Note

FACULTE DE MEDECINE DE TUNIS SESSION DE JUIN 2014

Module: Rhumato-Orthopédie

Epreuve d'ORTHOPEDIE Nombre de questions : 27 Durée de l'examen : 60 mn

Bonne chance

INSTRUCTIONS

- QUESTIONS A CHOIX MULTIPLES
 - Une ou plusieurs propositions est ou sont vraie(s)
 - Vous inscrirez dans l'espace réponse, la (ou les) lettre(s) correspondant à la (ou aux) proposition(s) exacte(s).
- QUESTIONS A REPONSE OUVERTE ET COURTE
 - o Vous inscrirez votre réponse dans l'espace correspondant.
- 27 QUESTIONS EN 40 ITEMS. CHAQUE ITEM EST NOTÉ SUR 1 POINT

QUESTION N° 1 : Un jeune homme de 25 ans, se présente aux urgences, après un traumatisme de l'épaule droite, entrainant une luxation gléno-humérale antéro-interne.
1/ Citer 4 signes cliniques retrouvés à l'examen ? Réponse : Signe de l'épaulette/ Coup de hache externe/ Signe de Berger/ Comblement du sillon delto-pectoral / Vacuité de la glène
2/ Le patient présente une hypoesthésie du moignon de l'épaule; quelle complication suspectez-vous ? Réponse :
Lésion du nerf circonflexe (Axillaire)
QUESTION N° 2 : Un homme de 30 ans vous consulte aux urgences pour un traumatisme fermé du coude gauche. A l'inspection vous constatez une disparition des repères habituels, une déformation et une impotence fonctionnelle totale du coude.
1/ Quel est le premier diagnostic à évoquer ? Réponse : Luxation du coude

Note

2/ Quelle doit être la conduite thérapeutique en urgence ? Réponse:
<u>Réduction</u> + <u>immobilisation</u>
QUESTION N°3: Un homme de 38 ans est victime d'un accident de travail : chute d'une hauteur de 2 mètres, occasionnant un traumatisme de la hanche droite. Ce monsieur néglige le traumatisme, mais vu la persistance de douleurs à la marche, il consulte aux urgences 2 jours après. Les explorations radiologiques montrent une fracture du col du fémur droit.
1/ Quel est le type le plus probable de cette fracture selon la classification de Garden ? Réponse :
Garden 1 (accepter aussi Garden 2)
 2/ Pour ce patient : quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) justes ? A. Le traitement sera fonctionnel à base d'antalgiques et de décharge du membre inférieur droit B. Le traitement sera chirurgical par une arthroplastie totale de hanche droite C. Le traitement sera chirurgical conservateur par une ostéosynthèse de la fracture D. Le risque secondaire de nécrose de la tête fémorale existe même en cas de traitement chirurgical. E. Le cal vicieux est la complication majeure de ce type de fracture.
Réponse : C - D
Une réponse fausse annule tte la question
QUESTION N° 4 : Quelle lésion ostéoarticulaire faut-il rechercher systématiquement devant une fracture déplacée médio diaphysaire de l'ulna ? Réponse : Luxation de la tête radiale (Accepter aussi : Monteggia)
QUESTION N° 5 : Citer 2 mesures chez un blessé plâtré, visant à prévenir la survenue d'un syndrome des loges ? Réponse :
Chambre de sécurité antérieure du plâtre BAB Surveillance du plâtre dans 24 h Consignes de consulter si (douleurs exagérée / paresthésies / cyanose)

OI	IF	ST	NI I	N٥	6	•
w		J I			u	

Une patiente âgée de 32 ans, est amenée aux urgences, pour un traumatisme isolé du bassin, suite à un accident de circulation (piétonne heurtée par une voiture). L'examen initial trouve un état hémodynamique stable, une urétrorragie, et l'absence de globe vésical. La radiographie du bassin de face, montre un chevauchement au niveau de la symphyse pubienne.

1/ Après analyse de la radiographie du bassin, quel est le mécanisme lésionnel le plus probable ?

Réponse :
Mécanisme par <u>Compression</u> <u>Latérale</u>
2/ L'analyse de l'arc postérieur du bassin était difficile sur la radiographie de face. Par quel(s) examen(s) paraclinique(s) complétez-vous l'exploration ? Réponse :
TDM du Bassin
3/ Quelle(s) complication(s) urinaire(s) suspectez-vous ? Réponse : Lésion urétrale Lésion vésicale
QUESTION N° 7: Citer 2 indications du traitement chirurgical dans les fractures du rachis dorsolombaires? Réponse:
Neurotoxicité Instabilité

QUESTION N° 8:

Un conducteur de voiture est victime d'un accident de la voie publique, collision contre un autre véhicule, occasionnant un traumatisme fermé du genou gauche, avec survenue de douleurs et épanchement articulaire. Ce monsieur consulte un mois après pour persistance des gonalgies. L'examen trouve un avalement de la tubérosité tibiale antérieure (TTA) et un test de lachmann à arrêt dur retardé.

