

**UNIVERSITE TUNIS EL MANAR**  
**FACULTE DE MEDECINE DE TUNIS**  
**Session de rattrapage Juillet 2019**

**DCEM 1**

**EPREUVE DE RHUMATOLOGIE**

**CAS CLINIQUES - QCMS - QROCS**

Nombre de pages : 16

Nombre total de questions : 46

Durée : 60 mn

**1- Questions de Rhumatologie**

pages 3 à 13

Cette épreuve comporte 36 questions réparties sur:

- 8 cas cliniques
- 3 QROCS
- 7 QCMS

Attention : y compris dans les cas cliniques, une réponse fausse annule une réponse juste au sein d'une QROC.

**2- Questions de Médecine physique** (2 questions)    questions 18/ 28

**3- Questions de Radiologie** (2 questions)    page 14

**4- Questions de Pharmacologie** (4 questions)    pages 15

**5- Questions d'Anatomie pathologique** (2 questions)    page 16

*Bon travail*

*Prière ne rien  
écrire sur cette  
page*

	<b>Total</b>	<b>Note</b>
Rhumatologie	/ 36	/12
Médecine physique	/2	/2
Radiologie	/2	/2
Pharmacologie	/4	/2
Anatomopathologie	/2	/2
<b>Total        /20</b>		

## **CAS CLINIQUES**

### **CAS CLINIQUE N°1**

Patient âgé de 40 ans, diabétique, qui consulte pour une douleur fessière droite évoluant depuis 3 mois irradiant le long du membre inférieur gauche jusqu'au gros orteil. Cette douleur a succédé à un port de charge lourde. Elle est exacerbée par les efforts, la toux et calmée par le repos. L'examen clinique trouve une attitude antalgique croisée, un signe de la sonnette positive, un indice de Schöber = 1 cm et un signe de Lasègue positif à 45°. Le diagnostic de lombosciatique commune est retenu.

**Question° 1** : Précisez le ou les examens complémentaires à demander de première intention

- A- calcémie
- B- Vitesse de sédimentation
- C- Electromyogramme
- D - Radiographies standard du rachis lombaire
- E- TDM lombaire

Réponse : .....

1

**Question° 2** : Précisez le ou les médicaments à prescrire de première intention chez ce patient :

- A- Antalgiques
- B- Anti inflammatoires non stéroïdiens
- C- Infiltration de corticoïdes
- D- Myorelaxant
- E- Anti dépresseur parentéral

Réponse : .....

1

### **CAS CLINIQUE N°2 :**

Mme S, âgée de 56 ans, aux conditions économiques précaires, est mariée et mère de 8 enfants. Elle a des antécédents de diarrhée chronique depuis l'enfance, jamais explorée. Elle reçoit des barbituriques depuis dix ans pour une épilepsie. Mme S se plaint depuis une année de douleurs pelviennes, mécaniques mais avec augmentation progressive de son intensité. Elle n'est pas ménopausée. Elle a un bon état général à l'examen clinique. Son poids est de 45 kg avec une taille de 1m

65. Elle présente une marche dandinante. Elle présente une faiblesse musculaire sans aucun signe neurologique déficitaire.

A la biologie on note une calcémie à 70mg/l, une phosphatémie à 17mg/l des phosphatases alcalines à 800 UI/l ; une calciurie à 40 mg/l et un taux d'hormones parathyroïdienne élevé

**Question n°3 :**

Interprétez 4 anomalies biologiques chez cette patiente

Réponse :.....  
.....  
.....  
.....

1

**Question n°4 :**

Le diagnostic d'ostéomalacie est retenu. Relevez dans le texte 4 éléments anamnestiques en faveur de ce diagnostic

Réponse :.....  
.....  
.....  
.....

1

**Question n°5:**

Le diagnostic d'ostéomalacie est retenu. Relevez dans le texte les éléments de l'examen clinique en faveur de ce diagnostic

Réponse :.....  
.....

1

**Question n°6 :**

Le diagnostic d'ostéomalacie retenu, relevez chez cette patiente, deux causes potentielles à cette OM

Réponse :.....  
.....

1

**Question n°7 :**

Proposez une prise en charge médicamenteuse à cette patiente :

Réponse :.....  
.....  
.....

