

Examen rattrapage Unite-02 : Appareil Neurologique, locomoteur, et cutané 2025

1) Quels sont les anomalies retrouvés à l'examen de la marche d'un parkinsonien? Cochez la réponse juste

- a) Une démarche à petits pas,
 - b) Freezing et Festination
 - c) Un élargissement du polygone de sustentation ✓
 - d) Une attitude fléchie en avant
 - e) Une démarche fauchante
- A (a+b+e), B (a+b+d), C (a+e) D (a+c+e), E (d+e).

2) Lequel des éléments suivants est en faveur d'une maladie de Parkinson idiopathique ? Cocher la réponse juste(RJ).

- A. En présence d'une atteinte strictement symétrique
- B. Devant une amélioration nette sous traitement dopaminergique ✓
- C. En absence de tremblement de repos
- D. Une cause iatrogénique identifiable
- E. Aucune de ses réponses n'est juste.

3) Un patient est considéré en état d'inconscience totale (coma profond) lorsque le score de Glashow est égale à

- A. 7
- B. 5
- C. 3 ✓
- D. 1
- E. 0

4) Dans la segmentation anatomique fonctionnelle du cercelet la partie centrale est responsable de :

- A. les mouvements volontaires
- B. la verticalisation et la station debout
- C. La marche
- D. la proprioception
- E. les réflexes ✓

5) Le syndrome de Brown Sequard se caractérise par : Cocher la réponse juste (RJ)

- a) Un syndrome cordonal postérieur homolatéral à la lésion L—
 - b) Des troubles de la sensibilité tactile du côté de la lésion L—
 - c) Des troubles de la sensibilité thermo algique du côté controlatéral à la lésion L—
 - d) Un syndrome pyramidal controlatéral à la lésion L—
 - e) Un syndrome cérébelleux controlatéral à la lésion L—
- A (a+b+c) B (d+c+e) C (b+c+d) D (a+c+e) E (a+d+e)

6) Le réflexe bicipital : Cocher la réponse juste (RJ)

- A. Dépend de la racine C4-C5
- B. Dépend de la racine C5-C6
- C. Sa réponse est une flexion de l'avant-bras ✓
- D. B et C justes
- E. A et C justes

7) Le réflexe cutanéoplantaire est : Cocher la réponse fausse (RF)

- A. Est un réflexe ostéo tendineux du membre inférieur. X
- B. Se fait en effleurant la plante du pied à l'aide d'un instrument mousse ✓
- C. Se traduit par une flexion plantaire des orteils ✓
- D. Peut-être indifférent des deux côtes sans signification ✓
- E. Le Babinski est son expression pathologique ✓

8) Les pathologies à évoquer devant une douleur d'horaire inflammatoire sont : Cochez la réponse juste

- A. Une arthrose
- B. Une polyarthrite rhumatoïde ✓
- C. Une entorse
- D. Une infection ostéoarticulaire ✓
- E. Une tumeur osseuse ✓

9) La vésicule: cochez la réponse fausse (RF)

- A. Est visible et palpable.
- B. Sa surface est en relief.
- C. Sa taille est supérieure à 5 mm de diamètre. X
- D. Sa forme est hémisphérique.
- E. Son contenu peut être purulent en cas de surinfection.

10) La tuméfaction d'une articulation est liée à une anomalie de plusieurs structures lesquelles ? Cochez la ou les réponse (s) juste (s).

- A. Hypertrophie synoviale ✓
- B. Épanchement articulaire ✓
- C. Fissuration du cartilage hyalin
- D. Hypertrophie de l'extrémité osseuse
- E. Amyotrophie musculaire

11) Les caractéristiques d'un liquide de type mécanique sont les suivants sauf un lequel ?

- A. Coloration jaune citrin
- B. Riche en cellules (PNN) X
- C. Visqueux
- D. Taux de protide < 40 g/l
- E. Pauvre en cellules (PNN)

12) Les macules : Cochez la fausse (R F)

A- sont des lésions sans infiltration.

B- sont des lésions sans relief.

C- sont des lésions visibles à l'œil nu

D- Peuvent être rouges ou pigmentées.

E- sont toujours rouges.

