut comporter les éléments suivants : Cochez la réponse fausse

- A. Tocolyse par bêta mimétiques
- B. Tocolyse par inhibiteurs calciques
- C. Repos au lit
- D. Cerclage en urgence
- E. Corticothérapie

**4. -les contrindications à la pose d'un dispositif intra-utérin sont :
Cochez la réponse juste**

- 1- Antécédents de salpingite récente
- 2- Cardiopathie valvulaire
- 3- Nulliparité
- 4- Malformation utérine

- A. 1-2-3
- B. 1-3
- C. 2-4
- D. 4
- E. 1-2-3-4

5. Les follicules conjonctivaux : Cochez la réponse juste

- A. Sont des éléments vasculaires centrés par un vaisseau
- B. Sont retrouvés dans le trachome cicatriciel
- C. Sont en rapport avec une hyperplasie des formations lymphoïdes conjonctivales
- D. Sont seulement retrouvés dans les conjonctivites allergiques
- E. Sont vascularisés en périphérie et avasculaires au centre

6. Quelle est la tumeur intraoculaire maligne la plus fréquente chez l'enfant? Cochez la réponse juste

- A. Le mélanome malin de la choroïde
- B. Le rhabdomyosarcome
- C. Le rétinoblastome
- D. Le gliome du nerf optique
- E. Le carcinome basocellulaire

7. Le trachome : Cochez la réponse fausse

- A. Est une kérato-conjonctivite chronique due au chlamydia trachomatis
- B. Est une irido - cyclite
- C. Représente une priorité dans le plan de lutte contre la cécité par l'OMS
- D. Présente quatre stades évolutifs
- E. Passe le plus souvent inaperçu au stade I

9. Un enfant âgé de 5 ans se présente au pavillon des urgences pour des céphalées et des vomissements faciles en jet évoluant depuis 1 mois.

Son examen neurologique retrouve, une démarche ébrieuse avec élargissement du polygone de sus tentation, une hypermétropie à l'épreuve doigt-nez et un œdème papillaire au fond d'œil. Il s'agit probablement: Cochez la réponse juste

- A. D'un processus expansif de la région sellaire
- B. D'une tumeur de siège intraventriculaire
- C. D'un tératome occipital droit
- D. D'un pinéaloctome
- E. D'une tumeur de la fosse cérébrale postérieure

10. La tumeur la plus fréquente de l'enfant de siège sus tentorial est : Cochez la réponse juste

- A. Le méningiome
- B. L'adénome hypophysaire non sécrétant
- C. Le gliome du chiasma
- D. L'épendymome du ventricule latéral
- E. Le craniopharyngiome

11. Un jeune judoka a présenté plusieurs épisodes de luxation antérieure de l'épaule. Parmi ces propositions à quelle complication expose-t-il le plus son épaule? Cochez la réponse juste

- A. Rupture de la coiffe des rotateurs
- B. Rupture du tendon du long biceps
- C. Instabilité chronique de l'épaule
- D. Arthrose acromio claviculaire
- E. Paralysie du plexus brachial

12. Dans le diagnostic du phlegmon de la gaine digitale, où est perçue la douleur du cul-de-sac supérieur? Cochez la réponse juste

- A. Au niveau du canal carpien
- B. Au niveau de la face palmaire de la première phalange
- C. Dans l'éminence thénar
- D. Dans le pli palmaire métacarpo-phalangien
- E. Au niveau du poignet

13. Dans les fractures cervicales vraies, la comminution éventuelle siège : Cochez la réponse juste

- A. En avant du col fémoral
- B. Dans la région céphalique
- C. En arrière du col fémoral
- D. Dans la région trochantérienne
- E. Dans toutes ces régions

14. Une tumeur osseuse dont l'analyse histologique montre des cellules à myélopaxe est une tumeur ? Cochez la réponse juste

- A. Maligne osseuse de type ostéosarcome
- B. Une tumeur maligne de la synoviale
- C. Un rhabdomyosarcome
- D. Une tumeur à cellules géantes
- E. Un liposarcome

15. Un jeune blessé présente une fracture bifocale déplacée fermée des deux os de la jambe, sans lésion vasculo-nerveuse. Quel traitement est justifié : Cochez la réponse juste

- A. Plaque vissée
- B. Plâtre cruro-pédieux
- C. Enclouage centro-médullaire verrouillé
- D. Fixateur externe
- E. Traction continue

16. Le certificat médical de coups et blessures involontaires: Cochez la réponse fausse

- A. Se fait sur papier libre
- B. N'est pas un acte médical
- C. Doit obligatoirement être précédé par l'interrogatoire et l'examen du patient
- D. Doit comporter les noms, qualité et adresse du médecin
- E. Doit obligatoirement comporter la date du jour de l'examen du patient

17. Le certificat de coups et blessures involontaires doit obligatoirement être daté du jour: Cochez la réponse juste

- A. De la survenue des faits décrits
- B. Du commencement de l'incapacité totale de travail
- C. Du contrôle médical du malade
- D. De l'examen du blessé
- E. De la demande faite par la police

18. Devant quelle juridiction sera jugée une affaire de coups et blessures involontaires ? Cochez la réponse juste

- A. Tribunal de police
- B. Tribunal correctionnel
- C. Tribunal administratif
- D. Cour d'assises
- E. Cour d'appel

