

Epreuve Fondamentaux 2019

1. L'infarctus rouge se voit dans : (Cocher la réponse exacte)

- A. L'intestin
- B. Le rein
- C. Le cœur
- D. La rate
- E. Aucune de ces réponses

CopyWal

-a l'interieur de la fac usdb (Pavillon-18)
-en face des amphis médecine (pav-29)

2. La fixation :(Cocher la réponse fausse)

- A. Permet de conserver la morphologie cellulaire
- B. Doit être immédiate
- C. Est indispensable pour un examen extemporané
- D. Se fait au formol tamponné à 10%
- E. Nécessite un volume suffisant de fixateur

3. La biopsie exérèse consiste à: (Cocher la réponse exacte)

- A. Enlever une partie de la lésion
- B. Faire une micro-biopsie à visée diagnostique
- C. Faire une résection à visée thérapeutique
- D. Faire une ponction-biopsie
- E. Enlever la lésion dans sa totalité à visée diagnostique et thérapeutique

4. La fibrose est dite mutilante si :(Cocher la réponse exacte)

- A. L'architecture de l'organe est reconnaissable
- B. Elle respecte la charpente conjonctive normale
- C. Elle épaissit la capsule de l'organe
- D. Détruit l'architecture de l'organe
- E. Elle est diffusée à tout l'organe

5. Dans la congestion : (Cocher la réponse fausse)

- A. Le poumon cardiaque résulte d'une congestion active
- B. L'organe est alourdi et rouge à la macroscopie
- C. Le ralentissement du drainage sanguin veineux est à l'origine d'une congestion passive
- D. Le foie cardiaque est la conséquence d'une insuffisance cardiaque droite ou globale
- E. Les vaisseaux sont dilatés, remplis d'hématies, avec des cellules endothéliales turgescentes

6. La définition de la chéloïde correspond à :(Cocher la réponse fausse)

- A. Une cicatrisation excessive
- B. Une hyperplasie conjonctive
- C. Une multiplication du nombre de vaisseaux
- D. Une masse blanchâtre ferme
- E. Une atteinte surtout dermique

7. L'œdème inflammatoire :(Cocher la réponse exacte)

- 1. Comporte très peu de protéines
- 2. Permet la dilution des toxines microbiennes
- 3. Peut favoriser une sclérose ultérieure
- 4. Se développe à la phase chronique de l'inflammation
- 5. Permet l'apport de médiateurs chimiques

A : 1-5 B : 3-4 C : 4-5 D : 1-2 E : 2-5

8. La détersion : (Cocher la réponse fausse)

- A. Est l'élimination des éléments étrangers présents dans le foyer inflammatoire
- B. Peut se faire par phagocytose
- C. Peut se faire par fistulisation
- D. Peut se faire par un parage chirurgical
- E. N'est jamais spontanée

9. Le grade histopronostic des tumeurs mésenchymateuses malignes repose sur : (Cocher la réponse juste)

- 1. Le degré de différenciation tumorale
- 2. L'activité mitotique
- 3. La nécrose tumorale
- 4. La localisation de la tumeur
- 5. La taille de la tumeur

A : 1-2-5 B : 3-4-5 C : 1-2-3 D : 2-3-4 E : 2-4-5

- 10. Le stroma des cancers à tous les caractères suivants, sauf un lequel ? (Cocher la réponse fausse)**
- A. Il est de nature conjonctive
 - B. Il est dépourvu de vascularisation
 - C. Il appartient à l'organe atteint par la tumeur
 - D. Il assure la nutrition du cancer
 - E. Il peut être granulomateux
- 11. Parmi les éléments suivants indiquer celui qui définit le carcinome in situ ou intra épithéliale (cocher la réponse exacte)**
- A. Épaississement de l'épithélium
 - B. Présence d'une hypervascularisation
 - C. Réaction inflammatoire péri lésionnelles
 - D. Absence de franchissement de la base épithéliales
 - E. Érosion en surface
- 12. La métastases (Cocher la réponse fausse)**
- A. Peut se révéler cliniquement avant la tumeur primitive
 - B. Peut apparaître après l'exérèse de la tumeur
 - C. Se développe à distance de la tumeur primitive
 - D. Peut avoir plusieurs aspects morphologique identique à la tumeur primitive
 - E. Connais par sa malignité
- 13. Parmi les propositions suivantes concernant le métabolisme des lipoprotéines, laquelle est exacte:**
- A. L'apolipoprotéine B48 est principalement synthétisée par le foie
 - B. La LCA T (lécithine cholestérol acyl transférase) fait partie intégrante de la structure des HDL (lipoprotéines de haute densité)
 - C. La LPL (lipoprotéine lipase) est essentiellement localisée dans le tissu hépatique
 - D. L'apolipoprotéine C-III est le principal activateur de la LPL
 - E. L'HDL-3 est la vraie lipoprotéine anti athérogène
- 14. Parmi les propositions suivantes concernant l'hyperlipoprotéïnémie de type IV, laquelle est fausse ?**
- A. Le sérum est limpide à jeun
 - B. Une intolérance aux hydrates de carbone peut en être à l'origine
 - C. Une cholestérolémie normale ou peu augmentée
 - D. Une élévation des triglycérides sériques
 - E. Une augmentation des VLDL
- 15. Parmi les propositions suivantes concernant le métabolisme des corps cétoniques, laquelle est fausse ?**
- A. C'est un processus physiologique
 - B. C'est une voie de dérivation du catabolisme des acides gras
 - C. Les corps cétoniques urinaires sont des composés liposolubles
 - D. L'utilisation des corps cétoniques fournit de l'énergie
 - E. La synthèse des corps cétoniques augmente lors des épisodes de carence en glucose intracellulaire
- 16. L'hyperparathyroïdie primitive s'accompagne : (Cocher la réponse inexacte).**
- A. D'une élévation de l'activité des phosphatases alcalines
 - B. De lithiase rénale
 - C. D'une hypophosphatémie
 - D. D'une élévation de la parathormone sérique
 - E. D'une diminution de la concentration urinaire de l'AMP cyclique
- 17. Parmi les affirmations suivantes concernant le diagnostic du diabète, laquelle est exacte ?**
- A. Le diagnostic de diabète est posé si 2 glycémies à jeun sont retrouvées deux jours différents strictement supérieures à 1,26 g/L
 - B. Le diagnostic de diabète chez une femme enceinte (26 semaines d'aménorrhée) est posé si la glycémie 1H après une HGPO (hyperglycémie provoquée par voie orale) est supérieure à 1,80 g/l
 - C. Le diagnostic de diabète est posé si une glycémie supérieure à 2 g/l est retrouvée à n'importe quel moment de la journée sans signes cliniques accompagnateurs
 - D. Dans l'épreuve d'hyperglycémie provoquée par voie orale chez un adulte, 75g de glucose dans 250 ml sont ingérés en 5 min. Les glycémies sont mesurées à T0, à T=+1 heure et à T=+ 2 heures.
 - E. La glycémie d'un diabétique deux heures après une épreuve d'HGPO est >à 2g/L

18. Au cours de l'infarctus du myocarde, que se passe-t-il dans les cellules myocardiques privées d'oxygène ?(Cocher la réponse exacte).

- A. Le cycle de Krebs est accéléré apportant d'avantage d'électrons pour la synthèse de l'ATP
- B. La pompe à protons en mitochondriale et ralentie ce qui empêche la synthèse de l'ATP par la phosphorylation oxydative
- C. La glycolyse anaérobie est ralentie par la phosphorylation oxydative
- D. La chaîne de transport des électrons
- E. Il y aura un découplage entre chaîne respiratoire et phosphorylation oxydative

19. Parmi les combinaisons suivantes concernant les hormones, laquelle est exacte ?

- 1. Les hormones antéhypophysaires sont déficitaires dans le syndrome de Sheehan
- 2. L'ADH est un peptide de 9 acides aminés de diabète insipide
- 3. Le test de restriction hydrique permet de poser le diagnostic
- 4. L'ocytocine permet la sécrétion lactée par la glande mammaire
- 5. Dans un hypercorticisme d'origine surrénalienne, le taux d'ACTH plasmatique est élevé

A : 1-2-3 B: 1-2-4 C : 2-3-4 D : 2-3-5 E: 1-3-5

20. Parmi les combinaisons suivantes concernant la mucoviscidose, laquelle est exacte ?

- 1. Il y a une surproduction du mucus des voies respiratoires et digestives
- 2. Il y a un déficit génétique de la protéine CFTR
- 3. Les enzymes protéolytiques pancréatiques sont anormales
- 4. La cause majeure de la morbidité et de la mortalité est liée aux problèmes respiratoire
- 5. Elle peut être associée à une hypofertilité chez l'homme

A: 1-2-3 B: 1-2-4 C: 1-2-5 D: 2-4-5 E : 2-3-5

21. Parmi les propositions suivantes donner la combinaison exacte.

Le glycogène :

- 1. Du muscle, est utilisable pour recharger la glycémie
- 2. Libère du glucose-1-phosphate grâce à une phosphorylase phosphorylée
- 3. Du foie voit sa dégradation (glycogénolyse) stimulée par le glucagon
- 4. Pour être formé nécessite la présence de glycogène synthétase phosphorylée .
- 5. Est formé en plus grande quantité lors de l'insulino-sécrétion

A: 2-3-5 B: 1-3-5 C: 1-2-3 D: 2-3-4 E : 3-4-5

22. Parmi les propositions suivantes concernant le coma hépatique, laquelle est inexacte ?

- A. Il peut être dû à un déficit congénital en OCT (ornithine transcarbamylase)
- B. Il est caractérisé par une hyper ammoniémie et une hyper ammoniurie
- C. C'est le stade final Des grandes insuffisances hépatiques
- D .Il est caractérisé par une grande hypo protidémie
- E. Il est caractérisé par une élévation du taux d'urée sanguine

23. L'hypophyse : (Cocher la réponse exacte)

- A. Présente une partie antérieure (neurohypophyse) et une partie postérieure (adénohypophyse)
- B. L'adénohypophyse sécrète l'ADH
- C. Le plexus porte artériel vascularise l'adénohypophyse
- D. Contrôle toutes les glandes endocrines
- E. Est d'origine épiblastique uniquement périphériques

24. La barrière alvéolo-capillaire au niveau du poumon se compose de: (Cocher la réponse fausse)

- A. L'épithélium alvéolaire
- B. La lame basale de l'épithélium alvéolaire
- C. Le surfactant
- D. L'endothélium vasculaire avec sa lame basale
- E. Les fibres élastiques, les fibres de collagène et les cellules à poussière

25. Les canalicules biliaires sont de fins conduits véhiculant la bile et délimités par : (Cocher la réponse exacte)

- A. Un épithélium cylindrique reposant sur une membrane basale
- B. Un épithélium unistratifié cubique reposant sur une membrane basale
- C. Un épithélium endothéliforme dépourvu de membrane basale
- D. Une simple dépression en gouttière des parois des cellules hépatiques adjacentes
- E. Une simple dépression en gouttière des parois des cellules endothéliales adjacentes

26. La structure histologique du côlon se caractérise par : (Cocher la réponse fausse)

- A. Une absence totale de villosités intestinales
- B. La présence de follicules lymphoïdes
- C. Des glandes de Liberkhun spécifiques avec une prédominance en cellules à mucus
- D. L'absence de valvules conniventes
- E. Une absence totale de villosités intestinales et de glandes choriales

27. Les glandes sublinguales se caractérisent par les structures suivantes : (Cocher la réponse fausse)

- A. La présence de cellules myo-épithéliales
- B. Une prédominance en cellules à mucus
- C. Une prédominance en cellules à séreuses
- D. Une absence totale de cellules centro-acineuses
- E. La présence de canaux excréteurs

28. Concernant le lobule hépatique, toutes les propositions suivantes sont justes sauf une laquelle ?

- A. Le lobule hépatique est centré par un vaisseau sanguin
- B. Les espaces portes sont à la périphérie du lobule hépatique
- C. Le Trajet du sang va de la périphérie vers le centre du lobule
- D. Le trajet de la bile produite par les hépatocytes s'effectue vers le centre du lobule
- E. Entre les travées des hépatocytes, se localisent les capillaires sinusoides.

29. Parmi les propositions suivantes concernant les cellules épithéliales des vésicules thyroïdiennes, laquelle est fausse ?

- A. Elles Peuvent convertir les iodures en iodes
- B. Elles peuvent catalyser la thyroglobuline pour sécréter des hormones thyroïdienne
- C. Sont contrôlées par la TSH hypothalamique
- D. Elles élaborent secrète la calcitonine
- E. Elles sont d'origine entoblastique

30. Le bourgeon trachéo-bronchique (diverticule respiratoire) est d'origine : (Cocher la réponse exacte)

- A. Ectoblastique
- B. Entoblastique
- C. Mésoblastique
- D. Épiblastique
- E. Neuro ectoblastique

31. Au niveau du parenchyme rénal, el feuillet viscéral de la capsule de BOWMAN : (Cocher la réponse fausse)

- A. Est le feuillet interne de la capsule de BOWMAN
- B. Est constitué de podocytes
- C. Empêche le passage de grosses molécules
- D. Est une membrane conjonctive
- E. Son altération donne des anomalies dans lacomposition urinaire

32. Parmi les propositions suivantes, cochez la proposition fausse :

- A. Les battements des cils aident au transport de l'ovule
- B. Les Mouvements péristaltiques de la trompe aident à l'ascension des spermatozoïdes
- C. Au cours de la période de vie libre, l'œuf subit des divisions
- D. Les échanges materno-embryonnaires se font par transports actifs au cours de la période préimplantatoire
- E. L'œuf fécondé est libre pendant la première semaine de vie

33. Chez l'enfant,le taux sérique d'IgA atteint normalement la taux de l'adulte vers l'âge de (Cocher la réponse exacte)

- A. 1 à 6 mois
- B. 7 à 12 mois
- C. 1 à 3 ans
- D. 4 à 5 ans
- E. Toutes les réponses sont fausses.

34. Les molécules HLA de classe II : (Cocher la réponse fausse)

- A. Peuvent être induites sur certaines cellules par l'interféron gamma.
- B. Sont formées par deux chaînes a et B polymorphes.
- C. Le polymorphisme est porté par le domaine a1 et B1 pour les molécules D
- D. Les gènes de la chaîne a et B sont localisés au niveau du chromosome 6.
- E. Sont exprimées par les lymphocytes T après activation.

35. Concernant la transplantation rénale : (Cocher la réponse fausse)

- A. Le cross match consiste à faire agir le sérum du receveur avec des cellules du donneur en présence de complément.
- B. Le rejet hyper aigu est la conséquence de la présence d'allo Anticorps cytotoxiques, préformés chez le receveur et spécifiques du donneur,
- C. Le dépôt du C1q spécifique au rejet aigu humoral est constamment retrouvé lors des biopsies exploratrices.
- D. La présence chez le receveur d'IgG préexistants, anti-HLA du donneur contre indique la transplantation.
- E. L'Allogreffe survient entre des individus génétiquement différents et issus d'une même espèce.

36. L'activation du complément a pour effets biologiques possibles : (Cocher la réponse fausse)

- A. L'opsonisation des bactéries.
- B. La reconnaissance et la fixation de l'épitope
- C. La solubilisation des complexes immuns.
- D. La génération de l'inflammation par les anaphylatoxines.
- E. La lyse des microorganismes par le complexe d'attaque membranaire.

37. Les cytokines sont : Cocher la réponse fausse

- A. Des glycoprotéines de haut poids moléculaire.
- B. De nature protéique ou glycoprotéique synthétisés et sécrétés par de nombreux types de cellules
- C. Interagissent avec des récepteurs membranaires
- D. Peuvent s'inhiber entre elles
- E. Peuvent agir en synergie pour réaliser une activité biologique donnée (effet de redondance)

38. L'hypersensibilité granulomateuse : (Cocher la réponse fausse)

- A. Est due à la persistance de l'antigène au sein des macrophages
- B. Aboutit à la formation de granulomes à cellules épithélioïdes
- C. Fait intervenir les lymphocytes T helper
- D. Fait intervenir des cytokines de types TH2: IL4, IL5 et IL13
- E. Peut-être l'évolution d'une lésion de type tuberculinique

39. Le lupus érythémateux systémique se caractérise par : (Cocher la réponse juste)

- A. L'absence dans le sérum, de complexes immuns solubles circulants.
- B. Une forte diminution des IgG polyclonales sériques.
- C. Peut-être induit par certains médicaments.
- D. Une forte augmentation des taux sériques du composant C3 et C4
- E. Implication des mécanismes d'hypersensibilité de type III.

