FACULTE DE MEDECINE

DE TUNIS

**SESSION DE MAI 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**

**QUESTION N° 1 :**

Parmi les lésions suivantes, lesquelles sont dues à un traumatisme direct :

1. Fracture transversale de la diaphyse humérale
2. Fracture comminutive de la diaphyse fémorale
3. Luxation antéro-interne de l’articulation scapulo-humérale
4. Entorse grave du rachis cervical
5. Fracture siproïde des deux os de la jambe

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

**QUESTION N° 2 :**

Quel(s) signe(s) clinique(s)parmi les suivants, vous fait (font) suspecter une luxation postérieure de l’épaule ?

1. Une saillie de l’apophyse coracoïde
2. Un comblement du sillon délto-pectoral
3. Une limitation de la rotation externe
4. Un signe de l’épaulette
5. Une vacuité sous acromiale

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

**QUESTION N° 3 :**

Quelle est la complication tardive majeure d’une fracture de la tête radiale chez l’adulte ?

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

**QUESTION N° 4 :**

**Note**

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

Dans La fracture de Pouteau-Colles :

1. Le poignet est déformé en dos de fourchette
2. Le trait de fracture est articulaire.
3. Le déplacement est en bascule postérieure
4. Il existe une fracture de la styloïde ulnaire.
5. Intéresse souvent les sujets âgés.

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

**QUESTION N° 5 :**

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** : ...................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

**2/** Pour ce patient : quelle(s) est(sont)la (les) réponse(s) justes ?

1. Le traitement sera fonctionnel à base d’antalgiques et de décharge du membre inférieur droit
2. Le traitement sera chirurgical par une arthroplastie totale de hanche droite
3. Le traitement sera chirurgical conservateur par une ostéosynthèse de la fracture
4. Le risque secondaire de nécrose de la tête fémorale existe même en cas de traitement chirurgical.
5. Le cal vicieux est la complication majeure de ce type de fracture.

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

**QUESTION N° 6 :**

Un homme de 30 ans est victime d’un traumatisme au niveau de la face latérale du genou droit suite à un accident de la voie publique. Aux urgences le genou est tuméfié et déformé avec un déficit de l’extension du gros orteil. Le bilan radiologique montre une fracture uni-tubérositaire externe du tibia.

**1/** Quelle complication présente ce patient?

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

…………………………………………………………………………………………………

**2/** Citer 2 complications tardives de cette fracture ?

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

…………………………………………………………………………………………………

**Note**

**QUESTION N° 7 :**

Un patient âgé de 30 ans, s’est présenté aux urgences suite à un accident de circulation, entrainant un traumatisme du genou droit. L’examen a montré un genou déformé, une difficulté de l’extension du gros orteil et un pouls tibial postérieur faible.

**1/** Vous complétez votre examen clinique par :

1. La recherche d’une laxité sagittale
2. La recherche d’une laxité frontale
3. Un examen des autres articulations à la recherche de lésions associées
4. Une évaluation des mobilités articulaires
5. Un contrôle des constantes hémodynamiques

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

**2/** La radiographie a montré une luxation du genou, quelle est votre conduite à tenir ?

1. Réduction de la luxation sous anesthésie
2. Exploration vasculaire
3. IRM du genou
4. Ponction du genou
5. Arthroscopie du genou en urgence

**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 mais sous tension
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) concernant les fractures bimalléolaires sustuberculaires :

1. Elles s’accompagnent constamment d’une ouverture de la syndesmose
2. Le traitement est chirurgical
3. La membrane interosseuse est intacte
4. Le trait malléolaire latéral est vertical
5. Le trait malléolaire médial est transversal

**Réponse** : ……………………………..

**QUESTION N° 10 :**

**Note**

Devant une fracture du bassin compliquée de rétention urinaire avec globe vésical, quelle attitude préconisez-vous en urgence :

1. la pose d’une sonde vésicale
2. Une ostéosynthèse de la fracture
3. réaliser une UIV pour explorer l’arbre urinaire
4. la pose d’un cathéter sus-pubien
5. opérer une rupture probable de l’urètre.

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

**QUESTION N° 11 :**

Un homme âgé de 35 ans est victime d’un accident de la voie publique occasionnant un traumatisme isolé du rachis cervical. L’examen aux urgences ne trouve aucune motricité au niveau des 4 membres avec un niveau lésionnel C5, une hypoesthésie des 4 membres et du périnée, un sphincter anal normotonique.