19. Parmi ces affections cancéreuses quelle est celle qui n'est pas induite par l'exposition professionnelle aux rayonnements ionisants : Cochez la réponse juste

- A. Cancer cutané
- B. Mésothéliome pleural
- C. Cancer broncho-pulmonaire
- D. Leucémie
- E. Cancer osseux

20. Le plomb est un neurotoxique avéré pouvant être à l'origine d'une : Cochez la réponse juste

- 1- Atteinte du système nerveux central
 - 2- Atteinte du système nerveux périphérique
 - 3- Atteinte du système extrapyramidal
 - 4- Atteinte cérébelleuse
 - 5- Sclérose latérale amyotrophique
- A. 1-3-4
 - B. 1-2
 - C. 1-3-5
 - D. 1-2-3
 - E. 1-4-5

21. La surdité professionnelle répond aux caractéristiques suivantes : Cochez la réponse juste

- A. Bilatérale, symétrique, scotome au 4000 Hz, de perception, irréversible, prédomine aux fréquences aiguës
- B. Bilatérale, de transmission, symétrique, réversible, présence d'acouphènes
- C. Unilatérale, symétrique, de perception, irréversible, présence d'acouphènes, prédomine aux fréquences aiguës
- D. Bilatérale, mixte, symétrique, réversible, scotome 4000 Hz, présence d'acouphènes
- E. Bilatérale, symétrique de transmission, réversible, présence d'acouphènes

22. Dans les cancers du colon, les métastases les plus fréquentes se localisent au niveau de : Cochez la réponse juste

- A. foie
- B. poumons
- C. cerveau
- D. os
- E. péritoine

23. Le dépistage du cancer du sein permet de : Cochez la réponse juste

- A. Réduire l'incidence du cancer du sein
- B. Réduire la mortalité par cancer du sein
- C. Réduire l'incidence et la mortalité par cancer du sein
- D. La détection de tumeurs infra centimétriques
- E. B+D

24. La toxicité cardiaque d'un traitement médicamenteux du cancer: Cochez la réponse fausse

- A. Peut être à type de cardiomyopathie
- B. Peut être grave en fonction des antécédents du patient et le type des cytotoxiques
- C. Est toujours irréversible
- D. Contre indique la poursuite du traitement en cause dans certains cas
- E. Peut se manifester par des Troubles du rythme cardiaque

25. Dans le rétrécissement mitral pur et serré, les signes que l'on peut retrouver sur l'électrocardiogramme sont: Cochez la réponse juste

- A. Une fibrillation auriculaire associée à des signes de surcharge bi-auriculaire
- B. Une fibrillation auriculaire associée à des signes de surcharge ventriculaire gauche
- C. Une fibrillation auriculaire associée à des signes de surcharge ventriculaire droite
- D. Une fibrillation auriculaire associée à des signes de surcharge bi-auriculaire et ventriculaire droite
- E. Un rythme sinusal associé à une surcharge bi-ventriculaire

26. Concernant les bêtabloquants : Cochez la réponse juste

- 1-Les bêtabloquants cardia-sélectifs présentent moins d'effets indésirables de type vasoconstriction des extrémités
- 2-Les propriétés stabilisatrices de membranes sont des effets de type amiodarone
- 3-Les bêtabloquants hydrophiles ne traversent pas la barrière hémato-encéphalique et leur demi-vie est longue
- 4-Sont contre-indiqués dans l'infarctus du myocarde du ventricule droit

- A. 1-3-4
- B. 1-4
- C. 3-4
- D. 1-2-4
- E. 1-2-3-4

27. Dans le domaine de la prévention des maladies cardiovasculaires (MCV): Cochez la réponse fausse.

- 1-La prévention primaire est indiquée chez les patients qui n'ont aucun facteur de risque cardiovasculaire
- 2-La prévention secondaire est indiquée chez les patients atteints de MCV athéromateuse symptomatique
- 3-La prévention secondaire est indiquée chez les patients aux antécédents familiaux d'infarctus du myocarde avant 55 ans chez le père ou avant 65 ans chez la mère
- 4-La prévention secondaire est indiquée chez les diabétiques

- A. 1-3
- B. 1-3-4
- C. 3-4
- D. 2-3
- E. 1-2-3-4

28. Qu'observe-t-on au cours de l'achalasie du cardia? Cochez la réponse juste

- A. Des ondes péristaltiques de forte intensité
- B. Un péristaltisme accéléré
- C. Une absence de péristaltisme
- D. Des ondes péristaltiques tertiaires dominantes
- E. Aucune de ces réponses

29. Quelles explorations permettent de retenir un diagnostic de reflux gastro œsophagien? Cochez la réponse fausse

- A. Endoscopie digestive haute
- B. pH-métrie des 24h
- C. Manométrie œsophagienne
- D. pH-impédancemétrie
- E. Scintigraphie œsophagienne

30. Quel signe radiographique est évocateur d'une ostéomalacie? Cochez la réponse juste

- A. Aspect granité du crâne
- B. Lacunes à l'emporte pièce
- C. Stries de Looser Milkman
- D. Résorption des houpes phalangiennes
- E. Elargissement de la médullaire