40. Les autos anticorps anti-muscles lisses sont rencontrés dans : (Cocher la réponse juste)

- A. La cirrhose biliaire primitive
- B. L'hépatite autoimmune de type I
- C. L'hépatite autoimmune de type II
- D. Les Myosites
- E. Myocardite

41. Le rejet hyper-aigu de greffe : (Cocher la réponse fausse)

- A. Survient quand le receveur possède des Allo-Acs préformés spécifiques des antigènes greffon
- B. Se voit suite à des événements immunisants survenant avant la greffe telles les transfusion sanguines, grossesse, transplantation antérieure négatif
- C. Est évité par une bonne compatibilité ABO et un cross-match
- D. Est prévenu par la réalisation d'un cross-match entre les leucocytes du receveur et le sérum du donneur en présence du complément
- E. Son seul traitement est la détransplantation

42. A Propos de Neisseria meningitidis : (Cocher la réponse fausse)

- A. Se présente en coloration de Gram sous forme de diplocoques Gram négatif
- B. Possède une cytochrome-oxydase (test de diagnostic)
- C. Le sérotype A prédomine ces dernières années au détriment du B qui se fait rare
- D. Culture positive sur gélose au sang cuit
- E. Est sensible à l'ampicilline

43. Au cours d'une méningite d'origine virale (entérovirus), le LCR a habituellement les caractères suivants : (Cocher la réponse juste)

- A. Liquide d'aspect clair
- B. Réaction cellulaire lymphocytaire
- C. Hyperprotéinorachie
- D. Hypoglycorachie
- E. Présence d'antigènes solubles (agglutination au latex)

44. A propos de *Listeria monocytogenes* (Cocher la réponse juste)

1. Peut être responsable de méningo-encéphalite
 2. Peut être responsable d'infections materno-foetales
 3. Est sensible à l'action d'une céphalosporine de 3ème génération
 4. Est sensible à l'action d'une quinolone
 5. Elle peut être évitée par vaccination
- A:1-2 B:2-3 C:3-4 D:3-5 E:1-5

45. Les patients atteints de déficits immunitaires primitifs (DIP): (Cocher la réponse fausse)

- A. Atteignent parfois l'âge adulte.
- B. Ont une susceptibilité accrue à développer des pathologies auto-immunes.
- C. Peuvent présenter une susceptibilité accrue aux infections mycosiques.
- D. Ont une susceptibilité accrue à développer des pathologies tumorales.
- E. Nécessitent souvent une étude génétique en première intention afin de typer le D suspecté.

46. A Propos de *Salmonella typhi*: (Cocher la réponse fausse)

- A. Son isolement au laboratoire se fait principalement par coproculture
- B. Son réservoir est strictement humain
- C. Les porteurs sains jouent un rôle dans la dissémination de la maladie
- D. Bacille à Gram négatif H₂S+
- E. Est souvent sensible au chloramphénicol, ampicilline et co-trimoxazol

47. A Propos de *Vibrio cholerae* : (Cocher la réponse fausse)

- A. Le prélèvement de selle est d'aspect eau de riz
- B. Les *Vibrio cholerae*, 01 et 0139, producteurs de toxines sont responsables d'épidémies
- C. Son isolement au laboratoire se fait sur milieu gélose au sang frais
- D. Est un Bacille à Gram négatif Oxydase positive
- E. La réhydratation du patient est primordial par rapport l'antibiothérapie

48. A propos de la Concentration Minimale d'Inhibition (CMI) d'un antibiotique (ATB) : (Cocher la réponse fausse)

- A. Exprime la puissance d'un antibiotique
 - B. Elle peut être calculée pour chaque type d'ATB vis-à-vis de chaque famille de bactéries
 - C. Elle peut être mesurée simplement par E-test
 - D. Sa mesure nécessite des techniques complexes
 - E. La CMI d'un ATB vis-à-vis d'un germe donné est stable dans le temps et dans l'espace
- A: 1-2 B:1-3 C: 2-3 D:3-4 E:4-5

49. La listériose neuro-méningée : (Cocher la réponse juste) .

1. Ne survient que chez le sujet immunodéprimé
 2. Est fréquemment isolée en Algérie
 3. Elle touche l'homme et l'animal (bovins)
 4. Est causée par un Bacille à Gram positif
 5. Est la présentation habituelle de la listériose de la femme enceinte
- A: 1-2 B: 2-3 C: 1-3 D: 3-4 E: 2-5

50. La résistance des bactéries aux antibiotiques :(Cocher la réponse fausse)

- A. Est variable en fonction des bactéries
- B. Est variable en fonction des antibiotiques
- C. N'est pas en relation avec l'information génétique de la bactérie
- D. Peut être due à une ou des mutations spontanées
- E. Peut être favorisée par une antibiothérapie à large spectre

51. Les glycopeptides : (Cocher la réponse fausse)

- A. Sont souvent actifs sur les MRSA(*Staphylococcus Aureus* Résistant Meticilline)
- B. Ont un spectre large
- C. Ont un temps de demi-vie court
- D. Incluent Teicoplanine
- E. Sont d'usage strictement hospitalier

52. Les Papillomavirus impliqués dans le développement d'un cancer du col utérin (Cocher la réponse fausse)

- A. Sont des virus à ADN bicaténaire enveloppés
- B. Est un facteur obligatoire et suffisant dans le développement d'un cancer
- C. Sont à l'origine d'une lésion anatomo-pathologique (CCU) appelée koilocyte
- D. Sont associés au faible statut socio-économique des patientes
- E. Le cancer du col utérin peut être prévenu par la vaccination

53. L'amoebose intestinale aiguë :(Cocher la réponse fausse)

- A. Est due à *Entamoeba histolytica* type *histolytica*
- B. Se traduit sur le plan clinique par un syndrome dysentérique associant des empreintes , des ténésmes et des crachats rectaux glairo-sanglants
- C. Est constamment fébrile
- D. Est traitée par l'association d'un antiamibien diffusible (tissulaire) et un antiamibien de contact
- E. Est de diagnostic coproparasitologique par la mise en évidence du parasite au niveau des selles

54. La trichomonose à *Trichomonas vaginalis* : (Cocher la réponse fausse)

- A. Est une parasitose urogénitale cosmopolite
- B. Atteint exclusivement les femmes mariées et le traitement simultané du ou des partenaires sexuels est indispensable
- C. Est une anthroponose
- D. Est une maladie sexuellement transmissible
- E. Est due à un flagellé urogénital

55. *Plasmodium falciparum* est l'espèce plasmodiale :(Cocher la réponse exacte)

- A. Qui donne des hypozolles
- B. Responsable de la fièvre tierce bénigne
- C. Transmise à la suite à une piqûre infectante de phlébotome femelle
- D. Responsable de la fièvre quarte
- E. La plus redoutable responsable du neuropaludisme

56. La contamination humaine par *Toxoplasma gondii* peut se faire par : (Cocher la réponse fausse)

- A. L'absorption de l'eau de boisson contenant des oocystes non sporulés
- B. L'ingestion de la viande crue ou mal cuite contenant des kystes
- C. Un passage trans-placentaire des tachyzoïtes
- D. L'ingestion des fruits et des légumes crus mal lavés contenant des oocystes sporulés
- E. La greffe d'organes parasités

57. La prophylaxie chez une gestante séronégative pour la toxoplasmose repose sur : (Cocher la réponse exacte)

- A. Un contrôle sérologique semestriel
- B. Une éviction du contact direct avec le chat
- C. Un lavage minutieux des crudités et une consommation de viande bien cuite
- D. Un traitement par la Spiramycine (Rovamycine®)
- E. Une chimio prophylaxie par Bactrim

58. La giardiose est une parasitose : (Cocher la réponse exacte)

- A. Strictement tropicale
- B. Due au un flagellé intestinal "*Giardia intestinalis*", touchant exclusivement les enf
- C. Qui n'entraîne jamais une atrophie villositaire
- D. Non retrouvée en Algérie
- E. Qui peut être responsable d'un retard staturo-pondéral chez l'enfant

59. L'oxyurose est une helminthes :(Cocher la réponse fausse)

- A. Cosmopolite Particulièrement fréquente chez les enfants
- B. Qui peut être responsable d'une vulvite chez la fillette
- C. Dont le diagnostic est fait essentiellement par un scotch test anal
- D. Anthroponotique se manifestant essentiellement par un prurit anal nocturne
- E. Contagieuse liée aux mains sales

60. L'hydatidose est une parasitose : (Cocher la réponse exacte)

- A. Non retrouvée en Algérie
- B. Dont la contamination humaine se fait par la consommation des viscères hydatiformes
- C. Dont le diagnostic repose essentiellement sur la recherche de scolex et de crochets dans les liquides de ponction des kystes hydatiques
- D. Qui fait intervenir le mouton comme un hôte définitif
- E. Qui fait intervenir l'homme comme un hôte intermédiaire accidentel

61. La schistosomiase urogénitale est une parasitose : (Cocher la réponse fausse)

- A. Anthroponotique due à un trématode du genre *Schistosoma*
- B. Dont le diagnostic pendant la phase de migration larvaire repose sur la recherche des oeufs caractéristiques-au niveau des urines
- C. Retrouvée en Algérie
- D. Qui se traduit essentiellement sur le plan clinique par une hématurie
- E. Contractée par voie transcutanée active

62. La distomatose à Fasciola hepatica est une trématode : (Cocher la réponse exacte)

- A. Contactée par voie transcutanée
- B. Caractérisée par une hyper éosinophilie sanguine évoluant en dents de scie
- C. Dont le diagnostic est coproparasitologique pendant la phase d'invasion par la mise en évidence des œufs operculés au niveau des selles
- D. Qui se manifeste cliniquement au cours de la phase d'invasion par une hépatite toxi- infectieuse
- E. Non retrouvée en Algérie

63. L'activation du système parasymphatique donne l'un des effets suivants.(Cocher la réponse exacte)

- A. Une mydriase
- B. Une augmentation des sécrétions digestives
- C. Un relâchement des parois digestives et une contraction des sphincters
- D. Une rétention d'urines
- E. Une accélération du rythme cardiaque

64. Parmi les propositions suivantes, laquelle est fausse ?

- A. Le salbutamol est un antagoniste des récepteurs Bêta 2 utilisé dans la crise d'asthme
- B. L'isoprénaline est utilisée dans les troubles de conduction cardiaque sévères.
- C. La pseudoéphédrine est souvent présente dans les médicaments pour le rhume pour son effet décongestionnant nasal.
- D. Les amphétamines stimulent la vigilance et diminuent le besoin de sommeil et l'appétit
- E. Les amphétamines sont des stupéfiants souvent utilisés dans le dopage.

65. La dépendance psychique se manifeste par : (Cocher la réponse exacte)

- A. Une Tendance Parfois À Augmenter Les Doses
- B. Une Tendance À Ne Pas Augmenter Les Doses
- C. Une détérioration physique de la personne
- D. Des problèmes judiciaires
- E. Aucune réponse n'est juste

66. Un des effets indésirables suivants est imprévisible, lequel ?

- A. Une hypoglycémie sous insuline
- B. Un choc anaphylactique sous pénicillines des corticoïdes
- C. Une insuffisance surrénalienne à l'arrêt brutal
- D. Une bradycardie sous bêta bloquants
- E. Une Chute de la pression artérielle sous antihypertenseurs

67. Les effets indésirables des médicaments de type B : (Cocher la réponse exacte)

- A. Sont dose dépendants
- B. Sont fréquents mortels
- C. Sont rares mais dans les essais précliniques et cliniques
- D. Sont toujours détectés
- E. Surviennent après une prise chronique du médicament

68. Les effets indésirables médicamenteux : (Cocher la réponse exacte)

- A. Sont voulus
- B. Sont tous évitables
- C. Sont pour la plupart immunoallergiques
- D. Sont tous déclarés à la pharmacovigilance
- E. Toutes ces réponses sont fausses

69. Le diazépam: (Cocher la réponse fausse)

- A. Est un myorelaxant non curarisant
- B. Est indiqué dans les convulsions
- C. Agit au niveau des récepteurs GABA de type B
- D. Est connu pour ses propriétés anxiolytiques, sédatives et antiépileptiques
- E. Est indiqué dans le traitement du delirium tremens

70. Un rythme cardiaque est dit jonctionnel quand le pacemaker est :(Cocher la réponse exacte)

- A. Le nœud sinusal
- B. L'œudauriculo-ventriculaire
- C. Le ventricule gauche
- D. Le faisceau de His
- E. Une des branches de Purkinje

71. Au cours de la phase d'éjection ventriculaire active :(Cocher la réponse exacte)

- A. Le deuxième bruit du cœur est audible
- B. La valve mitrale est encore ouverte
- C. Le Volume ventriculaire est constant
- D. La pression ventriculaire est augmentée
- E. La contraction ventriculaire est de type isométrique

72. Les spasmes à l'origine de migraines vasculaires sont dues à : (Cocher la réponse exacte)

- A. L'histamine
- B. La bradykinine
- C. La sérotonine
- D. Aux prostacyclines
- E. Aux prostaglandines E

73. Le vieillissement induit, au niveau du réseau vasculaire : (Cocher la réponse exacte)

- A. Une baisse de la post-charge
- B. La quiescence du système endothélial
- C. La stimulation de la biosynthèse de l'oxyde nitrique
- D. La baisse des B-récepteurs
- E. L'augmentation du rapport élastine/collagène

74. Le peptide natriurétique auriculaire (PNA) : (Cocher la réponse fausse)

- A. Est un puissant inhibiteur de la contraction du muscle lisse vasculaire
- B. Réduit le volume sanguin
- C. Inhibe la sécrétion de rénine
- D. Est libéré par une baisse de la pression auriculaire
- E. Diminue la résistance périphérique totale (RPT)

75. Parmi les propositions suivantes : (Cochez la réponse exacte) A. L'eau représente 60 %du poids corporel chez l'adulte obèse

- B. On observe les modifications de l'hydratation par la diurèse
- C. L'eau est répartie de manière homogène au niveau des secteurs liquidiens
- D. Le secteur interstitiel représente les 2/3 de l'eau extracellulaire
- E. Le volume intracellulaire représente le 1/3 de l'eau de l'organisme

76. Madame H. T, se présente aux urgences avec un pic hypertensif. Elle est sous Bêta bloquant depuis quelques mois pour des palpitations. L'anamnèse révèle que la patiente avait arrêté son traitement la veille parce qu'elle se sentait nettement mieux. Le pic hypertensif que présente la patiente : (Cocher la réponse exacte)

- A. Est un effet indésirable apparu après une prise chronique de Bêta bloquants
- B. Est certainement dû à une situation stressante que vit la patiente
- C. Est un effet indésirable de type C
- D. Est un effet indésirable de type E apparu suite à l'arrêt brutal du Bêta bloquant
- E. Est dû à l'inefficacité du Bêta bloquant

77. L'administration intraveineuse des curarisants dépolarisants entraîne une paralysie des muscles suivants : (Cocher la réponse fausse)

- A. Les muscles des membres
- B. Les Muscles du diaphragme
- C. Les muscles de la nuque
- D. Les muscles de la jambe
- E. Les muscles du pharynx

78. Les traitements suivants sont utilisés dans le traitement du glaucome à angle fermé sauf un,lequel ?

- A. La pilocarpine
- B. La physostigmine
- C. L'iridectomie
- D. Le Timolol
- E. La pyridostigmine