1/ Quelle lésion suspectez-vous Réponse :		
Lésion isolée du LCP		

- 2/ Cette lésion donne :
 - A. Une laxité frontaleB. Un tiroir postérieur
 - C. Un ressaut rotatoire
 - D. Un blocage à répétition du genou
 - E. Une atteinte de l'articulation fémoro-patellaire à long terme si elle n'est pas traitée.

Réponse :	B – I	E
-----------	-------	---

OI	IF	ST	חו־	N	N°	a	
w,	ᅩ	J I	ľ			9	•

Un homme de 30 ans est victime d'un accident de la voie publique occasionnant un traumatisme du rachis cervical. Aux urgences, l'examen trouve une contracture douloureuse des muscles para-vertébraux, une absence de troubles neurologiques.

Le bilan radiologique montre sur la radiographie de profil du rachis cervical, une perte de parallélisme des articulaires postérieures de C5 et C6, une angulation des
plateaux vertébraux de 15° et une augmentation de l'écart inter épineux entre C5 e
C6. 1/ Quel diagnostic évoquez-vous ?
Réponse :
Entorse grave en flexion C5-C6
2/ Citez 2 autres signes en faveur de ce diagnostic à rechercher sur la radiographie de profil ? Réponse :
Anté-listhésis corporéal supérieur à 2,5 mm. Découverte de plus de 50 % de l'articulaire supérieure de C6 (déchaussement)
3/ Quel doit-être le traitement ? Réponse :
TTT Chirurgical
QUESTION N° 10 : Un homme de 21 ans consulte aux urgences pour une plaie par bris de verre er regard du canal carpien droit, suite à un accès de colère, avec un coup de poing à travers la vitre. L'examen trouve un déficit de la flexion de l'IP du pouce, une anesthésie de la pulpe de l'index et un déficit de la flexion de l'IPP et IPD de l'index.
1/ Quelles sont les éléments anatomiques lésés ? Réponse : Nerf médian LFPP,
FCS et FCP index
2/ Quelle est votre conduite à tenir ? Réponse :
SAT, VAT Exploration chirurgicale ou Suture tendineuse et nerveuse
QUESTION N° 11 : Définir la fracture de Bennett : Réponse :
Fracture articulaire. Détachant un fragment de la base de M1

O	П	ES'	TI	\cap	N	N	0	1	2	•

Mr H.B a été victime d'un accident de sport ayant entrainé un traumatisme du pouce droit en hyperabduction. L'examen clinique est en faveur d'une entorse de l'articulation métacarpo-phalangienne (MP) du pouce.

1/ Quelle(s) est (sont) le(s) signe(s) clinique(s) en faveur de la gravité de l'entorse :

- A. L'impotence fonctionnelle du pouce
- B. La laxité de l'articulation MP du pouce
- C. L'ecchymose
- D. La douleur de l'articulation MP du pouce
- E. L'œdème de l'articulation MP du pouce

Réponse : B – C
2/ L'examen clinique et le bilan radiologique sont en faveur d'une entorse grave du ligament latéral interne (LLI) de l'articulation MP du pouce. Quel est l'examen paraclinique qui permet d'objectiver un effet Stener ? Réponse :
Echographie
QUESTION N° 13 : Citer les principales méthodes de réparation des pertes des substances cutanées ? Réponse : Les sutures, La cicatrisation dirigée, Les greffes cutanées Les lambeaux.
QUESTION N° 14 : Citer le principal facteur étiopathogénique des escarres et expliquer son mécanisme d'action ? Réponse :
La Pression. Action directe par arrêt circulatoire
QUESTION N° 15 : Citer 2 étiologies urgentes, responsables d'un syndrome douloureux et fébrile de la hanche, chez un garçon de 13 ans ? Réponse :
Arthrite septique de hanche OMA du col fémoral

O	ш	ES	ΓIO	N	N٥	16	

Fracture en cheveu Décollement épiphysaire

Un garçon de 15 ans se plaint de douleurs de la hanche droite de type mécanique irradiants au genou et évoluant depuis 1 mois. L'examen clinique trouve un patient obèse, apyrétique et une limitation de l'abduction et de la rotation interne de la hanche. La rotation externe passive est augmentée.