Le bilan radiologique conclut à une entorse grave en flexion du rachis cervical C5-C6

**1/** Chez ce patient :

1. L’atteinte neurologique est complète
2. Le pronostic vital est mis en jeu
3. La lésion du rachis cervical est instable
4. Le pronostic fonctionnel est favorable
5. Le traitement est orthopédique par minerve

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

**2/** La radiographie de profil du rachis cervical de ce patient peut montrer :

1. Un antélisthésis de C5 sur C6
2. Un déchaussement des articulaires
3. Une angulation des plateaux vertébraux de plus de 10°
4. Une avulsion de l’apophyse épineuse de C6
5. Une fracture du corps vertébral de C5

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

**QUESTION N° 12 :**

Citer 2 indications du traitement chirurgical dans les fractures du rachis dorsolombaires ?

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

…………………………………………………………………………………………………

**QUESTION N° 13 :**

Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) celle(s) qui évoque(nt) une fracture sur os pathologique ?

1. Douleurs osseuses préfracturaires.
2. Traumatisme minime ou absent.
3. Déplacement important de la fracture.
4. Fracture d’un métatarsien chez un coureur de marathon.
5. Diagnostic connu d’un carcinome bronchique chez le patient.

**Réponse** : ……………………………..

**QUESTION N° 14 :**

**Note**

Citez 2 complications tardives d’un décollement épiphysaire Salter IV du fémur distal chez l’enfant ?

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

**QUESTION N° 15** :

Un nouveau-né de sexe féminin est adressé en consultation pour une suspicion de luxation congénitale de hanche.

**1/**Quel est le signe d’examen qui permet de confirmer le diagnostic ?

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

**2/**En cas de doute, quel est l’examen paraclinique qu’il faut demander pour confirmer le diagnostic à la période néonatale ?

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

**QUESTION N° 16 :**

Lors de l’examen clinique du rachis d’un adolescent, citer les signes qui orientent le médecin vers le diagnostic d’une scoliose thoracique

**1/** à l’examen de face debout ?

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

**2/** à l’examen penché en avant ?

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

**3/** Quel examen complémentaire demanderiez-vous pour confirmer le diagnostic ?

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

**QUESTION N° 17**

**Note**

Citez trois situations pathologiques où le recours à la réduction chirurgicale est obligatoire, dans les fractures supra-condyliennes du coude chez l’enfant ?

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

**QUESTION N° 18 :**

Citez les trois éléments anatomiques qui verrouillent l’équin dans le pied bot varus équin congénital ?

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

**QUESTION N° 19**

Citer 2 étiologies urgentes, responsables d’un syndrome douloureux et fébrile de la hanche, chez un garçon de 13 ans ?

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

**QUESTION N° 20 :**

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

La douleur osseuse dans l’ostéomyélite aigue :

1. Est surtout diaphysaire
2. Est post-traumatique
3. Est transfixiante
4. Est calmée par la prise d’aspirine
5. Est invalidante

**Réponse :** …………………………….

**QUESTION N° 21 :**

**Note**

Quels sont les signes spécifiques de l’entorse grave du ligament latéral interne de l’articulation métacarpo-phalangienne du pouce.

1. La laxité
2. L’œdème
3. La douleur
4. L’impotence fonctionnelle
5. L’ecchymose

**Réponse :** …………………………….

**QUESTION N° 22 :**

Un homme âgé de 25 ans consulte aux urgences pour une plaie du creux axillaire droit suite à une agression par une arme blanche. L’examen clinique trouve une anesthésie de la pulpe de l’index et un déficit de la flexion de l’interphalangienne du pouce sans syndrome ischémique de la main droite.

1. Quel diagnostic suspectez-vous devant ce tableau ?

…………………………………………………………………………………………………

1. Quel est l’autre signe spécifique à rechercher devant ce tableau?

…………………………………………………………………………………………………

**QUESTION N° 23 :**

Concernant la fracture du col du 5eme métacarpien quelles sont les propositions exactes :

1. Le traitement orthopédique est indiqué lorsque le flessum est supérieur à 40°
2. Peut se compliquer d’une arthrose carpo-métacarpienne
3. La réduction se fait par la manœuvre de Jahss
4. Le déplacement se fait en récurvatum
5. La décision thérapeutique nécessite une radiographie de la main de profil strict

**Réponse :** …………………………….

**QUESTION N° 24 :**

Un patient âgé de 20 ans victime d’un accident domestique ayant entrainé une plaie de la région hypo thénarienne de la main droite par couteau. L’examen clinique trouve un déficit de flexion de la troisième phalange du 5 eme doigt et une anesthésie de l’hémi pulpe ulnaire du 4 eme doigt et de la pulpe du 5 eme doigt.