79. Un des médicaments suivants a un effet chronotrope positif sur le cœur :(Cocher la réponse exacte)

- A. Diltiazem
- B. Isuprel
- C. Propranolol
- D. Digoxine
- E. Nifedipine

80. Au cours d'une activité physique, les besoins en oxygène (O₂) du myocarde sont assurés par : (Cocher la réponse exacte)

- A. L'augmentation des résistances des vaisseaux coronaires distaux
- B. L'augmentation d'utilisation de l'O₂
- C. L'augmentation du débit coronaire
- D. La baisse de la pression intrac coronaire
- E. Le double de la réserve coronaire

81. La substance vasodilatatrice locale la plus importante dans la circulation cérébrale est : (Cocher la réponse exacte)

- A. L'angiotensine II
- B. La thromboxane A₂
- C. Le CO₂
- D. La noradrénaline
- E. L'adrénaline

82. Pour une fréquence cardiaque de 57 battements/min, la durée de la systole est de (en secondes): (Cocher la réponse exacte):

- A. 0,14
- B. 0,27
- C. 0,53
- D. 0,65
- E. 0,80

83. Le taux de graisse fondamentale par rapport au poids du corps chez la femme est de : (Cocher la réponse exacte)

- A. 4%
- B. 12%
- C. 25%
- D. 35%
- E. 45%

84. L'hypernatrémie traduit quel trouble de l'hydratation : (Cochez la réponse exacte)

- A. Une hyperhydratation extracellulaire
- B. Une déshydratation intracellulaire
- C. Une hyperhydratation intracellulaire
- D. Une déshydratation extracellulaire
- E. Un État d'hydratation normale

85. L'embolie pulmonaire massive provoque : (Cocher la réponse fautive)

- A. Un état de choc
- B. Diminution de la Précharge du VG
- C. Augmentation de la Précharge du VD
- D. Diminution de la contractilité du VG
- E. Augmentation de la fréquence cardiaque

86. L'insuffisance rénale aiguë organique est due : (Cocher la réponse fautive)

- A. Ischémie rénale
- B. Baisse prolongée du flux sanguin rénal
- C. Aboutit à la nécrose des cellules tubulaires
- D. Parenchyme rénale intacte
- E. L'anurie accompagne souvent les formes sévères

A: 1-2-3 B: 2-3-4 C: 3-4-5 D: 1-2-4 E: 2-4-5

87. Parmi les rôles du magnésium dans l'organisme : (Cocher la réponse fautive)

- A. Le gradient de magnésium joue un rôle très important dans l'excitabilité neuromusculaire
- B. Il bloque la libération de l'acétylcholine
- C. Il a un effet anticoagulant sur l'hémostase
- D. Il intervient dans les réactions enzymatiques comme cofacteur
- E. Il a un effet curarisant

88. Le syndrome de Pickwick de l'obésité correspond à : (Cocher la réponse exacte)

- 1. Hypoventilation alvéolaire
- 2. Hypercapnie chronique avec hypoxémie
- 3. Hyperventilation alvéolaire
- 4. Insuffisance cardiaque gauche
- 5. Insuffisance cardiaque droite

A : 1-2-3 B: 2-3-4 C : 3-4-5 D: 1-2-5 E: 2-4-5

89. Un hématome sous dural aigu est présente au scanner comme : (Cocher la réponse exacte)

- A. Collection biconcave hyperdense
- B. Collection biconcave hypodense
- C. Collection en croissant hypodense
- D. Collection en croissant hyperdense
- E. Le plus souvent hypodense quand il arrive à sa phase chronique

90. En IRM, quelle est la séquence la plus sensible dans la détection des AVC ischémique ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Séquence en pondération T2
- B. Séquence de Diffusion avec calcul de l'ADC
- C. Séquence T1 avec injection de gadolinium
- D. Séquence T2
- E. Toutes les réponses sont justes

91. En IRM cérébrale, quelle est la séquence la plus sensible dans la détection des intracrâniennes : (Cocher la réponse exacte)

- A. Séquence T2
- B. Séquence De Diffusion
- C. Séquence en pondération T2 Flair
- D. Séquence T1 avec saturation de la graisse
- E. Séquence T1 avec injection de gadolinium

92. Quelle est l'échelle utilisée pour grader une hémorragie méningée ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Échelle de NORTON
- B. Échelle de LUDWING
- C. Échelle de FICHER
- D. Échelle de BRISTOLE
- E. Toutes les réponses sont fausses

93. Les signes précoces d'un AVC ischémique sur un scanner non injecté, sont : (Cocher la réponse fausse)

- A. Effacement du noyau lenticulaire
- B. Signe de Delta
- C. Dédifférenciation substance blanche substance grise
- D. Effacement du ruban insulaire
- E. Hyperdensité spontanée d'un vaisseau intracrânien

94. Chez un polytraumatisé, les signes du choc hypovolémique retrouvés au scanner abdomino- pelvien injecté, sont : (Cocher la réponse fausse)

- A. Petite aorte
- B. Spasme des artères viscérales
- C. Rehaussement accentué de la rate et des surrénales
- D. Dilatation de la veine cave inférieure
- E. Intestins de choc

95. Une plaie splénique profonde de plus de 01cm, sans atteinte hilare, sera classée selon AAST (American Association of Traumatology) :(Cocher la réponse exacte)

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

CT Fondamentaux 2019

Question	Réponse	Question	Réponse	Question	Réponse	Question	Réponse
1	A	27	C	53	C	79	D
2	C	28	D	54	B	80	C
3	E	29	C	55	E	81	C
4	D	30	B	56	A	82	B
5	A	31	D	57	C	83	D
6	C	32	B	58	E	84	B
7	E	33	E	59	D	85	D
8	E	34	C	60	E	86	E
9	C	35	C	61	B	87	C
10	B	36	B	62	D	88	D
11	D	37	A	63	B	89	D
12	/	38	D	64	A	90	B
13	B	39	E	65	A	91	A
14	A	40	B	66	B	92	C
15	C	41	D	67	C	93	B
16	E	42	C	68	E	94	C
17	E	43	D	69	C	95	C
18	B	44	A	70	B		
19	A	45	A	71	D		
20	D	46	D	72	C		
21	A	47	C	73	B		
22	E	48	E	74	D		
23	C	49	D	75	B		
24	E	50	C	76	D		
25	D	51	B	77	E		
26	E	52	A	78	/		

Epreuve Médico-Chirurgicale 2019

1. Les catécholamines dans l'insuffisance cardiaque: (Cocher la réponse fausse)

- A. Augmentent la contractilité des ventricules
- B. Activent le système rénine-angiotensine
- C. Augmentent la pression artérielle grâce à l'action vasoconstrictrice sur les récepteurs alpha
- D. Diminuent le besoin d'oxygène du cœur et corrigent l'ischémie myocardique
- E. Améliorent le débit cardiaque grâce à une action inotrope positive

2. L'efficacité d'un traitement par une héparine non fractionnée se juge par : (Cocher la proposition exacte)

- A. Le dosage du facteur II
- B. Le dosage du facteur VII
- C. Le dosage du facteur anti-Xa
- D. Le dosage du temps de Howell
- E. Le dosage du TP

3. Une poussée d'insuffisance cardiaque droite s'accompagne : (Cocher la réponse exacte)

- 1. D'un souffle d'insuffisance tricuspidiennne
- 2. De râles crépitants
- 3. D'œdèmes des membres inférieurs
- 4. De sibilants
- 5. D'un reflux hépatojugulaire

A: 1-2-3 B: 3-4-5 C: 1-3-5 D: 1-2-4 E: 2-4-5

4. Toutes ces associations sont conseillées dans le traitement de l'HTA, sauf une, laquelle ?

- A. Diurétique + Inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC)
- B. Diurétique + antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II (ARA2)
- C. Diurétique + Bêta bloqueurs
- D. Inhibiteur calcique + ARA2
- E. Inhibiteurs calciques IEC

5. Au cours du syndrome coronaire sans sus-décalage ST, quel signe traduit le risque d'évolution vers l'IDM : (Cocher la proposition exacte)

- A. L'intensité de la douleur
- B. La survenue d'un malaise vagal au moment de la douleur
- C. L'existence d'ondes T négatives à l'ECG
- D. La persistance de la douleur malgré un traitement optimal
- E. Des troubles de la cinétique segmentaire à l'échocardiographie

6. Les anti vitamines K sont utilisés dans toutes les situations suivantes sauf une. indiquez laquelle:

- A. Une thrombose veineuse des membres inférieurs
- B. Embolie pulmonaire
- C. Fibrillation auriculaire
- D. Patient porteur d'une prothèse mécanique en position mitrale
- E. Syndrome coronaire aigu sans sus-décalage du segment ST

7. Une lésion sous endocardique dans le territoire septal profond se traduit à l'ECG par : (Cocher la proposition exacte)

- A. Des ondes T Négatives et symétriques en DII, DIII, AVF
- B. Des ondes T Négatives et symétriques en V7 V8 V9
- C. Un sous décalage de ST en DI et DIII, AVF VI V2 V3
- D. Un sous décalage de ST en DII et DIII, AVF V7 V8 V9
- E. Aucune de ces réponses n'est juste

8. Le test à l'acétylcholine permet de:(Cocher la réponse exacte)

- A. Tester une allergie à un pneumallergène
- B. Tester une allergie à un trophallergène
- C. De provoquer une broncho-dilatation
- D. De tester une hyperréactivité bronchique spécifique ou non spécifique
- E. De tester la diffusion des gaz à travers la membrane alvéolo-capillaire

9. Parmi ces pneumoconioses, une seule est dite sclérogène laquelle ? (Cocher la réponse exacte)

- A. La barytose
- B. La stannose
- C. La béryllose
- D. La talcose
- E. L'asbestose

10. La maladie professionnelle inscrite au tableau°25 est :(Cocher la réponse exacte)

- A. La sidérose
- B. La barytose
- C. La silicose
- D. L'asbestose
- E. La béryllose

11. Le Diagnostic d'une silicose repose essentiellement sur :(Cocher la réponse exacte)

- A. La symptomatologie clinique
- B. Les lésions radiologiques
- C. Les examens anatomo-pathologiques
- D. La présence de silice dans les crachats
- E. L'anamnèse

12. l'auscultation pulmonaire révèle des rales crépitants chez un sujet de 60 ans dont la plainte fonctionnelle essentielle est la dyspnée. Cela peut évoquer :(Cocher la réponse exacte)

- 2. Œdème aigu du poumon
 - 2. Un asthme allergique
 - 3. Un emphysème primitif
 - 4. Une fibrose pulmonaire
 - 5. une maladie des éleveurs de pigeons
- A: 1-3-4 B: 1-4-5 C: 2-3-4 D: 3-4-5 E: 1-2-3

13. Quel doit être le traitement d'urgence d'un pneumothorax spontané chez un insuffisant respiratoire décompensé ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Exsufflation à l'aiguille
- B. Drainage pleural
- C. Traitement médical + Oxygène
- D. Thoracoscopie en urgence
- E. Pleurectomie chirurgicale d'urgence

14. La panencéphalite subaiguë sclérosante : (Cocher la proposition exacte)

- 1. Est une complication précoce post-éruptive de la rougeole
 - 2. Est caractérisée par une détérioration mentale et motrice
 - 3. Sa prévention repose sur la vaccination
 - 4. Elle survient en moyenne 8 ans après un épisode aigu de rubéole
 - 5. Son évolution est constamment mortelle en 5 à 1 mois
- A: 3-4-5 B:2-3-4 C:1-2-3 D:2-3-5 E: 1-3-5

15. Le SEPSIS est défini par l'association : (Cocher la proposition exacte)

- A. D'un syndrome de réponse inflammatoire systémique (SRIS) + infection
- B. D'un SRIS + bilan inflammatoire positif
- C. D'un SRIS +Hyperleucocytose
- D. D'un SRIS +VS accélérée
- E. D'aucune de ces propositions

16. Parmi les propositions suivantes concernant la brucellose, laquelle est fausse ?

1. Une maladie strictement humaine
 2. Une infection symptomatique dans 90 % des cas
 3. Provoquée par des bactéries aérobies strictes
 4. Peut être confirmée par le sérodiagnostic
 5. Une septicémie à point de départ lymphatique
- A: 3-4-5 B : 2-3-4 D: 2-3-5 E: 1-3-4

17. Parmi les schémas thérapeutiques, lequel est recommandé pour le traitement de la Brucellose en Algérie ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Tétracycline seule ou tétracycline associée à la streptomycine
- B. Doxycycline seule
- C. Doxycycline associée à la streptomycine
- D. Doxycycline Associée à la rifampicine
- E. Rifampicine associée à la gentamicine

18. Devant une fièvre au retour d'un voyage tropical. quels sont parmi les diagnostics suivants ceux que vous évoquez ? (Cocher la réponse exacte)

1. La grippe
 2. Le paludisme
 3. Le choléra
 4. L'amibiase hépatique
 5. L'ascaridiose
- A:1-4 B: 2-3 C: 1-3 D: 3-5 E: 2-4

19. Parmi les vecteurs suivants, lequel est responsable de la transmission du paludisme ?

- A. Phlébotome
- B. Glossine
- C. Anophèle
- D. Chrysops
- E. Cyclops

20. La prévention secondaire de la récurrence d'une hémorragie digestive par rupture de varices oesophagiennes, est effectuée en première intention par ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Mise en place d'une sonde de Blackmore
- B. Pose d'un TIPS (shunt porto-cave intrahépatique par voie transjugulaire)
- C. Médicaments vaso-actifs type sandostatine
- D. Ligature endoscopique des varices oesophagiennes
- E. Traitement chirurgical par anastomose porto-cave

21. Chez un malade porteur d'une hydatidose polyviscérale (un kyste hydatique du poumon gauche, un kyste hydatique du foie et un kyste hydatique de la rate), on opère dans un premier temps : (Cocher la réponse exacte)

- A. Le kyste hydatique du foie
- B. Le kyste hydatique de la rate
- C. Le kyste hydatique du poumon
- D. Le kyste hydatique du foie et le kyste hydatique de la rate
- E. Le kyste hydatique du Poumon et le kyste hydatique du foie

22. L'installation d'un état fébrile progressif accompagné d'un ictère chez un malade porteur d'un gros kyste hydatique de la foie doit évoquer : (cocher la réponse exacte)

- A. Une rupture de kyste dans les voies biliaires
- B. Une infection de kyste
- C. Une rupture de kyste dans la cavité pleurale
- D. Une compression du kyste de la veine porte
- E. Un kyste hydatique stade IV de Gharni

23- La pancréatite aiguë est : (cocher la réponse exacte)

- A. Une autodigestion de la glande pancréatique par activation prématurée intra-acinaire des enzymes pancréatique
- B. Une urgence chirurgicale
- C. Sous tendue par la pathologie biliaire en Algérie
- D. La forme nécrosante est la plus fréquente
- E. Sans traitement est essentiellement médical

A:1-2-3 B:1-3-5 C: 3-4-5 D: 2-3-5 E: 1-2-4

24. Quelles sont les deux causes d'hématémèse les plus fréquentes : (Cocher la proposition exacte)

- A. Ulcère gastroduodénal et rupture de varices œsophagiennes
- B. Gastropathie hypertensive et cancer gastrique
- C. Œsophagite peptique et ulcère de Dieulafoy
- E. La rupture des varices œsophagiennes et syndrome de Mallory-Weiss

25. Le plastron appendiculaire : (Cocher la réponse fausse)

- A. Est une péritonite localisée
- B. Est dû à une agglutination d'anses intestinales et d'épiploon autour de l'appendice
- C. Est souvent favorisée par les antibiotiques
- D. Se traduit par une masse de la fosse iliaque droite
- E. Nécessite une intervention chirurgicale d'urgence

26. Une occlusion fébrile peut être la forme révélatrice sur tout de:(Cocher la réponse exacte)

- A. L'appendicite pelvienne
- B. L'appendicite mésocoeliaque
- C. L'appendicite rétro-coccale
- D. L'abcès appendiculaire
- E. Appendicite sous hépatique

27. Le traitement proposé dans le cancer du bas rectum classé T3N2M0 chez un homme de 50ans est : (Cocher la réponse exacte)