31. Quel marqueur est le plus spécifique de la polyarthrite rhumatoïde? Cochez la réponse juste

- A. Le facteur rhumatoïde
- B. Les anticorps anti-nucléaires
- C. les anticorps anti-nucléosomes
- D. Les anticorps anti-peptides cycliques citrullinés
- E. HLA-DR4

32. Au cours de la polyarthrite rhumatoïde, les articulations les plus fréquemment atteintes sont: Cochez la réponse juste

- A. 2ème et 3ème métacarpe, phalangiennes, interphalangiennes proximales, poignets, métatarso-phalangiennes
- B. Hanches, genoux
- C. Sacro-iliaques
- D. Interphalangiennes distales
- E. trapézo-métacarpiennes

33. Une crise convulsive généralisée se caractérise par: Cochez la réponse fausse

- A. Une reprise immédiate de l'état de conscience
- B. Un début brutal
- C. Une chute traumatisante
- D. Trois phases successives
- E. La morsure latérale de la langue lors de la phase tonique

34 L'accident vasculaire ischémique: Cochez la réponse fausse

- A. Résulte d'une occlusion temporaire ou permanente d'une artère cérébrale
- B. Le risque augmente avec l'âge
- C. Est la deuxième cause d'handicap moteur acquis
- D. Est la troisième cause de mortalité après les accidents coronariens et les cancers
- E. Le principal facteur de risque est l'HTA

35. Les indications urgentes du scanner cérébral sont : Cochez la réponse juste

- A. Un traumatisme crânien
- B. Une modification de l'état de conscience
- C. Une épilepsie tardive
- D. Des signes de localisation neurologique
- E. Toutes ces réponses sont justes

36. L'infarctus sylvien : Cochez la réponse fausse

- A. Représente environ 80 % des infarctus supratentoriels
- B. L'hémiplégie est homolatérale
- C. L'hémiplégie peut être à prédominance brachio-faciale
- D. Une aphasia est associée si l'hémisphère majeur est concerné
- E. La déviation de la tête et des yeux vers la lésion

37. les cathécholamines urinaires sont élevées sont élevées en présence des tumeurs abdominales suivantes de l'enfant. Cochez la réponse juste

- 1- Neuroblastome
- 2- Néphroblastome
- 3- Phéochromocytome
- 4- Lymphome abdominal
- 5- Hépatoblastome

- A. 1-2-3
- B. 1-3
- C. 1-5
- D. 1-3-5
- E. 3-5

38. Un nourrisson âgé de 4 mois présente depuis 2 jours une diarrhée faite de 8 selles liquides verdâtres par jour, un catarrhe occulo-nasal, et une température à 38°2. L'enfant est allaité au sein. L'étiologie la plus probable de la diarrhée est: Cochez la réponse juste

- A. Diarrhée prandiale
- B. Diarrhée bactérienne
- C. Diarrhée virale
- D. Intolérance au lactose
- E. Allergie aux protéines du lait de vache

39. Concernant la diététique de l'enfant: Cochez la réponse fausse

- A. Le lait de suite se donne à partir de l'âge de 6 mois
- B. La diversification se fait entre l'âge de 4 et 6 mois
- C. Les farines contenant du gluten peuvent être données dès l'âge de 5 mois
- D. Le lait de vache est introduit à l'âge de 6 mois
- E. Le lait de croissance est destiné aux enfants de 1 à 3 ans

40. Un nourrisson pesant 6kg présente une déshydratation sur diarrhée aiguë. La fontanelle antérieure est déprimée, les globes oculaires sont excavés, il a un pli cutané net de déshydratation, la fréquence respiratoire est normale. Vous décidez d'administrer durant les 2 premières heures le soluté suivant : Cochez la réponse juste

- A. 300 cc de sérum bicarbonaté à 14 ‰
- B. 300 cc de sérum salé isotonique à 9 ‰
- C. 120 cc de sérum bicarbonaté à 14 ‰
- D. 120 cc de sérum salé isotonique à 9 ‰
- E. Aucune de ces réponses n'est juste

41. Un nouveau né de sexe masculin est hospitalisé à 48 H de vie pour ictère apparu dans les premières heures de vie, devenu intense à 36 heures.

-Antécédents familiaux: mère splénectomisée à l'âge de 15 ans Naissance à terme, Poids :3 Kg Aggar 10 à 1 et 5 mn. Mère =A RH positif Enfant : O RH négatif Examen clinique normal en dehors d'un ictère et d'une splénomégalie.

BIOLOGIE : FNS: Hb=13,3 g/dl VGM=85 CCMH=35,6 GR=2400000/mm³ -Taux de réticulocytes=480000/mm³ -LDH élevée

-Test de Coombs direct négatif -Résistance globulaire in vitro diminuée -Bilirubine libre=210 mg/l -Activités enzymatiques de G6PD et Pyruvate Kinase normales.

Quel est votre diagnostic? Cochez la réponse juste

- A. Beta thalassémie homozygote
- B. Iso immunisation rhésus
- C. Drépanocytose homozygote
- D. Sphérocytose héréditaire
- E. Toutes ces réponses sont fausses

42 Un nourrisson de 10 mois consulte pour mauvaise croissance pondérale notée dès l'âge de 8 mois associée à une anorexie, des vomissements, une régression psychomotrice avec apathie et trouble de la relation sans notion de convulsion ni de spasme en flexion. Il est nourri au sein exclusif sans aucune diversification, la mère est végétarienne.

