FACULTE DE MEDECINE

DE TUNIS

**SESSIONDE Janvier 2018**

***Module : Rhumato-Orthopédie***

**Epreuve d’ORTHOPEDIE**

**Nombre de questions : 25**

**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.
* **25 QUESTIONS EN 40 ITEMS. CHAQUE ITEM EST NOTÉ SUR 1 POINT**

**Note**

**QUESTION N° 1 :**

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

Les facteurs favorisant la pseudarthrose d’une fracture ouverte de jambe sont :

1. Le siège au 1/3 inférieur du tibia
2. Le tabagisme
3. Le cal vicieux
4. Une gonarthrose associée
5. la survenue d’une infection

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

**QUESTION N°2 :**

Quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s) concernant la rupture du tendon d’Achille :

1. Elle fait suite à une contraction brutale du triceps sural
2. Elle s’accompagne d’une exagération de la flexion dorsale passive de la cheville
3. L’appui sur la pointe du pied atteint est possible
4. Son traitement est exclusivement chirurgical
5. S’accompagne du signe de Thompson

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

**QUESTION N° 3 :**

**Note**

Un homme de 65 ans, aux ATCDs de troubles du rythme, sous Anticoagulants, consulte les urgences pour une douleur importante et croissante avec des paresthésies dans le territoire du nerf médian, faisant suite à un traumatisme de l’avant-bras droit datant de 24H.

À l’examen :

Impotence fonctionnelle du membre supérieur droit

Tension importante au niveau de l’avant-bras

Hypoesthésie du nerf médian

Déficit de la flexion du pouce et des doigts

Pouls radial présent

La radiographie standard ne montre pas de lésion osseuse.

**1/**Quel est votre diagnostic ?

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

**2/** Quelle est votre conduite à tenir ?

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

**QUESTION N° 4 :**

Un patient de 23 ans, se plaint de gonalgies associées à des dérobements. Ce tableau évolue suite à un accident de sport survenu 6 mois auparavant et traité orthopédiquement. Vous évoquez une rupture complète du LCA.

**1/** Citez trois tests cliniques vous permettant de rechercher une laxité en rapport avec ce diagnostic :

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

Votre examen clinique est en faveur de ce diagnostic

**2/**Citez deux explorations d’imagerie à demander afin de conforter ce diagnostic :

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

Le bilan d’imagerie retrouve une rupture du LCA associée à une fissure de la corne postérieure du ménisque interne

**3/**Quelle sera votre conduite à tenir ?

1. Ligamentoplastie et cure méniscale en même temps opératoire suivies d’un programme de physiothérapie post-opératoire
2. Physiothérapie et abstention chirurgicale, car le moment de l’intervention est dépassé
3. Prothèse totale du genou afin de préserver la fonction articulaire
4. Abstention chirurgicale et proscription de toute activité sportive
5. Un traitement orthopédique par genouillère amovible afin de stabiliser l’articulation

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

**QUESTION N° 5 :**

**Note**

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

Dans le cas des fractures Garden I du col du fémur :

1. La tête fémorale est en coxa valga
2. La tête fémorale est impactée sur le rebord inférieur du col du fémur
3. Le trait de fracture est vertical
4. Le risque de nécrose de la tête fémorale est important chez le sujet jeune
5. Le traitement se fait par une arthroplastie de hanche

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

**QUESTION N° 6 :**

Un jeune homme de 32 ans, est amené aux urgences suite à un accident de la voie publique (piéton heurté par une voiture). L'examen trouve un patient eupnéïque, un score de Glasgow à 14/15, une Tension artérielle à 100/50mmHg, un pouls à 112 bats/mn, une dermabrasion de l'aile iliaque gauche, avec une mobilité anormale de celle-ci, et un membre inférieur gauche en rotation externe.

**1/** Quels éléments importants manquent-ils à cet examen?

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

**2/**Parmi les gestes suivants quel(s) est (sont) celui (ceux) qu'il faut réaliser en urgence?

1. Prise d'une double voie d'abord périphérique
2. Intubation et ventilation artificielle
3. Sondage vésical
4. Numération de la formule sanguine
5. Immobilisation du membre inférieur gauche par une attelle

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

**3/** Indiquez les explorations d'imagerie dont doit bénéficier ce patient en urgence.

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

**QUESTION N° 7 :**

Citer les 5 signes radiologiques d’une entorse grave en flexion du rachis cervical  inférieur ?