- A. Radiothérapie exclusive
- B. Chirurgie première suivie de chimiothérapie
- C. Chimiothérapie
- D. Radio chimiothérapie suivie de chirurgie
- E. Chirurgie exclusive

28. La triade de VILLARD et PERRIN est évoqué devant le tableau suivant: (Cocher la réponse exacte)

- A. Douleur - frissons - ictère en moins de 24h
- B. Douleur - frissons - ictère en moins de 72h
- C. Fièvre - douleur - ictère en moins de 72h
- D. Ictère - douleur en moins de 72h
- E. Ictère - douleur- fièvre en moins de 48h

29. La splénectomie n'est pas indiquée clans le traitement des pathologies suivantes : (Cocher la réponse juste)

- A. Purpura thrombopénique idiopathique
- B. Sphérocytose héréditaire
- C. Rupture splénique
- D. B Thalassémie avec des signes d'hypersplénisme
- E. Aucune réponse n'est juste

30. La maladie de KAHLER est :(Cocher la réponse juste)

- 1. Une pathologie du sujet jeune
 - 2. Dominée au plan clinique par des douleurs osseuses
 - 3. Confirmé par une Ponction-Biopsie-osseuse
 - 4. Peut être révélée par une paraplégie
 - 5. La scintigraphie osseuse au pyrophosphate marqué au technétium est un examen essentiel
- A: 1-5 B: 2-4 C: 2-3 D: 4-5 E: 3-4

31. Concernant le lymphome de Hodgkin : (Cocher la réponse juste)

1. Il est de meilleur pronostic que le lymphome non hodgkinien
 2. La cellule de Reed Sternberg est CD30+,CD15+
 3. Le diagnostic est fait au médullogramme
 4. La biopsie ganglionnaire pose le diagnostic
 5. Est liée à la multiplication incontrôlée de monocytes.
- A: 1-2-4 B: 1-2-4 C: 3-4-5 D : 2-3-4 E: 1-2-5

32 . La sclérose en plaques (SEP) est caractérisée par : (Cocher la réponse fausse)

- A. Un processus inflammatoire chronique du SNP
- B. Un processus inflammatoire chronique du SNC
- C. L'existence de lésions disséminées dans la substance blanche
- D. Une évolution par poussée et rémission
- E. Des hypersignaux à l'IRM

33. Les neuropathies héréditaires : (Cocher la réponse fausse)

- A. Sont caractérisés par une atteinte diffuse du système nerveux
- B. S'expriment par des déficits moteurs et/ou sensitifs périphérique
- C. Débutent habituellement dans l'enfance ou l'adolescence
- D. Sont d'installation aiguë et d'évolution rapide
- E. On retrouve souvent des cas similaires avec la notion de consanguinité

34. Lsigne de l'hermite s'observe au cours de :(Cocher la réponse exacte)

- A. Syndrome de Guillain-Barré
- B. Myélite cervicale
- C. Syndrome myogène
- D. Sclérose latérale amyotrophique
- E. Maladie de Parkinson

35. Le traitement des poussées de SEP repose sur : (Cocher la réponse exacte)

- A. Les corticoides à forte doses par voie orale
- B. Les corticoïdes à forte doses en intraveineux (IV)
- C. L'interferon bêta-I
- D. L'acétate de glatiramère
- E. Aucune de ces propositions n'est correcte

36. Le syndrome démentiel est défini par : (Cocher la réponse exacte)

- A. Désorientation temporo-spatiale
- B. Troubles de l'attention et du jugement
- C. Troubles de comportement
- D. Troubles mnésiques
- E. Tous ces signes sont justes

37. Le diagnostic de certitude de la maladie d'Alzheimer repose sur : (Cocher la réponse exacte)

- A. L'interrogatoire et l'examen neurologique
- B. L'imagerie cérébrale
- C. L'étude anatomopathologique
- D. Les marqueurs du LCR
- E. Les tests neuropsychologiques

38. Le syndrome occipital associe les signes suivants : (Cocher la réponse fausse)

- A. Les troubles visuels avec amputation du champ visuel
- B. Atrophie optique
- C. Épilepsie visuelle
- D. FO normal
- E. Cécité corticale

39. Parmi les lésions suivantes associées chez un blessé, l'une doit être opérée la première. laquelle ?

- A. Fracture ouverte de la jambe
- B. Fracture du fémur
- C. Hématome extra dural
- D. Plate de l'estomac
- E. Fracture de cotyle

40. Le traitement d'une fracture complexe de la tête radiale chez l'adulte peut être : (Cocher la réponse exacte)

- 1. Une résection de la tête radiale
- 2. Une mise en place d'une prothèse de la tête radiale
- 3. Une ostéosynthèse
- 4. Un traitement orthopédique
- 5. Une simple immobilisation par écharpe

A: 1-3-5 B: 1-2-3 C : 3-4-5 D: 2-3-4 E: 2-4-5

41. Parmi les signes biologiques suivants, lesquels sont en faveur d'une ostéoporose d'origine maligne ? (Cocher la réponse juste)

- 1. Une vitesse de sédimentation à 120 mm la première heure
- 2. Une PTH à 60 ng/l
- 3. Une calcémie et une phosphorémie normale
- 4. Une hypercalcémie à 135 mg/l
- 5. Electrophorèse de protéine normale

A : 1-2-3 B : 3-4-5 C: 1-2-4 D : 2-3-5 E: 2-4-5

42. Parmi les propositions suivantes, lesquelles constituent un facteur de risque de l'ostéoporose ? Cochez la réponse juste

- 1. Prise de corticoïde au long cours.
- 2. Une ménopause précoce.
- 3. Une alimentation riche en calcium.
- 4. Une stérilité primaire.
- 5. Âge supérieur à 65 ans.

A : 1-2-3 B : 3-4-5 C: 1-2-4 D: 2-3-5 E: 1-2-5

43. L'appareillage type contact est indiqué :(Cocher la réponse exacte)

- A. Chez le sujet âgé avec problèmes vasculaires
- B. Chez le sujet jeune qui présente un moignon douloureux long et hypotrophique
- C. Chez tous les amputés du membre inférieur
- D. Chez le jeune amputé post traumatique
- E. Chez tous les amputés âgés

44. Lors d'un traumatisme médullaire, la phase de choc spinal est caractérisée par :(Cocher la réponse fausse)

- A. Une hypotonie musculaire
- B. Une paralysie
- C. Une anesthésie
- D. Des réflexes ostéo-tendineux abolis
- E. Un clonus épuisable

45. Parmi les propositions suivantes, indiquez celle qui est juste :

- 1. Les phases de la cicatrisation sont respectivement: détersion, bourgeonnement et épidermisation
- 2. Au cours de la brûlure électrique l'ECG n'est pas systématique
- 3. Les brûlures électriques sont plus fréquentes que les brûlures thermiques
- 4. Le risque de choc hypovolémique se voit après le 3eme jour
- 5. L'infection au cours de la brûlure est favorisée surtout par l'absence de la barrière cutanée

A:1 2 B : 2-4 C: 3-5 D: 1-5 E: 1-4

46. L'estimation de la surface corporelle brûlée correspond à : (Cocher la réponse fausse)

- A. L'extrémité céphalique est de 18 % chez l'enfant
- B. Règles des 9 de wallace
- C. Calcul de la surface corporelle par la formule de Dubois
- D. La table de Lund et Browder
- E. la surface de la paume de la main du patient est égale à 1% de la surface corporelle

47. Parmi les réponses suivantes concernant le traitement des ostéomyélites aiguës de l'enfant, laquelle est exacte ?

- 1. Le traitement initial ne doit être entrepris qu'après constatation des premières anomalies radiologiques
 - 2. L'immobilisation par plâtre est systématique d'emblée
 - 3. L'antibiothérapie initiale est à priori anti-staphylococcique associant deux antibiotiques
 - 4. L'injection de gammaglobulines spécifiques est indispensable
 - 5. Le passage à la chronicité n'est pas exceptionnel
- A: 1-2-3 B: 1-3-5 C: 2-3-5 D: 2-3-4 E: 3-4-5

48. Le pied bot varus équin congénital associé : (Cocher la réponse exacte)

- A. Des déformations osseuses
- B. Des anomalies articulaires
- C. Des anomalies aponévrotiques
- D. Des anomalies tendineuses, ligamentaires
- E. Toutes les réponses sont justes

49. Quel est le signe fonctionnel urinaire le moins fréquemment retrouvé dans l'adénome de la prostate ? (Cocher la réponse exacte)

- A. La pollakiurie
- B. La dysurie
- C. La pyurie
- D. La rétention vésicale aiguë
- E. L'hématurie

50. Parmi les critères suivants. lequel est le plus fiable pour différencier une insuffisance rénale aiguë d'une insuffisance rénale chronique ?

- A. L'hyperphosphatémie
- B. L'anémie
- C. L'hyperuricémie
- D. La mesure de la taille des reins
- E. L'existence de douleurs pelviennes

51. Un des arguments en faveur de la torsion aiguë du testicule est : (Cocher la réponse exacte)

- A. Survenue uniquement chez le sujet jeune
- B. Bilatéralité des symptômes
- C. Le caractère chronique de la douleur scrotale
- D. La brutalité de l'apparition des symptômes
- E. S'accompagne d'une fièvre.

52. La prévention du rachitisme carentiel en Algérie fait appel à : (Cochez la réponse exacte)

- A. Une dose de vit D 200 000 unités per os à l'âge de 1mois ,6 ,12 et 18mois
- B. Une dose de vit D 200 000 unités per os à l'âge de 1 mois et 6 mois
- C. Une dose de vit D 600 000 unités per os à l'âge de 1 mois et 6 mois
- D. Une dose de vit D 200 000 unités en IM à l'âge de 1 mois, 6 et 12 mois
- E. Une dose unique de vit D 200 000 unités en IM à l'âge de 1 mois

53. Pour préparer un biberon de 150 cc chez un nourrisson de 3 mois, la quantité de lait artificiel nécessaire est de : (Cochez la réponse exacte)

- A. 4 cuillères-mesures de lait de suite
- B. 5 cuillères-mesures de préparation pour nourrisson
- C. 5 cuillères-mesures de lait de suite
- D. 4 cuillères-mesures de préparation pour nourrisson
- E. 5 cuillères-mesures de lait de croissance

54. Parmi ces propositions concernant les acquisitions psychomotrices selon l'âge, laquelle est fausse ?

- A. Les réflexes archaïques disparaissent à l'âge de 3 mois
- B. Le sourire réponse est acquis à l'âge de 2 mois
- C. La tenue de la tête est acquise à 3 mois
- D. La pince pouce- index est acquise à 10 mois
- E. La marche est acquise entre 12 et 18 mois

55. Dans la bronchiolite aiguë du nourrisson. parmi ces signes lequel n'est pas un signe de gravité

- A. Polypnée > 70/minute
- B. Cyanose
- C. Difficultés à l'alimentation
- D. Saturation en O_2 < 90%
- E. Wheezing

56. Toutes ces propositions concernant la maladie hémorragique du nouveau-né sont justes sauf une laquelle?

- A. Peut se révéler par une hémorragie intra crânienne
- B. Le bilan biologique montre : TCK et Temps de Quick allongés, taux de plaquettes normal
- C. Elle survient plus tardivement chez le prématuré
- D. Est prévenue par l'administration systématique à la naissance de vitamine K
- E. Survient habituellement entre le 2ème et le 7ème jour de vie

57. Chez un nourrisson vous devez perfuser 360 cc de soluté de Réhydratation 6 heures. Quel sera le débit de perfusion : (Cocher la réponse exacte)

- A. 20 gouttes/minute
- B. 15 gouttes/minute
- C. 10 gouttes/minute
- D. 5 gouttes/minute
- E. Aucune de ces réponses n'est juste

58. Dans le néphroblastome on peut observer tous ces signes sauf un lequel ?

- A. Une hématurie
- B. Une hypertension artérielle
- C. Des catécholamines urinaires augmentées
- D. Des métastases pulmonaires
- E. Un thrombus de la veine rénale et de la veine cave inférieure

59. Un nourrisson de 5 mois. de sexe masculin présente les mensurations suivantes : P=7Kg, T=63 cm, PC=43 cm.

Données à la naissance : Poids= 3450g, Taille= 50 cm, PC = 35 cm

Vous estimez que : (Cocher la réponse exacte)

- A. Le poids et la taille sont normaux mais le PC est insuffisant
- B. Le poids, la taille et le PC sont normaux pour l'âge
- C. Le poids et la taille sont normaux mais le PC est excessif
- D. Le poids est insuffisant. la taille et le PC sont normaux
- E. Le poids, la taille et le PC sont insuffisants

60. Au cours de la carence en fer, on observe les anomalies suivantes : (Cochez la réponse exacte)

- A. Anémie microcytaire hypochrome, ferritine basse, TIBC basse
- B. Anémie microcytaire hypochrome, ferritine basse. coefficient de saturation bas
- C. Anémie microcytaire normochrome, ferritine augmentée, TIBC élevée
- D. Anémie normocytaire normochrome, ferritine élevée, TIBC élevée
- E. Anémie macrocytaire normochrome, ferritine basse, coefficient de saturation bas

61. Parmi les règles suivantes de prescription des anxiolytiques, laquelle est fausse ?

- A. Ne pas dépasser douze semaines de prescription
- B. Le sevrage doit être progressif
- C. Ne peuvent être prescrits en association avec les antidépresseurs
- D. Eviter les prescriptions systématiques
- E. Prévoir des fenêtres thérapeutiques

62. La phobie sociale peut être caractérisée par tous les éléments suivants sauf un, lequel ?

- A. Peurs irrationnelles persistantes
- B. Reconnaissance du caractère excessif de ces craintes
- C. Évitement des situations d'observation par autrui
- D. Sentiment de détachement
- E. Crainte du jugement d'autrui

63. En psychiatrie, l'hospitalisation d'office est une modalité d'hospitalisation : (Cocher la réponse exacte).

- A. Faite avec l'accord du malade
- B. Faite avec l'accord de la famille du malade
- C. Ordonnée par le médecin traitant
- D. Ordonnée par le Wali
- E. Ordonnée par le chef de Daïra

64. Un comportement marqué par un maniérisme, des rires immotivés, des soliloques vous fait penser à quelle affection mentale parmi les suivantes ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Mélancolie
- B. Névrose obsessionnelle Schizophrénie
- D. Délire paraphrénique
- E. Délire paranoïaque

65. Quel est l'examen le plus fiable pour diagnostiquer une souffrance fœtale chronique au troisième trimestre de la grossesse ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Dosage de l'oestriol
- B. Dosage de l'hormone lactogène placentaire
- C. L'amniocentèse
- D. L'enregistrement du rythme cardiaque fœtal (ERCF)
- E. L'échographie

66. Les frottis cervico-vaginaux pour le dépistage du cancer du col de l'utérus : (Cocher la réponse exacte)

- A. Ne doivent être pratiqués que chez les femmes non ménopausées, et jusqu'à 5 ans après la ménopause
- B. Doivent être pratiqués jusqu'à 75 ans chez toute femme exposée au cancer du col
- C. Doivent être répétés dans les 6 mois si le compte-rendu mentionne la présence de cellules endocervicales
- D. Peuvent être réalisés au moyen d'un prélèvement effectué par examen au spéculum lubrifié et avant le TV
- E. Doivent être suivis d'une colposcopie en cas d'anomalie cytologique sans lésion cliniquement visible au spéculum

67. Une femme de 20 ans présente un nodule mammaire rétro-aréolaire de 2 cm de diamètre, d'apparence clinique bénigne. Quel est le diagnostic le plus probable ?

