FACULTE DE MEDECINE

DE TUNIS

**SESSIONDE JUIN 2018**

***Module : Rhumato-Orthopédie***

**Epreuve d’ORTHOPEDIE**

**Nombre de questions : 30**

**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**
  + Vous inscrirez votre réponse dans l'espace correspondant.
* **30 QUESTIONS EN 40 ITEMS. CHAQUE ITEM EST NOTÉ SUR 1 POINT**

**Note**

**ORTHOPÉDIE ADULTE**

**QUESTION N° 1 :**

Un jeune homme de 25 ans se présente aux urgences après un traumatisme de l’épaule entrainant une luxation gléno-humérale antéro-interne.

Le patient présente une hypoesthésie du moignon de l’épaule, quelle complication suspectez-vous ?

**Réponse** : ...................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**QUESTION N° 2 :**

Quelle lésion ostéoarticulaire faut-il rechercher systématiquement devant une fracture isolée et déplacée médio diaphysaire de l’ulna (cubitus)?

**Réponse** : ...................................................................................................................

**QUESTION N° 3 :**

Quelle est la méthode thérapeutique de choix chez un patient âgé de 70 ans présentant une fracture du col fémoral en coxa vara ?

1. Réduction orthopédique et immobilisation plâtrée
2. Traitement fonctionnel
3. Prothèse de la hanche
4. Ostéosynthèse par vis-plaque DHS
5. Ostéosynthèse par vissage

**Réponse** : ...............................................

**Note**

**QUESTION N° 4 :**

Parmi les propositions suivantes la ou lesquelles est (sont) juste(s) ?

Dans la fracture uni-tubérositaire externe du tibia :

1. Le trait de fracture est extra-articulaire.
2. Le trait de fracture passe médialement par rapport au massif des épines.
3. Le mécanisme lésionnel est indirect.
4. Le ligament collatéral médial est rompu.
5. La lésion peut comporter un tassement et/ou une séparation de l’os.

**Réponse** : .........................................

**QUESTION N° 5 :**

Un homme de 25 ans consulte pour un traumatisme fermé du genou survenu la veille, et faisant suite à un accident de sport. L’examen clinique retrouve une impotence fonctionnelle totale du membre inférieur, un choc rotulien positif, une douleur à la face médiale du genou. Le bilan radiologique ne montre pas de fracture

**1/** Quelle(s) autre(s)conduites vous semble(ent) justifiée(s)

1. Faire une ponction articulaire du genou
2. Demander une scintigraphie osseuse
3. Demander une IRM en urgence pour confirmer une entorse grave du genou
4. Prescrire une genouillère amovible + un traitement médical et revoir le patient après diminution de la douleur
5. Pratiquer une échographie à la recherche d’une entorse du LLI

**Réponse** : .........................................

**2/** Un an après le traumatisme le patient se plaint de dérobements de son genou. Quels sont à l’examen clinique les éléments qui vous permettent de suspecter une laxité antérieure du genou ?

1. Un avalement de la tubérosité tibiale antérieure
2. Une tuméfaction ferme de la face antérieure du genou
3. Un test de Lachman positif
4. Un Grinding test positif
5. Un ressaut rotatoire positif

**Réponse** : .........................................

**3/** Une IRM a montré une rupture du LCA et une lésion de la corne postérieure du ménisque interne.

**Note**

Quelle(s) attitude(s) thérapeutique(s) vous semble(ent) juste(s) ?

1. Une résection méniscale seule s’impose
2. Une ligamentoplastie associée à une cure de la lésion méniscale
3. Une abstention thérapeutique s’impose vu le jeune âge du patient
4. Une rééducation
5. Une ligamentoplastie associée à une résection totale du ménisque

**Réponse** : .........................................

**QUESTION N° 6**

**Note**

Parmi ces lésions quelles sont celles qui représentent une entorse grave du genou :

1. une rupture isolée du LCA
2. une rupture isolée du LCP
3. une triade antéro-interne
4. une lésion du LLI
5. une triade postérieure

**Réponse :** …………………………….

**QUESTION N° 7 :**

Parmi les propositions suivantes la ou lesquelles est (sont) juste(s) ?