1

**CAS CLINIQUE N°3 :**

Une petite fille de 6 ans qui consulte dans un tableau d'arthrites touchant le poignet droit, les genoux et la cheville gauche évoluant depuis 2 mois, sans manifestations extra-articulaires associées. Au vue des examens complémentaires, le diagnostic d'arthrite idiopathique juvénile est retenu :

**Question n°8 :**

De quelle forme clinique s'agit-il ?

Réponse :.....

1

**Question n°9 :**

Citez une complication redoutable de cette forme d'arthrite idiopathique juvénile

Réponse :.....  
.....

1

**Question n°10 :**

Précisez l'examen biologique systématique qui permet d'orienter vers une telle complication.

Réponse :.....

1

**CAS CLINIQUE N°4 :**

Mr JK âgé de 62 ans, diabétique, présente depuis 2 semaines des douleurs et un gonflement du genou gauche. La température est à 38°C. Le genou gauche est chaud et tuméfié. Les examens biologiques sanguins montrent : une VS à 57mmH1 une CRP à 23 mg/l et une créatinine sanguine à 98 µmol.

**Question n°11 :**

Citer 3 diagnostics à envisager d'emblée ?

Réponse :.....  
.....  
.....  
.....

**Question n°12 :**

Une ponction articulaire du genou gauche a été réalisée montrant un liquide sérohématique stérile de formule suivante:

Leucocytes : 12000 /mm<sup>3</sup> ; 80% PNN non altérés

Présence de microcristaux en forme d' aiguilles, fortement biréfringents en lumière polarisée.

Quel diagnostic retenez-vous ?

Réponse :.....  
.....  
.....

**Question n°13 :**

Citez un médicament à prescrire à ce patient au vue de ce tableau clinique :

Réponse :.....  
.....

**CAS CLINIQUE N°5 :**

Madame SB, 33 ans, suivie en gastro-entérologie pour une rectocolite hémorragique (RCH) depuis l'âge de 25 ans, consulte pour douleurs à recrudescence nocturne siégeant au rachis lombaire, aux fesses et aux talons. Ces douleurs évoluent depuis 5 mois, la réveillant vers 4 h du matin et entraînant un dérouillage matinal à 1 h. Le traitement par paracétamol ne l'améliore pas. L'examen physique l'état général est conservé et une température à 37°. Le bilan biologique montre : VS=40mm H1 /CRP=55mg/L / NFS =normale.

Vous évoquez le diagnostic d'une spondyloarthrite.

1

1

1

**Question n° 14 :**

Relevez dans l'énoncé 4 éléments en faveur de ce diagnostic.

Réponse :.....  
.....  
.....  
.....

**Question n° 15 :**

Quel type de spondyloarthrite présente cette patiente.

Réponse :.....  
.....

**Question n° 16 :**

Quels clichés radiographiques demanderez-vous pour étayer le diagnostic ?

Réponse :.....  
.....

**Question n°17:**

Les radiographies sont normales. Citez 2 autres moyens d'imagerie contributifs au diagnostic de spondyloarthrite.

Réponse :.....  
.....

**Question n° 18:**

Citez 4 règles d'hygiène de vie à suivre dans le cadre de sa spondyloarthrite :

Réponse :.....  
.....  
.....  
.....

**CAS CLINIQUE N°6:**

Mr GH âgé de 45 ans, obèse, aux antécédents d'une polyarthrite rhumatoïde sous corticoïdes per os quotidien depuis 10 ans et d'un cancer de la thyroïde traité par radiothérapie, vient vous consulter pour une douleur inguinale gauche évoluant depuis 20 jours. Cette douleur survient à la marche et disparaît au repos. Le patient

1

1

1

1

1

rapporte une notion de chute lors d'une compétition d'équitation 1 mois avant le début de la symptomatologie.

L'examen somatique trouve une limitation à la rotation interne de la hanche gauche. Le diagnostic d'une ostéonécrose aseptique de la tête fémorale (ONATF) est suspecté.

**Question n°19:**

La radiographie standard du bassin de face est normale. Quel examen radiologique de choix doit-on pratiquer pour étayer le diagnostic ?

- A- Une échographie de la hanche
- B- Une IRM de la hanche
- C- Une scintigraphie osseuse
- D- Une Tomodensitométrie du bassin
- E- PET-scan

Réponse : .....

**Question n°20:**

Relevez de l'énoncé les étiologies possibles de cette ONATF.