- A. Cancer
- B. Kyste
- C. Fibro-adénome
- D. Lipome
- E. Tuberculose

68. Le pronostic de l'adénocarcinome de l'endomètre est fonction de : (Cocher la réponse exacte)

- A. Profondeur d'infiltration du myomètre
- B. Extension au col de l'utérus
- C. Degré de différenciation histologique
- D. Envahissement ganglionnaire
- E. Toutes les réponses sont justes

69. Parmi les propositions suivantes concernant le cancer de l'endomètre, une d'entre elles est fausse. Laquelle ?

- A. L'âge médian des patientes au moment du diagnostic est de 63 ans
- B. Les patientes avec une hyperplasie endométriale complexe sans atypies n'ont pas de risque accru de cancer de l'endomètre
- C. Il apparaît moins souvent chez les patientes ayant une ménopause précoce
- D. Est plus souvent responsable d'hémorragies génitales chez les patientes de plus de 80 ans que chez les patientes de 60 ans
- E. Les métastases ganglionnaires para-aortiques indiquent une maladie de stade IIIB

70. Devant une hémorragie du 3ème trimestre de la grossesse, choisir parmi les propositions suivantes celle qui est compatible avec le diagnostic de placenta praevia : (Cocher la réponse exacte)

- A. Présence d'accélération transitoires sur le rythme cardiaque fœtal
- B. Saignement génital indolore
- C. Absence de protéinurie
- D. Utérus contracté par intermittence
- E. Toutes les propositions sont correctes

71. Parmi les propositions suivantes concernant les médicaments susceptibles d'être utilisés au cours de la grossesse laquelle est fausse : (Cocher la réponse fausse)

- A. Les anti-vitamines K Sont tératogènes au cours du premier trimestre
- B. L'héparine est contre indiquée au deuxième trimestre
- C. Les Bêtalactamines n'ont pas de contre-indication au cours de la grossesse
- D. Les tocolytiques n'ont pas d'indication à terme
- E. Les antispasmodiques peuvent être utilisés tout au long de la grossesse

72. Les signes faisant craindre une crise d'éclampsie imminente sont : (Cocher la réponse fausse)

- A. Céphalées
- B. Abolition des réflexes ostéo-tendineux
- C. Nausées
- D. Phosphènes
- E. Douleurs épigastriques

73. La délivrance normale nécessite : (Cocher la réponse fausse)

- A. Une vacuité utérine normale
- B. Une dynamique utérine normale
- C. La présence d'une coagulation intra vasculaire disséminée
- D. Une hémostase temporaire
- E. Une insertion placentaire normale

74. Parmi toutes ces propositions, laquelle n'est pas une étiologie de la présentation transverse ?

- A. Obstacle praevia
- B. Malformation utérine
- C. Hydramnios
- D. Grossesse multiple
- E. Hypotrophie fœtale

75. Devant une prolactinémie à 300 ng/l, quel diagnostic le plus probable évoquez-vous ?

- A. Micro adénome à la prolactine
- B. Macro adénome à la prolactine
- C. Hyperprolactinémie de déconnexion sur macro adénome corticotrope
- D. Hyperprolactinémie de déconnexion T sur macro adénome somatotrope
- E. Hyperprolactinémie de déconnexion sur macro adénome thyroïdrotrope

76. Devant un goitre homogène, quel examen complémentaire devez-vous réaliser ?(Cocher la réponse exacte)

- A. Echographie cervicale
- B. Tomodensitométrie
- C. T3 et T4
- D. Scintigraphie thyroïdienne
- E. Thyroglobuline

47. Parmi les propositions suivantes qu'elle est celle qui ne correspond pas aux caractéristiques du coma hypoglycémique?

- A. De profondeur variable, jusqu'à des comas très profonds
- B. De début brutal
- C. Avec signes de focalisation
- D. Souvent agité, avec des sueurs profuses
- E. Avec des signes d'irritation pyramidale et hypothermie

78. Un cancer du cavum peut se révéler par tous ces signes sauf un. Lequel ?

- A. Des céphalées
- B. Une Diplopie
- C. Des otalgies unilatérales
- D. Une adénopathie cervicale
- E. Une dyspnée

79. Une femme, la quarantaine, présente une surdité de transmission bilatérale progressive, quel est le diagnostic le plus probable ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Une maladie de Ménière
- B. Un neurinome de l'acoustique
- C. Un blast articulaire
- D. Une otospongiose
- E. Une surdité ototoxique

80. Devant une rhinorrhée purulente unilatérale chez un enfant, vous pensez en premier à : (Cocher la réponse exacte)

- A. Une rhinite vasomotrice
- B. Une rhinite allergique
- C. Une polypose naso-sinusienne
- D. Un corps étranger nasal
- E. Un polype antro-choanal de Killian

81. Le Rhabdomyosarcome des muscles oculo-moteurs : (Cocher la réponse exacte)

- A. Est une tumeur secondaire des fibres musculaires
- B. Se manifeste par une enophtalmie
- C. Ne nécessite pas une chimiothérapie
- D. Nécessite une énucléation
- E. Est plus fréquent chez les jeunes enfants de moins de 5 ans

82. Quel paramètre doit-on surveiller lors d'une instillation prolongée d'un collyre corticoïde ? (Cocher la réponse exacte)

- A. La sensibilité cornéenne
- B. Le tonus oculaire
- B. Pachymétrie
- D. La sécrétion lacrymale
- E. La kératométrie

83. La Pilocarpine est un collyre : (Cocher la réponse exacte) =

- A. Parasympathicomimétique
- B. Parasympathicolitique
- C. Sympathicomimétique
- D. Sympathicolitique
- E. Sans action sur le système sympathique

84. Les anti-inflammatoires non stéroïdiens dans l'érysipèle de la jambe : (Cocher la réponse exacte):

- A. Sont la principale arme thérapeutique
- B. Réduisent les phénomènes inflammatoires
- C. Sont contre-indiqués dans le traitement de l'érysipèle
- D. Doivent être associés aux antibiotiques
- E. Préviennent la survenue de récurrences

85. L'herpès génital :(Cocher La réponse exacte)

- A. Ne touche que la femme adulte jeune
- B. La primo-infection est souvent asymptomatique
- C. La récurrence ne survient que chez l'immunodéficient
- D. La récurrence est stéréotypée : la poussée est précédée d'une phase prodromique
- E. L'éruption cutanée est faite de lésions papuleuses vulvaires

86. Les armes thérapeutiques dans le psoriasis : (Cocher la réponse exacte)

- A. Entraînent des rémissions
- B. Le méthotrexate n'a aucune indication dans le traitement du psoriasis
- C. Sont représentées par les corticoïdes par voie générale
- D. Associent des antiseptiques aux antibiotiques
- E. L'acitrétine est la seule molécule qui peut entraîner la guérison

87. Dans une étude cohorte, quelle est la mesure d'association épidémiologique qu'il faut calculer ?

- A. Risque relatif
- B. Odds Ratio
- C. Fraction étiologique du risque
- D. Risque attribuable
- E. Cote d'exposition

88. Le risque de contracter une maladie est mesuré par : (Cocher la réponse exacte)

- A. Le taux d'incidence multiplié par la durée moyenne de l'affection
- B. Le taux d'incidence est divisé par le taux de prévalence
- C. Le taux de prévalence
- D. Le taux d'incidence
- E. Le taux de prévalence multiplié par la durée moyenne de la maladie

89. parmi ces études épidémiologiques. laquelle n'est pas de type analytique ?

- 1. Etude de prévalence
- 2. Etude cas-témoins
- 3. Essai Clinique
- 4. Etude cohorte
- 5. Essai randomisé

90. Parmi les professions suivantes, quelles sont celles présentant un risque de développer une silicose ?

- 1. Tailleur de pierres
- 2. Chauffeur d'engins de chantiers
- 3. Prothésiste dentaire
- 4. Marin
- 5. Mineur

A: 1-2-3 B: 2-3-4 C: 1-3-5 D: 3-4-5 E : 2-4-5

91. Parmi les missions suivantes du médecin de travail, li ya: (Cocher la réponse fausse)

- A. Evaluation l'aptitude d'un salarié au poste de travail
- B. Contrôle de l'absentéisme individuel
- C. Surveillance de l'état de santé des salariés exposés à des risques professionnels
- D. Activité de prescription thérapeutique
- E. Conseil technique en matière d'hygiène et de sécurité

92. La surdité professionnelle liée à l'exposition au bruit : (Cocher la réponse exacte)

- 1. Est unilatérale
 - 2. Est de transmission
 - 3. Prédomine sur les fréquences élevées
 - 4. N'est indemnisée que si le délai d'exposition est supérieur à une année
 - 5. Est de perception
- A: 1-2-3 B: 2-3-4 C: 1-3-4 D: 3-4-5 E: 2-4-5

93. La responsabilité civile du médecin se trouve engagée : (Cocher la réponse exacte)

- A. Lorsque le médecin commet une faute
- B. Lorsqu'il résulte d'une faute médicale un dommage
- C. Lorsqu'il existe un lien de causalité entre la faute médicale commise et le dommage subi au patient
- D. Toutes les réponses sont fausses
- E. Lorsque le médecin commet une infraction à la loi pénale

94. Le secret médical : (Cocher la réponse exacte) de la santé

- A. Est une obligation à laquelle sont tenus tous les professionnels
- B. Il concerne tout ce que le médecin a vu, compris ou il lui a été confié durant l'exercice de sa profession
- C. En cas de non-respect du secret médical, des sanctions sont prévues par la loi
- D. Peut impliquer des sanctions disciplinaires
- E. Toutes les réponses sont justes

95.L'euthanasie: (Cocher la réponse exacte)

- 1. Se définit comme la mort douce ou la mort sans douleur
 - 2. Elle ne pose pas de problème sur le plan  thique
 - 3. Elle est autorisée par la loi algérienne dans certains cas
 - 4. Elle caractérise certains cas d'abstention fautive
 - 5. Est indiquée uniquement dans les malformations congénitales graves
- A: 1-5 B: 1-4 C: 2-5 D: 2-3 E: 3-4

96. Une coloscopie chez un patient de 55 ans retrouve une tumeur moyenne du rectum, biopsi e, l'anatomo-pathologie retrouve un adénocarcinome lieberkühnien .Quel est votre bilan d'extension ? (Cocher la réponse exacte)

- 1. TDM thoraco-abdomino-pelvienne
 - 2. PET TDM
 - 3. ACE et CA 19.9
 - 4. IRM rectale
 - 5. Echo-endoscopie rectale
- A: 1-2-3 B:2-3-4 C: 1-4-5 D: 1-2-5 E : 3-4-5

97. Parmi ces lésions, laquelle n'est pas précancéreuse ?(Cocher la réponse exacte)

- A. Polypes adénomateux
- B . Papillomatose vésicale
- C. Verrues séborrhéiques
- D. Polypes vésicaux
- E. Leucoplasies Buccales

98. L'aspect suivant peut être observé lors de l'examen cytologique de cellules cancéreuses : (Cocher la réponse exacte)

- A. Inégalité de taille des cellules
- B. Inégalité de taille des noyaux
- C. Répartition inégale de la chromatine
- D . Nucléole volumineux
- E. Toute les réponses sont justes

99. Un sujet de 43 ans a présenté à trois reprises une hématurie macroscopique importante. La dernière a duré trois jours avec des douleurs modérées lombaires gauches. Il n'y a pas de protéinurie. Une urographie intraveineuse, faite il y a deux ans, est normale. L'échographie montre un gros pôle inférieur du rein gauche sans cône d'ombre. Vous évoquez en prioritairement: (Cocher la réponse exacte)

- A. Glomérulonéphrite subaiguë
- B. Néphrite tubulaire toxique
- C. Cancer du rein
- D. Lithiase pyélique
- E. Bilharziose vésicale

100. Une femme de 40 ans, mère de 10 enfants, ayant eu sa première grossesse a l'âge de 17 ans, a des antécédents personnels de cancer du sein et familiaux de cancers du côlon et de l'endomètre, se présente chez son gynécologue pour la réalisation de frottis cervicovaginaux. La surveillance des frottis chez cette femme est faite régulièrement depuis une vingtaine d'année à raison d'un frottis tous les 3 à 4 ans environ. Ces derniers sont toujours normaux.

Quel est éventuellement, le facteur de risque de cancer du col utérin chez cette femme? (Cocher les réponses justes)

- 1. Première grossesse précoce
- 2. Grande multiparité de cancer du sein
- 3. Antécédent personnel de cancer de l'endomètre
- 4. Antécédent familiaux
- 5. Antécédents familiaux de cancer du colon

A: 1-2 B : 2-3 C : 3-4 D : 4-5 E : 1-5.

CT Médico-Chirurgicale 2019

Question	Réponse	Question	Réponse	Question	Réponse	Question	Réponse
1	A	27	D	53	B	79	D
2	C	28	B	54	D	80	D
3	C	29	E	55	E	81	E
4	C	30	B	56	C	82	A
5	D	31	B	57	A	83	A
6	E	32	A	58	C	84	C
7	C	33	D	59	B	85	D
8	D	34	B	60	B	86	A
9	E	35	B	61	C	87	A
10	C	36	E	62	D	88	D
11	B	37	C	63	D	89	C
12	B	38	B	64	C	90	C
13	B	39	D	65	D	91	B
14	D	40	B	66	E	92	D
15	A	41	C	67	C	93	C
16	C	42	E	68	E	94	E
17	D	43	D	69	D	95	B
18	E	44	E	70	E	96	C
19	C	45	D	71	B	97	C
20	D	46	A	72	B	98	E
21	C	47	C	73	C	99	C
22	B	48	E	74	E	100	A
23	B	49	E	75	B		
24	A	50	B	76	A		
25	E	51	D	77	C		
26	B	52	B	78	A		

Epreuve Dossier et Cas Clinique 2019

Dossier clinique n° 01

Une femme multipare âgée de 36 ans, résidente dans un village rural à vocation d'élevage bovin et ovin, enceinte de 6 mois, est hospitalisée dans le service de gynécologie obstétrique HU de Blida pour une hyperthermie à 38.5°C et menacé d'accouchement précoce.

Dans ses antécédents on retrouve une consommation régulière de lait de vache et de fromage de chèvre traditionnel (Djben). Le médecin oriente rapidement son diagnostic vers une zoonose.

1. Quel est votre diagnostic ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Fièvre typhoïde
- B. Pasteurellose
- C. Tuberculose à *Mycobacterium bovis*
- D. Leptospirose
- E. Listériose

2. Quel examen complémentaire faut-il demander ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Echographie
- B. Une IRM
- C. Une hémoculture
- D. Un sérodiagnostic de Martin et Petit
- E. Des bacilloscopies

3. 24 heures après son admission, la parturiente donne naissance à un prématuré qui présente des signes d'une méningite néonatale. L'examen bactériologique du prélèvement du liquide céphalo-rachidien met en évidence un petit bacille à Gram positif : vous pensez à : (Cocher la réponse exacte)

- A. Brucella
- B. *Mycobacterium bovis*
- C. Une leptospirose
- D. *Pasteurella multocida*
- E. Aucun de ces germes

Après une bonne évolution de sa méningite néonatale, le nourrisson âgé de 5 mois consulte en pédiatrie pour rhinorrhée, éternuements, toux modérée et fébricule à 38°C. La FNS (bilan biologique) met en évidence une Hyperleucocytose à prédominance lymphocytaire. Le pédiatre prescrit un traitement à base de sérum physiologique (désobstruction nasale) et préfère adopter une attitude de surveillance : le malade est revu le lendemain. Apparition de nouveaux symptômes; ainsi en plus de la phase catarrhale, l'état du nourrisson évolue rapidement vers une dyspnée associée à des vomissements ce qui a nécessité son hospitalisation.

4. Quel est votre diagnostic ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Rhinopharyngite
- B. Infection des voies respiratoires inférieures
- C. Tuberculose pulmonaire
- D. Reflux gastro-œsophagien
- E. Diphtérie

5. Quel examen complémentaire faut-il demander ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Scanner du thorax
- B. Radiographie du thorax
- C. Echographie cardiaque
- D. Une IRM du thorax
- E. Toutes ces réponses sont exactes

6. Un diagnostic présomptif d'une infection à *Streptococcus pneumoniae* est évoqué : Cette bactérie possède les caractéristiques suivantes sauf une, laquelle ?