Examen : enfant apyrétique conscient, hypotonie axiale, glossite, ROT vifs
BIOLOGIE : Hb= 9 g/dl -VGM= 109 μ 3 -
CCMH= 34% -GB=7000/mm³ -Plaquettes=340 000/mm³.

Le diagnostic le plus probable est : Cochez la réponse juste

- A. Anémie par carence en fer
- B. RGO compliqué d'une œsophagite peptique
- C. Intolérance au gluten
- D. Carence en vit B12
- E. Toutes ces réponses sont fausses

43. En Algérie, la prévention du rachitisme carenciel se fait par: Cochez la réponse juste

- A. La vitD3 à la posologie de 100.000 Unités à l'âge de un mois et 12 mois par voie injectable
- B. Le stérogyl en goutte à 5 gouttes par jour
- C. Le métabolite actif de la vitD (1-25 OHD2), 1cp/j
- D. La vitD3 à la posologie de 200.000 Unités chez tous les nourrissons à l'âge de un mois, renouvelée à l'âge de 6 mois, par voie orale
- E. Aucune réponse n'est juste

44. une fillette de 9 ans présente une pâleur associée à des œdèmes, une TA 150/100 mm Hg, une protéinurie avec hématurie un taux bas du complément. Le diagnostic à évoquer est : Cochez la réponse juste

- A. Une maladie de Berger
- B. Un purpura rhumatoïde
- C. Une GNA post streptococcique
- D. Une glomérulonéphrite membrane- proliférative
- E. Un syndrome néphrotique

45. pour confirmer la présence d'une cardiomégalie chez un nourrisson de 03 mois , on considère que l'indice cardio-thoracique est élevé à partir de : Cochez la réponse juste

- A. >0.55
- B. >0.60
- C. >0.65
- D. >0.50
- E. >0.70

46 .Parmi ces antidiabétiques oraux, quels sont les moins pourvoyeurs des risques d'hypoglycémies ? Cochez la réponse juste

- 1- Metformine
 - 2- Repaglinide
 - 3- Sitagliptine
 - 4- Gliclazide
 - 5- Acarbose
- A. 1-3-5
B. 1-2-5
C. 1-4-5
D. 1-2-3
E. 1-3-4

47. Concernant le diabète sucré : Cochez la réponse fausse

- A. L'insulinorésistance est plus fréquente chez l'obèse
- B. L'anomalie la plus prédictive de l'évolution vers le diabète de type 2 est l'intolérance au glucose
- C. Une glycémie à 7.8 mmol/l correspond à 1.4 g/l
- D. L'épreuve d'effort est inutile dans le diabète de type 2 si l'ECG est normal
- E. Dans le diabète de type 1 normo tendu, la microalbuminurie justifie la prescription d'un inhibiteur de l'enzyme de conversion

48. Tous ces éléments font partie du score de Child et Pugh pour évaluer la gravité d'une cirrhose : Cochez la réponse fausse

- A. Encéphalopathie
- B. Ascite
- C. Ictère
- D. Taux de prothrombine
- E. Albuminémie

49. L'ECG au cours d'une fibrillation auriculaire montre : Cochez la réponse fausse

- 1- Un rythme accéléré
 - 2- L'absence d'onde P
 - 3- Des QRS inéquidistants
 - 4- Des QRS avec des amplitudes variables
 - 5- Un sus-décalage de ST
- A. 1-4
B. 3-4
C. 4-5
D. 1-5
E. 1-3

50. Une maladie systémique peut être évoquée devant: Cochez la réponse fausse

- A. l'atteinte de plusieurs organes
- B. Une fièvre inexpliquée
- C. Une malnutrition
- D. Un bilan inflammatoire positif
- E. Des avortements répétés

51. Dans le traitement de l'HTA essentielle, quels sont les médicaments les plus utilisés en première intention selon les recommandations des sociétés savantes : Cochez la réponse juste

- 1- Les inhibiteurs de l'enzyme de conversion
- 2- Les alpha bloquants
- 3- Les antagonistes de l'angiotensine II
- 4- Les inhibiteurs calciques
- 5- Les antihypertenseurs centraux

- A. 2-4-5
- B. 1-3-5
- C. 1-3-4
- D. 1-3-4-5
- E. 2-3-4-5

52. Les affections suivantes sont à l'origine d'une algodystrophie ? Cochez la réponse fausse

- A. Fracture de Pouteau-Colles
- B. Hémiplégie
- C. Diabète sucré
- D. Infarctus du myocarde
- E. Ostéoporose

53. Une contraception orale oestroprogestative : Cochez la réponse juste

- 1- Multiplie le risque de thrombose veineuse profonde
- 2- Est contre indiquée en cas d'antécédents personnels de thrombose veineuse profonde
- 3- N'est pas contre indiquée en cas d'antécédents familiaux de thrombose veineuse profonde
- 4- Associée au tabac ne majore pas le risque thrombo- embolique
- 5- Le risque thrombogène est dose dépendant et apparait plus faible avec la pilule minidosée