Un blessé présente une fracture ouverte de jambe, quel est ou quels sont le (les) geste(s) à effectuer aux urgences?

1. Commencer une antibiothérapie
2. Exciser les berges déchiquetées de la plaie
3. Laver abondamment
4. Enlever les corps étrangers souillants
5. Réaliser un plâtre cruro-pédieux

**Réponse** : .........................................

**QUESTION N° 8 :**

Parmi les propositions suivantes la ou lesquelles est (sont) juste(s) ?

Dans les fractures ouvertes type III de Cauchoix :

1. Le traumatisme est de haute énergie
2. Le mécanisme est souvent par écrasement
3. La suture cutanée est possible
4. La contamination est minime
5. Le traitement est orthopédique

**Réponse** : .........................................

**QUESTION N° 9 :**

Parmi les propositions suivantes la ou lesquelles est (sont) juste(s) ?

Le traitement du syndrome aigu des loges :

1. Est médical par corticothérapie.
2. Est chirurgical, différé d’un délai de six heures.
3. Consiste en une mise à plat et un drainage.
4. Débute par la suppression de toute contention externe.
5. Consiste en une incision cutanée associée à une aponévrotomie large.

**Réponse** : .........................................

**QUESTION N° 10 :**

**Note**

Un patient âgé de 22 ans, s’est présenté aux urgences suite à une douleur lancinante ressentie brusquement au niveau du talon droit lors du départ d’une course de vitesse de 100 mètres.

Le patient présente une impotence fonctionnelle partielle de la cheville, une tuméfaction douloureuse ecchymotique de tout le talon effaçant tous les reliefs anatomiques. La mobilisation passive de la cheville en flexion dorsale est très douloureuse.

La radiographie standard de la cheville ne montre pas de lésions osseuses.

**1/**Quel diagnostic évoquez-vous ?

**Réponse** : ...................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

**2/**Quel examen complémentaire demandez-vous afin de confirmer le diagnostic ?

**Réponse**:

...................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

**QUESTION N° 11:**

Un piéton âgé de 30 ans, heurté par une voiture, est amené aux urgences par le SAMU. L’examen clinique initial conclu à un traumatisme isolé du bassin, (TA : 11/8, FC : 90/mn), la radiographie du bassin de face montre une disjonction de la symphyse pubienne de 4 centimètres sans fracture évidente.

**1/** Par quel examen para-clinique complétez-vous l’exploration ?

**Réponse** : ...................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

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

**Réponse** : ...................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

**3/** Deux heures plus tard le patient devient pale, avec un pouls à 120/min et une tension artérielle à 8/6.

Quel est votre diagnostic ?

**Réponse** : ...................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

**QUESTION N° 12:**

Quels sont les principes du traitement d'un ostéosarcome de forme commune, non métastatique, du fémur distal chez un garçon de 15 ans ?

**Réponse** : ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ORTHOPÉDIE PÉDIATRIQUE**

**Note**

**QUESTION N° 13 :**

Décrire le trait de fracture dans le décollement épiphysaire TYPE 3 selon Salter et Harris?

**Réponse** : ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**QUESTION N° 14 :**

Un enfant âgé de 7 ans, est victime d’un accident sportif occasionnant une luxation du coude droit, réduite sur terrain. Aucune complication vasculaire ou nerveuse n’est notée.

**1/** Quelle est la complication orthopédique à éliminer ?

**Réponse :**…………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**2/**Par quel moyen traiter cette complication ?

**Réponse :**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**QUESTION N° 15**:

Parmi les propositions suivantes la ou lesquelles est (sont) juste(s) ?