- A. C'est un diplocoque à Gram positif
- B. Donne une hémolyse verdâtre sur gélose au sang
- C. Est régulièrement sensible aux aminopénicillines
- D. Il existe un vaccin efficace anti-pneumococcique
- E. Les antigènes capsulaires sont agglutinés par les particules de latex

7. Compte tenu des signes radiologiques et cliniques du patient, le pédiatre craint une éventuelle infection pneumococcique par production d'une bêta-lactamase. Il prescrit alors :(Cocher la réponse exacte)

- A. Amoxicilline
- B. Gentamicine
- C. Azithromycine
- D. Céfotaxime
- E. Ciprofloxacine

8. Au bout de 48 heures, la toux évolue vers la survenue de quintes (accès violents) de toux sans respiration efficace pendant une minute. Quel est l'agent de toux responsable de ce tableau ?(Cocher la réponse exacte)

- A. *Bordetella pertussis*
- B. *Mycoplasma pneumoniae*
- C. *Chlamydia pneumoniae*
- D. Virus Syncytial Respiratoire (VRS)
- E. *Haemophilus influenzae*

9. Quel examen paraclinique allez-vous demander pour diagnostiquer l'étiologie de l'infection ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Hémoculture
- B. Prélèvement de gorge par écouvillon
- C. Prélèvement trachéal
- D. Sérologies Mycoplasme/ Chlamydiae
- E. Prélèvement par aspiration douce des sécrétions nasopharyngées

10. La méthode de choix permettant l'identification du germe se fera par la technique suivante (Cocher la réponse exacte)

- A. Immunofluorescence directe
- B. Sérologie
- C. Culture sur milieu Bordet et Gengou
- D. PCR en temps réel
- E. Coloration de Gram

Dossier clinique n° 02

Un nouveau-né âgé de 49 heures est admis pour ictère constaté le premier jour de vie.

Il est né à 37 semaines et 15 jours selon la date des dernières règles. Poids de naissance 2800 g, Taille de 49 cm et Périmètre crânien de 34 cm. La mère est âgée de 28 ans, il s'agit de son premier enfant. Elle a rompu la poche des eaux 06 heures avant l'accouchement. Le liquide amniotique était clair. Mis sous allaitement maternel dès sa naissance. Examen physique retrouve : T° à 36°8, ictère franc, pâleur, absence d'hépatomégalie et de splénomégalie, l'examen neurologique est normal. Le bilan biologique montre :

Groupage phénotypé de la mère : O Rhésus positif DCc Ee

Groupage phénotypé de l'enfant A Rhésus positif DCc Ee

Test de Coombs direct négatif

NFS: Hémoglobine 8 g/dl, Globules blancs à 18 000/mm, Plaquettes à 276 000 /mm, Bilirubine Totale à 210 mg/l, Bilirubine Directe à 10 mg/l, CRP à 5 mg/l, glycémie à 0,80g/l

11. L'analyse des données à la naissance, montre que cet enfant présente : (Cochez la réponse exacte)

- A. Une prématurité avec un faible poids de naissance
- B. Un âge gestationnel, un poids et une taille normaux
- C. Une prématurité sans faible poids de naissance
- D. Un âge gestationnel normal avec un faible poids de naissance
- E. Un âge gestationnel normal, taille et périmètre crânien (PC) insuffisants

12. Ce nouveau-né présente :(Cochez la réponse exacte)

- A. Un ictère précoce et grave à bilirubine libre
- B. Un ictère persistant à bilirubine libre
- C. Un ictère persistant sans gravité
- D. Un ictère à bilirubine mixte
- E. Un ictère précoce sans gravité

13. Le diagnostic étiologique de l'ictère que vous retenir est : (Cochez la réponse exacte)

- A. Un ictère par incompatibilité foeto-maternelle dans les sous-groupes Rhésus
- B. Un ictère au lait de femme
- C. Un ictère par incompatibilité ABO
- D. Une infection materno-foetale
- E. Une hypothyroïdie

14. Pour confirmer le diagnostic retenu. vous complétez le bilan par : (Cochez la réponse exacte)

- A. Des hémocultures
- B. Une radiographie du genou
- C. Un dosage de la TSH et de T4
- D. Un bilan hépatique : transaminases, et Phosphatases Alcalines
- E. Aucun de ces examens

15. Pour le traitement, vous décidez : (Cochez la réponse exacte)

- A. De mettre le nouveau-né sous traitement substitutif par hormones thyroïdiennes
- B. De mettre le nouveau-né sous photothérapie intensive
- C. De faire une exsanguino-transfusion avec du sang A Rhésus positif
- D. De mettre le nouveau-né sous double antibiothérapie Ampicilline et gentamicine
- E. De mettre le nouveau-né sous photothérapie conventionnelle

16. En l'absence de traitement, la principale complication liée à sa pathologie est : (Cochez la réponse exacte)

- A. L'ictère nucléaire
- B. La septicémie
- C. Les troubles de la déglutition
- D. L'anémie aiguë
- E. La cholestase

17. Vous décidez de transfuser cet enfant. En tenant compte du diagnostic retenu, pour remonter le taux d'hémoglobine à 14 g vous utilisez : (Cochez la réponse exacte)

- A. 50 cc de sang total de groupe O Rhésus positif
- B. 50 cc de culot globulaire Rhésus négatif
- C. 100 cc de culot globulaire A Rhésus positif
- D. 100 cc de sang total A Rhésus positif
- E. 50 cc de culot globulaire de groupe O Rhésus positif

18. Chez cette maman, à la prochaine grossesse, vous recommandez: (Cochez la réponse exacte)

- A. Anti D'Après l'accouchement d'un enfant Rhésus positif
- B. Une antibioprophylaxie de la maman dès le début du travail
- C. Traitement du nouveau-né par hormones thyroïdiennes en attendant le bilan thyroïdien
- D. Une radiographie du genou systématique à la naissance de l'enfant
- E. Aucune de ces mesures

19. Pour cet enfant vous conseillez : (Cochez la réponse exacte)

- A. Un allaitement maternel en chauffant le lait
- B. De maintenir un allaitement maternel sans mesure particulière
- C. Un lait de régime sans triglycérides à chaînes moyennes
- D. D'arrêter l'allaitement maternel et mettre une préparation pour nourrisson
- E. D'arrêter l'allaitement maternel et mettre un lait spécial pour prématuré

20. A la naissance cet enfant doit recevoir la ou les vaccinations suivantes : (Cochez la réponse exacte)

- A. BCG
- B. BCG+polio
- C. BCG+polio+Hépatite B
- D. BCG + Hépatite B
- E. BCG + Hépatite B +Haemophilus influenzae

Dossier clinique n° 03

Madame M, 59 ans, consulte pour un syndrome abdominal aigu d'apparition brutale accompagné de vomissements évoluant depuis 6h. Dans ses antécédents, on retrouve des douleurs de l'hypochondre droit récidivantes depuis 3 mois qui n'ont pas fait l'objet de bilan.

Aucune allergie connue. A l'examen clinique la patiente est recroquevillée sur elle-même, se plaint d'une douleur épigastrique. La température est de 37.5°, la TA est de 120/110. le pouls de 72/min. L'abdomen est sensible de manière diffuse, les orifices herniaires sont libres et le TR est normal. Les bruits hydro-aériques sont présents. Son poids est de 62 kg.

21. Vous suspectez une pancréatite aiguë, quel examen demandez-vous en urgence pour confirmer votre diagnostic? (Cocher la réponse exacte)

- A. Lipasémie
- B. Echographie abdominale
- C. Scanner Abdominal avec Injection de produit de contraste
- D. Bilan hépatique
- E. Calcémie

22. Parmi les propositions suivantes, quelle est la cause la plus probable ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Alcoolique
- B. Auto-immune
- C. Médicamenteuse
- D. Biliaire
- E. Tumorale

CopyWal

-a l'interieur de la fac usdb (Pavillon-18)
-en face des amphis médecine (pav-29)

23. Une hospitalisation est décidée pour cette patiente. Quel traitement mettez-vous en place ? (Cocher la réponse fausse)

- A. Antibiothérapie à large spectre en IV (Céfazoline, Metronidazole)
- B. Antalgiques simples de type paracétamol en IV
- C. Antispasmodiques. en IV
- D. Antiémétiques en IV de type NaCl 0,9%
- E. Réhydratation en IV par sérum physiologique

14. Quel examen d'imagerie allez-vous demander entre 48 et 72h pour évaluer la gravité de cette pathologie ?(Cocher la réponse juste)

- A. Scanner abdominal avec injection de produit de contraste
- B. Scanner abdominal sans injection de produit de contraste
- C. Cholangio ou Bili-IRM
- D. Echographie abdominale
- E. Echo-endoscopie pancréatique

25. Le radiologue vous appelle et vous donne le résultat suivant : "Pancréas augmenté de taille avec oedème péri pancréatique et une coulée de nécrose para-rénale droite.". Quelle est le stade de cette pancréatite aiguë selon la classification de Balthazard. (Cocher la réponse exacte)

- A. Pancréatite aiguë stade A
- B. Pancréatite aiguë stade B
- C. Pancréatite aiguë stade C
- D. Pancréatite aiguë stade D
- E. Pancréatite aiguë stade E

26. Au décours de son hospitalisation elle présente à nouveau des douleurs abdominales avec faciès toxique, Pouls 130/min, TA 85/56 mm d'Hg, température à 39,2° C, SpO2 à 92 % et une diurèse de 50 ml en 6 heures. Quelle complication suspectez-vous devant cette aggravation clinique ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Infection des coulées de nécrose pancréatique
- B. Infection des coulées de nécrose pancréatique compliquée d'un sepsis sévère
- C. Thrombose veineuse profonde
- D. Nouvelle poussée de pancréatite aiguë
- E. Angiocholite aiguë

27. Quel examen allez-vous demander ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Scanner abdominal avec injection de produit de contraste
- B. Cathétérisme des voies biliaires par voie rétrograde
- C. Ponction du liquide de nécrose par voie scanno-guidée
- D. Echographie abdominale
- E. Hémocultures aéro et anaérobies

28. Quel traitement mettez-vous en place devant cette aggravation clinique? (Cochez la réponse exacte)

- A. Antibiothérapie à large spectre débutée après les résultats de l'antibiogramme
- B. Antibiothérapie à large spectre débutée de façon probabiliste puis adaptée secondairement à l'antibiogramme
- C. Transfert en réanimation
- D. Drainage chirurgical ou endoscopique de la coulée de nécrose
- E. Remplissage hydro électrolytique par sérum physiologique (NaCl 0,9%)

29. La patiente est exposée aux complications chroniques suivantes sauf une, laquelle ? (Cocher la réponse fausse)

- A. Pseudokyste du pancréas
- B. Diabète
- C. Cancer du pancréas
- D. Pancréatites récurrentes
- F. Maldigestion par insuffisance pancréatique exocrine

30. L'état de la patiente s'est considérablement amélioré, elle sort de l'hôpital après 22 jours. La cholangio IRM a montré la présence d'une lithias vésiculaire avec une voie biliaire principale libre. Quel traitement étiologique proposez-vous ? (Cocher la réponse juste)

- A. Pose d'une prothèse biliaire par voie endoscopique
- B. Pancréatectomie par voie chirurgicale
- C. Cholécystectomie par voie coelioscopique en urgence
- D. Cholécystectomie par voie coelioscopique à distance
- E. Sphinctérotomie endoscopique .

Cas clinique n° 01

Un patient de 68 ans, avec un antécédent de péritonite par perforation d'ulcère traitée chirurgicalement, se présente aux urgences médico-chirurgicales avec un tableau de douleur abdominale apyrétique, avec vomissements, hoquet et arrêt des matières et des gaz depuis 24h.

31. Quel est l'examen complémentaire à demander dans ce contexte d'urgence : (Cocher la réponse exacte)

- A. Une formule de numération sanguine
- B. Un ASP debout
- C. Une échographie abdomino-pelvienne
- D. Radiographie thoracique de face
- E. Une TDM abdominale

Les examens complémentaires pratiqués se retrouvent :

-FNS: sans anomalie.

-ASP: distension des anses digestives, avec niveaux hydro-aériques plus haut que large.

-Echographie abdomino-pelvienne : distension des anses digestives avec mouvement de lutte.

-Radiographie thoracique de face : image aérique intra-thoracique en retro-cardiaque.

32. Quel est votre diagnostic ? (Cocher la réponse juste)

- 1. Pneumopéritoine
- 2. Occlusion intestinale aiguë, de siège grêlique
- 3. Occlusion intestinale aiguë, de siège colique
- 4. Hernie hiatale
- 5. Occlusion haute, de siège gastrique

A: 1-4 B:2-4 C: 1-3 D: 4-5 E: 2-3

33. Vous demandez un scanner. Quel est le protocole adéquat afin de poser le diagnostic étiologique : (Cocher la réponse exacte)

- A. Scanner abdomino-pelvien sans injection de produit de contraste
- B. Scanner thoraco-abdomino-pelvien avec injection de produit de contraste
- C. Scanner abdomino-pelvien avec injection de produit de contraste
- D. Scanner abdomino-pelvien avec remplissage colique par voie basse
- E. Scanner thoracique, vu que la radiographie thoracique a montré image aérique thoracique intra-cardiaque

Les résultats de l'examen demandé sont comme suit :

- Dilatation à contenu liquidien de l'oesophage
- Une ascension gastrique à travers le hiatus diaphragmatique avec un cardia en intra thoracique
- Distension des anses avec zone de disparité de volume iléale, par arrêt net filiforme
- Epanchement intra péritonéal de moyenne abondance

34. Quel est votre diagnostic : (Cocher la réponse exacte)

- A. Occlusion intestinale aiguë sur bride avec hernie hiatale par roulement.
- B. Occlusion haute par volvulus gastrique secondaire à une hernie hiatale
- C. Occlusion intestinale aiguë sur bride avec hernie hiatale par glissement
- D. Péritonite par perforation d'ulcère gastrique avec hernie hiatale par glissement
- E. Processus tumoral du bas œsophage sur hernie hiatale par roulement

35. Parmi les propositions suivantes, quelle est la cause la plus fréquemment rencontrée en cas d'occlusion intestinale aiguë : (Cocher la réponse exacte)

- A. Occlusion sur processus tumoral
- B. Volvulus gastrique
- C. Occlusion sur bride
- D. Volvulus par malrotation
- E. Maladie inflammatoire chronique de l'intestin, type RCUII

Cas clinique n° 02

Monsieur T.... âgé de 57 ans. fumeur (20 paquets-an), diabétique de type 2 et hypertendu traité, est amené par le SAMU au pavillon des urgences pour douleurs thoraciques rétrosternales constrictives irradiant aux deux bras, résistantes aux dérivés nitrés par voie sublinguale et dont le début remonte à 6 heures. L'auscultation cardiaque révèle un rythme cardiaque régulier à 110/mn, sans souffle. Il n'y a pas de râles crépitants. La pression artérielle

est à 135/85 mm Hg. Il n'y a pas de signes périphériques d'insuffisance cardiaque. L'électrocardiogramme révèle un sus-décalage du segment ST convexe vers le haut mesurant 4 m dans les dérivations V1, V2, V3 et V4. associé à un sous-décalage du segment ST dans les dérivations DII, DII et aVF. Le bilan biologique (NFS, glycémie, urée sanguine et créatininémie) est normal. Le taux de troponines cardiaques est élevé (50 fois la valeur normale).