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**QUESTION N° 8 :**

**Note**

Un homme âgé de 35 ans, victime d’un accident de travail, avec chute d’une hauteur de 3 mètres, est amené aux urgences. Le patient était parfaitement conscient, eupnéïque et son état hémodynamique était stable. À l’examen il présentait des douleurs au niveau de la charnière thoraco-lombaire, mais sans aucun déficit neurologique.

Les radiographies standards ont montré une perte de l’alignement des apophyses épineuses, des fractures des transverses gauches de L1 et de L2 et de la 12èmecôtegauche.

Le bodyscanner a montré une fracture asymétrique du corps vertébral de L1, et l’absence d’épanchement pleural ou de lésion viscérale associée.

**1/** Quel mécanisme lésionnel évoquent ces signes radiologiques ?

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

**2/** Quel traitement proposez-vous à ce patient ? justifiez.

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

**3/** Citez une complication secondaire et une complication tardive pouvant survenir chez ce patient.

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

**QUESTION N° 9 :**

Un adolescent âgé de 13ans, est amené aux urgences par ses parents pour impotence fonctionnelle totale du membre supérieur droit, faisant suite un mouvement d’armé dubras. L’interrogatoire n’a révélé aucun antécédent particulier et aucun traumatisme.

Les radiographies ont montré une fracture métaphysaire proximale de l’humérus droit au sein d’une lésion ostéolytique métaphysaire, bien limitée amincissant les corticales avec un liséré de condensation plus marqué sur le versant diaphysaire (image en coquetier).

**1/** Comment peut-on qualifier ce type de fracture ?

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

**2/** Quelle est l’étiologie la plus probable chez ce patient ?

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

**QUESTION N° 10 :**

**Note**

Un enfant de 8 ans consulte pour des gonalgies gauches évoluant depuis un an.

A l’interrogatoire les gonalgies sont intermittentes, mais d’aggravation progressive.

L’examen physique révèle :

Une marche avec boiterie gauche

Une amyotrophie du quadriceps

Un genou sec et indolore avec une mobilité complète.

Une hanche gauche douloureuse à la mobilisation avec limitation de l’abduction et de la rotation interne et externe.

**1/** Quel diagnostic suspectez-vous ?

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

**2/** Quel examen paraclinique demandez-vous en première intention ?

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

**3/** Quel est le principe du traitement de la pathologie que vous avez suspecté ?

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

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

**QUESTION N° 11 :**

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

Concernant l’épiphysiolyse fémorale supérieure

1. Elle est beaucoup plus fréquente chez la fille
2. Il s’agit d’un glissement de l’épiphyse par rapport à la métaphyse fémorale
3. L’épiphysiolyse est généralement associée à un morphotype longiligne
4. Peut se manifester par une gonalgie
5. L’inégalité de longueur des membres est une complication de cette maladie

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

**QUESTION N° 12 :**

Dans la fracture du condyle externe du coude chez l’enfant

1. Le trait de fracture passe au-dessus des 2 condyles du coude
2. Le trait de fracture peut être métaphyso-épiphysaire
3. Le trait de fracture peut intéresser l’épitrochlée
4. Le trait de fracture est articulaire
5. Le traitement est chirurgical

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

**QUESTION N° 13 :**

**Note**

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

1. La constatation d’une boiterie à l’âge de la marche
2. Une échographie systématique avec étude dynamique des 2 hanches
3. Un examen clinique systématique des hanches à la naissance
4. Une IRM du bassin pour tous les nouveaux nées
5. Une radiographie du bassin de face à l’âge de 4 mois

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

**QUESTION N° 14 :**

**1/**Devant la constatation radiologique d’une luxation de hanche chez un nouveau-né, quelles sont les 2 étiologies à évoquer ?

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

**2/**Quel est l’élément radiologique qui vous permet de les différencier ?

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

**QUESTION N° 15 :**

Devant une suspicion d'une tumeur osseuse maligne primitive sur une radiographie standard, quelle sera votre démarche diagnostique ?