13) Les pustules : Cochez la fausse (R F)

A. correspondent à un afflux de polynucléaires neutrophiles dans l'épiderme.

B. Peuvent être d'origine bactérienne ou non bactérienne.

C. Peuvent se voir dans le psoriasis pustuleux et sont aseptique et non folliculaires.

D. Sont toujours centrées par un poil.

E. Peuvent se voir dans l'acné

14) Les lésions d'origine vasculaires regroupent : Cochez la réponse fausse (RF)

A. les télangiectasies.

B. les angiomes plans.

C. les fièvres éruptives de l'enfant.

D. les éphéliées.

E. les purpuras

15) Les papules : cochez-la ou les réponse (s) fausse (s) (R F)

A. Correspondent à des lésions circonscrites en relief.

B. Correspondent à des plaques de grande taille bourgeonnantes.

C. Peut-être épidermique.

D. Peut-être dermique.

E. peuvent être œdémateuses.

16) Une atteinte lombosciatique S1 : cochez la réponse juste (RI)

- A. Décrit un trajet latéral du membre inférieur jusqu'à la face dorsale du pied
- B. B Décrit un trajet latéral du membre inférieur jusqu'à la face plantaire du pied et le dernier orteil
- C. C Décrit un trajet postérieur du membre inférieur jusqu'au bord externe du pied et le dernier orteil
- D. D Décrit un trajet antérieur du membre inférieur jusqu'au genou
- E. E Décrit un trajet postérieur du membre inférieur jusqu'à la face dorsale du pied

17) Une douleur d'horaire inflammatoire : Cochez la ou le (s) réponse (s) juste (s) (RI)

- A. Prédomine en fin de journée
- B. Réveille le patient à 2h du matin
- C. Elle est accompagnée d'un dérouillage matinal de 15 mn
- D. Elle est améliorée par l'effort
- E. Elle est aggravée par le repos

18) Une douleur d'horaire mécanique : Cochez-la ou les réponse (s) juste (s)

- A. Prédomine le matin
- B. Réveille le patient la nuit, lors des changements de position
- C. Elle est soulagée par l'effort
- D. Elle est aggravée par le repos
- E. Elle peut s'accompagner d'un dérouillage matinal de 5 mn

19) La douleur nociceptive: Cochez-la ou les réponse (s) juste (s)

- A. Peut être due à un traumatisme
- B. Elle est lancinante et permanente
- C. Elle s'accompagne de troubles sensitifs
- D. Elle est de topographie locale
- E. Elle est due à une lésion du système nerveux périphérique

20) Parmi les niveaux vertébraux suivant lequel ou lesquels peuvent entraîner une compression médullaire du canal vertébral ? cochez la ou les réponse (s) juste (s).

- A. D 5
- B. D 12
- C. L 4
- D. S 1
- E. C 4

21) L'analyse sémiologique d'une douleur doit rechercher : Cochez la ou les réponse (s) juste (s).

- A. L'ancienneté de la douleur ↔
- B. Le mode d'apparition de la douleur ↔
- C. L'horaire de la douleur ↔
- D. L'intensité de la douleur ↔
- E. Les facteurs influençant son intensité ↔

22) L'examen de la coordination comporte : Cocher la réponse fausse(RF)

- A. Épreuve doigt nez aux membres supérieurs
- B. La mobilisation passive des segments des membres X
- C. L'épreuve talon genou aux membres inférieurs
- D. Exécuter des mouvements alternatifs rapides
- E. Examen de la station debout et de la marche tout d'abord les yeux ouverts, puis les yeux fermés.

23) Concernant la colonne vertébrale, indiquez-la proposition exacte

- A. Il existe huit vertèbres cervicales et douze vertèbres thoraciques
- B. Entrent dans la composition de la colonne vertébrale cervicale les vertèbres C1 (axis) et C2 (atlas)
- C. L'angle caudal de la scapula se projette en regard de C7
- D. Le sommet de la crête iliaque se projette au niveau T7
- E. Aucune des propositions ci-dessus n'est vraie ↔

Cas clinique-1 (Questions 24 – 26)

Monsieur Ali 44 ans, professeur de mathématiques, sans antécédents, vient vous consulter pour une douleur lombaire basse, irradiant à la face postéro-externe de la cuisse, à la face externe de la jambe et au dos du pied gauche._

24) Quels sont les éléments de l'interrogatoire à compléter ?

- A. L'horaire de la douleur ↔
- B. La date de début de la douleur ↔
- C. La notion d'un facteur déclenchant ↔
- D. Le retentissement de la douleur ↔
- E. Le mode évolutif de la douleur ↔

25) Quel est le diagnostic à évoquer ?

- A. Lombosciaïque LS gauche ↔
- B. Lombosciaïque S1 gauche
- C. Lombo-cruralgie L4 gauche
- D. Lombalgie pure
- E. Douleur lombaire projetée

26) Quels sont les critères de gravité à rechercher ?