- A- Obésité
- B- Polyarthrite rhumatoïde
- C- Corticothérapie
- D- Radiothérapie
- E- Traumatisme

Réponse : .....

**Question n°21:**

Le diagnostic d'ONATF retenu, Parmi les moyens thérapeutiques suivants les quels sont indiqués chez ce patient de première intention :

- A- Infiltration intra articulaire de la hanche par des corticoïdes
- B- Rééducation
- C- Mise en place d'une prothèse totale de hanche
- D- Calcitonine
- E- Mise en décharge des membres inférieurs par l'usage de cannes béquilles

Réponse : .....

**Question N°22:**

Le diagnostic d'ONATF retenu, Parmi les moyens thérapeutiques suivants les quels sont indiqués chez ce patient de première intention :

- A- Infiltration intra articulaire de la hanche par des corticoïdes
- B- Rééducation
- C- Mise en place d'une prothèse totale de hanche
- D- Calcitonine
- E- Mise en décharge des membres inférieurs par l'usage de cannes béquilles

Réponse : .....

1

1

1

1



## **CAS CLINIQUE N°7 :**

Madame H., âgée de 50 ans, tabagique, hypertendue sous Furosémide, se plaint d'une douleur en fin de nuit (à partir de 4 heures du matin), suivie d'une raideur matinale d'une heure, siégeant principalement aux articulations métatarsophalangiennes, métacarpophalangiennes et interphalangiennes proximales des pieds et des mains. Sa symptomatologie évolue depuis 3 mois.

L'examen trouve un gonflement du genou droit, des poignets, des 1<sup>ère</sup>, 2<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup> métacarpophalangiennes, et des 2<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup> interphalangiennes proximales des deux mains.

### **Question n°23:**

Quels diagnostics évoquez-vous?

- A- Goutte
- B- Chondrocalcinose articulaire
- C- Polyarthrite Rhumatoïde
- D- Arthrose
- E- Rhumatisme psoriasique

Réponse : .....

1

### **Question n°24:**

Quels examens complémentaires demandez-vous pour étayer votre diagnostic positif ?

- A- Dosage d'anticorps anti-peptides citrullinés
- B- Dosage du facteur rhumatoïde
- C- Biopsie synoviale du poignet droit
- D- Radiographie standard des mains et des poignets de face
- E- Radiographie standard du rachis cervical

Réponse : .....

1

### **Question n°25:**

Les radiographies sont normales. Quels examens complémentaires peuvent être demandés ?

- A- Echographie articulaire des mains
- B- Imagerie par résonance magnétique des mains
- C- Scintigraphie osseuse corps entier au Tc99m
- D- TEP-Scanner corps entier
- E- scanner thoraco-abdomino-pelvien

Réponse : .....

1

**CAS CLINIQUE N°8 :**

Mme FR, 50 ans, professeure de Mathématique, diabétique présente depuis 2 jours suite à une station debout prolongée des douleurs mécaniques des genoux. Ces douleurs sont aggravées par la marche, la station debout et la montée-descente des escaliers et à l'accroupissement et résistent au paracétamol pris en automédication. La patiente est apyrétique, Poids= 86 kg, Taille= 1m65, des genoux douloureux à la mobilisation et un choc rotulien droit sans signes inflammatoires locaux. Le diagnostic de gonarthrose est suspecté.

**Question n°26 :**

Citez un élément de l'examen clinique qui oriente vers une poussée de la gonarthrose

Réponse :.....  
.....

1

**Question n°27 :**

Précisez chez cette patiente les éléments cliniques en faveur d'un syndrome fémoro patellaire.

Réponse :.....  
.....

1

**Question n° 28 :**

Proposez 4 mesures rééducatives immédiates.

Réponse :.....  
.....  
.....  
.....

1

## QROCs

### **Question n° 29 :**

Citez les signes de bénignité radiographique d'une fracture vertébrale :

Réponse :.....

1

### **Question n°30 :**

Citez deux étiologies médicamenteuses de l'algodystrophie :

Réponse :.....

1

### **Question n°31:**

Citez 2 étiologies pouvant expliquer une métatarsalgie

Réponse:.....

1

## QCMs

### **Question n° 32:**

Dans la maladie de Paget, quelles sont les propositions exactes ?