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**QUESTION N° 16 :**

Expliquer l’intérêt des examens rachidien et neurologique devant toute déformation du pied chez l’enfant ?

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

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**QUESTION N° 17 :**

**Note**

Un patient âgé de 32 ans, est victime d’un accident domestique ayant entrainé une plaie de l’éminence hypothénar de la main droite. L’examen clinique a trouvé une anesthésie avec impossibilité d’enroulement du 5ème doigt droit, et une anesthésie de l’hémi pulpe ulnaire du 4ème doigt droit.

Quels sont les éléments nerveux et tendineux atteints ?

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

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

**QUESTION N° 18 :**

Un ouvrier droitier, âgé de 28 ans, consulte 72 heures après un traumatisme par une pointe métallique au niveau de l’articulation métacarpo-phalangienne du médius droit, avec une tuméfaction douloureuse à la moindre mobilisation de cette articulation, associée à une chaleur locale.

**1/**Quel est votre diagnostic ?

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

**2/** Quelle est votre conduite à tenir ?

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**QUESTION N° 19 :**

Devant un malade âgé de 58 ans, paraplégique après un traumatisme rachidien grave et présentant une escarre de décubitus sacrée stade III infectée

**1/**Quels sont examens complémentaires à demander ?

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

**2/**Quelle sera votre conduite à tenir thérapeutique ?

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

**QUESTION N° 20 :**

**Note**

Un patient âgé de 25 ans se présente aux urgences pour un traumatisme fermé de la main, il lui a été pratiqué un bilan radiologique.



**1/**Interpréter la radiographie

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

**2/**Quel traitement proposez-vous ?

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

# FACULTE DE MEDECINE DE TUNIS

##### Session de Janvier 2018

**DCEM 1**

**MODULE : Rhumato-Orthopédie**

**SOUS MODULE : IMAGERIE**

**Nombre de questions 2**

**Nombre de pages : 1**

**Note**

**QUESTION N° 21 :**

Un homme de 59 ans, consulte pour des douleurs osseuses diffuses. Un bilan radiologique a été réalisé montrant des lésions lytiques multiples de type IB de Lodwick au niveau du squelette axial et au niveau des côtes.

Identifier les deux diagnostics à évoquer chez cet adulte ?

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

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**QUESTION N° 22 :**

Citer deux indications de la tomodensitométrie dans l'exploration des traumatismes osseux récents ?

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

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

# FACULTE DE MEDECINE DE TUNIS

##### Session de Janvier 2018

**DCEM 1**

**MODULE : Rhumato-Orthopédie**

**SOUS MODULE : MEDECINE PHYSIQUE**

**Nombre de questions 2**

**Nombre de pages : 1**

**Note**

**QUESTION N° 23 :**

Un patient âgé de 80 ans, a eu une fracture de l’extrémité supérieure du fémur, à la suite d’une chute de sa propre hauteur. Il a eu une ostéosynthèse. Il est à J1 post opératoire.

**1/** Citez les trois principaux objectifs de la rééducation ?

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

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

…………………………………………………………………………………………………

**2/** Quels sont les moyens de rééducations utilisés à cette phase ?

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

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

# FACULTE DE MEDECINE DE TUNIS

##### Session de Janvier 2018

**DCEM 1**

**MODULE : Rhumato-Orthopédie**

**SOUS MODULE : ANATOMO-PATHOLOGIE**

**Nombre de questions 2**

**Nombre de pages : 1**

**Note**

**QUESTION N° 24 :**

Quel(s) est (sont) parmi les éléments suivants celui (ceux) qui correspond (ent) à une exostose ou ostéochondrome :

1. Est une excroissance osseuse développée à la surface des métaphyses des os longs.
2. Est recouverte d’une coiffe cartilagineuse qui lui donne naissance
3. Peut dégénérer
4. Se développe à partir de l’os spongieux
5. N’est jamais multiple.

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

**QUESTION N° 25 :**

Quel(s) est (sont) parmi les éléments suivants celui (ceux) qui correspond (ent) à un chondrome:

1. Est une tumeur maligne
2. Siège souvent au niveau des ceintures
3. Se développe par ossification enchondrale
4. Peut être multiple
5. Est souvent localisé au niveau des extrémités

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