- A. Une impulsivité à la toux
- B. Une incontinence urinaire ↔
- C. Un déficit moteur
- D. Une douleur résistant aux antalgiques ↔
- E. Un syndrome cérébelleux statique

33) Parmi ses éléments, lequel présente la plus haute densité au scanner : RJ

- A. Le parenchyme cérébral
- B. Le sang fraî
- C. Le liquide céphalo-rachidien
- D. La graisse
- E. Le parenchyme cérébelleux

34) Quel est la séquence IRM la plus performante dans le diagnostique des hémorragies sous arachnoïdiennes ? RJ

- A. T2
- B. T2 FLAIR
- C. T2*
- D. Diffusion
- E. T1

35) L'hématome extra-dural : RJ

- A. Est une collection sanguine intra axiale
- B. L'étiologie la plus fréquente est l'HTA
- C. Sur la TDM il apparaît comme une collection spontanément hypodense
- D. Sur la TDM il apparaît comme une collection biconvexe
- E. Toujours accompagner d'une fracture de la voute du crane

36) L'hématome sous dural: RF

- A. Est une collection entre l'arachnoïde et la dure-mère
- B. L'étiologie la plus fréquente est l'HTA
- C. Sur la TDM il apparaît comme une collection en croissant
- D. Sur la TDM il apparaît comme une collection en bande
- E. L'examen de choix pour le diagnostique est la TDM avec injection de produit de contraste.

37) l'IRM repose sur les propriétés magnétiques de: RJ

- A. Le sodium Na^+ .
- B. Le H_2O .
- C. L'hydrogène H^+
- D. Le calcium Ca^+ .
- E. L'Oxygène.

38) L'unité de mesure de la densité au scanner est: RJ

- A. Unité Honeywell.
- B. Unité Hounsfield.
- C. Unité Hootsuite.
- D. Unité Hounsflow.
- E. Unité Hansel.

39) Concernant les hémorragies sous arachnoïdiennes: RF

- A. Le traumatisme est l'étiologie la plus fréquente.
- B. La dissection est la cause non traumatique la plus fréquente.
- C. Le scanner est l'examen de choix en urgence pour le diagnostic.
- D. Apparaît en hypo signal sur les séquences T2^* à l'IRM.
- E. Apparaît en hyper signal sur la séquence Flair.

40) Parmi les signes biologiques suivants, lequel est commun de la méningite virale, bactérienne et tuberculeuse ?

- A. Protéinorachie basse.
- B. Protéinorachie élevée.
- C. Liquide céphalo-rachidien limpide.
- D. Lymphocytes élevées.
- E. Albuminorachie basse.

41) Une ponction lombaire, chez un patient qui présente une méningite bactérienne, donne un liquide riche en leucocytes, en protéines, et avec une glycorachie très basse. Parmi les signes suivants, lesquels sont également retrouvés dans ce LCR :

- A. Les leucocytes sont à prédominance lymphocytaire.
- B. Le taux d'albumine est bas
- C. Le liquide est clair
- D. Le taux de lactate est élevé
- E. Le taux de chlorure est élevé

42) Après une ponction lombaire, le dosage d'immunoglobuline et d'albumine dans le LCR montre un index IgG élevé, ce résultat peut orienter vers :

- A. Une altération de la barrière hémato-méningée.
- B. Une synthèse intrathécale d'IgG ↓
- C. Une maladie de Kahler
- D. Une méningite bactérienne
- E. Aucune réponse n'est exacte.

43) Parmi les conditions suivantes, laquelle contre-indique la ponction lombaire :

- A. Suspicion d'une sclérose en plaque
- B. Suspicion d'une tuberculose vertébrale
- C. Hémorragie méningée
- D. Coma fébrile
- E. Hypertension artérielle

44) Une hyperprotéinorachie associée à un taux normal de leucocytes au niveau de l'LCR, s'observe dans quelle affection :

- A. Méningite virale
- B. Compression médullaire ↓
- C. Hémorragie méningée
- D. Méningite parasitaire
- E. Méningite tuberculeuse

45) Parmi les enzymes suivantes, laquelle est une enzyme d'excrétion qui augmente dans le syndrome de cholestase hépatique :

- A. Lipase
- B. Lactate déshydrogénase ↓
- C. Phosphatases acides
- D. Phosphatases alcalines ↓
- E. ASAT

46) Concernant les PAL : cocher la réponse fausse

- A. Sont élevées dans la grossesse
- B. Les valeurs de références sont plus élevées chez les enfants
- C. Sont très élevées dans la maladie de Paget
- D. Peuvent être élevés avec GGT élevées dans les pathologies osseuses
- E. Possède plusieurs iso-enzymes

47) A propos de la CKMB ; cocher la réponse juste

- A. C'est l'iso-enzyme musculaire de la créatine kinase. ✓
- B. Elle présente une activité optimale à pH alcalin
- C. Elle augmente dans l'insuffisance cardiaque
- D. Elle augmente dans la nécrose myocardique
- E. Elle augmente dans les AVC.

