

**Université Saad Dahlab Blida**  
**Faculté de Médecine**



# **Concours de Résidanat Session Octobre 2023**

## **Note d'information**

- Ce questionnaire comporte 120 QCM dont les pages sont numérotées de 1 à 22
- les QCM sont réparties de la manière suivante.
- les QCM comportent chacune cinq propositions de A à E.
- les candidats doivent cocher sur la grille de réponses uniquement une proposition (réponse juste RJ ou réponse fautive –RF)

### **CopyWal**

- à l'intérieur de la faculté usdb Pavillon-18
- en face des amphithéâtres médecine pav-29

## Epreuve fondamentale

### **1- Relation Pression/volume Pulmonaire ; (Cochez la réponse juste)**

- A) Le volume d'une Structure élastique ne dépend pas de la pression transmurale
- B) Le volume de relaxation du Poumon est nul
- C) La compliance est la capacité du poumon à faire varier son volume, en fonction de la variation de la pression transmurale pulmonaire
- D) La Compliance a une Valeur constante qui n'évolue pas avec la pression
- E) Une compliance nulle = distensibilité infinie

### **2- Une $P_{50}$ diminuée : (Cochez la réponse juste)**

- A) Accompagne une hyperthermie
- B) Est associée à l'excès de 2,3 diphosphoglycérate
- C) Est observée en cas d'alcalose
- D) Traduit une affinité hémoglobine- $O_2$  abaissée
- E) Survient quand la  $PCO_2$  est augmentée

### **3- Les réserves de $CO_2$ sont de l'ordre de 120 l au niveau : (Cochez la réponse juste)**

- A) Du poumon
- B) Des tissus
- C) Du sang
- D) Des os
- E) De la myoglobine

### **4- Le débit ventilatoire est, chez l'adulte, au repos de : (Cochez la réponse juste)**

- A) 0,25 litre/min
- B) 0,5 litre/min
- C) 8 litre/min
- D) 16 litre/min
- E) 26 litre/min

### **5- La durée d'un cycle respiratoire chez le nouveau-né, au repos, est de : (Cochez la réponse juste)**

- A) 1 minute
- B) 20 secondes
- C) 10 secondes
- D) 4-5 secondes
- E) 1-1,5 seconde

### **6- La quantité de sodium excrété par le rein, par rapport à la quantité filtrée dans les conditions normales ; de l'ordre de (RJ)**

- A) 6.5%
- B) 26%
- C) 6 à 8%
- D) 2%
- E) 0.1 à 1%

### **7- au sommet du poumon : (Cochez la réponse juste)**

- A) Les alvéoles sont distendues
- B) La pression pleurale est moins négative qu'au niveau des bases
- C) la perfusion est meilleure qu'au niveau des bases
- D) la ventilation est moins bonne que la perfusion
- E) La ventilation est meilleure qu'au niveau des bases

### **8- la créatinine : (Cochez la réponse fausse)**

- A) Est un déchet métabolique
- B) sa production et sa concentration plasmatique sont stables d'un jour à l'autre
- C) dépend de la masse musculaire
- D) Est librement filtrée
- E) Est légèrement réabsorbée

**9. En cas d' augmentation de la pression artérielle, tous les mécanismes suivants sont observés, sauf un, lequel ?**

**(Cochez la réponse fausse)**

- A) L'étirement de la paroi des artéioles afférentes
- B) La sortie de calcium
- C) Une constriction du muscle lisse vasculaire
- D) Une baisse du débit sanguin rénal
- E) Une baisse du débit de filtration glomérulaire

**10- Le facteur natriurétique auriculaire : (Cochez la réponse juste)**

- A) Diminue la pression de filtration glomérulaire
- B) Stimule la sécrétion de rénine
- C) S'oppose aux effets vasoconstricteurs de l'angiotensine II
- D) Augmente le débit sanguin rénal
- E) Exerce un effet de vasoconstriction de l'artéiole afférente

**11- Une des catégories de produits suivants subit une réabsorption au niveau du tube contourné proximal: (Cochez la réponse Juste)**

- A) Les oxalates
- B) Les salicylates
- C) Les bicarbonates
- D) L'adrénaline
- E) L'ion H<sup>+</sup>

**12- Concernant les sélectines : (Cochez la réponse fausse )**

- 1) Durant l'inflammation les E sélectines jouent un rôle important dans le recrutement des leucocytes au niveau du site inflammatoire
- 2) Les P-sélectines sont exprimées à la surface des cellules endothéliales après induction par des allo-anticorps
- 3) Les L-sélectines sont exprimées d'une manière constitutive à la surface des leucocytes
- 4) Les sélectines sont des hétérodimères intra-cytoplasmique composés de 2 chaînes  $\alpha$  et  $\beta$  liées de façon covalente
- 5) Les sélectines non aucun rôle dans le homing lymphocytaire

**A: 2+4+5 B: 2+5 C: 3+4+5 D: 2+3+4 E: 1+4+5**

**13- Concernant les cytokines pro-inflammatoires : (Cochez la réponse fausse)**

- 1) Ont une action pléiotropique agissant sur plusieurs cibles cellulaires
- 2) Induisent la synthèse des protéines de l'inflammation
- 3) Les principales cytokines pro-inflammatoires sont : IL2, IL6, INF- $\gamma$  et IL10
- 4) Entraînent une augmentation de la perméabilité vasculaire et une augmentation de l'expression des molécules d'adhésions par les cellules endothéliales
- 5) Inhibent la migration des macrophages et des Polynucléaires neutrophiles ce qui favorise l'élimination de l'agent agresseur

**A: 3+4+5 B: 3+5 C: 2+4+5 D: 1+3 E: 1+3+5**

**14- Les cytokines : (Cochez réponse fausse) la**

- 1) Sont des glycoprotéines de faible poids moléculaire
- 2) Interagissent avec des récepteurs spécifiques au niveau du noyau des cellules immunitaires
- 3) Peuvent être régulées par des antagonistes compétitifs
- 4) Sont synthétisées par les cellules Immunitaires même au repos
- 5) Peuvent agir en synergie pour réaliser une activité biologique donnée (effet de redondance)

**A: 3+4 B: 2+3+5 C: 2+4 D: 1+2+5 E: 1+2+4**

**15- le thymus est un organe lymphoïde : (Cochez la réponse fausse)**

- 1) primaire
- 2) centrale
- 3) nécessaire à la maturation des lymphocytes B folliculaires et les lymphocytes NK
- 4) libère dans le sang circulant des lymphocytes T matures naïfs double positif exprimant les molécules CD4 et CD8
- 5) constituant un passage obligatoire des cellules LT aux différents stades de maturation

**A: 4 B: 3+4+5 C: 2+4 D: 3+4 E: 1+3+4+5**

**16- l'idiotype est : (Cochez la réponse Juste)**

- 1) définie par un ensemble d'épitopes portés par la partie Fc d'une molécule d'Ig
- 2) identique chez tous les individus d'une même espèce
- 3) Le résultat d'une combinaison donnée de gènes codant pour les parties variables des chaînes lourdes et légères des immunoglobulines
- 4) partagée Par les immunoglobulines d'une même classe chez un individu.
- 5) partagée Par les molécules de la superfamille des immunoglobulines

**A: 1+4 B: 2+3+4 C: 2+3+4+5 D:3 E:1+3**

**17- Les régions constantes des chaînes H portent des structures conservées qui assurent diverses fonctions : (Cochez la réponse juste)**

- 1) L'adhérence aux antigènes HLA.
- 2) Le transfert placentaire
- 3) La fixation et l'activation du complément par voie classique.
- 4) Le phénomène d'ADCC pour les cellules NK.
- 5) La fixation spécifique aux épitopes

**A: 1+2+3 B: 2+3+5 C: 2+3+4+5 D: 1+2+3+4 E: 2+3+4**

**18- Le paratope : (Cochez la réponse fausse)**

- 1) Est le site de reconnaissance de l'antigène
- 2) Est constitué des domaines variables des chaînes lourdes des immunoglobulines
- 3) Est le site de liaison spécifique au C1q du complément
- 4) Exprime des déterminants idiotypiques
- 5) N'est pas impliqué dans le passage trans-placentaire des immunoglobulines

**A: 2+3 B: 2+3+4 c:2+5 D: 3+4 E: 1+3+4+5**

**19- Les œdèmes lésionnels : (Cochez la RF)**

- A) Sont riches en protéines plasmatiques
- B) Sont dus à une augmentation de la perméabilité endothéliale
- C) Sont la conséquence d'une augmentation de la pression hydrostatique
- D) Surviennent dans la phase aiguë de l'inflammation
- E) S'accompagnent d'une congestion active

**20- Tous ces facteurs favorisent la survenue d'une thrombose sauf un lequel ?**

- A) L'exercice physique excessif
- B) La compression vasculaire
- C) Les artérites
- D) Les coagulopathies
- E) L'athérosclérose