- A. 1-2-3
- B. 1-2-4
- C. 1-4-5
- D. 3-4-5
- E. 1-2-5

54. Un homme de 50 ans, hypertendu et diabétique, consulte aux urgences cardiologiques pour syndrome coronaire aigu ST+, à une heure de la douleur. Votre conduite à tenir sera : Cochez la réponse fausse

- A. Hospitalisation en USIC avec monitoring ECG, Tension artérielle
- B. Dosage de troponines
- C. Revascularisation myocardique
- D. Traitement anti-ischémique et antiagrégant plaquettaire
- E. Dosage des D-dimères

55. Un syndrome douloureux thoracique aigu correspond à toutes ces étiologies : Cochez la réponse fausse

- A. Embolie pulmonaire
- B. Dissection aortique
- C. Péricardite aiguë
- D. Péricardite chronique
- E. Infarctus du myocarde

Cas clinique N° 1

Un homme âgé de 34ans, menuisier, se présente aux urgences d'ophtalmologie pour œil rouge gauche, avec sensation de sable dans l'œil évoluant depuis deux jours.

L'interrogatoire retrouve un épisode similaire 2 ans auparavant au niveau du même œil.

L'acuité visuelle est chiffrée à 10/10 au niveau de l'œil droit et 1/10 au niveau de l'œil gauche.

L'examen clinique au bio-microscope de l'œil gauche retrouve:

Un larmoiement clair.

Une photophobie intense.

Une hyperhémie conjonctivale avec cercle péri-kératique.

La cornée est le siège d'un ulcère avec des ramifications en dendrites.

Une chambre antérieure profonde et calme et un cristallin clair.

L'examen de l'œil droit est normal.

56. Quel est le geste complémentaire fondamental à faire ? Cochez la réponse juste.

- A. Prise du tonus oculaire
- B. Frottis conjonctival
- C. Examen du fond de l'œil
- D. Retourner la paupière supérieure et examiner soigneusement la conjonctive tarsale à la recherche d'un corps étranger
- E. Prélèvement conjonctival pour une étude cytobactériologique

57. Quel est le geste qui nous a permis d'apprécier l'aspect de l'ulcère cornéen? Cochez la réponse juste.

- A. L'échographie en mode A
- B. La pachymétrie
- C. L'examen de la cornée en lumière bleue après instillation d'une goutte de fluorescéine
- D. L'échographie en mode B
- E. L'instillation d'une goutte de Novésine

58. Quel est le diagnostic le plus probable ? Cochez la réponse juste.

- A. Conjonctivite allergique
- B. Kérato-conjonctivite trachomateuse
- C. Uvéite antérieure
- D. Kératite herpétique
- E. Kératite amibienne

59. Quel est le traitement d'urgence le plus adapté? Cochez la réponse juste.

- A. Corticothérapie par voie locale
- B. Antibiothérapie locale avec mydriatiques
- C. Antiviraux sous couverture antibiotique et mydriatique
- D. Mydriatiques seuls
- E. Antiviraux locaux et corticothérapie locale

60. Quel sera le mode de surveillance de votre patient? Cochez la réponse juste

- A. Hospitalisation avec surveillance quotidienne jusqu'à la guérison
- B. Contrôle une fois par semaine
- C. Contrôle en externe tous les jours pendant 5 à 7 jours puis régulièrement de façon espacée jusqu'à la guérison
- D. Contrôle à la fin du traitement
- E. Aucun contrôle

Cas clinique N° 2

Un homme de 20 ans tombe de sa mobylette, il perd connaissance 4 heures après le traumatisme puis sombre dans un coma profond.

61. Cette évolution clinique est en faveur: Cochez la réponse juste

- A. D'une plaie cranio cérébrale (PCC)
- B. D'un hématome intra parenchymateux frontal droit
- C. D'une hémorragie méningée grave
- D. D'un hématome extradural
- E. D'une commotion cérébrale profonde

62. Le premier geste à réaliser chez votre patient est : Cochez la réponse juste

- A. Une radiographie du crâne en incidence de « Worms »
- B. Un EEG
- C. Faire une formule de numération sanguine
- D. Une ponction lombaire à minima
- E. Libérer les voies aériennes

63. L'examen des pupilles retrouve une mydriase unilatérale gauche. ceci est le signe de l'atteinte: Cochez la réponse juste

- A. De la quatrième paire crânienne
- B. De la troisième paire crânienne
- C. Du vermis
- D. De la jonction bulbo médullaire
- E. Du tronc basilaire

64. Le diagnostic est posé, la conduite neurochirurgicale consiste à : Cochez la réponse juste

- A. Instaurer un traitement médical avec une surveillance stricte des paramètres
- B. Mettre en place une valve de dérivation ventricule-péritonéale
- C. Réaliser une sédation de confort
- D. Evacuer en urgence l'hématome à travers un trou de trépan du côté de la mydriase
- E. Evacuer l'hématome du côté controlatéral de la mydriase

65. Après traitement adéquat, la mydriase a régressé votre geste doit être complété par : Cochez la réponse juste

- A. Une ponction du ventricule latéral
- B. Un volet osseux et hémostase correcte
- C. Un deuxième trou de trépan
- D. Une suture d'une brèche dure mérienne
- E. Une plastie de la dure mère

Cas clinique N 3

Une femme de 45 ans mère de deux enfants, sous contraception orale, est suivie pour adénofibrome du sein droit. Sa sœur de 42 ans a été opérée d'un cancer du sein et sa mère opérée d'une tumeur phyllode. A l'examen elle présente une tuméfaction de 4 cm du quadrant supéro-externe droit sensible à la palpation, un ganglion axillaire droit, sans signes cutanés.

