

1) Cocher la réponse juste

- A- L'obésité est définie selon l'OMS par un $IMC > 30 \text{ kg/m}^3$.
- B- L'insuffisance pondérale ou malgré une difficulté de l'ombre d'établissement.
- C- L'obésité peut entraîner des complications médicales, métaboliques et respiratoires.
- D- L'obésité endroïde ou obésité viscérale est évaluée par la mesure du périmètre abdominale.
- E- Le syndrome de cushing fait partie des causes de l'obésité acquise.
- A(a+b) , B(a+b+c) , C(a+b+c+d+e), D(a+c+e), E(b+c+d+e)

2) Qu'est-ce que l'hypotension blouse blanche ? Cocher la réponse juste (RI).

- A. Une élévation de la pression artérielle uniquement en milieu médical
- B. Une élévation de la pression artérielle uniquement à domicile
- C. Une pression artérielle normale en milieu médical et à domicile
- D. Une pression artérielle élevée en milieu médical et à domicile
- E. Une pression artérielle normale en milieu médical, avec retentissement sur les organes cibles

3) Toutes ses circonstances peuvent déclencher la prise de poids rapide, sauf une laquelle ?

- A. Choc émotionnel
- B. Tabac actif
- C. Traitement par les dérivés cortisolés
- D. Traitement par les antidépresseurs
- E. Sévrage du tabac

4) La pression puisée (PP) : Cochez la réponse juste

- A. Est la différence entre la PAS et la PAD
- B. La PP est un facteur de risque
- C. Une PP supérieure ou égale à 60 mm/hg est considérée comme élevée
- D. Chez le sujet âgé, une pression puisée élevée est un facteur prédictif de syndrome coronaire aigu, insuffisance cardiaque, accident vasculaire cérébral
- E. Toutes ses réponses sont justes.

5) Quelle est la complication la plus redoutable de la péricardite chronique ?

- A. Tamponnade
- B. Constriction
- C. La surinfection
- D. Les troubles du rythme
- E. Aucune de ses réponses n'est juste.

6) A propos des anomalies du segment ST et des ondes T à l'ECG, choisissez la réponse juste :

- A. Un sus-décalage du segment ST sur un territoire déterminé, oriente vers un courant de lésion sous-épicardique.
- B. Un sus-décalage du segment ST sur un territoire déterminé, oriente vers un courant de lésion sous-endocardique.
- C. Des ondes T positives larges et amples sur un territoire déterminé, orientent vers une ischémie sous-épicardique.
- D. Des ondes T négatives inversées et profondes sur un territoire déterminé, orientent vers une ischémie sous-endocardique.
- E. Toutes les réponses sont justes.

7) Les sibilants sont des râles respiratoires observés en cas : Cochez la réponse juste

- A. Pneumonie franche lobaire aiguë
- B. Épanchement pleural liquidien
- C. Crise d'asthme
- D. Pneumonie interstitielle diffuse
- E. Insuffisance cardiaque

8) Le pneumothorax se caractérise par : Cochez la réponse fausse (RF).

- A. Dyspnée
- B. Douleur thoracique
- C. Triade de Galliard
- D. Crépitants localisés aux bases pulmonaires
- E. Toux sèche irritative

9) Vous recevez en consultation un patient asthmatique en crise : Cochez la réponse fausse (RF).

- A. À l'inspection, vous constatez un tirage sus-sternal
- B. Il s'agit d'une dyspnée expiratoire
- C. À l'auscultation, on retrouve un crépiteme
- D. L'expectoration survient à la fin de la crise.
- E. Vous notez une bradypnée à l'inspection

10) Concernant la sémiologie de la voix : Cochez la réponse fausse (RF)

- a) La voix bitonale est une alternance voix aiguë et voix grave.
- b) La voix nasonnée est due à une paralysie d'une corde vocale.
- c) La voix nasonnée est due à l'encombrement du cavum.
- d) La voix rauque se voit au cours de laryngite diphtérique.
- e) La voix bitonale est due à une paralysie d'une corde vocale.