**21- Les infarctus rouges : (Cochez la réponse fausse)**

- A) S'observent dans le rein
- B) Sont dus à une oblitération artérielle
- C) Sont infiltrés de sang
- D) Ne peuvent être distingués macroscopiquement et microscopique d'un infarctus blanc
- E) S'observent dans le poumon

**22- Les cellules épithélioïdes : (Cochez la réponse fausse)**

- A) Ressemblent aux cellules épithéliales
- B) Sont des cellules d'origine histiocyttaire
- C) Sont des cellules très activées
- D) Ont une activité sécrétoire importante
- E) Ont une activité phagocytaire élevée

**23- Concernant le granulome à corps étrangers : (Cochez la réponse fausse)**

- A) Il est extrêmement fréquent
- B) Il n'a pas de disposition particulière en follicule
- C) Le corps étranger peut être endogène ou exogène
- D) Il est plus riche en cellule épithélioïdes qu'en cellules géantes
- E) Il peut donner naissance à des pseudotumeurs

**24- concernant les lésions cellulaires élémentaires : (Cochez là réponse fausse)**

- A) peut trouver une atrophie physiologique cellulaire dans la maladie d'Alzheimer
- B) les RGO peuvent être source de métaplasie cellulaire
- C) l'hypertrophie musculaire est physiologique chez les grands sportifs
- D) un excès hormonal peut provoquer une hyperplasie cellulaire
- E) un excès hormonal peut être responsable de lésions de dystrophie

**25- parmi les affirmations suivantes concernant l'étude Immunohistochimique : (Cochez là réponse fausse)**

- A) est basée sur une réaction antigène-anticorps
- B) elle permet l'identification et la localisation de protéines
- C) peut permettre d'identifier une cible thérapeutique
- D) elle peut mettre en évidence des séquences connues d'ADN ou d'ARN
- E) peut mettre en évidence un virus

**26- concernant ces complications, laquelle n'est pas due à l'athérosclérose ?**

- A) perte d'élasticité de la paroi artérielle
- B) embolie pulmonaire
- C) la formation d'anévrismes
- D) sténose de la lumière artérielle
- E) obstruction thrombotique de l'artère

**27- Cochez la réponse juste :**

- 1) Au niveau de l'ampoule rectale, les valvules de Houston sont des plis transversaux
- 2) Le rectum fait suite au sigmoïde au niveau de S1
- 3) La partie pelvienne du rectum est oblique en bas et en avant
- 4) Le rectum est situé en avant de L4, L5 et le sacrum
- 5) Colonnes anales de Morgagni saillies verticales situées au niveau du canal anal

**A : 1+2+3 B: 2+3+5 C: 1+4+5 D: 3+4+5 E: 1+3+5**

**28- Cochez la réponse Juste**

- 1) La glande thyroïde est une glande mixte
- 2) Le fascia thyroïdien est une dépendance de la gaine viscérale du cou
- 3) Le lobe thyroïdien est fixé à la trachée par le ligament médian de Gruber
- 4) La glande thyroïde est plus développée chez l'homme que chez la femme
- 5) La glande thyroïde est innervée par les nerfs vagues

**A: 2+5 B: 4+5 C: 3+5 D: 1+4 E: 3+4**

**29- Cochez la réponse juste**

- 1) Les vaisseaux iliaques internes représentent les rapports latéraux du rectum pelvien
- 2) L'espace retro-rectal contenant les vaisseaux sacrés moyens ; sympathique sacré et les uretères
- 3) La séreuse péritonéale, recouvre seulement la partie supérieure des faces antérieure et postérieures du rectum
- 4) Le coccyx est le rapport postérieur du rectum
- 5) Par l'intermédiaire du sphincter externe, le canal est en rapport en avant avec l'urètre chez l'homme

**A: 1+3+4 B: 1+3+5 C: 2+3+5 D: 1+4+5 E: 2+4+5**

**30- Cochez la réponse Juste**

- A) La glande thyroïde répond à l'aponévrose cervicale moyen en engainant le muscle sterno thyroïdien
- B) La pyramide de l'aloüette est un prolongement émis du lobe thyroïdien
- C) L'isthme répond aux veines thyroïdiennes antérieures en haut
- D) La face médiale du lobe thyroïdien répond au nerf vague
- E) La glande thyroïde est de surface lisse

**31- Cochez la réponse juste**

- 1) Les artères rectales supérieures, sont des branches terminales de l'artère mésentérique inférieure
- 2) Les pédicules lymphatiques rectaux inférieurs se drainent dans les nœuds hypogastriques
- 3) Les veines rectales supérieures sont tributaires du système cave inférieur
- 4) Les pédicules lymphatiques rectaux supérieurs, se drainent dans les nœuds de la chaîne mésentérique inférieure
- 5) Les artères rectales supérieures assurent la quasi-totalité de la l'ampoule rectale

**A : 1+2+4 B : 3+4+5 C: 1+4+5 D : 1+2+3 E : 2+4+5**

**32- Cochez la réponse juste**

- A) La veine thyroïdienne supérieure se Jette dans le tronc thyro-linguo-facial.
- B) L'artère thyroïdienne moyenne se termine par trois branches.
- C) L'artère thyroïdienne inférieure naît de la carotide externe.
- D) Les veines thyroïdiennes antérieures se Jettent dans la veine Jugulaire interne
- E) Les lymphatiques se drainent latéralement dans les lymphonoeuds pré laryngés.

**33- au cour de l'amœbose maladie :(Cochez ta réponse juste)**

- A ) Amoebiose hépatique est due a l'entamoebahistolytica type minuta , ce traduit sue le plan clinique par une hépatomégalie douloureuse et fébrile
- B) Amoebiose hépatique est une forme clinique extra intestinal dont le diagnostic est essentiellement coproparasitologique
- C) Amoebiose intestinal aigu est une forme clinique intestinale dont le diagnostique assure essentiellement par la recherche d'anticorps spécifique dans le sérum
- D) Amoebiose intestinal aigu Amoebiose intestinale aiguë due à Entamæbahistolytica type histohytice, se traduit sur le plan clinique par un syndrome dysentérique associant :des epreintes ,des tenesmes et des crachats rectaux glairo-sanglants
- E) le traitement fait appel uniquement aux antiambiens de contact

**34-la conduite à tenir chez une femme enceinte non immunisée pour la toxoplasmose consiste a : (Cochez la réponse juste)**

- 1)un dernier contrôle sérologique négatif le jour de l'accouchement permet d'écarter le risque de toxoplasmose congénitale pour l'enfant.
- 2) Mettre des gants pour jardiner et bien se laver les mains ensuite.
- 3) prescrire UNE surveillance sérologique mensuelle pendant toute la durée de la grossesse
- 4) Ne pas consommer de crudités crus mal lavées ou de la viande saignante insuffisamment cuite.
- 5)Eviter tout contact direct avec un chat parasité car il constitue un facteur de risque principal d'acquisition de la toxoplasmose.

**A: 1+2+3 B:2+3+4 C:3+4+5 D: 1+2+4 E:2+3+5**

**35- Chez les femmes enceintes qui s'infectent par Toxoplasma gondii pendant la grossesse, laquelle de ces propositions suivantes est inexacte : (Cochez la réponse fausse)**

- A) La toxoplasmose congénitale est grave en cas de contamination maternelle en début de grossesse
- B) Le risque de passage du parasite au fœtus est minimum en début de grossesse
- C) La gravité de l'atteinte fœtale augmente avec l'âge de la grossesse
- D) Le risque de passage du parasite au fœtus augmente avec l'âge de la grossesse
- E) En cas de contamination maternelle tardive survenue au cours du troisième trimestre de la grossesse, la toxoplasmose congénitale est le plus souvent asymptomatique (infra clinique, latente)

**36- La reprise évolutive (réactivation) d'une toxoplasmose latente peut se voir en cas: (Cochez la réponse Juste)**

- A) D'une greffe de moelle osseuse à un receveur séropositif Pour la toxoplasmose en pré greffe
- B) D'un simple contact des mains avec de la viande crue Parasitée
- C) D'un contact avec la litière d'un chat parasité
- D) D'une hygiène insuffisante des mains après un contact avec du sol contenant des Oocystes sporulés
- E) D'une transplantation cardiaque provenant d'un donneur séropositif pour la toxoplasmose à un receveur séronégatif pour la toxoplasmose en pré greffe

**37- Un accès palustre survenu chez un voyageur non immunisé ayant séjourné en zone d'endémie palustre, est évoqué devant toutes ces situations suivants sauf une, laquelle .**

- A) Une fièvre au retour de zone d'endémie palustre
- B) Une Chimio prophylaxie antipaludique non adaptée au pays visite
- C) Une adénopathie
- D) La non prise de Chimio prophylaxie antipaludique
- E) Une thrombopénie précoce