66. L'adénofibrome : Cochez la réponse juste

- 1- Survient avant la ménopause
- 2- Peut parfois être accompagné d'une adénopathie axillaire
- 3- Est échogène à l'échographie
- 4- Son évolution spontanée habituelle est la croissance
- 5- Son traitement chirurgical est de règle

- A. 1-2-3
- B. 2-3-4
- C. 1-3-4
- D. 1-4-5
- E. 3-4-5

67. La tumeur phyllode : Cochez la réponse juste

- 1- Se manifeste en période péri-pubertaire
- 2- Se manifeste en période péri-ménopausique
- 3- Ne récidive jamais après traitement
- 4- Ne comporte pas de risque de dégénérescence
- 5- Son diagnostic est radio-clinique

- A- 1-2
- B- 2-3
- C- 3-4
- D- 4-5
- E- 3-5

68. Cette adénopathie axillaire pourrait être secondaire à : Cochez la réponse fausse

- 1- Un kyste du sein
- 2- Une tumeur phyllode
- 3- Un adénofibrome
- 4- Un cancer du sein
- 5- Une mastite

- A. 1-2
- B. 2-4
- C. 1-3
- D. 4-5
- E. 2-5

69. Les facteurs de risque dans le cancer du sein sont : Cochez la réponse juste

- 1- L'âge, l'histoire familiale et la multiparité
- 2- La grossesse précoce et la grossesse après 30 ans
- 3- Les facteurs génétiques
- 4- La maladie kystique
- 5- L'exposition prolongée aux œstrogènes

- A. 1-2
- B. 2-3
- C. 3-4
- D. 3-5
- E. 4-5

70. Le diagnostic du cancer du sein repose sur : Cochez la réponse juste

- A. La mammographie
- B. L'échographie
- C. L'IRM ou la TDM
- D. La biopsie ou la cyto-ponction
- E. La micro biopsie

Cas clinique N° 4 :

Une femme de 55 ans, est suivie depuis 7 ans pour hypertension artérielle et fibrillation auriculaire (FA). Elle est sous ramipril 10 mg/jour, bisoprolol 10 mg/j et acénocoumarol 4 mg/j. Elle consulte aux urgences pour méléna et hématemèse apparus la veille. A l'examen, la malade est eupnéique, sa fréquence cardiaque est de 70 /minute et sa tension artérielle est de 120 / 80 mm Hg.

71. L'acénocoumarol est : Cochez la réponse juste

- A. Un antiagrégant plaquettaire
- B. Un anticoagulant oral direct
- C. Un anticoagulant oral indirect
- D. Une héparine de haut poids moléculaire
- E. Une héparine de bas poids moléculaire

72. Concernant la FA : Cochez la réponse juste

- 1- Elle est considérée comme étant le trouble du rythme le plus fréquent
 - 2- Sa cause est exclusivement cardiaque
 - 3- Représente un problème de santé publique
 - 4- S'accompagne généralement d'une fréquence ventriculaire rapide
- A. 1
 - B. 1-3
 - C. 1-3-4
 - D. 2-3-4
 - E. 1-2-3-4

73. Le bilan biologique montre: hémoglobine= 10 g/dL; rapport temps de céphaline activée malade / temps de céphaline activée

Témoin (TCAm / TCA_t) = 1.3; International Normalized Ratio (INR) = 8; créatininémie = 9 mg/L, taux de prothrombine (TP) = 10%; glycémie= 1.10 g/L.

Devant ces résultats quels examens demanderiez-vous en priorité? Cochez la réponse juste

- A. FNS +glycémie+ créatininémie
- B. TP + TCA
- C. TP +glycémie+ créatininémie
- D. TCA + Créatininémie
- E. FNS + INR

74. Quelle est la conduite à tenir dans le cadre de l'urgence? Cochez la réponse juste.

- 1- Arrêt de l'acénocoumarol
 - 2- Arrêt du bisoprolol et du ramipril
 - 3- Prescrire de la vitamine K per os
 - 4- Transfusion d'un culot globulaire iso-Groupe iso-Rhésus
- A. 1
 - B. 4
 - C. 1-2
 - D. 1-3
 - E. 1-2-3-4

75. Quelle sera la conduite ultérieure? Cochez la réponse juste.

- 1- Arrêt définitif de l'acénocoumarol
 - 2- Arrêt définitif du bisoprolol et du ramipril
 - 3- Fibroscopie oeso-gastro-duodénale
 - 4- Choc électrique externe pour réduire la FA
- A. 1-3
 - B. 1-2-3
 - C. 1-3-4
 - D. 3
 - E. 3-4

Cas clinique N° 5 :

Une étudiante de 25 ans consulte pour un ictère apparu depuis 3 jours avec des urines foncées et des courbatures. Il n'y a pas de fièvre mais une anorexie marquée et des nausées.