36. Quel diagnostic évoquez-vous ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Péricardite aiguë
- B. Pneumopathie aiguë
- C. Infarctus myocardique avec sus-décalage du segment ST (STEMI)
- D. Infarctus myocardique sans sus-décalage du segment ST (NSTEMI)
- E. Embolie pulmonaire

37. Quel examen complémentaire est nécessaire pour confirmer ce diagnostic ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Radiographie thoracique de face
- B. Echocardiographie transoesophagienne
- C. Angioscanner thoracique multicoupes
- D. Enregistrement de l'électrocardiogramme des 24 heures
- E. Aucun de ces examens

38. Quels traitements de revascularisation est-il possible d'utiliser dans les 12 premières heures suivant le début de la douleur ? (Cocher la réponse exacte)

- 1. Acide acétyl salicylique
- 2. Thrombolyse par voie veineuse
- 3. Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine
- 4. Angioplastie primaire
- 5. Pontage aorto-coronaire

A: 1-2 B: 3-4 C: 2-4 D: 4-5 E: 1-5

39. Lequel de ces traitements de revascularisation est le plus efficace pour reperméabiliser l'artère occluse ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Acide acétyl salicylique
- B. Thrombolyse par voie veineuse
- C. Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine
- D. Angioplastie primaire
- E. Pontage aorto-coronaire

40. Quel(s) traitement(s) antithrombotique(s) faudrait-il associer à la revascularisation ? (Cocher la réponse exacte)

- 1. Acide acétyl salicylique
- 2. Antagoniste des récepteurs P2Y12
- 3. Corticoïdes
- 4. Pyridostigmine
- 5. Héparine de bas poids moléculaire

A : 1-2-3 B : 3-4-5 C: 1-3-5 D: 1-2-5 E: 2-4-5

Cas clinique n° 03

Mr X, 50 ans, présente depuis 6 mois une dysphagie d'abord aux solides puis aux liquides puis apparition d'une aphagie. Son poids antérieur était de 70 kg. Il rapporte un amaigrissement de 17 kg en 03 mois. C'est un tousseur chronique dû à un tabagisme chronique.

Depuis un mois, le malade a constaté une modification de la tonalité de sa voix qui est devenue rauque.

L'examen clinique montre la présence d'un ganglion de Troisier. Le toucher rectal est

normal. Les paramètres biologiques sont normaux hormis une hémoglobine à 8 g/dl, une albuminémie à 28 g/l.

Le transit œsophagien met en évidence une sténose du 1/3 moyen de

l'œsophage sus-carinaire, irrégulière, excentrée. Le diagnostic de cancer de l'œsophage est le plus probable.

41. Quel est l'investigation nécessaire pour confirmer le diagnostic ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Scanner thoracique
- B. Radiographie thoracique
- C. Fibroscopie œsophagienne avec biopsie
- D. Transit barytéeœsogastroduodénal
- E. Dosage des marqueurs tumoraux

42. Le taux d'amaigrissement est de : (Cocher la réponse exacte) A. 15%

- B. 30 %
- C. 13 %
- D. 17%
- E. 24%

43. Dans l'observation de ce malade, quel est parmi les éléments suivants celui qui témoigne d'une extension de voisinage de la tumeur oesophagienne ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Ganglion de Troisier
- B. Amaigrissement
- C. Modification de la voix
- D. Une hémoglobine à 8 g/dl
- E. Aucun de ces éléments

44. Quels examens peuvent préciser l'extension tumorale ? (Cocher la réponse fausse) .

- A Scanner thoracique
- R. Echoendoscopie oesophagienne
- C. IRM thoracique
- D. Examen ORL
- E. Dosage des marqueurs tumoraux

45. L'évolution est marquée par l'apparition d'une toux productive. fébrile. Le scanner montre la présence d'un abcès pulmonaire droit. Quelle complication évoquez-vous ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Reflux gastro-oesophagien
- B. Bronchopneumopathie obstructive
- C. Hernie hiatale
- D. Fistule œso-gastro-bronchique
- E. Sténose du cardia

Cas clinique n° 04

Monsieur B., âgé de soixante-huit ans, veuf, est hospitalisé pour des douleurs de hanche et de rachialgies dorsolombaires de rythme inflammatoire. Les examens radiographiques montrent des images de condensation osseuse.

46. Quel diagnostic doit être évoqué devant ces radiographies (Cocher la réponse exacte)

- A. Ostéomalacie
- B. Myélome condensant
- C. Métastases osseuses condensantes
- D. Maladie de Paget
- E. Hémochromatose

47. Parmi les propositions suivantes concernant la distribution anatomique des métastases osseuses, lesquelles sont exactes ?

- 1. Elles prédominent aux diaphyses des membres
 - 2. Elles ne concernent jamais les os courts
 - 3. Elles prédominent dans les os riches en moelle hématopoïétique
 - 4. Elles concernent souvent un seul hémicorps
 - 5. Elles prédominent au rachis et au bassin
- A: 1-2 B: 3-4 C: 4-5 D: 1-4 E: 3-5

Cette découverte, associée à une altération de l'état général (amaigrissement de 5 kg en trois mois) et à la constatation au toucher rectal d'une prostate augmentée de volume, asymétrique avec un nodule dur dans le lobe droit. fait évoquer une ostéose métastatique d'origine prostatique. Le reste de l'examen clinique est normal.

Les antécédents sont limités à une hypertension artérielle essentielle traitée par diurétiques.

48. Parmi les explorations complémentaires suivantes. laquelle n'est pas indiquée devant cette situation clinique ?

- A. Dosage de l'antigène carcino-embryonnaire (ACE)
- B. Echographie prostatique
- C. Scintigraphie osseuse
- D. Dosage de l'antigène spécifique de la prostate (PSA)
- E. Evaluation de la fonction rénale

Les premiers résultats biologiques sont les suivants:

-VS: 65mm;

- NFS: 7000 Globules Blancs dont 70 % de neutrophiles

; hémoglobine : 12 g/dl ; plaquettes :40 000/mm³

- créatininémie à 10 mg/l, débit de filtration glomérulaire à 68 ml/min ; TCK 50 secondes

- calcémie à 95 mg/l, phosphorémie à 35 mg/l.

49. Parmi les propositions suivantes, quels diagnostics peuvent expliquer les anomalies biologiques ?

- 1. Coagulation intravasculaire disséminée (CIVD)
- 2. Insuffisance rénale aiguë
- 3. Syndrome inflammatoire
- 4. Thrombopénie immunoallergique
- 5. Hypocalcémie

A : 1-2 B: 3-4 C :1-3 D: 2-5 E: 2-4

50. Le taux de PSA est de 6 ng/ml N(<45, ng/ml) et la biopsie

prostatique confirme diagnostic d'adénocarcinome. lequel parmi les traitements suivants, est contre-indiqué ?

- A. Antalgique de palier I ou III, selon l'efficacité
- B. Castration chirurgicale ou médicale
- C. Traitement par la testostérone
- D. Traitement AINS associé au traitement antalgique
- E. Traitement anti-androgénique

Cas clinique n° 5

Madame Âgée De 28 ans, consulte pour contractions utérines toutes les 3 à 5 minutes, douloureuses et rapprochées, au terme d'une grossesse de 38 semaines d'aménorrhée (SA) et 3 jours. Elle dit avoir "perdu les eaux" il y a 1 heure.

A L'interrogatoire on note qu'il s'agit d'une G2P1. Elle a accouché il y a 2 ans d'un I:VBP de 3900 g. Cet accouchement par voie basse à 38 SA s'est compliqué d'une hémorragie de la délivrance (atonie utérine).

La parturiente est de groupe sanguin A Rhésus positif avec des sérologies négatives. Le suivi de grossesse est sans particularités. Une échographie à 32 SA+ 5 jours a montré un fœtus eutrophique, en présentation céphalique, dos à gauche. placenta fundique, liquide amniotique en quantité normale.

51. Votre examen retrouve une TA 135/85 mm Hg, utérus contractile, HU= 32 cm, TV: col en position intermédiaire, court. 3 cm de dilatation, écoulement du liquide amniotique. Quel est votre diagnostic ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Menace d'accouchement prématuré
- B. Mise en travail spontané
- C. Rupture prématurée des membranes
- D.Rupture spontanée des membranes
- E. Rupture artificielle des membranes

52. Une heure plus tard, elle accouche d'un garçon de 3900 g. La délivrance est naturelle et semble complète. Cependant, la patiente se met à saigner abondamment. A partir de quelle quantité de pertes sanguines parle-t-on d'hémorragie de la délivrance ?

- A- 300 ml
- B- 500 ml
- C- 600 ml
- D- 800 ml
- E- 1000 ml

CopyWal

-a l'interieur de la fac usdb (Pavillon-18)
-en face des amphis médecine (pav-29)

53. Parmi les mesures suivantes, lesquelles allez-vous appliquer en première intention afin de stopper l'hémorragie ? (Cocher la réponse exacte)

- 1- Sondage vésical
- 2- Révision utérine
- 3- Ocytocine
- 4- Chirurgie conservatrice
- 5- Embolisation des artères utérines

A: 1-2 B: 3-4 C: 3,5 D : 2.3 E: 4.5

54. Vous réalisez la prise en charge de première ligne. La révision utérine en ramène que quelques caillots. L'examen sous valve ne retrouve pas de lésion du col ou de déchirure vaginale. L'utérus reste mou et sus-ombilical malgré l'utero-tonique. L'étiologie la plus probable responsable de cette complication ?(Cocher la réponse exacte)

- A. Placenta accreta
- B. Rétention placentaire
- C. Rupture utérine
- D. Endométrite
- E. Atonie utérine

55. Parmi les propositions suivantes concernant les moyens de prévention de l'hémorragie de la délivrance, lesquelles sont recommandées ? (Cocher la réponse exacte) .

- 1. Traction sur le cordon
- 2. Délivrance dirigée
- 3. Sac de recueil des pertes sanguines
- 4. Surveillance systématique de toute accouchée 30mn en salle de travail.
- 5. Délivrance artificielle en cas de non-décollement à 30 mn de l'accouchement.

A :1-2-3 B: 2-3-4 C: 2-4-5 D: 3-4-5 E : 2-3-5

Cas clinique n°06

Dans le but d'évaluer l'effet d'un traitement homéopathique anti-grippal la survenue de syndromes grippaux, 1573 sujets ont été répartis pour prévenir homéopathique et le placebo ont été administrés en deux groupes. Le traitement grippaux a été détecté pendant les mois d'hiver. en septembre, la survenue de syndromes traitement homéopathique, 169 ont développé Parmi les 783 sujets qui ont bénéficié du ont reçu le placebo, 186 ont développé

un syndrome grippal. Parmi les 790 sujets qui ont un syndrome grippal.

56. La structure d'étude qui permet le mieux d'évaluer l'efficacité du traitement homéopathique est : (Cocher la réponse exacte)

- A. Un essai randomisé
- B. Une étude cas-témoins
- C. Une étude cohorte descriptive
- D. Une étude cohorte étiologique
- E. Une étude transversale étiologique

57. Le risque pour les sujets ayant bénéficié du traitement homéopathique de développer syndrome grippal, par rapport à ceux qui ont reçu le placebo, est de : (Cocher la réponse exacte)

- A. 1.9 fois moins élevé
- B. 1.1 fois moins élevé
- C. 1.6 fois moins élevé
- D. 1.5 fois moins élevé
- E. 1.4 fois moins élevé

58. L'excès de risque encouru par les sujets ayant reçu le placebo de développer un syndrome grippal, par rapport à ceux qui ont bénéficié du traitement homéopathique, est de : (Cocher la réponse exacte)

- A. 2.9%
- B. 0.9%
- C. 3.9%
- D. 4.9%
- E. 1.9%

59. L'efficacité du traitement homéopathique, sur la base de la fraction préventive chez les sujets exposés. peut être estimée à : (Cocher la réponse exacte)

- A. 28%
- B. 13. 8%
- C. 18%
- D. 38%
- E. 48%

60. Le risque relatif de syndrome grippal associé à l'administration du traitement homéopathique est de 0.92 (Intervalle de confiance à 95% : 0.76 - 1.10). Cette diminution du risque : (Cocher la réponse exacte)

- A. Est significative au risque 5%
- B. N'est pas significative au risque 5% homéopathique
- C. Permet de conclure à l'efficacité du traitement pour prévenir les syndromes grippaux
- D. Ne peut être jugée d'un point de vue statistique
- E. Ne peut être jugée d'un point de vue épidémiologique

Cas clinique n°0 7

Un patient âgé de 18 ans, sans antécédents, est victime d'un accident de la circulation à l'origine d'une fracture éclatement du corps vertébral de T6, il présente d'emblée une paraplégie sensitivomotrice complète avec rétention urinaire. Le patient a été opéré en urgence, bénéficiant d'une laminectomie T5T6 et d'une ostéosynthèse par un CD (Cotrel Dubousset) de T4 à T8. Le patient a été transféré dans le service de rééducation fonctionnelle . Le patient est sous sonde à demeure et est alité.

61. A quelle complication principale et précoce est-il exposé ? (Cocher la réponse exacte)

- A. La complication cutanée
- B. La perte de poids
- C. Les oedèmes
- D. L'anémie
- E. Encombrement bronchique

62. Après trois semaines, le patient est transféré dans le service de rééducation fonctionnelle, il présente une escarre talonnière droite, cette escarre est une plaque nécrotique, noire de 3 cm de diamètre. A quel stade correspond cette escarre?(Cocher la réponse exacte)

- A. Stade 1
- B. Stade 3
- C. Stade 4
- D. Stade 2
- E. Aucune de ces réponses

63. Quels sont les facteurs qui ont favorisé la survenue de cette escarre chez. ce patient ?

- A. Le Déficit moteur
- B. Le Déficit sensitif
- C. L'immobilité au lit
- D. L'intervention chirurgicale du rachis
- E. Toutes ces réponses sont justes

64. Quelles sont les mesures thérapeutiques adaptées pour cette escarre ? (Cocher la réponse fausse)

- A. Suppression de l'appui jusqu'à guérison.
- B. Détersion de la plaque de nécrose par des moyens mécaniques.
- C. Détersion de la plaque de nécrose puis suture de la plaie
- D. Application des pansements gras
- E. Détersion de la plaque par des moyens chimiques

65. Après plusieurs semaines de rééducation, lors de la mise en charge, le patient a présenté une sensation de malaise avec hypotension, une tachycardie et dyspnée. A quel type de complication cette symptomatologie peut-elle correspondre ? (Cocher la réponse exacte)

- A. La paralysie
- B. La thrombophlébite
- C. L'hypotension orthostatique
- D. L'ostéoporose
- E. L'escarre talonnière

Cas clinique n°08

Un patient âgé de 60 ans, coronarien connu, se présente en urgence pour un syndrome douloureux abdominal aigu apparu depuis la veille à 23 h. Le diagnostic évoqué est celui d'une péritonite par perforation d'ulcère.

66. Les éléments cliniques en faveur de ce diagnostic sont: (Cocher la réponse fausse)

- A. Douleur en coup de poignard
- B. Arrêt net des matières et des gaz
- C. Contracture abdominale
- D. Hyperesthésie cutanée
- E. Toucher rectal douloureux

67. Pour étayer le diagnostic évoqué quels examens pouvez-vous demander? (Cocher la réponse exacte)

- 1. Endoscopie digestive haute
- 2. Abdomen sans préparation
- 3. Une Tomodensitométrie abdominale
- 4. Une échographie abdominale
- 5. Coloscopie

A: 1-2-3 B: 2-3-4 C: 3-4-5 D: 1-3-5 E: 2-4-5

68. Le chirurgien de garde propose comme solution thérapeutique la méthode de TAYLOR, cette dernière est préconisée si les conditions suivantes sont réunies :(Cocher la réponse fausse)

- A. Perforation vue après la 24ème heure
- B. Certitude du diagnostic
- C. Perforation à distance d'un repas
- D. Malade à haut risque chirurgical
- E. Bonnes conditions de surveillance

69. Ce patient coronarien connu, a été soumis à la méthode TAYLOR, cette dernière consiste en : (Cocher La réponse fausse) A. Mise en place d'une sonde gastrique et lavage au sérum frais physiologique

- B. Une rééquilibration hydro électrolytique
- C. Prescription antalgique
- D. Antibiothérapie adaptée
- E. Inhibiteur de la pompe à proton

70. Les critères d'évolution favorable de cette méthode

thérapeutique sont : (Cocher la réponse fausse)

- A. Diminution ou disparition de la douleur
- B. Diminution ou disparition douleur
- C. Apyrexie
- D. Persistance d'un pneumopéritoine à la 24ème heure
- E. Présence d'une collection à l'échographie

Cas clinique n°09

Une femme âgée de 53 ans consulte pour toux, expectoration, douleurs thoraciques, asthénie évoluant depuis plus de 25 jours. L'interrogatoire retrouve : un amaigrissement non chiffré, une fièvre à 38,5°C, des sueurs nocturnes et des antécédents de tuberculose pulmonaire remonte à 18 mois, traitée pendant 4 mois par EHRZ/RH. Le téléthorax objective : opacité infiltrative excavée au niveau de la région rétro et sous claviculaire gauche, ulcéro-nodulaires au niveau du Lobe supérieur droit.