- A. La maladie de Paget est une ostéopathie maligne
- B. L'atteinte osseuse est souvent généralisée
- C. La douleur osseuse est le signe le plus constant
- D. Les déformations osseuses sont l'apanage des formes évoluées
- E. Les troubles vasomoteurs sont secondaires à l'hypervascularisation de l'os pagétique

Réponse :.....

1

### **Question n°33:**

Parmi les manifestations extra articulaires suivantes, les quelles devrait-on rechercher de manière systématique au cours des spondyloarthrites?

- A- Nodules sous cutanés
- B- Diarrhée
- C- Rougeur oculaire et flou visuel
- D- Xérostomie
- E- Psoriasis

Réponse :.....

1

### **Question N°34:**

Parmi les signes radiographiques suivants, lesquels sont en faveur d'une spondylarthrite?

- A- Syndesmophytes
- B- Mise au carré des vertèbres
- C- Vertèbre aveugle
- D- Aspect de colonne de bambou
- E- Calcifications des ligaments jaunes

Réponse: .....

1

### **Question N°35:**

Concernant la spondylodiscite brucellienne, précisez parmi les propositions suivantes celles qui sont justes :

- A- Peut être révélée par une lombosciatique mécanique
- B- Le syndrome infectieux est important
- C- Une endocardite infectieuse est souvent associée
- D- Une leuconéutropénie oriente vers le diagnostic
- E- Elle s'associe à des fessialgies inflammatoires à bascule

Réponse : .....

1

### **Question N°36:**

Parmi les propositions suivantes, précisez celles qui sont justes. La goutte peut se compliquer de :

- A – Déformations articulaires
- B – Insuffisance rénale
- C – Transformation lymphomatose
- D – Stérilité
- E – Nodosités sous cutanées

Réponse: .....

1

### **Question N°37:**

Concernant le bilan pré thérapeutique du méthotrexate, précisez parmi les propositions suivantes celles qui sont justes :

- A- Une numération formule sanguine
- B- Une calcémie
- C- Une glycémie
- D- BHCG
- E- Sérologie de l'hépatite B

Réponse: .....

1

**Question N°38:**

Concernant l'arthrite septique, précisez parmi les propositions suivantes celles qui sont justes :

- A- Touche avec prédilection les grosses articulations
- B- Peut être déclenché par la prise d'Aspirine à la dose de 250mg/j
- C- est essentiellement polyarticulaire
- D- impose la recherche d'une porte d'entrée
- E- est une urgence diagnostique et thérapeutique

Réponse: .....

*Ne rien écrire  
dans cet espace*

1

---

*Fin des questions de Rhumatologie*

## Epreuve de radiologie

### **Question 39 :**

Choisissez les bonnes réponses.

Dans la polyarthrite rhumatoïde :

- A. L'échographie permet de détecter les complications
- B. Dans l'atteinte des épaules, les érosions sont étendues et profondes le long du col anatomique
- C. L'atteinte du coude est uni-compartmentale
- D. La luxation atloïdo-axoïdienne est reconnue sur la radiographie du rachis cervical de profil en position neutre
- E. Les géodes sous-chondrales se rencontrent dans les PR évoluées

Réponse: .....

### **Question 40 :**

Dans les spondylarthrites ankylosantes

- A. La lésion élémentaire typique est l'érosion hyperostosante
- B. L'IRM permet un diagnostic précoce
- C. Les fractures rachidiennes sont favorisées par la rigidité du rachis
- D. Les coxites sont rares
- E. Les lésions des articulations interapophysaires sont à l'origine de la cyphose

Réponse: .....

1

1

## Epreuve de pharmacologie

Ne rien écrire  
dans cet espace

### Question 41

L'**Intolérance** aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) ou **pseudo-allergie** se manifeste :

- A. aux doses fortes
- B. chez les femmes enceintes en fin de grossesse
- C. en cas d'association aux inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC)
- D. en cas de trouble congénital de la coagulation
- E. chez les asthmatiques

Réponse : .....

### Question 42

Parmi les propriétés **pharmacocinétiques** des **corticoïdes**, on peut citer :

- A. la résorption limitée par voie parentérale
- B. la possibilité d'administration par voie locale
- C. une durée d'action courte (8 à 12 heures) pour toutes les molécules
- D. l'élimination sous forme active par voie rénale
- E. la possibilité d'interaction avec les médicaments acides faibles

Réponse : .....