A (b) B (a+c) C (e) D (c+e) E(d)

11) L'hémoptysie : Cochez la réponse juste (RJ)

- a) C'est du sang mêlé à des aliments.
- b) Quand elle est de moyenne abondance son volume est $> 300\text{cc}$.
- c) Elle toujours secondaire seulement à une maladie respiratoire.
- d) Parmi ces diagnostics différentiels il y a l'épistaxis.
- e) C'est du sang provenant des voies aériennes sous-glottiques.

A (b) B (b+d) C (d+e) D (a+b) E (b+c)

12) Une température centrale normale est définie par : Cochez la réponse juste :

- A. Une température corporelle $\leq 37,5\text{ }^{\circ}\text{C}$ le matin et ou $\leq 37,8\text{ }^{\circ}\text{C}$ le soir
- B. Une température corporelle $\leq 37,5\text{ }^{\circ}\text{C}$ le soir
- C. Une température corporelle $\leq 38,3\text{ }^{\circ}\text{C}$ le matin
- D. Une température corporelle $\leq 37,3\text{ }^{\circ}\text{C}$ le soir
- E. Une température corporelle $\leq 36,5\text{ }^{\circ}\text{C}$ le matin et $\leq 37\text{ }^{\circ}\text{C}$ le soir

13) Parmi ces propositions lesquelles sont justes : Cochez la réponse juste (RJ)

- a) La dyspnée de Kussmaul est une Dyspnée à trois temps.
- b) La dyspnée de Cheyne-Stokes est classiquement retrouvée au cours comas acido-cétosique.
- c) La dyspnée de Kussmaul est classiquement retrouvée au cours de l'acidose métabolique.
- d) La respiration périodique du syndrome de pickwick se voit chez certains obèses.
- e) La respiration périodique du syndrome de pickwick s'accompagne d'une apnée inspiratoire complète.

A (e) B (a+c) C (d+e) D (c+d) E (a+b)

14) La valeur normale de l'intervalle QT corrigé est : Cochez la réponse juste(RJ)

- A. Inférieur à 400 ms chez l'homme.
- B. Inférieur à 450 ms chez la femme
- C. Inférieur à 450 ms chez l'homme.
- D. Inférieur à 440 ms chez la femme
- E. Inférieur à 470 ms chez l'homme

15) L'hippocratisme digital : cochez la réponse juste (RI)

- A. Déformation des doigts en crochets
- B. Déformation des dernières phalanges en baguettes de tambour
- C. Ne se rencontre pas dans le cadre d'un syndrome paranéoplasique.
- D. Il peut être secondaire à une hypercaprie chronique.
- E. Déformation des doigts en coup de vent

16) Le souffle d'insuffisance mitrale : Cochez la réponse fausse (RF)

- A. Siège à la pointe et irradie habituellement vers l'aisselle
- B. Débute habituellement dès le premier bruit
- C. Peut être suivi d'un troisième bruit proto diastolique
- D. A une intensité maximale en mésosystole
- E. Est mieux perçu en décubitus latéral gauche

17) L'index de pression systolique : Cochez la réponse fausse

- A. Est un outil de dépistage de l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs
- B. Il est le rapport de la pression systolique à la cheville sur la pression systolique humérale
- C. Il est utilisé également pour poser le diagnostic d'un lymphoedème des membres inférieurs
- D. Un IPS < 0.9 définit l'artériopathie des membres inférieurs
- E. Un IPS > 1.4 définit la médiacal dose

18) Cochez la réponse fausse

- A. Les œdèmes peuvent être localisés ou généralisés
- B. Le tableau d'ansarque est défini par un œdème généralisé et les épanchements des séreuses
- C. Les œdèmes des membres inférieurs peuvent avoir une origine hépatique, rénale ou cardiaque
- D. Le myocardème n'entraîne pas de prise pondérale
- E. Les œdèmes d'origine hépatique ou rénale sont blancs, mou, indolores gardant le godet