**38- À propos des cestodes parasites de l'homme, laquelle de ces propositions suivantes est inexacte : (Cochez la réponse fausse)**

- A) *Taenia saginata* est un ver nu responsable de téniasis et/ou de cysticercose
- B) *Taenia solium* est un ver armé qui peut être responsable de téniasis et/ou de cysticercose
- C) *Taenia saginata* est responsable d' une cestodose intestinale dont le diagnostic est assuré essentiellement par un scotch test anal « test de Graham » qui met en évidence des embryophores caractéristiques au niveau de la marge anale
- D) *Taenia saginata* est un ver solitaire dont la larve est« *Cysticercus bovis* »
- E) Les anneaux gravidés sont éliminés passivement au moment de la défécation pour *taenia solium* et activement en dehors de la défécation pour *taenia saginata*

**39- une femme obèse de 54ans avec un diabète type 1 se présente au consultation avec une glycémie à 5.8g /l ; puis est hospitalisée , le lendemain un prélèvement sanguin est réalisé à jeun , le sérum est fortement lactescent ; l'enchâssement a été conservé au frais pendant toute la nuit ; il présente un surnageant crémeux la partie inférieure demeure trouble, Cet aspect du sérum serait-il évocateur de :(RJ)**

- A) Hypercholestérolémie familiale
- B) Hypertriglycéridémie Majeure Type V
- C) Hypertriglycéridémie Majeure Type IV
- D) Dyslipidémie mixte Type III
- E) Dyslipidémie mixte II-b

**40- suite à une intervention chirurgicale un patient a eu une complication présente par une accumulation d'un liquide d'épanchement au niveau du péritoine due à une rupture du canal lymphatique mésentérique ce liquide sera-t-il : (RJ)**

- A) riche en low density lipoproteins
- B) riche en enzyme pancréatique
- C) riche en chylomicron
- D) pauvre en triglycéride
- E) riche en acide lactique

**41- parmi les suivants concernant le peptide C quel est la fausse affirmation**

- A) La production endogène de peptide C est équimolaire à la sécrétion insulinaire
- B) Dans le diabète insulino-dépendant son taux urinaire est fortement abaissé
- C) Le peptide C est constitutif de la pro insuline et de la pré pro insuline
- D) Son dosage sanguin n'est pas affecté par l'administration d'insuline exogène
- E) Son taux sanguin est abaissé en cas d'insuffisance rénale

**42- quel signe clinique ou biologique ne peut pas être associé à une cholestase**

- A) Steatorrhee
- B) Présence d'une lipoprotéine a au lipidogramme
- C) Selles décolorés
- D) Prurits
- E) élévation de taux sanguin de sels biliaires

**43- Parmi les propositions suivantes concernant le métabolisme des lipoprotéines lequel est exact**

- A) Apo lipoprotéine B48 est principalement synthétisée par le foie
- B) ABC1 est une protéine de transport de TG
- C) LPL est essentiellement localisée dans le tissu hépatique
- D) L'apolipoprotéine C III est le principal activateur de la LPL
- E) La LCAT a comme principal substrat le cholestérol des HDL

**44-45 illisible !**

**46-Streptococcus pneumoniae (cocher la réponse juste)**

- A. est un cocci à gram négatif.
- B. peut être responsable de pneumonie et d'otite
- C. est bêta-hémolytique sur gélose au sang faibles
- D. est résistant à l'optochine
- E. est une bactérie non exigeante.

**47. Neisseriagonorrhoeae:RJ**

- A) est responsable de la blennorragie
- B) Est une bactérie aéroanaérobie facultative AAF
- C) Cultive sur milieu ordinaire
- D) Est un bacille Gram positif
- E) Est oxydase négative

**48- Pseudomonas aeruginosa : (Cocher la réponse Juste)**

- A) Est un Cocci Gram positif
- B) Est une bactérie pathogène spécifique
- C) Est incapable de produire du biofilm
- D) Est naturellement sensible à la vancomycine
- E) Est souvent impliquée dans les Infections associées aux soins

**49) Le choléra : (Cocher la réponse juste)**

- A) Est causé par une bactérie Gram positif microaérophile.
- B) Est suspecté devant une diarrhée glairrosanglante.
- C) Est une maladie à transmission hydrique engendrant une diarrhée aqueuse
- D) Est causée par V.cholerae séro groupe O4,
- E) Touche uniquement l'enfant de moins de 2 ans.

**50- Legionelle pneumophila: (Cochez la réponse Juste)**

- A) Est responsable de la fièvre de Pontiac
- B) N'a pas la capacité de produire un biofilm
- C) Est une bactérie microaérophile
- D) Est l'agent de la tularémie
- E) Est une bactérie non exigeante de culture aisée

**Epreuve médico-chirurgicale**

**51- Devant un œil rouge, un des signes suivants n'est Pas en faveur du diagnostic de conjonctivite. Lequel ? (Cochez la réponse fausse)**

- A) Sécrétions
- B) Larmoiement
- C) Baisse d'acuité visuelle
- D) Rougeur diffuse
- E) Sensation de sable

**52- Ces propositions concernent la cataracte : (Cochez la réponse juste)**

- 1) La corticothérapie générale au long cours peut induire une cataracte
- 2) Une cataracte secondaire peut se développer en post opératoire
- 3) Un traumatisme oculaire peut se compliquer de cataracte
- 4) L'échographie en mode B est nécessaire en cas de cataracte blanche totale
- 5) L'échographie en mode A n'est pas nécessaire avant la chirurgie de la cataracte

**A : 1+2+5 B : 2+3+4 C:1+2+3+4 D: 1+4+5 E:1+2+3**

**53- Le diagnostic de l'arrêt cardiocirculatoire doit se faire en : (Cochez la réponse juste)**

- A) 60 secondes
- B) 30 secondes
- C) Moins de 30 secondes
- D) Plus de 30 secondes
- E) 3 minutes

**54- Le premier geste de réanimation à réaliser est ! (Cocher la réponse juste)**

- A) L'intubation nasotrachéale
- B) La mise en place d'un cathéter central
- C) La défibrillation précoce
- D) La mise en place d'une sonde
- E) L'injection intracardiaque d'adrénaline



**55- Dans la péritonite aiguë, l'examen clinique peut retrouver une défense abdominale localisée ou généralisée correspondant à : (Cochez la réponse juste)**

- A) Une réaction abdominale à la douleur spontanée
- B) Une réaction abdominale à la douleur provoquée
- C) Une réaction permanente et involontaire
- D) Une réaction permanente et volontaire
- E) Une réaction éphémère et involontaire

**56- La cholécystite aiguë : (Cochez la réponse fausse)**

- A) impose une intervention d'urgence
- B) Est traitée par cathétérisme rétrograde de la papille
- C) Est la cause de toutes les douleurs biliaires
- D) Est généralement d'origine lithiasique
- E) Provoque une défense de l'hypochondre droit

**57- Quelles sont les séquences cliniques compatibles avec le diagnostic d'Hématome extra dural post traumatiques : (Cochez la réponse juste)**

- 1) Perte brève de connaissance lors du traumatisme. Trois heures après apparition d'hémiplégie et coma
- 2) Coma d'emblée sans perte de connaissance.
- 3) Obnubilation durant quelques heures puis aggravation de l'état de conscience et hémiplégie,
- 4) Examen neurologique normal au moment du traumatisme puis apparition des troubles de la conscience deux heures plus tard.
- 5) Examen neurologique normal au moment du traumatisme puis apparition de crise brèves Jacksoniennes droite quatre heures plus tard.

**A : 1+2+5 B : 2+3+4 C:1+5 D : 1+3+4 E:1+2+3**

**58- Lors d'un traumatisme crânien quelles sont les situations qui justifient la réalisation d'un TDM cérébrale en urgence : (Cochez la RJ)**

- 1) Sensation de vertige
- 2) Trouble de l'équilibre et de la marche,
- 3) Perte de Connaissance Initiale
- 4) Coma avec signe de focalisation
- 5) Coma sans signe de focalisation.

**A : 1+2+3 B : 2+3+4+5 C:3+4+5 D : 1+4 E:1+2+4**

**59- Si 400 nouveaux cas de maladie ont été recensés en deux ans parmi une population de 100 000 personnes, le taux d'incidence de la maladie est de : (Cochez la RJ)**

- A) 800 pour 100000 personnes année.
- B) 400 pour 100000 personnes année,
- C) 20 pour 100000 personnes année.
- D) 200 pour 100 000 personnes années.
- E) 2000 pour 100000 personnes années.

**60- Si 300 cas d'une maladie M sont survenus en trois ans au sein d'une population estimée à 3000000, le taux de densité d'incidence est : (Cochez la réponse Juste)**

- A) 330 pour 100000 personnes années.
- B) 3300 pour 100000 personnes années.
- C) 3.3 pour 100 000 personnes années.
- D) 33 pour 100 000 personnes années.
- E) 3.3 pour 100 0000 personnes années.