### Question 43 :

Parmi les effets indésirables les plus fréquents des coxibs (anti-inflammatoires non stéroïdiens sélectifs de la COX2), on peut citer :

- A. les accidents cardio-vasculaires
- B. les thrombopénies auto-immunes
- C. les réactions pseudo-allergiques
- D. les effets digestifs
- E. l'ostéoporose

Réponse : .....

### Question 44 :

Parmi les **effets indésirables** des corticoïdes, on peut citer :

- A. la fragilisation cutanée
- B. la rétention hydrosodée
- C. le pseudo-asthme
- D. les troubles du sommeil
- E. les accidents thrombo-emboliques

Réponse : .....

1

1

1

1

## **Question 45 :**

Il s'agit d'une femme âgée de 60 ans qui présente des douleurs du rachis. La radiographie montre une trame osseuse floue. Une biopsie osseuse est réalisée. L'examen histologique met en évidence des travées osseuses en nombre et en épaisseur normales avec une proportion d'os non calcifié par rapport à l'os calcifié augmenté, dépassant les 20%. Ces travées sont bordées d'un liseré ostéoblastique

Quel est votre diagnostic ?

**Réponse :**.....  
.....

## **Question 46 :**

Femme de 45 ans se plaignant de douleurs de type inflammatoire du genou droit. A l'examen clinique, le genou est tuméfié. Une ponction articulaire a été réalisée. L'examen cytologique notait un liquide visqueux riche en polynucléaires neutrophiles, avec présence de petits cristaux fins en aiguilles à bouts pointus réfringents en lumière polarisée.

Quel est votre diagnostic ?

**Réponse :**.....

.....

...

1

1



## Grille de Correction de l'épreuve de Rhumatologie Juillet 2019

Question	Réponse juste	Remarque
	<b>Cas clinique n°1</b>	
Question1	B.D	<b>1 point</b> B 0.5 / D 0.5
Question2	A/B/D	<b>1 point</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A ou B ou D :0.25</li> <li>• C/ E : -0.25</li> <li>• 2 fausses : 0</li> <li>• 2 réponses justes : 0.75</li> </ul>
	<b>Cas clinique n°2</b>	
Question 3	Hypocalcémie Hypophosphorémie PAL élevés Hypocalciurie Hyper PTH secondaire à l'hypocalcémie	<b>1 point</b>  0.25 par réponse 1 réponse fausse annule une juste
Question 4	Diarrhée chronique Conditions économiques précaires Barbituriques depuis 10 ans Douleurs pelviennes chroniques Augmentation progressive de son intensité	<b>1 point</b> 0.25 par réponse 1 réponse fausse annule une juste
Question 5	Une faiblesse musculaire Pas de signes neurologiques Une marche dandinante BMI bas	<b>1 point</b> 0.25 par réponse <b>sauf aberration</b>
Question6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carentielle, malabsorption</li> <li>• Barbituriques</li> </ul>	<b>1 point</b> <b>0.5 par réponse</b>
Question 7	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Supplémentation vitamino calcique, vitaminique D</li> <li>• Changer traitement anti épileptique si possible</li> </ul>	<b>1 point</b> <b>0.5 par réponse</b> <b>Si supplémentation Calcique seulement faux</b>
	<b>Cas clinique n°3</b>	
Question 8	Forme oligoarticulaire	<b>1 point</b>  <b>0.25 point</b>
Question9	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uveite antérieure non granulomateuse</li> </ul>	<b>1 point</b>