La fracture du condyle externe chez l’enfant :

1. Est une fracture articulaire
2. Son traitement est chirurgical
3. Est une fracture décollement épiphysaire type III de Salter
4. Son diagnostic radiologique est difficile
5. Risque l’évolution vers la nécrose et la pseudarthrose

**Réponse** : .........................................

**QUESTION N°16 :**

Le dépistage d’une luxation congénitale de hanche se fait par :

1. Une radiographie standard systématique du bassin de face à la naissance
2. Une échographie systématique de hanche avec étude dynamique des 2 hanches
3. Un examen clinique systématique des hanches par les manœuvres d’Ortolani et Barlow
4. Une IRM du bassin pour tous les nouveaux nées
5. Une radiographie du bassin de face à l’âge de 4 mois

**Réponse :** …………………………….

**Note**

**QUESTION N° 17 :**

Un enfant de 4 ans est amené aux urgences le soir par ses parents pour boiterie douloureuse depuis le matin.

L’examen trouve une fièvre à 39° et une mobilisation douloureuse et limitée de la hanche droite.

**1/** Quel diagnostic évoquez-vous?

**Réponse :**…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

**2/**Quels examens d’imagerie demandez-vous et que recherchez-vous ?

**Réponse :**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3/**Quel bilan biologique demandez-vous?

**Réponse :**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**QUESTION N° 18 :**

Un jeune garçon de 6 ans, originaire de Nefza, dont le père est suivi pour une anémie, présente depuis 16 heures, après une contusion minime, une violente douleur du genou gauche.

À l’examen : fièvre à 39°C, tachycardie, douleur fémorale métaphysaire inférieure, circonférentielle à la palpation. La mobilisation douce du genou est possible et il existe un ongle incarné infecté du gros orteil gauche.

Radiographies du genou gauche de face et de profil : sans particularités

Biologie : hémoglobine : 8g/dl; GB : 15 000/mm3dont 80% de neutrophile;

VS : 60/80; CRP : 80mg/l.

**1/** Quels sont les deux diagnostics les plus probables ?

**Réponse :**…………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2/** Quel(s) examen(s) demanderiez-vous en urgence?

1. Hémoculture.
2. Echographie.
3. Radiographie pulmonaire.
4. Examen TDM.
5. Ponction articulaire au Lit.

**Réponse :** .........................................

**CHIRURGIE de la MAIN**

**QUESTION N°19 :**

**Note**

1. La fracture de la base du 5 eme métacarpien peut se compliquée de :
2. Arthrose carpo-métacarpienne
3. Fermeture de la première commissure
4. Syndrome du canal carpien
5. Algodystrophie
6. Raccourcissement du 5 eme doigt

**Réponse :** …………………………….

**QUESTION N°20 :**

Un patient âgé de 30 ans victime d’un accident domestique ayant entrainé une plaie thénarienne de la main droite par couteau. L’examen clinique trouve un déficit de flexion de la deuxième phalange du pouce et une anesthésie de l’hémi pulpe radiale de l’index et de l’hémi pulpe ulnaire du pouce.

Quels sont les éléments lésés ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**QUESTION N°21 :**

Au cours d’une entorse du ligament latéral interne de l’articulation métacarpo-phalangienne du pouce, l’effet Stener :

1. Se recherche par la radiographie du pouce de face
2. Survient lors d’une entorse bénigne
3. Traduit l’interposition de l’aponévrose de l’adducteur du pouce
4. Impose le recours au traitement chirurgical
5. Se recherche par l’examen échographique

**Réponse :** …………………………….

**QUESTION N°22 :**

Un homme âgé de 44 ans consulte pour un steppage à la marche du côté droit, évoluant depuis 6 mois, suite à une plaie de la région fessière droite occasionnée par une arme blanche et suturée sans exploration. L’examen trouve une hypoesthésie de la plante du pied droit.