**61- Quels signes clinico-biologiques sont évocateurs de néphrite Interstitielle chronique (Cochez la réponse juste)**

- 1) Polyurie
- 2) Acidose tubulaire
- 3) Leucocyturie aseptique
- 4) Œdème des membres inférieurs
- 5) Hypo albuminémie

**A:1+2+4 B : 2+4+5 C:2+3 D:1+2+3 E:1+5**

**62- parmi les propositions suivantes quels sont celles qui ne constituent pas des causes de néphropathies vasculaires aigus : (RJ)**

- A) Sténose de l'artère rénale
- B) Néphroangiosclérose maligne
- C) Syndrome des anti phospholipides
- D) Péri entérite noueuse
- E) Syndrome des micro angiopathie thrombotiques

**63- les céphalées au cours de migraine sont (RF)**

- A) Pulsatile
- B) Hémicrânienne
- C) S'aggravent avec l'âge
- D) Débutant dans l'enfance ou l'adolescence
- E) Sont plus fréquentes chez les femmes

**64- la SEP est caractérisée par (RF)**

- A) Un processus inflammatoire chronique touchant exclusivement le cerveau
- B) Un processus inflammatoire chronique de cerveau et la moelle
- C) Généralement un âge de début entre 20 ans et 40 ans
- D) Une évolution par poussée et rémission
- E) Des hyper signaux à l'IRM de l'encéphale disséminés dans la substance blanche

**65- le diagnostic de hypertrophie bénigne de prostate repose sur l'interrogatoire qui recherchera les signes urinaires en rapport avec l'obstruction (RF)**

- A) Dysurie
- B) Retard de démarrage
- C) Jet en pomme d'arrosoir
- D) Jet faible
- E) Pollakiurie

**66- le carcinome à cellule claire du rein (RF)**

- A) Est la tumeur maligne la plus fréquente du rein
- B) Se présente comme une masse jaune bigarrée
- C) Est composée exclusivement de cellule claire
- D) Se grade avec le grade de Fuhrman
- E) Peut être bilatérale dans la maladie de von Hippel-Lindau

**67- Parmi ces signes cliniques lequel inaugure la maladie dans le cancer du côlon ?(RJ)**

- A) Dysphonie
- B) Dyspnée
- C) Adénopathie cervicale
- D) Otalgie
- E) Gingivorragie

**68- Le diagnostic de certitude du cancer du pancréas est posé par lequel des marqueurs tumoraux suivants ?(Cocher la réponse juste)**

- A) CA 125
- B) CA 15-3
- C) CA 19-9
- D) ACE
- E) Aucune réponse juste

**69- Le souffle de rétrécissement aortique est : (Cocher la réponse juste)**

- A) Rude râpeux, irradiant en écharpe, maximal au foyer aortique
- B) En jet de vapeur, maximal au foyer aortique
- C) Doux, humé, aspiratif, maximal au foyer aortique
- D) Son intensité témoigne de sa sévérité
- E) Le B2 aortique est aboli dans le rétrécissement aortique serré sous aortique

**70- Le double souffle crural de Duroziez : (Cochez la réponse juste)**

- A) Est physiologique
- B) Est retrouvé dans l'insuffisance mitrale modérée
- C) Est retrouvée dans l'insuffisance aortique massive
- D) Est un signe d'insuffisance ventriculaire gauche
- E) Est un signe d'insuffisance cardiaque droite

**71- Une imperforation hyménale chez une jeune fille peut se compliquer de ? (Cochez la réponse fausse)**

- A) Hématometrie
- B) Hématocolpos
- C) Hématosalpinx
- D) Endométriose péritonéale
- E) Hématome du ligament large

**72)la cause la plus fréquente de la stérilité d'origine féminine est (RJ)**

- A) tubaire
- B) Ovarienne
- C) Pelvienne
- D) Synéchie utérine
- E) Psychogène

**73-le syndrome de PEUTZ- JEGHERS est compose de (RJ)**

- A) Cirrhose +mélanodermie +diabète
- B) Cirrhose +trouble neurologique
- C) Polypose colique +ostéome +alopécie
- D) Polypose colique+mélanose péri orificiel
- E) Aucun de ces éléments

**74- Parmi les causes d hyperkaliémie(RF)**

- A) Exercice physique Intense
- B) iatrogènes
- C) Rhabdomyolyse
- D) Insuffisance rénale
- E) Diarrhée et syndromes dysentérique

**75. L'un de ces toniques peut être à l'origine de leucose professionnelle, lequel**

- A) Benzene
- B) Arsenic
- C) Cadmium
- D) Organo phosphoré
- E) Mercure

**76- Parmi les examens complémentaires suivants, lequel est utilisé couramment pour la surveillance médicale des manipulateurs en Radiologie (RJ)**

- A) L'amylasémie
- B) Les transaminases
- C) La glycémie
- D) la numération et formule sanguine
- E) le dosage de l'urée sanguine

**77- Parmi les principes Généraux de la spondylarthrite laquelle est fausse**

- A) La spondyloarthrite est une maladie chronique potentiétiement sévère
- B) L'objectif de la prise en Charge est d'améliorer la qualité de vie.de contrôle les symptômes et l'inflammation et de prévenir les dommages structuraux
- C) L'objectif de la prise en charge devrait être la rémission clinique ou a défaut un faible niveau d'activité
- D) L'évaluation et le suivi des spondyloarthrite par imagerie (IRM) sont recommandé
- E) L'arrêt du tabac devrait être Proposé puisque son usage est associe a une activité et une sévérité plus marquée de la maladie

**78- Dans les spondyloarthrite, parmi ces éléments, lequel n'est pas prédictif d'évolution sévère de la maladie (Cochez la réponse juste)**

- A) Coxite
- B) VS inférieure à 30 mm
- C) Faible efficacité des AINS
- D) Oligoarthrite
- E) Début inférieur à 16 ans

**79- Le segment mobile rachidien est constitué des éléments suivants sauf un, le quel ? (Cochez la réponse fausse)**

- A) Ligament jaune
- B) Disque intervertébral
- C) Ligament vertébral commun postérieur
- D) Ligament supra-épineux
- E) Apophyses articulaires postérieures

**80- Un accidenté de la circulation présente une attitude vicieuse du membre inférieur en adduction, rotation interne, flexion évoque : (Cochez la réponse juste)**

- A) Luxation iliaque
- B) Luxation pubienne
- C) Luxation Ischiatique
- D) Luxation obturatrice
- E) Fracture de l'extrémité supérieure du fémur

**81- La maladie de waldentrom se définit par (RJ)**

- 1) Pic polyclonale en position gamma globuline
- 2) Pic monoclonal à IgG lambda
- 3) Une infiltration lymphoplasmocytaire au niveau de la moelle Osseuse
- 4) Un pic monoclonal à IgM
- 5) Un infiltrat plasmocytaire atypique > 20% au niveau de la moelle osseuse

**A:1+3 B : 2+3 C:3+4 D:4+5 E:2+4**

**82- Les facteurs de la coagulation vitamine K-dépendants sont : RJ**

- A) II, VI, IX, X, C, S
- B) II, VI, X, XI, C
- C) V, VII, X, XI, S
- D) II, VII, VIII, X
- E) I, II, VII, X

**83- Concernant le traitement de l'insuffisance cardiaque gauche Systolique ; quel est l'association juste : RJ**

- 1) Les bêtabloquants sont contre indiqués en cas de fraction d'éjection inférieure cause de leur effet inotrope négatif.
- 2) Les inhibiteurs de l'enzyme de conversion sont un traitement de première intention
- 3) Les anti aldostérone peuvent être prescrits même en cas d'insuffisance rénale terminal
- 4) Le furosémide peut être prescrit même en cas d'insuffisance rénale terminal
- 5) La tachycardie doit être respectée en cas d'insuffisance cardiaque gauche

**A:1+2+5 B:1+3+5 C:2+4 D :2+4+5 E :3+5**

**84- Concernant le rétrécissement aortique ; quel est l'association juste : RJ**

- 1) un RAO calcifié doit être opéré même quand il est lâche
- 2) un gradient aorte VG a 40mmHg est le panage de RAO moyenne serré
- 3) Une surface aortique inférieure à 1cm<sup>2</sup> est l'apanage du rétrécissement aortique serré
- 4) Un patient porteur d'un rétrécissement aortique serré qui se plaint d'un angor d'effort doit être opéré
- 5) la syncope fait partie de la symptomatologie

**A:1+2+4 B:1+3+4 C:2+3+5 D :2+3+4 E :3+4+5**

**85- Les Mycoses superficielles ; (Cochez la réponse fausse)**

- A) Peuvent être transmises par des animaux
- B) Touchent la peau et épargnent les muqueuses
- C) se voient chez l'adulte et l'enfant
- D) Sont causées par des dermatophytes ou des levures
- E) Régressent sous traitement antifongique

**86- L'intertrigo candidosique se caractérise par : (Cochez la réponse fausse)**

- A) Une atteinte élective des espaces Interdigitaux,
- B) Le fond du pli est le siège d'une fissure.
- C) Le fond du pli est recouvert d'un enduit blanchâtre
- D) Le fond du pli est recouvert d'un enduit verdâtre
- E) La plaque érythémateuse est limitée par une collerette desquamative.