## Grille de Correction de l'épreuve de Rhumatologie Juillet 2019

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Iridocyclite</li> </ul>	
Question10	<ul style="list-style-type: none"> <li>AAN</li> </ul>	<b>1 point</b>
	<b>Cas clinique num 4</b>	
Question 11	<ul style="list-style-type: none"> <li>Arthrite septique</li> <li>Crise de goutte</li> <li>CCA</li> <li>RIC débutant</li> </ul>	<b>1 point</b> <b>3 réponses justes 1,</b> <b>2 justes : 0.75,</b> <b>1 réponse : 0.25</b>
Question12	Crise aigue de goutte	<b>1 point</b>
Question13	Colchicine/AINS	<b>1 point</b>
	<b>Cas clinique 5</b>	
Question14	Age<45 ans RCH Lombalgie inflammatoire/rachialgies Fessalgies/pygalgies inflammatoires Talalgies inflammatoires RM>60 mn Chronicité >3 mois	<b>1point</b> <b>0.25*4</b> <b>sauf</b> <b>aberration</b>
Question15	<ul style="list-style-type: none"> <li>spondylarthrite des MICI</li> </ul> /Rhumatisme des MICI	<b>1 point</b>
Question 16	Radio Bassin Radio charnière dorso lombaire Radio talon Radio sacroiliaque	<b>1 point 0.25 par réponse</b>
Question 17	IRM de Bassin IRM du rachis TDM Bassin Echographie des enthèses	<b>1 point 0.5 par réponse</b>
Question 18	Eviter le surmenage physique Eviter la position cyphosante Eviter la surcharge pondérale Indiquer le repos sur plan dur Repos sans oreiller S'allonger en décubitus ventral 30 mn /j Eviter le tabac	<b>1 point</b> <b>0.25*4</b>
	<b>Cas clinique n°6</b>	
Question19	B	<b>01 point</b>
Question 20	A C D E	

## Grille de Correction de l'épreuve de Rhumatologie Juillet 2019

Question 21	B E	<b>1 point</b> <b>0.5*2</b> <b>réponse manquante :</b> <b>-0.5 ; fausse :-0.25</b>
Question 22	B E	<b>1point</b> <b>0.5*2</b> <b>réponse manquante :</b> <b>-0.5 ; fausse :-0.25</b>
	<b>Cas clinique n°7 :</b>	
Question23	A/B/C/E	<b>0.25*4</b> <b>D ou réponse</b> <b>manquante : -0.25</b>
Question24	A/B/D	A ou B ou D :0.25 C/ E : -0.25 2 fausses : 0 2 <b>Réponses</b> justes : 0.75
Question 25	A/B	<b>0.5*2</b> <b>réponse manquante :</b> <b>-0.5 ; fausse :-0.25</b>
	<b>Cas clinique n° 8 :</b>	
Question 26	<b>choc rotulien</b>	<b>1/0</b>
Question27	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Douleur à la montée-descente des escaliers</li> <li>• à l'accroupissement</li> </ul>	<b>0.5*2</b>
Question 28	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Décharge</li> <li>• L'utilisation d'une orthèse de genou</li> <li>• L'utilisation d'une canne</li> <li>• Vessie de glace/physiothérapie/cryothérapie</li> <li>• Mobilisation passive</li> </ul>	<b>0.25*4</b>
	<b>QROCs</b>	

## Grille de Correction de l'épreuve de Rhumatologie Juillet 2019

Question 29	1- Contours nets de la vertèbre 2- Respect du mur postérieur de la vertèbre 3- Respect de l'arc postérieur de la vertèbre 4- Intégrité du rachis cervical /pas de TV au dessus de D5 5- Pas de lyse /pas de condensation hétérogène	<b>0.25*4</b>
Question 30	INH phénobarbital	<b>0.5*2</b>
Question31	1- Pied creux 2- trouble statique 3- pied plat 4- Névrome de Morton 5- Syndrome du 2 <sup>ème</sup> rayon	<b>0.5*2</b>
<b>QCMs</b>		
Question32	DE	<b>0.5*2</b> <b>réponse manquante : -0.5 ; fausse :-0.25</b>
Question33	B/C/E	B ou C ou E :0.25 A/D : -0.25 2 fausses : 0 2 <b>Réponses</b> justes : 0.75
Question34	A/B/DE	<b>0.25*4</b> <b>D ou réponse manquante : -0.25</b>
Question35	A/D	<b>0.5*2</b> <b>réponse manquante : -0.5 ; fausse :-0.25</b>
Question36	A/B/E	A ou B ou E :0.25 C/D : -0.25 2 fausses : 0 2 <b>Réponses</b> justes : 0.75

## Grille de Correction de l'épreuve de Rhumatologie Juillet 2019

---

Question37	A/D/E	A ou D ou E :0.25 B/C : -0.25 2 fausses : 0 2 <b>Réponses</b> justes : 0.75
Question 38	A,D,E	A ou D ou E :0.25 B/C : -0.25 2 fausses : 0 2 <b>Réponses</b> justes : 0.75