19) Cochez la réponse juste : Cochez la réponse juste

- A. La thrombose veineuse profonde (TVP) des membres inférieurs est à suspecter devant une grosse jambe rouge avec diminution du ballotement du mollet.
- B. Le diagnostic de la TVP des membres inférieurs fait appel à l'écho doppler vasculaire des membres inférieurs
- C. La TVP des membres inférieurs est une urgence médicale, car elle peut se compliquer d'embolie pulmonaire
- D. La réalisation de l'angloscanner thoracique est indispensable en cas suspicion d'embolie pulmonaire
- E. Toutes ses réponses sont justes

20) Decrire la triade de TROUSSEAU : Cocher la réponse fausse (RF)

- A. Abolition des V
- B. Abolition des M V
- C. Hypersonnité à la percussion
- D. Matité à la percussion
- E. Il reflète la présence d'un sd d'épanchement liquide en

21) Un liquide pleurale dont la cytologie est fortement lymphocytaire :

Cocher la réponse fausse (RF)

A. Il est souvent exsudatif

B. Transudatif

C. Correspond au taux de protéine dans la plèvre / protéine sérique > 0.5

D. Oriente souvent vers une origine infectieuse tuberculeuse

E. Nécessité la réalisation d'une IDR à la tuberculine et la recherche de BK

22) A l'ECG ; un allongement progressif de l'espace PR jusqu'à l'obtention d'une onde P bloquée, puis reprise d'une séquence identique évoque un trouble de la conduction de type:

A. Un bloc auriculo-ventriculaire du 3ème degré ou BAV complet.

B. Une pré-excitation ventriculaire au cours du syndrome de Wolff-Parkinson-White.

C. Un bloc de branche gauche.

D. Bloc auriculo-ventriculaire du 2ème degré Mobitz 1.

E. Un bloc de branche droit.

23) A l'ECG ; un raccourcissement de l'intervalle associé à un aspect en cupule du segment ST évoque:

A. Une hyperkaliémie.

B. Une hypokaliémie.

C. Une hypercalcémie.

D. Une hypocalcémie.

E. Toutes les réponses sont justes.

24) A l'ECG ; un complexe QRS large dépassant 120 m³ peut se voir dans toutes les situations suivantes sauf une : laquelle ?

A. Un bloc de branche gauche.

B. Une hyperkaliémie sévère.

C. Un bloc de branche droit.

D. Des extrasystoles ventriculaires.

E. Des extrasystoles auriculaires.

25) L'emplacement de l'électrode V4 de l'ECG se situe au :

- A. 4e espace intercostal droit au ras du sternum.
- B. 4e espace intercostal droit au ras du sternum.
- C. 5e espace intercostal gauche, sur la ligne médioclaviculaire.
- D. 5e espace intercostal gauche, sur la ligne axillaire moyenne.
- E. 5e espace intercostal gauche, sur la ligne axillaire moyenne.

26) Parmi les techniques d'auscultation suivantes, quelle est la plus adéquate pour rechercher une insuffisance aortique ? (Cocher la RI)

- A. Patient assis penché en avant et en expiration forcée
- B. Patient en décubitus latéral gauche et après effort
- C. Patient en décubitus latéral droit, en inspiration forcée
- D. Patient en décubitus dorsal
- E. Patient assis penché en avant et en inspiration forcée

27) Au cours du rétroissement mitral pur, la saillie et l'allongement de l'arc moyengauche à la radiographie du thorax sont dues à : (Cochez la RJ)

- A. La dilatation du tronc de l'artère pulmonaire
- B. La dilatation de la crosse de l'aorte
- C. La réduction du volume ventriculaire gauche
- D. La stase veineuse dans le hile gauche
- E. La dilatation de veines pulmonaires