71. Pour étayer le diagnostic vous demandez en priorité :

- 1. Une numération formule sanguine
- 2. Une IDR à la tuberculine
- 3. Une recherche de BK dans les crachats
- 4. Une fibrobronchoscopie avec LBA
- 5. Des tubages gastriques à la recherche de BK à l'ED et à la culture

A: 1-2-4 B: 1-2-5 C: 1-2-3 D: 3-4-5 E: 2-3-4

Le bilan pratiqué a révélé : FNS: GR= 4,2 M, GB =6800 (PN: 67%, Fo :2%, Baso : 0%, L= 31%); IDR = 10 mm; glycémie = 1,80 g/l ; recherche de BK dans les crachats = crachats salivaires : Hémocultures = négatives; Fibroscopie bronchique = RDV pris; Tubages gastriques = 50 BAAR/ 300 Champs et 60 BAAR /300 champs.

72. Vous décidez :

- 1. De demander quel traitement elle prend pour son diabète
- 2. D'attendre la culture et l'antibiogramme des tubages
- 3. De mettre en route le traitement : 2 SHRZE / 1 RHZE / 5 RHE
- 4. De redemander 3 recherches de BK dans les crachats
- 5. De peser la patiente avant d'administrer un traitement

A : 1-2-3 B: 3-4-5 C : 1-3-5 D : 2-4-5 E : 1-2-5

73. La patiente pèse 59 Kg, son diabète était inaugural et ne bénéficie pas encore de traitement. Par contre cette patiente utilisait des contraceptifs oraux depuis plus d'une année; Vous décidez alors :

- A. De traiter par 2 EHRZ / 4 RH + une insuline en S/C + des contraceptifs oraux.
- B. De traiter par 2 EHRZ / 4 RH + Hypoglycémifiants oraux + contraception locale
- C. De traiter par : 2 SHRZE / 1 RHZE / 5 RHE + insuline S/C + contraception orale
- D. De traiter par : 2 SHRZE / 1 RHZE / 5 RHE + insuline en S/C + contraception locale
- E. De traiter par 2 EHRZ / 4 RH + insuline en S/C + contraception locale

74. Après 34 jours de traitement, la patiente est présente au contrôle dans un tableau d'ictère conjonctival avec nausées et vomissements. Vous décidez : (Cocher la réponse exacte)

- 1. D'arrêter le traitement antituberculeux
- 2. D'arrêter uniquement la rifampicine et l'isoniazide
- 3. De donner un traitement adjuvant sans arrêt du traitement
- 4. De faire un bilan hépatique avec recherche de l'antigène HbS
- 5. D'arrêter tout le traitement reçu par la patiente

A:1-4 B: 1-2 C:4-5 D:2-3 E:3-5

75. Après disparition de l'ictère vous décidez de : (Cocher la réponse exacte)

- A. De donner EHZ pendant 9 mois
- B. De donner REZ pendant 12 mois
- C. De reprendre le traitement entamé avec une posologie adaptée au poids
- D. De poursuivre le même traitement en associant des hépatoprotecteurs
- E. De faire une cholécystographie

Cas clinique n°10

Vous êtes appelé d'urgence auprès d'un homme de 60 ans agriculteur, tabagique (40 paquets /année) aux habitudes éthyliques certaines, qui présente depuis 24 heures un syndrome respiratoire aigu. Celui-ci a débuté par un point de côté brutal au niveau de la base droite, la fièvre s'est rapidement élevée à 39°C. L'expectoration est minime mais muco-purulente. A l'examen clinique, le sujet est en bon état général, l'examen thoracique révèle un syndrome de condensation de la base droite.

76. Vous évoquez comme diagnostic : (Cocher la réponse exacte) A. Une maladie des éleveurs d'oiseaux

- B. une légionellose
- C. Un oedème aigu du poumon
- D. Une pneumonie à pneumocoque
- E. un pneumothorax spontané

77. Vous vous attendez à trouver à l'examen de ce patient, tous les signes cliniques énumérés ci-dessous sauf un, indiquez lequel ?

- A. Herpès labial
- B. Adénopathie sus-claviculaire droite
- C. Râles crépitants
- D. Souffle tubaire
- E. Submatité de la base droite

78. Vous pouvez éventuellement observer tous les signes radiologiques thoraciques, sauf un, indiquez lequel ?

- A. Comblement du cul-de-sac pleural droit
- B. Opacité dense triangulaire à sommet hilair de la base droite avec image de bronchogramme aérien
- C. Opacités bilatérales denses polysegmentaires
- D. Adénopathies hilaires bilatérales
- E. Opacité dense triangulaire avec image d'excavation de 1cm de diamètre en son sein.

79. Parmi les antibiotiques suivants, indiquez celui dont la prescription est totalement inadaptée chez ce patient ?

- A. Pénicilline G
- B. Ampicilline
- C. Céphalosporine
- D. Erythromycine
- E. Gentamicine

80. Quelle est l'évolution clinique observée usuellement après mise en route rapide d'un traitement antibiotique adapté chez un tel patient ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Apparition d'un pyopneumothorax
- B. Nettoyage radiologique et défervescence thermique en 24 heures
- C. Défervescence thermique en 2 à 3 jours et nettoyage radiologique en 15 jours à 3 semaines
- D. apparition d'une miliaire signant un œdème aigu lésionnel
- E. apparition d'une obnubilation avec méningo-encéphalite.

Cas clinique n°11

Un sujet âgé de 5 ans, en bon état général, présente des adénopathies cervicales, axillaires et inguinales bilatérales symétriques de 1 à 3 cm évoluant depuis 8 mois, une splénomégalie (FS=4 cm). Le bilan sanguin retrouve :

Hb = 12 g/dl, GB = 60 000/pl; plaquettes = 145 000/pal. Frottis sanguin :GB (08-00-00-91-01)Ombres de Gumprecht.

81.Quel est votre hypothèse diagnostique ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Tuberculose ganglionnaire

- B. Leucémie aiguë myéloblastique
- C. Leucémie lymphoïde chronique
- D. Leucémie aiguë lymphoblastique
- E. Leucémie myéloïde chronique

82. Que faut-il demander pour confirmer le diagnostic ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Ponction ganglionnaire
- B. Cytométrie en Flux (CMF)
- C. Scanner abdomino-thoracique
- D. Biopsie ostéo médullaire
- E. Biopsie ganglionnaire

83. Que Précisera cet Examen?(Crocher la réponse exacte)

- A. Le taux absolu de lymphocytes
- B. L'infiltration lymphocytaire médullaire
- C. La recherche d'adénopathies profondes
- D. Calcul du score de Matutes > 4
- E. L'envahissement de la capsule ganglionnaire

84. A quel stade? selon la classification internationale, vous classerez votre patient ?(Cocher la réponse exacte)

- A- Stade A
- B- Stade B
- C.- Stade C
- D- Stade D
- E- Stade E

85. Le traitement classique de cette maladie repose sur ? (Cocher la réponse exacte)

- A- La chimiothérapie
- B- L'immuno-chimiothérapie
- C- La chimiothérapie suivie de radiothérapie
- D- L'autogreffe des cellules souches hématopoïétiques
- E- L'allogreffe des cellules souches hématopoïétiques

Cas clinique n°12

Un sujet âgé de 28 ans, consulte pour une tuméfaction de la chaîne cervicale gauche basse et sus claviculaire, ferme, mobile, indolore, non compressive, mesurant entre 2 à 5cm de diamètre, évoluant depuis 8 mois dont le volume augmente progressivement, associée à un amaigrissement de 10 Kg (poids initial 80 Kg), sueurs nocturnes profuses mouillant le linge et fièvre (température 38.5°C).

86. Quels sont les diagnostics à évoquer en priorité ? (Cocher la réponse exacte)

- 1 Tuberculose ganglionnaire
- 2. Leucémie aiguë
- 3. Lymphome Hodgkinien ou non Hodgkinien
- 4. Métastase ganglionnaire d'une néoplasie locorégionale
- 5. Sarcoïdose

A: 1-2-3 B: 1-2-4 C: 2-3-4 D: 1-3-5 E: 3-4-5

87. Quels sont les examens complémentaires que vous réalisez afin d'orienter le diagnostic ? (Cocher la réponse exacte)

- 1. IDR à la tuberculine
- 2. Médullogramme
- 3. Cytoponction ganglionnaire
- 4. Electrophorèse des protéines
- 5. Biopsie ganglionnaire

A: 1-2 B: 2-3 C: 1-3 D : 2-5 E : 4-5

88. L'étude cytologique du suc ganglionnaire met en évidence la présence de cellules géantes, à noyau polylobé parfois bilobé en miroir au sein d'un granulome inflammatoire. Quel est l'examen indispensable pour confirmer le diagnostic ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Etude histologique sur une biopsie ganglionnaire
- B. Etude histologique sur une ponction biopsie ganglionnaire
- C. Etude histologique sur une biopsie ganglionnaire avec étude immunohistochimique
- D. Culture sur suc ganglionnaire
- E. Aucune de ces propositions

89. Un bilan d'extension retrouve des adénopathies médiastinales, un index médiastino-thoracique de 0,45; un parenchyme pulmonaire sain, bilan hépatique sans anomalies, une moelle osseuse normale. Le scanner abdominal ne retrouve pas d'adénopathies abdominales, ni d'hépto-splénomégalie. A quel stade classez-vous ce patient ?

- A. Stade IIIB
- B. Stade I A
- C. Stade IV B
- D. Stade IB
- E. Stade I B

90. Le traitement de ce patient reposera sur :

- 1. Chimiothérapie
- 2. Radiothérapie
- 3. Autogreffe De moelle osseuse
- 4. Allogreffe de moelle osseuse
- 5. Antibiothérapie

A: 1-2-3 B: 1-3-5 C: 1-4-5 D: 2-4-5 E : 1-2-5

Cas clinique n°13

Un patient de 83 ans vous consulte pour une fièvre persistante apparue 1 mois auparavant. Il ne signale aucun antécédent familial particulier, en dehors d'une possible sclérose en plaques chez une tante maternelle, et aucun antécédent personnel en dehors d'une avulsion dentaire 2 ou 3 mois auparavant. L'examen clinique pratiqué chez lui retrouve:

- une T° à 38,5°C;
- une TA à 120/40 mmHg;
- un souffle diastolique de 3/6 à la base, irradiant le long du bord gauche du sternum;
- quelques lésions purpuriques infiltrées au niveau des membres inférieurs;
- une splénomégalie.

Le bilan paraclinique est le suivant :

- GB = 18 500 dont 85 % de polynucléaires neutrophiles;
- Hb = 10g/dl avec un VGM à 85 fl ou μm^3 (micromètre cube) ;
- plaquettes 176 000/mm³ :
- protéinurie des 24 heures à 1,2 g.

91. Quel est le principal diagnostic à évoquer? (Cocher la réponse exacte)

- A. Endocardite
- B. Fièvre typhoïde
- C. Leptospirose
- D. Brucellose
- E. Septicémie à BGN

92. Sur quels arguments ? (Cocher la réponse fausse)

- A. Terrain de cardiopathie rhumatismale
- B. Avulsion dentaire récente
- C. Fièvre persistante. lésions purpuriques
- D. Souffle diastolique 3/6 le long du bord gauche du sternum, élargissement de la différentielle,
- E. Antécédent familial

93. Comment allez-vous affirmer ce diagnostic ?(Cocher la réponse fausse)

- A. Hémocultures
- B. Echographie cardiaque trans-thoracique (ETT) bidimensionnelle avec doppler en première intention
- C. Échographie cardiaque trans-oesophagienne au moindre doute, si ETT non informative, ou suspicion d'abcès de l'anneau
- D. Doppler et échographie cardiaque à refaire si résultats non informatives
- E. Formule sanguine et ECB des urines

94. Quel est le traitement antibiotique que vous allez initier en attendant les premiers résultats microbiologiques ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Association amoxicilline et aminoside par voie intraveineuse
- B. Oxacilline et gentamicine par voie intraveineuse
- C. Pyostacine et gentamicine par voie intraveineuse
- D. Ciprofloxacine et gentamicine par voie intraveineuse
- E. Claforan et gentamicine par voie intraveineuse

95. Si se développent des signes d'intolérance cutanée majeure à ce traitement. lequel proposez-vous en 2eme intention ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Remplacement de la bêta-lactamine par la vancomycine
- B. Remplacement de la bêta-lactamine par la streptomycine
- C. Remplacement de la bêta-lactamine par la Fucidine en comprimé
- D. Remplacement de la bêta-lactamine par l'oflocet
- E. Remplacement de la bêta-lactamine par l'acide nalidixique

Cas clinique n°14

Mr Idriss jeune postulant pour un poste de travail d'ouvrier spécialisé dans une unité d'extraction de substances radioactives est adressé à la consultation pour une visite médicale d'embauche.

96. Devant ce cas votre C.A.T médicale serait de demander obligatoirement certains examens complémentaires, lesquels ? (Cocher la réponse exacte)

- 1. Test de Peyser
- 2. Téléthorax
- 3. Exploration fonctionnelle respiratoire
- 4. F.N.S avec équilibre leucocytaire
- 5. Dosimètres

A : 1-2 B: 2-3 C: 1-5 D: 3-5 E: 2-4

97. Avant l'établissement du certificat médical nécessaire vous devez vérifier particulièrement tous ces paramètres sauf un, lequel?

- A. Date de naissance
- B. Acuité visuelle
- C. Formation professionnelle
- D. Antécédents professionnels
- E. Âge

98. Pour lui permettre d'occuper ce poste de travail vous devez lui rédiger un certificat médical nécessaire, lequel ? (Cocher la réponse exacte)

- A. Certificat médical de bonne santé
- B. Certificat médical de pneumo-phtisiologie
- C. Certificat médical d'aptitude définitive
- D. Certificat médical d'aptitude temporaire
- E. Certificat médical d'aptitude semestriel

99. Ce post de travail pourrait l'exposer à certaines affections professionnelles. Lesquelles (cocher la réponse juste)

1. fibrose pulmonaire évolutive et irréversible
2. Sidéro-silicose
3. Cancer cutané
4. asbestose professionnelle
5. Sarcome Osseux

A: 1-2-3 B: 1-3-5 C: 1-4-5 D: 2-4-5 E: 1-2-5

100. La prise en charge au titre de maladies professionnelles indemnissables encourues par ce jeune seraient conditionnées par: (Cocher la réponse exacte)

1. L'appartenance à un tableau du régime général
2. La présence d'une durée d'incapacité de travail temporaire
3. La présence obligatoire d'une rente
4. Le respect du délai de prise en charge
5. La confirmation par des examens complémentaires

pour certaines de ces affections

A: 1-2-3 B: 1-3-5 C: 1-4-5 D: 2-4-5 E: 1-2-5

CT Dossier 2019

Question	Réponse	Question	Réponse	Question	Réponse	Question	Réponse
1	E	27	E	53	D	79	A
2	C	28	D	54	E	80	C
3	E	29	C	55	E	81	C
4	B	30	D	56	A	82	B
5	B	31	B	57	B	83	D
6	C	32	C	58	E	84	B
7	D	33	B	59	B	85	B
8	A	34	C	60	B	86	D
9	E	35	C	61	A	87	C
10	C	36	C	62	B	88	C
11	B	37	E	63	C	89	E
12	A	38	C	64	C	90	E
13	C	39	D	65	C	91	A
14	E	40	D	66	D	92	E
15	C	41	C	67	B	93	E
16	A	42	E	68	A	94	A
17	E	43	C	69	A	95	B
18	E	44	E	70	D	96	E
19	B	45	D	71	B	97	C
20	C	46	C	72	C	98	E
21	A	47	E	73	D	99	B
22	D	48	A	74	A	100	C
23	A	49	B	75	C		
24	B	50	C	76	D		
25	D	51	B	77	B		
26	B	52	B	78	C		