**87- l'intolérance au glucose est définie par (Cochez la réponse juste) :**

- A) HbA 1c > 7%
- B) HbA1c > 6,5%
- C) Glycémie aléatoire > 2g /l
- D) Glycémie > 2g /l après une HGPO
- E) Toutes les réponses sont fausses

**88- Les biguanides sont caractérisés par : (Cochez la réponse fausse)**

- A) Inhibent la néoglucogenèse hépatique
- B) Insulino sensibilisateurs
- C) Prise de poids
- D) Contre indiquer en cas d'insuffisance rénale sévère
- E) Peuvent se compliquer de troubles digestifs

**89- L'exophtalmie simple de la maladie de basedow présente habituellement tous les caractères suivants, sauf un, lequel ? (Cochez la réponse fausse)**

- A) Bilatérale
- B) Symétrique
- C) Axile
- D) Réductible
- E) Douloureuse

**90- devant un syndrome de cushing ; quel examens sont utiles au diagnostique étiologique (RJ)**

- 1) dosage de l'ACTH plasmatique
- 2) dosage basal de cortisol plasmatique
- 3) dosage isolé de cortisol libre urinaire
- 4) test de freinage fort par dexaméthasone
- 5) examen TDM des surrénales

**A:1+4+5 B:1+2+3 C:2+3+4 D :1+2+5 E :3+4+5**

**91- l'angio fibrome nasopharyngien est (RJ)**

- A) Plus fréquent chez le sujet âgé.
- B) Se manifeste par une adénopathie cervical
- C) Une tumeur de la puberté féminine
- D) Le diagnostic est fait par l'imagerie.
- E) Développé au niveau de la cloison nasal

**92- Au cours d'un syndrome vertigineux périphérique (RJ)**

- A) Le gaz nystagmus est présent.
- B) Le nystagmus est vertical pur
- C) le nystagmus est diminué ou aboli par la fixation oculaire
- D) L'atteinte est Disharmonieuse.
- E) Les signes neurovégétatifs sont absents.

**93- Les idées délirantes : (Cochez la réponse juste)**

- A) Sont pathognomoniques des troubles de l'humeur
- B) Correspondent à une erreur corrigible
- C) Correspondent à un trouble du cours de la pensée
- D) Sont toujours soumises à la preuve et à la démonstration
- E) sont un trouble de contenu de la pensée non rectifiable par le raisonnement

**94- la délire érotomaniaque (RJ)**

- A) correspond à une conviction de préjudice dans les suites d'une intervention
- B) correspond à une conviction délirante d'être issue d'une ascendance illustre
- C) correspond à un délire de revendication hypochondriaque
- D) correspond à une illusion délirante d'être aimée généralement par une personne jouissant d'un prestige avec le quel la patiente n'a que des relations lointaines voire aucune
- E) est un trouble délirant de persécution

**95- Dans le cancer de l'estomac, la tumeur de KRUKENBERG traduit : (Cochez la RJ)**

- A) un envahissement par contiguïté du pancréas
- B) une extension par voie lymphatique aux ganglions péri-gastriques
- C) une extension par voie sanguine au poumon
- D) Un envahissement du ganglion sus-claviculaire gauche
- E) une extension par voie péritonéale aux ovaires

**96- En présence d'une hématomérose grave Par ulcère duodénal l'importance de la hémorragie sera au mieux appréciée par. (Cochez la réponse juste)**

- A) quantité de sang rejetée
- B) l'importance de la quantité de sang nécessaire pour rétablir et maintenir une tension correcte
- C) l'agitation du sujet
- D) La soif
- E) Le taux d'hématocrite

**97- parmi toutes ses propositions Concernant la progression du poids, de la taille et du périmètre de l'enfant laquelle est juste : (Cochez la réponse juste)**

- A) La première année, la taille augmente de 25 cm
- B) L'enfant double son poids de naissance à 12 mois et le triple à 24 mois
- C) Le PC augmente de 0,5 cm par mois les 12 premiers mois
- D) La taille augmente de 30 cm la deuxième année
- E) Le PC augmente de 1 cm par mois les 3 premiers mois

**98- Un nourrisson pesant 5 Kg présente une déshydratation sur diarrhée aiguë. La fontanelle antérieure est déprimée, les globes oculaires sont excavés, il a un pli cutané net de déshydratation, la fréquence respiratoire est normale.**

**Vous administrez durant les 2 premières heures le soluté suivant : (Cochez la réponse juste)**

- A) 100 cc de sérum bicarbonaté à 14/°°
- B) 100 cc de sérum salé isotonique à 9/°°
- C) 250 cc de sérum bicarbonaté à 14/°°
- D) 250 cc de sérum salé isotonique à 9/°°\*
- E) 250 cc de soluté de réhydratation

**99- L'examen radiologique de référence qui permet le diagnostic de l'hémorragie sous arachnoïdienne spontanée est : (RJ)**

- A) Angiographie cérébrale numérisée.
- B) Angio-scanner cérébral.
- C) Scanner cérébral sans produit de contraste
- D) Scanner cérébral avec produit de contraste.
- E) IRM cérébrale.

**100- Le Neurinome rachidien : (RF)**

- A) Est une tumeur rachidienne bénigne des nerfs rachidiens
- B) L'élargissement du Foramen intervertébral est caractéristique
- C) La douleur est de type « à dormir debout ».
- D) Se développe dans le compartiment intra dural intra médullaire.
- E) La chirurgie précoce permet une récupération des signes cliniques

**Cas clinique n° 01 :**

**Patiente de 37 ans, mariée et mère de deux enfants, agent de la poste , expose aux**

**tabagisme passif, sans antécédents pathologiques, consulte pour gêne respiratoire depuis 5 jours avec toux quinteuse et crachats purulents et fièvre non chiffrée. elle rapporte le même tableau en périodes hivernales depuis son jeune âge. L'examen clinique retrouve une patiente consciente coopérative, parle avec des pauses, elle est bien colorée, FR : 32c/mn, FC : 126 batt/mn, TA : 110/60 mm Hg .T/ 38.5°C. Poids : 80 kg T : 1.63 m. À l'examen physique : tirage sus sternal et intercostal, avec des sueurs frontales.**

**L'examen pleuropulmonaire : présence de râles sibilants diffus aux deux champs**

**101- Quels sont les examens para cliniques à demander en priorité ? (Cochez la réponse juste)**

- 1) Radiographie thoracique standard de face.
- 2) Débit expiratoire de pointe (DEP)
- 3) Gaz du sang
- 4) FNS + hémocultures
- 5) ECG.

**A:1+2 B:2+3 C:2+4 D :3+4 E:4+5**

**Les résultats des examens complémentaires montrent :**

- Radiographie du thorax montre des signes de distension thoracique.
- DeP 200 l/mn pour Un DEP théorique de 480 l/ mn
- Gaz du sang : Pa O<sub>2</sub> à 60 mmHg, PacO<sub>2</sub> à 44 mmHg, pH à 7,38, bicarbonates 25meq/l
- FNS :GB 13000 elts/mm (PN : 92%, L : 8%, M : 1%, E ; 1%), GR à 4.8M, Hb à 12g/dl ;plaquette à 180000 elts/mm\*, Hémocultures négatives
- ECG: Rythme régulier sinusal, pas de trouble de la repolarisation ni de la conduction.

**102- il S'agit d'un (e) : (Cochez la réponse Juste)**

- A) crise d'asthme bénigne
- B) crise d'asthme modérée
- C) crise d'asthme sévère
- D) arrêt respiratoire imminent
- E) exacerbation d'une crise d'asthme

**103- En plus de l'oxygénothérapie et de l'antibiothérapie, vous décidez d'instituer le traitement suivant : (Cochez la réponse juste)**

- 1) salbutamol en nébulisation
- 2) salbutamol en chambre d'inhalation
- 3) Corticoïdes per os
- 4) corticoïdes en IV
- 5) Corticoïdes inhalés à forte dose.