76. Que faites-vous en première intention ? Cochez la réponse juste

- A. Un bilan biologique+ un Scanner abdomino-pelvien
- B. Un bilan biologique+ une échographie abdominale
- C. Une endoscopie digestive haute+ une échographie abdominale
- D. Un bilan biologique + une endoscopie digestive haute
- E. Donner un traitement symptomatique antigrippal et surveiller

77. L'endoscopie digestive haute est normale. L'échographie abdominale montre un discret épaississement de la vésicule biliaire avec des voies biliaires intra et extra hépatiques non dilatées.

Le pancréas est non vu. Un rendez-vous de scanner abdomino-pelvien est pris.

Le bilan biologique montre: GB: 6000 elmts/mm³ Hb: 12.5 g/dl plaquettes: 225 elmts/mm³ ASAT = 5N ALAT = 6N Bilirubine totale= 3N TP=80% A quoi pensez-vous ? Cochez la réponse juste

- A. Une insuffisance hépato-cellulaire
- B. Une cytolysé hépatique
- C. Une cholestase chronique
- D. Une cholecystite aigue alithiasique
- E. Une angiocholite

78. Le Scanner revient sans anomalies .. Les sérologies objectivent: HIV (-); Ac anti-HVC (-), Ag HBs (-) Ac anti-HBcIgG(+), Ag AntiHVAtype IgM (+) Quel diagnostic proposez vous? Cochez la réponse juste

- A. Une hépatite virale aigue B
- B. Une hépatite virale chronique B
- C. Une hépatite virale aigue A
- D. Une hépatite virale aigue C
- E. Aucun de ces diagnostics

79. Que redoutez-vous ? Cochez la réponse juste

- A. Un passage à la chronicité
- B. Une évolution vers une cirrhose
- C. Une greffe néoplasique
- D. Une forme fulminante
- E. Une récurrence

80. Quel traitement proposez-vous ? Cochez la réponse juste

- A. De l'interféron pégylé pendant 6 mois
- B. De l'entécavir durant une année
- C. Du repos avec un traitement symptomatique et une surveillance
- D. Une transplantation hépatique
- E. De l'acide ursodesoxycholique (AUDC)

Cas clinique N° 6

Un homme de 27 ans, se plaint de lombo-fessalgies d'horaire inflammatoire et de talalgies. A l'examen, il présente une limitation de l'antéflexion du rachis et un œil rouge douloureux. Le bilan biologique est sans anomalies

81. Quel est votre diagnostic? Cochez la réponse juste

- A. Polyarthrite rhumatoïde
- B. Lombosciatique commune
- C. Spondyloarthrite
- D. Spondylodiscite tuberculeuse
- E. Lombosciatique symptomatique

82. Comment évaluez-vous la limitation de l'antéflexion chez ce patient? Cochez la réponse juste

- A. Par la mesure de l'indice de Schober
- B. Par la distance doigts-malléole externe
- C. Par l'indice de Schober inversé
- D. Par la distance C7-mur
- E. Par la distance occiput-mur

83. Quelle complication extra-articulaire craignez-vous chez ce patient? Cochez la réponse juste

- A. Uvéite antérieure
- B. Cataracte
- C. Sécheresse oculaire
- D. Ulcère de cornée
- E. Sclérite

84. Quel traitement lui prescrivez-vous en première intention ? Cochez la réponse juste

- A. Anti-inflammatoire stéroïdiens
- B. Méthotrexate
- C. Anti-inflammatoires non stéroïdiens
- D. Anti-TNF alpha
- E. Sulfasalazyme

85. Que lui conseillez-vous ? Cochez la réponse juste

- A. De porter des orthèses de repos
- B. De la gymnastique rachidienne
- C. Des postures en décubitus latéral
- D. De l'ergothérapie
- E. De porter un lombostat

Cas clinique N° 7

Une patiente âgée de 27 ans consulte pour un ptosis unilatéral fluctuant depuis 03 mois. L'examen neurologique met en évidence un déficit du releveur de la paupière supérieure gauche s'aggravant à la fixation du regard.

86. Quelle atteinte oculaire peut-on également observer? Cochez la réponse fausse

- A. Une diplopie
- B. Une ophtalmoplégie bilatérale et symétrique
- C. Un signe de Souques
- D. Un ptosis bilatéral et asymétrique
- E. Un ptosis à bascule

87. Quelques mois plus tard, la patiente enseignante de profession, présente des difficultés à monter les marches et une voix nasonnée, parfois inintelligible en fin de cours. Quel diagnostic évoquez-vous? Cochez la réponse juste

- A. Un syndrome de Lambert-Eaton
- B. Une myasthénie congénitale
- C. Une myasthénie auto-immune
- D. Une myopathie oculaire
- E. Une myosite oculaire

88. Pour confirmer le diagnostic, quels sont les examens complémentaires que vous préconisez? Cochez la réponse juste

- A. Dosage des anticorps anti récepteurs de l'acétylcholine
- B. Recherche de décrétement à la stimulo-détection répétitive
- C. Imagerie thoracique
- D. Bilan thyroïdien
- E. Toutes ces réponses sont justes

89. La patiente fut hospitalisée en réanimation à la suite d'une injection intramusculaire de gentamycine prescrite pour une infection sévère des voies respiratoires. Quels sont les médicaments formellement contre-indiqués qui figurent sur la liste remise habituellement au patient ? Cochez la réponse fausse