1. Quels sont les éléments lésés.
2. Nerf interdigital du 4 eme espace
3. Nerf collatéral ulnaire du 5 eme doigt
4. Tendon fléchisseur commun profond du 5 eme doigt
5. Nerf collatéral ulnaire du 4 eme doigt
6. Tendon fléchisseur commun superficiel du 5 eme doigt

**Réponse :** …………………………….

**QUESTION N° 25 :**

**Note**

Un patient paraplégique âgé de 60 ans, consulte pour une escarre ischiatique droite infectée, l’examen biologique montre une hémoglobine à 12 gr et une protidémie a 70 gr. La radiographie du bassin de face montre une ostéite de l’ischion droit.

1. Quel est le stade évolutif de l’escarre ?

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

1. Quels sont les gestes à réaliser chez ce patient :
2. Séquestrectomie
3. Excision
4. Nettoyage de l’escarre et greffe cutanée
5. Couverture par lambeau
6. Excision et suture cutanée

**Réponse :** …………………………………

##### Session de Mai 2018

**3ème ANNEE DE MEDECINE**

**MODULE : Rhumato-Orthopédie**

**SOUS MODULE : IMAGERIE**

**Nombre de questions 2**

**Nombre de pages : 1**

**Note**

**QUESTION N° 26 :**

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

La fracture de fatigue :

1. Survient généralement sur un os fragilisé
2. Est précocement visible sur une radiographie simple
3. Survient sur un os sain soumis à des contraintes importantes et/ou répétées
4. Est diagnostiquée précocement par la scintigraphie
5. Est bien diagnostiquée en imagerie par résonance magnétique

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

**QUESTION N° 27 :**

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

1. Le cancer du rein est ostéophile
2. Les calcifications punctiformes et annulaires sont typiques des tumeurs cartilagineuses
3. L’ostéosarcome est plus fréquent chez le sujet âgé
4. Le siège électif des tumeurs à cellules géantes sur un os long est épiphysaire
5. L’angiome vertébral donne un aspect grillagé de la vertèbre sur les radiographies standard.

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

##### Session de Mai 2018

**DCEM 1**

**MODULE : Rhumato-Orthopédie**

**SOUS MODULE : MEDECINE PHYSIQUE**

**Nombre de questions 2**

**Nombre de pages : 1**

**Note**

**QUESTION N° 28 :**

Un homme de 70 ans est amené aux urgences par sa famille. Il a été retrouvé par terre dans la salle de bain après avoir chuté de sa propre hauteur.

L’interrogatoire révèle la notion d’HTA, de diabète et d’ostéoporose dans les ATCD.

L’examen clinique met en évidence une impotence fonctionnelle du membre inférieur droit avec une attitude en rotation externe et une douleur exquise à la moindre mobilisation de la hanche.

**1/** Quel diagnostic évoquez-vous en premier lieu ?

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

**2/**Citer trois objectifs de la prise en charge rééducative post-opératoire ?

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

…………………………………………………………………………………………………

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

##### Session de Mai 2018

**3ème ANNEE DE MEDECINE**

**MODULE : Rhumato-Orthopédie**

**SOUS MODULE : ANATOMO-PATHOLOGIE**

**Nombre de questions 2**

**Nombre de pages : 1**

**Note**

**QUESTION N° 29 :**

Quels sont les deux premiers diagnostics à évoquer devant des lésions osseuses lytiques multiples chez un adulte ?

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

**QUESTION N° 30 :**

Un garçon de 12 ans présente une tumeur tibiale supérieure de 7 cm de grand axe.

Cette tumeur présente à la radiologie un aspect lytique et hétérogène avec une réaction périostée en bulbe d’oignon.

L’examen histologique de la biopsie chirurgicale montre une prolifération tumorale faite de petites cellules rondes organisées en nappes diffuses. Ces cellules sont monomorphes à noyau rond et à cytoplasme clair.

Quel diagnostic évoquez-vous ?

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