28) Dans l'insuffisance aortique pure et importante, on peut retrouver parmi les signes suivants : (Cochez la RF)

- A. Un élargissement de la tension artérielle différentielle
- B. Une hyperpulsatilité artérielle
- C. Un roulement diastolique dépointé
- D. Un souffle systolique au foyer aortique
- E. Une saillie de l'arc moyen gauche à la radiographie du thorax

Cas clinique (28-30)

Une femme âgée de 40ans, tonsuite pour une fièvre éroitant depuis plus de trois semaines. Elle décrit des sueurs nocturnes, une fatigue et un amalgissement non chiffré. On ne note pas d'antécédents particuliers.

29) Parmi les causes suivantes, quelle est la cause la plus fréquente de cette fièvre ?

- A. Une infection bactérienne
- B. Une maladie auto-immune
- C. Une cause néoplasique
- D. Une intoxication médicamenteuse
- E. Une cause endocrinienne

30) En dehors d'une toux sèche, l'interrogatoire ne retrouve aucun autre signe fonctionnel et l'examen clinique est normal. Parmi les examens complémentaires suivants, lequel allez-vous demander en premier ?

- A. Une IDR à la tuberculine
- B. Une CRP
- C. Une hémoculture
- D. Un scanner thoracique
- E. Un bilan thyroïdien

31) Quelle est la cause qui vous semble la plus probable ?

- A. Une pneumonie aigue
- B. Une maladie de Still
- C. Une leucémie aigue
- D. Une brucellose
- E. Une tuberculose pulmonaire

32) Les ultrasons: Cochez la RF.

- A. Sont produites par effet piézomagnétique
- B. C'est des ondes acoustiques.
- C. D'une fréquence supérieure à 20mm.
- D. Ne comportent pas de risque pour traîner.
- E. Leur formation est basée sur la définition de la matière.

33) En échographie les faisceaux perpendiculaires seront:

- A. Atténués
- B. Réfléchies.
- C. Détectées par la sonde d'échographie.
- D. Perdue mais continue à être atténuées.
- E. Se propages en ligne droite.

34) Devrait d'une onde ultrasonore:

- A. Atténuées
- B. Réfléchies.
- C. Diffusée.
- D. elle va subir une réfraction.
- E. Absorbée.

Cochez la RF.

35) Parmi ces propositions, la quelle représente l'impudence la plus élevée :

- A. Eau.
- B. Foie.
- C. Os.
- D. Urine.
- E. Sang.

Cochez la RJ.

36) Les sondes échographiques a basse fréquence, sont caractérisées par:

- A. utilisés une fréquence de 10Mhz ou plus.
- B. faible pénétration et bonne résolution.
- C. bonne résolution et bonne pénétration.
- D. bonne pénétration et moins bonne résolution.
- E. moins bonne résolution et faible pénétration.

37) Propriétés des rayons X : cochez la RF

- A. Traverses le corps humain.
- B. Ils provoquent une illumination des émulsions photographiques.
- C. Utilisés en radiothérapie.
- D. Ils se propagent en ligne droite.
- E. Provoque l'illumination de certains sels minéraux.

38) En échographie pour l'étude de structures de faible profondeur on utilise : Cochez la réjute.

- A. La sonde à plus faible fréquence.
- B. La sonde à plus haute fréquence.
- C. Tout type de sonde.
- D. Sonde à fréquence moyenne.
- E. Le choix de la sonde n'est pas important.

39) Une structure liquidienne en échographie donne :

- A. Une image anéchogène noire ou transonore.
- B. Une image hyperéchogène avec cône d'ombre.
- C. Une image échogène hétérogène.
- D. Une clarté homogène.
- E. Une image hypoéchogène hétérogène.

Cochez la réponse juste.

40) Un calcul donne en échographie : Cochez la réponse Juste.