- A. Dopamine
- B. D-pénicillamine
- C. Procaïnamide
- D. Bêtabloquants
- E. Phénytoïne

90. La prise en charge thérapeutique va comporter: Cochez la réponse fausse

- A. Les anticholinestérasiques
- B. La corticothérapie à doses lentement progressives
- C. La thymectomie
- D. La corticothérapie en bolus mensuel
- E. Les immunoglobulines intraveineuses

Cas clinique N° 8

Un nouveau-né âgé de 46 heures est admis pour ictère. Il est né à terme, poids de naissance 3300 g Taille 50 cm et périmètre crânien 35 cm. La mère est âgée de 28 ans, il s'agit du premier enfant. Elle a rompu la poche des eaux 4 heures avant l'accouchement. Le liquide amniotique était clair. L'ictère a été constaté le premier jour de vie. Le bilan montre :

Groupe de la mère O Rhésus positif DCc Ee

Groupe de l'enfant A Rhésus positif DCc Ee; Test de Coombs direct positif à une croix

NFS : Hémoglobine 10 g/ dl Globules blancs 16 000/mm³ Plaquettes 276 000 /mm³

Bilirubine totale 210 mg/l Bilirubine libre 202 mg/l CRP 5 mg/l Glycémie 0,80 g/l

91. Ce nouveau-né présente : Cochez la réponse juste

- A. Un ictère précoce et grave à bilirubine libre
- B. Un ictère persistant à bilirubine libre
- C. Un ictère à bilirubine libre sans gravité
- D. Un ictère à bilirubine mixte
- E. Un ictère précoce sans gravité

92. Le diagnostic le plus probable est: Cochez la réponse juste

- A. Un ictère par incompatibilité Rhésus D
- B. Un ictère par incompatibilité ABO
- C. Un ictère par incompatibilité dans le sous-groupe Rhésus
- D. Une infection materno-fœtale
- E. Une hémolyse auto-immune

93. Vous décidez : Cochez la réponse juste

- A. De mettre le nouveau-né sous photothérapie conventionnelle
- B. De mettre le nouveau-né sous photothérapie intensive
- C. De faire une exsanguino-transfusion avec 272 cc de sang O Rhésus positif
- D. De mettre le nouveau-né sous double antibiothérapie Ampicilline- gentamycine
- E. Aucune de ces réponses n'est juste

94. Le principal risque lié à sa pathologie est : Cochez la réponse juste

- A. L'ictère nucléaire
- B. La septicémie
- C. L'anasarque
- D. L'anémie aigue
- E. La cholestase

95. Vous décidez de transfuser cet enfant. Pour remonter le taux d'hémoglobine à 14 g/dl vous utilisez : Cochez la réponse juste

- A. 40 cc de sang total de groupe O Rhésus positif
- B. 40 cc de culot globulaire A Rhésus négatif
- C. 80 cc de culot globulaire A Rhésus positif
- D. 80 cc de sang total A Rhésus positif
- E. 40 cc de culot globulaire de groupe O Rhésus positif

Cas clinique N° 9

Une femme de 46 ans présente depuis 6 mois une diarrhée faite de 6 à 8 selles par jour avec une perte de poids de 6 kg. Depuis un mois, elle développe une asthénie importante avec une anémie à 10 g/dl d'hémoglobine.

96. Les examens diagnostics de première approche sont: Cochez la réponse fausse

- A. La recherche de sang dans les selles
- B. La recherche de parasites dans les selles
- C. La Pratique d'une rectoscopie
- D. La recherche de graisses à l'examen microscopique des selles
- E. Une échographie abdominale

97. La fibroscopie oeso-gastro-duodénale montre un aspect de maladie cœliaque. Les aspects endoscopiques en faveur de cette maladie sont : Cochez la réponse fausse

- A. Augmentation de l'espace inter plis de la muqueuse duodénale
- B. Plis normaux ou fins de la muqueuse duodénale
- C. Aspect de la muqueuse duodénale en mosaïque
- D. Muqueuse duodénale normale
- E. Présence d'ulcérations au niveau de la cavité bulbaire

98. Parmi ces examens complémentaires, lequel sera le plus utile au diagnostic ? Cochez la réponse juste

- A. Test au D xylose
- B. Colonoscopie
- C. Biopsie du grêle
- D. Dosage de la vitamine B9
- E. Dosage de la vitamine B 12

99. En plus d'un test au D-xylose positif, un taux de vitamine B12 effondré, la biopsie du grêle montrera un aspect assez évocateur lequel ? Cochez la réponse juste

- PAS+
- A. La présence dans la sous muqueuse de macrophages chargés de corpuscules PAS+
 - B. Muqueuse plate avec un aspect d'atrophie villositaire
 - C. Une muqueuse d'aspect normal
 - D. La présence de lymphangiectasie dans la sous muqueuse
 - E. Une infiltration diffuse par des lymphoblastes de la sous muqueuse

100. Le traitement de la maladie cœliaque est basé sur un régime sans gluten de façon continue. Le pronostic ultérieur est conditionné par : Cochez la réponse juste

- A. Le risque de cancérisation
- B. L'évolution fatale en quelques années
- C. Mortalité de 50% en 5 ans
- D. L'âge du patient
- E. Aucune de ces propositions