**A :1+3 B :2+3 C:1+4 D: 2+4 E:1+5**

**Deux heures après la malade est toujours consciente, bien colorée, FR : 26 c/mn, FC 120 batt/mn, TA : 130/70 mm Hg.**

**A l'examen pleuro-pulmonaire retrouve un discret tirage sus sternal, des râles sibilants diminué d'intensité par rapport à l'examen antérieur. DEP : 320 l/mn.**

**104- Cette évolution incite à : (Cochez la réponse juste)**

- A) Transférer le malade dans un service spécialisé
- B) Transférer le malade en soins intensifs
- C) Augmenter les doses de corticoïdes
- D) Maintenir le même schéma thérapeutique
- E) Faire la sortie du malade

**105: Quel est l'antibiotique de première intention à prescrire chez cette malade (RJ)**

- A) Amoxicilline
- B) Amoxicilline + acide clavulanique
- C) Erythromycine
- D) Céfotaxime
- E) Doxycycline

**Cas clinique n° 02 :**

**M Samir âgé de 50 ans consulte pour toux productive persistante accompagnée de crachats sanguinolents et une chute pondérale. Les examens médicaux effectués mettant en évidence une formation tumorale maligne de haut grade de poumon gauche .une indication chirurgicale est posée et le patient est hospitalisé.**

**106- L'information du patient doit porter sur : (RJ)**

- A) Le diagnostic et le traitement indiqué.
- B) Le diagnostic, le traitement indiqué et les risques encourus par le patient
- C) Aucune information ne doit être communiquée au patient de ce cas
- D)il appartient au médecin traitant de décider des informations à communiquer en fonction de la situation et au cas par cas.
- E) Réponses b) et d) sont justes.

**Quelques mois après l'intervention chirurgicale et traitement institué ;le patient est reconduit à l'hôpital suite à l'apparition des complications métastatique en rapport avec sa pathologie. il se trouve en mauvais état générale mais conscient et coopérant .l'échec thérapeutique est constaté après prise en charge médicale ; sa maladie se trouve alors au dessus de toute possibilité thérapeutique curative.**

**107- Quelle doit être alors la conduite à tenir de l'équipe soignante au regard de La loi et de la déontologie ? (Cochez la réponse Juste)**

- A) L'abstention thérapeutique dans ce Cas, car la poursuite des soins correspondrait à un acharnement thérapeutique
- B) La mise en place d'un Protocole de soins palliatifs,
- C) La décision dans ce cas doit être Prise conjointement avec la famille
- D) Prévoir la sortie du patient après la signature d'une décharge par le patient
- E) la décision de l'arrêt des soins est conditionné par la décision de patient

**Etat général du patient se dégrade brusquement par la survenue d'une péritonite post occlusive ;il présente des signes de choc avec trouble hémodynamique ,il est évacué vers L'Hôpital public le plus proche ; une intervention chirurgicale en urgence s'impose alors**

**108- quels Sont les conditions légales Préalables à l'intervention chirurgicale dans ce cas (RJ)**

- A) L'information et l'obtention de consentement éclairé du patient
- B) L'obtention de consentement de la famille du patient
- C) L'intervention doit être réalisée dans ce cas sans aucune condition
- D) A et B juste
- E) Aucun réponse juste

**Par la suite et dans le post-opératoire immédiat, le patient est Victime d'une chute du lit de réanimation. Un hématome sous-dural aiguë et une fracture temporale gauche sont constatées au scanner .**

**Le patient décède alors le lendemain des suites de ce traumatisme.**

**109-la responsabilité médicale engagée dans ce cas est : (Cochez la réponse juste)**

- A) responsabilité médicale pénale
- B) Responsabilité médicale administrative
- C) responsabilité médicale civile
- D) Responsabilité médicale disciplinaire
- E) Réponses b) et c) sont justes

**un mois après le décès du patient, son frère se présente pour demander au médecin**

**traitant un compte rendu médical d'hospitalisation détaillé qui servira selon ses dires à l'obtention de certains droits.**

**110- Quelle doit être la conduite à tenir du médecin traitant face à cette demande ?(Cochez la réponse juste)**

- A) Répondre favorablement à cette demande ; le secret médical étant aboli après le décès du patient.
- B) S'abstenir dans ce cas de remettre tout document aux membres de la famille du patient en vertu de la loi pénale.
- C)Ce document ne peut être remis qu'au seul conjoint du patient décédé en vertu de la loi.
- D)Un compte rendu médical peut être établi et remis à la demande du juge
- E) Réponses b) et d) sont justes.



### **Cas clinique n° 03 :**

**Monsieur M 45ans qui présent au urgence pour des idéations suicidaires il présent un sentiment de Mal être profond, se sent découragé, incapable de remplir les taches de son travail .les bilans ainsi que les examens complémentaires sont sans anomalies ; il souffre d'un trouble digestive difficile a décrire ; il ne peut pas alimenté ; présente une perte de poids importante ; il souffre de réveil fréquent très tôt le matin ; actuellement il est convaincue qu'il a un cancer puisque son estomac ne digère plus rien et que sa maladie est incurable . au fond il souhaite mourir pour mettre fin a sa souffrance**

**111: Quels sont les éléments sémiologiques de cette observation (RJ)**

- 1) Insomnie Matinale
- 2) Syndrome Confusionnel
- 3) Syndrome de Cotard
- 4) Automatisme mental
- 5) Ralentissement Psychomoteur

**A : 1+3+5 B: 1+2+3 C: 3+4+5 D: 2+4+5 C:1+4**

**112- Quel est votre diagnostic ? (Cochez la réponse juste)**

- A) Dépression masquée
- B) Trouble à expression somatique.
- C) Dépression mélancolique
- D) Trouble de stress post traumatique,
- E) Schizophrénie.

**113- Le risque Suicidaire chez ce patient est élevé, étant donnée : (Cochez la réponse juste)**

- 1) Le réveil très tôt le matin,
- 2) L'isolement affectif
- 3) L'âge du patient
- 4) Les idées d'incurabilité
- 5) La douleur morale

**A: 1+2+3 B : 1+2+4 C:2+3+4 D :4+5 E: 3+4+5**

**114- quel est le traitement de choix chez cette durant les 2 premiers semaines (RJ)**

- A) Cure de perfusion de clomipramine (anafranil)
- B) Benzodiazepine
- C) Inhibiteur spécifique des capture de sérotonine et noradrénaline
- D) Antipsychotiques
- E) Thymoregulateur

**115- quel est le risque a craindre chez ce patient le 2 premiers semaines (RJ)**

- A) Risque suicidaire
- B) Virage de l'humeur
- C) Levée d'inhibition
- D) Hypotension artériel
- E) Tout ces propositions

### **Cas clinique n° 04 :**

**Mr MT âgé de 65ans diabétique, hypertendu et tabagique, hémiplegique à la suite d'un accident vasculaire cérébral ischémique remontant à huit mois, consulte pour une douleur thoracique par épisodes évoluant depuis 24h, dont le dernier n'a pas cédé depuis 2h. À l'examen le patient est pale, le rythme cardiaque est rapide mais régulier, sans anomalies auscultatoires, les champs pulmonaires sont libres, la pression artérielle est à 170/60 au deux bras, le reste de l'examen est sans anomalies.**

**L'électrocardiogramme dix-huit dérivations retrouve un rythme sinusal régulier à 90 bpm, un PR à 220ms, un courant de lésion sous épicaudique dans les dérivations DII AVf et DIII,V7 V8 V9.**

**116 Quelle est l'association juste : (Cochez la réponse juste)**

- 1)Le patient présente un syndrome coronarien algue sans sus décalage du segment ST
- 2)Le patient présente un syndrome coronarien algue avec sus décalage du segment ST
- 3) Le trouble de la repolarisation est localisé dans le territoire inférieur
- 4)Le patient présente un bloc auriculo-ventriculaire du 2° degré type Mobitz 1
- 5)Le trouble de la repolarisation est localisé dans le territoire antérieur étendu.

**A: 1+4 B:2 C:1+2+3 D:2+4 E:1+5**

**117-quel est l'association juste (RJ)**

- 1) Une thrombolyse doit être réalisée chez le patient si une angioplastie primaire Ne peut être réalisée dans les délais recommandés
- 2) Une angioplastie primaire doit être réalisée si elle peut être obtenu dans les 6h
- 3) Une double anti agrégation plaquettaire en plus d'un traitement par l'héparine sont les seuls traitements à proposer
- 4) Une double anti agrégation plaquettaire en plus d'un traitement par héparine sont les traitements à administrer dès que le diagnostic est posé
- 5) Selon l'anamnèse, le patient ne présente pas de contre-indication absolu a la thrombolyse

**A : 1+2+4 B : 4+5 C:3 D:1+4+5 s E:1+5**

**118- Quelle est l'association juste : (Cochez la réponse juste)**

- 1) Le territoire atteint présente un risque accru de survenue de troubles de la conduction
- 2) Le territoire atteint présente un risque accru de survenue de trouble du l'excitabilité
- 3) La survenue d'un rythme idio-ventriculaire accéléré est une complication de traitement proposé
- 4) La survenue d'une tachycardie ventriculaire est un signe de succès du traitement même si elle nécessite une cardioversion
- 5) Il s'agit d'un syndrome coronarien aigu sans sus décalage du segment ST classé à haut risque, une coronarographie doit donc être réalisée dans les 24 heures.