- A. Une image anéchogène ou transonore.
- B. une image hyperéchogène avec cône d'ombre.
- C. Une image échogène hétérogène.
- D. Une image hypoéchogène hétérogène.
- E. Une clarté homogène.

41) A propos des indications du dosage de la troponine Hs : cochez la réponse fausse

- le diagnostic d'exclusion des IDM
- le Pronostic de l'IDM
- le pronostic de l'insuffisance cardiaque
- le diagnostic des IDM ST+
- le diagnostic différentiel des douleurs thoraciques

42) Un Homme de 65 ans Fumeur avec douleurs thoraciques de moins de 2h présente une troponine T Hs de 25 ng/L et un ECG Normal vous décidez de : la réponse juste

- A. hospitaliser le malade et le traité/
- B. faire sortir le malade
- C. refaire le dosage de troponines Hs dans 1h
- D. refaire l'ECG
- E. demander le dosage de la CPK

43) Un homme de 36 ans, consulte un ophtalmologiste pour des verres de lecture, celui-ci constate que le patient présente un arc cornéen bilatéral. L'examen complémentaire montre la présence d'axanthome tendineux au niveau des tendons d'Achille. Le patient est normo-pondéral, normo-tendu, normo-glycémique et non-fumeur. Un questionnaire révèle que son père est décédé d'un IDM à 40 ans. Ce tableau clinique est-il évocateur de :

- A. Hypercholestérolémie familiale
- B. Hypertriglycéridémie mixte
- C. Hypertriglycéridémie familiale
- D. Dyslipidémie mixte
- E. Dyslipidémie secondaire

44) Parmi les éléments suivants, lequel représente le potentiel redox de l'organisme et intervenant dans les réactions d'anabolisme :

- A. Hème.
- B. Glutathion
- C. NADPH, H⁺
- D. NADH, H⁺
- E. Vitamine C.

45) Parmi les conditions suivantes, lequel (sont) en faveur d'un état pro-oxydant :

- A. Taux bas de Fer sérique
- B. Un rapport Cu/Zn < 1
- C. Un taux bas en Sélénium
- D. Un rapport NAD⁺/NADH, H⁺ > 1
- E. Un rapport Fer/Cu < 1

46) Un patient de 60ans, présente une cirrhose décompensée, chez qui un liquide d'épanchement non infecté est accumulé au niveau pleural et péritonéal. Cochez la réponse juste :

- A- Il s'agit d'un exsudat
- B- Il s'agit d'un transudat
- C- Liquide riche en lymphocytes
- D- Liquide riche en polynucléaires neutrophiles
- E- Liquide riche en chylomicron

47) Une tuberculose péritonéale est à l'origine d'une ascite qui se caractérise par : cochez la réponse fausse.

- A- Un test rival ta positif
- B- Un taux de leucocyte $>1000 \text{ e/mm}^3$ à prédominance polynucléaire.
- C- Un taux élevé de protéine.
- D- Un liquide de type exsuda
- E- Un liquide inflammatoire.

48) Un liquide pleural rougeâtre, qui coagule spontanément à l'air libre en caillot sanguin, peut être évocateur de :

- A- Syndrome néoplasique
- B- Hémothorax
- C- Infection virale
- D- Pancréatite algue nécrotique
- E- Polyarthrite rhumatoïde

49) Une femme obèse de 50ans avec un diabète type 2 est hospitalisée pour une glycémie à 5.8g/l.

Un prélèvement sanguin est réalisé à jeun, le sérum est fortement lactescent. L'échantillon a été conservé au frais pendant toute une nuit, il présente un surnageant crémeux, la partie inférieure demeure trouble. Cet aspect du sérum est-t-il évocateur de :

- A- Hypercholestérolémie
- B- Un taux élevé d'LDL cholestérol.
- C- Un taux élevé de chylomicron et de VLDL
- D- Un taux élevé d'HDL cholestérol
- E- Une hypertrigivécédémie endogène

50) Un patient présente les chiffres tensionnels suivants : $\text{PAD} = 40 \text{ mmHg}$, $\text{PAS} = 160 \text{ mmHg}$.