48) La 5'nucléotidase: Cochez la réponse juste

- A. Est une Phosphatase acide
- B. Enzyme de la cytolyse hépatique
- C. Produite spécifiquement au niveau des muscles
- D. Diminue au cours des cholestases extra hépatiques
- E. Augmente au cours des cholestases intra hépatique

49) Parmi les signes cliniques suivants, le(s)quel(s) vous orientent vers un syndrome malin des neuroleptiques ?

- A. Patient confus ✓
- B. Une fréquence cardiaque à 78 battements / minute
- C. Des réflexes ostéotendineux diminués ✓
- D. Un trouble du rythme ✓
- E. Une hypotonie musculaire

50) Parmi les signes biologiques suivants, le(s)quel(s) vous orientent vers un syndrome malin des neuroleptiques ?

- A. Myoglobulinurie ✓
- B. Rhabdomyolyse ✓
- C. Acidose respiratoire ✓
- D. Acidose métabolique ✓
- E. Hypercapnie ✓

51) Vous recevez un patient victime d'une chute dans un puits. Il est confus, vous parait froid mais ne frissonne pas. Laquelle des températures suivantes peut correspondre à cet état ?

- A. 37°C
- B. 34°C
- C. 30°C
- D. 23°C
- E. Aucune des réponses précédentes

52) L'hypothermie entraîne

- A. Une hypotension artérielle
- B. Une baisse de la fonction ventriculaire
- C. Une augmentation du débit cardiaque
- D. Une baisse du métabolisme cellulaire
- E. Une vasodilatation périphérique

53) En cas d'hypothermie, quels modifications un ECG pourrait-il noter ?

- A. Bradycardie
- B. Allongement du QT et du PR
- C. Une onde delta
- D. Une onde J
- E. Une fibrillation ventriculaire

54) Parmi les étiologies suivantes, lesquelles pourraient conduire à une hypertension intra crânienne (HIC) ?

- A. Un hématome cérébral
- B. Une méningite
- C. Une tumeur cérébrale
- D. Un abcès cérébral
- E. Un traumatisme

55) En cas d'HIC, le risque est :

- A. Un engagement sous falcique (ou sous falcoriel)
- B. Un engagement temporal
- C. Un engagement diencéphalique
- D. Un engagement des amygdales cérébelleuses
- E. Un engagement de la protubérance

56) En cas de HIC, quels signes cliniques pourrait-on voir ?

- A. Une diplopie
- B. Un coma
- C. Des céphalées
- D. Des vomissements
- E. Une mydriase unilatérale

57) Le traitement d'une HIC fait appel à

- A. Un décubitus horizontal stricte
- B. Osmothérapie
- C. Corticothérapie
- D. Volet décompressif
- E. Toutes ces réponses

58) Laquelle ou lesquelles des situations suivantes se retrouve(nt) lors d'une acidose métabolique ?

- A. Un pH sanguin à 7.26
- B. Des bicarbonates plasmatiques à 15 mmol/l
- C. Une respiration ample et profonde
- D. Des nausées voire vomissements
- E. Un coma

59) Le bilan réalisé chez un patient donne les résultats suivants : pH = 7.30 ; Bicarbonates =

$[15 \text{ mmol/l}]$; Chlorémie = $[100 \text{ mmol/l}]$; $\text{Na}^+ = [140 \text{ mmol/l}]$; $\text{K}^+ = [5 \text{ mmol/l}]$; $\text{PaO}_2 = [80 \text{ mmHg}]$;

$\text{PaCO}_2 = [30 \text{ mmHg}]$. Vous concluez à :

- A. Acidose métabolique à trou anionique élevé
- B. Acidose métabolique à trou anionique normal
- C. Alcalose respiratoire à trou anionique élevé
- D. Alcalose respiratoire à trou anionique normal
- E. Aucune de ces réponses

60) Devant un œdème généralisé, vous devez penser à

- A. Une cirrhose hépatique
- B. Une insuffisance rénale
- C. Une insuffisance cardiaque
- D. Un choc anaphylactique