**A:1+2 B : 1+2+3 C : 1+2+5 D : 1+2+4 E:5**

**Pendant que vous organisez la prise en charge de votre patient, votre Infirmier vous signale que votre patient fait un malaise. A l'examen le patient est conscient coopérant mais se plaint de vertiges, l'examen est inchangé mis à part une pression artérielle à 110/70 mmHg, l'électrocardiogramme retrouve une fréquence cardiaque à 35 bpm, une dissociation auriculo-ventriculaire avec la persistance du trouble de la repolarisation.**

**119- Quelle est l'association juste : (Cochez la réponse Juste)**

- 1) Le trouble de la repolarisation s'est aggravé en bloc auriculo ventriculaire du 2eme degré type Mobitz 2
- 2) Il s'agit d'un bloc auriculo-ventriculaire du troisième degré
- 3) Le patient doit recevoir de l'adrénaline en intra veineuse lente
- 4) Le meilleur traitement reste l'angioplastie couplé à la sonde de stimulation temporaire
- 5) L'atropine et l'isoprénaline représentent le traitement pharmacologique d'attente.

**A : 1+4+5 B:2+3+4 C:2+4+5 D :1+3 E: 2+5**

**Votre traitement est couronné de succès, quelques jours plus tard vous décider la sortie de votre patient .**

**120-concernant le traitement de sortie ; quel est l'association juste (RJ)**

- A) L'aspirine devrai être maintenue 12 mois
- B) Le clopidogrel doit être maintenue 12mois
- C) L'objectif des  $\beta$  bloquants est une FC < 50 BPM
- D) IEC doivent être administre si le patient grade une dysfonction systolique de VG
- E) Les statines doivent être administré a dose maximale tolérée

**A : 1+2+3+4+5 B:2+3+4+5 C:1+2+5 D :3+4+5 E: 2+4+5**

**Cas clinique n° 05 :**

**Un homme âgé de 52 ans, aux antécédents personnels d'allergie respiratoire saisonnière, splénectomie il ya 30 ans suite à une contusion abdominale ;thrombophlébite il ya 3mois ; sur le plan familiale en retrouve :**

- père décédé d'un cancer colorectal
- frère décédé d'un cancer colorectal

**il a consulte pour une anémie, associée à un amaigrissement de 25 kg dans les derniers 6 mois ; L'examen retrouve en plus de la pâleur Cutanéomuqueuse, un BMI à 19, une ebouche d'un pli de dénutrition et une cicatrice d'intervention chirurgicale abdominale.**

**121-sur le plan épidémiologique à quel groupe à risque appartient ce malade ? (Cochez la réponse juste)**

- A) Groupe à risque très élevé
- B) Groupe à risque élevé
- C) Groupe à risque moyen
- D) Groupe à risque peu élevé
- E) A aucun de ces groupes

**122- Pour étayer le diagnostic, quel est le premier examen complémentaire à demander ?(Cochez la réponse juste)**

- A) Echographie abdominale
- B) TDM abdominale
- C) Coloscopie
- D) Rectoscopie
- E) Fibroscopie oeso-gastrique

**123- Cet examen réaliser quel est celle qui permet devancer dans le diagnostic(RJ)**

- 1) Rectoscopie
- d) Coloscopie
- 3) Endoscopie basse
- 4) Echographie abdominale
- 5) TDM abdominale

**A : 1+2 B:1+2+3 C:3+4+5 D :2+3 E: 4+5**

**Un volumineux processus tumoral ulcero-bourgeonnant infranchissable de la charnière recto sigmoïdienne a été mis en évidence .**

**L'étude histopathologique des biopsies réalisés a ce niveau a conclu a un ADK bien différencié de type liberkuhnien.**

**124. Quel bilan d'extension réalisez-vous chez ce patient ? Cocher La RF**

- A) Coloscopie
- B) Colo-scanner
- C) IRM pelvienne
- D) TOM Thoraco-abdomino-pelvien
- E) Marqueurs tumoraux

**Ce bilan a permis de diagnostiquer : en plus du processus néoplasique de la CRS, étends sur une longueur de 66 mm et une épaisseur maximale de 28 mm, avec discrète infiltration de la graisse du méso-transverse, un second processus néoplasique du colon ascendant, étendu sur une longueur de 70 mm et une épaisseur maximale de 22 mm, avec infiltration de la graisse mésocolique à ce niveau. Des Adénopathies locorégionales, le plus volumineuse mesure 10 mm de grand axe, un épanchement péritonéal de faible abondance. Absence de localisations secondaires hépatiques, pulmonaires ou osseuse**

**125- Que proposez-vous pour la suite de la prise en charge ? (Cochez la réponse Juste)**

- A) Adresser le patient au chirurgien
- B) adresser le patient a l'oncologue
- C) adresser le patient au radiothérapeute
- D) adresser le patient au médecin anesthésiste
- E) discuter le dossier du malade en réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP)

**Cas clinique n° 06 :**

**Un jeune homme de 40 ans, SANS antécédents, pesant 90 kg pour 1,74m consulte pour douleur épigastrique post prandiale a irradiations retro sternale ascendante rebelle au traitement médicale type inhibiteur de pompe a proton ; elle s'accompagnent de régurgitations et toux nocturne aux décubitus dorsal ; l'examen clinique est négative**

**126- le diagnostic retenu est (RJ)**

- A) Perforation d'un ulcère gastrique
- B) Un méga œsophage
- C) Un RGO
- D) Cholécystite chronique
- E) Œsophagite caustique

**127- quel est l'examen para clinique de 1<sup>er</sup> intention devant ce tableau (RJ)**

- A) Manométrie œsophagienne
- B) ASP
- C) Endoscopie œsogastroduodénale
- D) PH metrie œsophagienne
- E) Transit œsogastroduodéal

**128- quel sont les objectifs de cette examen para clinique (RF)**

- A) Le retentissement de cette pathologie sur la muqueuse œsophagienne
- B) Traitement des lésions
- C) Réaliser des biopsies
- D) Un examen normal n'élimine pas les diagnostic
- E) Evaluation de traitement médical an appréciation la cicatrisation des lésions

**129- quel exploration fonctionnelle demandez vous pour confirme le diagnostic (RJ)**

- A) Fibroscopie
- B) Manométrie œsophagienne
- C) Echo endoscopie
- D) Scanner thoracique
- E) PH metrie

**130- Vous indiquez les conseils hygiéno-diététiques suivants sauf : (RF)**

- A) Cure d'amaigrissement
- B) S'allonger un quart d'heure après les repas
- C) Surélever légèrement la tête du lit
- D) Eviter les vêtements serrés
- E) Fractionner son alimentation et supprimer le café et chocolat

**Dossier clinique n° 01 :**

**un enfant de 08 ans consulte pour polydipsie et polyurie évoluant depuis 20 jours, l'enfant aurait présenté une infection virale il y a 15 jours.**

**A l'examen : Poids 24kg Taille 129 cm T° 37.5 TA=110/50 mm Hg  
FC90/mn FR 35/mm. Le reste de l'examen est strictement normal**

**Le diagnostic de diabète type | est évoqué**

**131- Pour établir le diagnostic positif vous demandez en priorité ? (RJ)**

- A) Glycémie à jeun
- B) Chimie des urines
- C) Bilan lipidique
- D) Fonction rénale
- E) Densité urinaire

**132- Le bilan à réaliser en Première intention après avoir posé le diagnostic comporte tous ces examens sauf un: lequel ? (Cochez la réponse fausse)**

- A) Hémoglobine glyquée
- B) Bilan lipidique
- C) Sérologie de a maladie cœliaque
- D) Gazométrie
- E) Chimie des urines

**133-136 illisible !**

**137- La mère nous interroge quant a la pratique du sport ; parmi tous les reponces que vous allez lui apporter laquelle est fausse ? (RF)**

- A) Tous les sports sont permis
- B) Les sports à risques sont contre indiqués
- C) L'activité physique est autorisée mais avec une bonne surveillance de l'insulinothérapie
- D) Une hypoglycémie peut survenir 2H à 12h après l'effort
- E) L'activité sportive est bénéfique pour l'enfant

**138- Quelques jours après sa sortie, l'enfant consulte pour des sueur ;Une glycémie faite à l'aide d'une bandelette réactive est de 0.35g/1. Quel est votre conduite à tenir ? (Cochez la réponse Juste)**

- A) Surveiller le malade
- B) Faire un appoint d'insuline
- C) Donner un morceau de sucre et refaire la glycémie
- D) Donner un morceau de sucre et du pain et refaire la glycémie
- E) Doser l'hémoglobine glyquée en urgence

**139- La complication présentée par cet enfant peut être due à : (Cochez le réponse juste)**

- A) Omission d'un repas
- B) Exercice physique inhabituel
- C) Doses de l'insuline excessives
- D) A et C sont justes
- E) Toutes ces réponses sont justes

**140- Parmi toutes ces mesures de surveillance de la maladie, toutes ces réponses sont justes sauf une : laquelle ?**

**(Cochez la réponse fausse)**

- A) Auto surveillance de la glycémie quotidiennement
- B) Hémoglobine glyquée tous les mois
- C) Bilan lipidique annuel
- D) Micro albuminurie annuelle
- E) Examen clinique complet tous les 03 mois.