La pression puisée est de :

- A. 100 mmHg
- B. 90 mmHg
- C. 80 mmHg
- D. Environ 65 mmHg
- E. 50 mmHg

51) Cochez la ou les propositions juste(s) :

- A. La noradrénaline augmente la pression artérielle par vasoconstriction
- B. L'adrénaline augmente la pression artérielle en augmentant uniquement le débit cardiaque
- C. L'hormone antidiurétique agit sur la volémie et sur les résistance vasculaires systémiques
- D. Le facteur natriurétique auriculaire abaisse la pression artérielle par augmentation de la sécrétion hydrosodée rénale et par une vasodilatation artériolaire.
- E. Le système récline angiotensine entraîne une augmentation de la pression artérielle en agissant sur plusieurs niveaux

52) Un état de choc ?

- A. Survient lorsque la demande cellulaire dépasse le transport sanguin en oxygène
- B. Il réalise une insuffisance circulatoire aigue
- C. Peut être quantitatif ou distributif
- D. Peut être compensé au début
- E. Sa prise en charge associe un traitement symptomatique à un traitement étiologique

53) Parmi ces signes, lequel (ou lesquels) peut/en/t se voir dans un état de choc ?

- A. Agitation
- B. Tachypnée
- C. Tachycardie
- D. Oligurie
- E. Marbrures

54) Parmi les étiologies du choc cardiogénique on peut retrouver :

- A. IDM
- B. Intoxication aux anti arythmiques
- C. Bloc auriculo-ventriculaire (BAV)
- D. Fibrillation ventriculaire
- E. Embolic pulmonaire grave

55) Choc septique

- A. Est un choc quantitatif
- B. Résulte d'une réaction inflammatoire massive de l'organisme
- C. Se complique souvent d'une défaillance cardiaque par effet inotrope négatif
- D. Passe par une phase hyperkinétique et une phase hypokinétique
- E. La différence artérioveineuse en oxygène y est très diminuée

56) Origine de la maladie thromboembolique

- A. Est résumée par la triade de Virchow
- B. Comprend un ralentissement de l'écoulement sanguin
- C. Comprend la libération du facteur tissulaire par lésion endothéliale vasculaire
- D. Comprend une augmentation des protéines S et C
- E. Comprend un déficit en facteurs VII et VIII

57) Vous recevez un patient aux antécédents d'HTA qui vous dit être essoufflé depuis peu lorsqu'il monte les escaliers de son bâtiment et ce dès le 2ème étage alors qu'il habite au 4ème ce qui l'oblige à s'arrêter et reprendre son souffle. Parfois il ressent même des palpitations. Vous la classez ?

- A. NYHA I
- B. NYHA II
- C. NYHA III
- D. NYHA VI
- E. NYHA V

58) L'exploration hémodynamique de ce patient revient comme suit : VTD=100ml, VTS=50ml, FC=50 battements/minute. Vous concluez que :

- A. Son débit cardiaque est normal
- B. Son débit cardiaque est élevé
- C. Son débit cardiaque est bas
- D. Son (volume d'éjection systolique) VES est de 150 ml
- E. Son VES est de 50 ml

59) Ce même patient a une fraction d'éjection du ventricule gauche (VG) calculée à l'échographie cardiaque à 47%. Vous concluez que :

- A. Ceci concorde avec vos précédentes conclusions
- B. Ceci ne concorde pas avec vos précédentes conclusions
- C. Le patient à une fonction VG altérée
- D. Le patient à une fonction VG modérément réduite
- E. Le patient à une fonction VG normale

60) Qu'allez-vous lui proposer comme traitement ?

A. Rien, le patient a un profile normal.

B. Dérivés nitrés

C. Diurétiques

D. Noradrénaline

E. IEC