1. Quel est l’élément anatomique qui peut être lésé devant ce tableau ?
   1. Le nerf grand sciatique
   2. Le nerf crural
   3. Le nerf sciatique poplité externe
   4. Le nerf sciatique poplité interne

**Réponse :** …………………………….

1. Parmi les signes cliniques suivants quels sont ceux qui peuvent être retrouvés à l’examen clinique ?
   1. Déficit d’extension du genou
   2. Aréflexie rotulienne
   3. Déficit de la flexion des orteils
   4. Marche sur la pointe des pieds impossible
   5. Déficit de la flexion dorsale du pied

**Réponse :** …………………………….

**Note**

**QUESTION N°23 :**

# Un Forgeron, droitier âgé de 34 ans consulte aux urgences pour une plaie antéro-ulnaire du poignet droit par meule à disque. L’examen clinique trouve :

* Un saignement rouge en jet.
* Un déficit de l’écartement et du rapprochent des doigts.
* Un déficit de flexion active de l’IPP de l’annulaire et de l’auriculaire.

Quels sont les éléments susceptibles d’être lésés ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

# **QUESTION N°24 :**

Quels sont les signes cliniques qui font partie de la tétrade de Kanavel lors des phlegmons de gaine des fléchisseurs :

1. L’œdème
2. La fièvre
3. Les signes inflammatoires locaux
4. Le crochet irréductible du doigt
5. La douleur a la palpation du cul de sac proximal

**Réponse :** …………………………….

##### Session de Juin 2018

**3ème ANNEE DE MEDECINE**

**MODULE : Rhumato-Orthopédie**

**SOUS MODULE : IMAGERIE**

**Nombre de questions 2**

**Nombre de pages : 1**

**Note**

**QUESTION N° 25 :**

Enumérer les critères techniques que l’on doit exiger pour les radiographies réalisées au décours d’un traumatisme ostéo-articulaire :

**Réponse :** ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**QUESTION N° 26:**

Parmi les types de fractures suivants, le ou lesquels se rencontre (ent) uniquement chez l'enfant ou l'adolescent?

1. Fracture spiroïde
2. Fracture en "motte de beurre"
3. Fracture arrachement apophysaire
4. Fracture de fatigue
5. Fracture en "cheveu"

**Réponse** : .........................................

##### Session de Juin 2018

**DCEM 1**

**MODULE : Rhumato-Orthopédie**

**SOUS MODULE : MEDECINE PHYSIQUE**

**Nombre de questions 2**

**Nombre de pages : 1**

**Note**

**QUESTION N° 27 :**

Une ou plusieurs proposition(s) est (sont) juste(s)

La prévention du handicap se doit d’être précoce grâce :

1. A L’éducation thérapeutique
2. Au dépistage et traitement des déficiences sensorielles
3. Aux programmes nationaux
4. A la prévention des affections de l’enfance
5. Aux traitements palliatifs des affections

**Réponse**: ……………………………..

**QUESTION N° 28:**

Choisir la ou les proposition(s) juste(s)

L’évaluation en médecine physique repose sur

A-Un examen clinique classique

B- Un examen spécifique

C-Une enquête médico-sociale.

D-Des tests cliniques pour permettre de mieux apprécier les diverses dimensions (fonctions supérieures, équilibre, motricité)

E- Une évaluation fonctionnelle

**Réponse**: ……………………………...

##### Session de Juin 2018

**3ème ANNEE DE MEDECINE**

**MODULE : Rhumato-Orthopédie**

**SOUS MODULE : ANATOMO-PATHOLOGIE**

**Nombre de questions 2**

**Nombre de pages : 1**

**Note**

**QUESTION N° 29 :**

Parmi ces lésions bénignes, quelles sont celles qui peuvent dégénérer en tumeur maligne ?

1. L’ostéome ostéoïde.
2. L’ostéochondrome (exostose).
3. La dysplasie fibreuse.
4. Le chondrome
5. Le kyste essentiel.

**Réponse** : .........................................

**QUESTION N° 30 :**

Un patient âgé de 55 ans présente une tumeur volumineuse de l’extrémité supérieure du tibia.

L’examen au microscope de la tumeur montre qu’il s’agit d’une prolifération sarcomateuse élaborant par places de l’ostéoïde et du cartilage.

D’après vous il s’agit d’un ?

1. Chondrosarcome.
2. Ostéosarcome.
3. Myélome.
4. Fibrosarcome.
5. Chondrome.

**Réponse** : .........................................