**Dossier clinique n° 02 :**

**Une femme âgée de 42 ans , consulte pour des douleurs aux poignet et aux pied évoluant depuis 4 mois ces douleurs ont tendance a s'aggraver progressivement et a provoquer 3 a4 réveils nocturnes associer a une raideur matinale d'environ 1h**

**Ces douleur sont peu calme par du diclofenac 150mg/j et paracétamol 2g/j, la patiente ce plainte de ne plus pouvoir aller faire ces courses comme avant .**

**Le bilan biologique objective : VS a 58 mm a la 1<sup>er</sup> h, CRP a 30mg/l, Hb 11g/dl ,**

**Plaquette a 500000/mm, Gb 7000/mm**

**141- devant ce tableau Clinique et biologique le diagnostic de PR est évoqué ; quel sont les examens a demander (RJ)**

- 1) Bilan immunologique
- 2) Bilan radiologique des articulations touchées .
- 3) Echographie des poignets et des pieds
- 4) IRM des articulations touchées
- 5) Scintigraphie osseuse

**A : 1+4+5 B:1+2+4 C:1+2+3 D :1+3+4 E: 1+3+5**

**142- parmi les examens immunologiques suivants lequel est le plus spécifique de PR (cochez la réponse juste)**

- A) Anticorps anti-nucléaires
- B) Facteurs rhumatoïdes
- C) Anticorps anti mitochondries.
- D) DRM anti-peptides citrullinés cycliques (anti-ccp)
- E) Anticorps anti Scl7

**143- Parmi les radiographies suivantes lesquelles sont utiles à l'évaluation des destructions ostéo-articulaires chez cette patiente ? (Cochez la réponse juste)**

- 1)Radiographie des 2 poignets de face
- 2)Radiographie des 2 mains de face
- 3) Radiographie des 2 genoux face et profil
- 4)Radiographie des 2 pieds face et 3/4
- 5) Radiographies des deux coudes

**A :1+2+5 B:2+3+4 C: 1+2+4 D :1+3+4 E 2+4+5**

**144- Parmi les explorations d'imagerie suivants lesquels permettent de mettre en évidence des lésions précoces au cours d'une PR débutante ? (RJ)**

- A) Echographie des articulations touchées
- B) TDM des poignets
- C) Scintigraphie osseuse
- D) Radiographies standards des 2 mains
- E) Arthro-scanner des 2 poignets

**145- Le diagnostic de PR étant retenu, quelle est la possibilité thérapeutique de 1<sup>er</sup> intention ? (Cochez la réponse juste)**

- A) Anti-inflammatoires non stéroïdiens
- B) Antalgiques
- C) Méthotrexate associé ou non aux anti-inflammatoires stéroïdiens
- D) Traitement biologique
- E) Corticoïdes à forte dose

**146- Avant de débiter le traitement préconisé un bilan est demandé, lequel ? (Cochez la réponse juste)**

- 1) Radiographie du thorax
- 2) Bilan rénal
- 3) Bilan hépatique
- 4) Examen ophtalmologique
- 5) L'IDR à la tuberculine

**A: 1+2+5 B: 2+3+4 C: 1+2+3 D: 1+3+4 E: 2+4+5**

**147- A partir de quel délai allez-vous faire l'évaluation de la réponse au traitement ?(Cochez la réponse juste)**

- A) 6 mois
- B) 12 mois
- C) 3 mois
- D) 1 mois
- E) 9 mois

**148- quel sont les éléments de surveillance à demander a la 1<sup>er</sup> évaluation (RJ)**

- 1) TDM des mains et des pieds
- 2) Bilan immunologique comportant facteur rhumatoïde ; anticorps anti CCP
- 3) Bilan biologique comportant VS CRP NFS bilan hépatique et bilan rénal
- 4) Radiographie systématique de tout articulation douloureuse
- 5) Examen clinique complet

**A: 1+2+5 B: 2+3+4 C: 1+3+4 D: 3+4+5 E: 2+4+5**

**149- après 6 mois de traitement et après optimisation du traitement de fond, la patiente présente une intolérance au traitement (vomissement et diarrhée) ce qui à amené la patiente a arrêter le traitement. Quelle est votre conduite à tenir ? (Cochez la réponse juste )**

- 1) reprendre le même traitement à la même dose
- 2) changer de voie d'administration
- 3) instaurer un autre traitement
- 4) diminuer la dose du premier traitement
- 5) mettre la patiente sous corticoïdes

**A :1+2+3 B:l+2+4 C:2+3+4 D: 2+3+5 E: 3+4+5**

**150- Après 9 mois de traitement la maladie reste active avec apparition de quelques érosions au niveau des 2 métacarpo-phalangiennes du 3ème doigt des deux mains. Quelle est votre conduite à tenir ? (Cochez la réponse Juste)**

- 1) Changer de molécule
- 2) Associer plusieurs traitements de fond
- 3) instaurer un biologique
- 4) Associer une corticothérapie à forte dose
- 5) Associer une corticothérapie à faible dose

**A: 1+2+3 B: 2+3+4 C:3+4+5 D: 1+3+5 E: 1+4+5**

## CT Sujet Résidanat octobre 2023

| Qst | Rpns | Qst | Rpns | Qst | Rpns | Qst | Rpns | Qst | Rpns |
|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|
| 1   | C    | 31  | C    | 61  | D    | 91  | D    | 121 | B    |
| 2   | C    | 32  | A    | 62  | A    | 92  | C    | 122 | D    |
| 3   | D    | 33  | D    | 63  | C    | 93  | E    | 123 | D    |
| 4   | C    | 34  | B    | 64  | A    | 94  | D    | 124 | A    |
| 5   | E    | 35  | C    | 65  | E    | 95  | E    | 125 | E    |
| 6   | E    | 36  | E    | 66  | C    | 96  | B    | 126 | C    |
| 7   | A    | 37  | C    | 67  | C    | 97  | A    | 127 | C    |
| 8   | E    | 38  | A    | 68  | E    | 98  | D    | 128 | C !  |
| 9   | B    | 39  | B    | 69  | A    | 99  | C    | 129 | B    |
| 10  | C    | 40  | C    | 70  | C    | 100 | D    | 130 | B    |
| 11  | C    | 41  | E    | 71  | E    | 101 | B    | 131 | A    |
| 12  | A    | 42  | B    | 72  | B    | 102 | C    | 132 | D    |
| 13  | B    | 43  | E    | 73  | D    | 103 | A    | 133 | E    |
| 14  | B    | 44  | E    | 74  | E    | 104 | D    | 134 | C    |
| 15  | B    | 45  | C    | 75  | A    | 105 | A    | 135 | A    |
| 16  | D    | 46  | B    | 76  | D    | 106 | E !  | 136 | B    |
| 17  | E    | 47  | A    | 77  | D    | 107 | B    | 137 | A    |
| 18  | A    | 48  | E    | 78  | B    | 108 | C    | 138 | D    |
| 19  | C    | 49  | C    | 79  | E    | 109 | E !  | 139 | E    |
| 20  | A    | 50  | A    | 80  | C    | 110 | E    | 140 | B    |
| 21  | A    | 51  | C    | 81  | C    | 111 | A    | 141 | C    |
| 22  | E    | 52  | C    | 82  | A    | 112 | C    | 142 | D    |
| 23  | D    | 53  | C    | 83  | C    | 113 | D !  | 143 | C    |
| 24  | A    | 54  | A    | 84  | E    | 114 | C    | 144 | D !  |
| 25  | D    | 55  | BE   | 85  | B    | 115 | E    | 145 | C    |
| 26  | B    | 56  | ABC  | 86  | D    | 116 | B    | 146 | C    |
| 27  | E    | 57  | D    | 87  | E    | 117 | D    | 147 | C    |
| 28  | A    | 58  | C    | 88  | C    | 118 | B    | 148 | D !  |
| 29  | D    | 59  | D    | 89  | E    | 119 | C    | 149 | D    |
| 30  | A    | 60  | C    | 90  | A    | 120 | E    | 150 | A !  |