1/ Devant ce tableau clinique quel est le premier diagnostic qu'il faut évoquer ? Réponse :
EFS
2/Quel est l'examen complémentaire à demander pour confirmer le diagnostic ? Réponse :
Rx bassin F + 2 Hanches P
3/ Quel traitement proposez- vous ? Réponse :
vissage percutané de l'épiphyse au col in situ
QUESTION N° 17: 1/ Quelles sont les complications neurologiques périphériques, éventuelles, au niveau de la main lors des traumatismes du coude chez l'enfant ? Réponse:
atteinte des 3 nerfs du membre supérieur (motrice et sensitive) par neurapraxie (ou élongation)
2/ Quel est leur pronostic ? Réponse :
Pronostic : récupération neurologique spontanée dans les 3 mois.
QUESTION N° 18 : Citer 4 fractures typiques de l'enfant ? Réponse :
Incurvation traumatique Fracture en bois vert Fracture en motte de beurre

Réponse :

.....

Chirurgie Conservatrice (+ Greffe osseuse / Prothèse massive) ou Amputation

Chimiothérapie néoadjuvante puis adjuvante

FACULTE DE MEDECINE DE TUNIS

Session de Juin 2014 DCEM 1 MODULE : Rhumato-Orthopédie SOUS MODULE : IMAGERIE Nombre de questions 2 Nombre de pages : 1

QUESTION N° 22 :	Note
Parmi les lésions osseuses traumatiques suivantes, laquelle ou lesquelles peut (peuvent) ne pas être visible(s) sur les radiographies standards?	
 A. Luxation antéro-interne de l'épaule B. Fracture déplacée du tibia C. Fracture de fatigue du 2^{ème} métatarsien D. Fracture du sacrum chez un patient ostéoporotique E. Fracture "en bois vert" du radius 	
Réponse : C – D	
Une réponse fausse annule tte la question	
QUESTION N° 23 :	
Citer deux indications de la tomodensitométrie dans l'exploration des traumatismes osseux récents ? Réponse:	
 Fractures du rachis (tassements vertébraux), traumatismes du squelette axial, 	
 traumatismes des régions anatomiquement complexes (cheville, coude, poignet etc) dans le cadre d'un bilan pré-opératoire 	

FACULTE DE MEDECINE DE TUNIS

Session de Juin 2014 DCEM 1 MODULE : Rhumato-Orthopédie SOUS MODULE : MEDECINE PHYSIQUE Nombre de questions 2 Nombre de pages : 1

	Note
QUESTION N° 24 :	
Indiquer le terme technique correspondant à chaque définition de l'appareillage orthopédique:	
• ORTHESES: Appareillages orthopédiques destinés à prévenir ou à corriger des déformations	
• PROTHESES : Appareils qui permettent de recouvrir ou remplacer un membre ou segment de membre	
• AIDES TECHNIQUES: Outils ou instruments ou dispositifs que la personne en situation de handicap utilise à certains moments de sa vie et dans des buts	
QUESTION N° 25: Un sujet âgé de 75 ans, hypertendu et diabétique, bien équilibré sous traitement, vous est adressé pour prise en charge rééducative à la suite d'une fracture du col du fémur droit, nécessitant la mise en place d'une prothèse totale de hanche cimentée. Il est à J2 post opératoire : Citez trois principaux objectifs de la rééducation :	
Réponse:	
Réduction de la mortalité et de la morbidité post opératoire	
Amélioration du pronostic fonctionnel Réinsertion socio-familiale	

Note

FACULTE DE MEDECINE DE TUNIS

Session de Juin 2014 DCEM 1 **MODULE: Rhumato-Orthopédie SOUS MODULE: ANATOMO-PATHOLOGIE**

Nombre de questions 2 Nombre de pages : 1

QUESTION N° 26: Un patient âgé de 35 ans a développé une tumeur de l'extrémité supérieure du fémur présentant un aspect ostéolytique et mal limité à l'imagerie. L'intervention chirurgicale permet l'excision d'un tissu de consistance ferme de coloration bleutée. L'examen histologique montre une prolifération tumorale peu cellulaire, présentant des foyers de différenciation cartilagineuse dépourvue d'atypies. Quel diagnostic évoquez-vous ? Réponse: Chondrosarcome **QUESTION N° 27:** Un jeune patient de 20 ans se plaint de douleurs de l'extrémité inférieure du fémur à recrudescence nocturne calmées par les AINS. La radio montre une image en grelot. L'examen histologique montre une lésion ostéoformatrice de 1 cm de grand axe. Les travées osseuses néoformées sont bordées de cellules ostéoblastiques hyperactives renfermant quelques mitoses. Quel est votre diagnostic? Réponse: Ostéome Ostéoïde