

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE UNIVERSITE
BLIDA 1 "Saad DAHLEB"
Faculté de médecine "Elmehdi SI-AHMED"
CONCOURS D'ACCES AU RESIDANAT DE MEDECINE
Session Octobre 2024
Le sujet comprend 150 questions pour l'ensemble des trois épreuves.
Ces questions sont numérotées de 01 à 150
La durée totale des trois épreuves est de 04 heures
EPREUVE SCIENCES FONDAMENTALES
50 QUESTIONS

1. **Quel organite est impliqué dans la modification, le tri et l'expédition des protéines ? (Cocher la réponse juste)**
 - A. Réticulum endoplasmique rugueux
 - B. Appareil de Golgi
 - C. Mitochondrie
 - D. Lysosome
 - E. Réticulum endoplasmique lisse
2. **Quel composant du cytosquelette est responsable du mouvement des cils et des flagelles ? (Cocher la réponse juste)**
 - A. Microfilaments
 - B. Microtubules
 - C. Filaments intermédiaires
 - D. Centrioles
 - E. Actine
3. **Quel processus cellulaire est principalement responsable de la division du cytoplasme après la mitose ? (Cocher la réponse juste)**
 - A. Mitose
 - B. Cytocinèse
 - C. Méiose
 - D. Endocytose
 - E. Exocytose
4. **Qu'est-ce que la capacitation des spermatozoïdes ? (Cocher la réponse juste)**
 - A. C'est la dernière étape de modification physiologique avant la fécondation
 - B. C'est un phénomène qui se déroule dans les tubes séminifères
 - C. La capacitation permet la formation d'un sperme riche
 - D. La capacitation est une condition préalable à la réaction acrosomique
 - E. C'est la première étape avant maturation.
5. **Le follicule secondaire est constitué de ? (Cocher la réponse juste)**
 - A. Fait d'un ovocyte 2 bloqué en prophase
 - B. Fait de cellules folliculaires aplaties
 - C. Présence de zone glycoprotéique (la zone pellucide) à l'extérieur de l'épithélium folliculaire
 - D. Le stroma ovarien se transforme en thèque du follicule
 - E. Présence d'une cavité folliculaire (antrum) dans la granulosa
6. **Qu'est-ce que le phénomène de la compaction ? (Cocher la réponse juste)**
 - A. C'est la formation d'un amas de cellules jointives qu'on appelle la morula
 - B. C'est une modification morphologique et fonctionnelle de la morula
 - C. La compaction donne uniquement les cellules trophoblastiques
 - D. La compaction permet l'apparition exclusivement des cellules du bouton embryonnaire
 - E. C'est un phénomène qui se déroule pendant la seconde semaine du développement embryonnaire

7. Concernant le corps progestatif : (Cocher la réponse juste)

1. Les cellules de la granulosa deviennent des cellules lutéales
2. Les cellules de la thèque interne élaborent de la progestérone
3. Les cellules de la granulosa élaborent de la progestérone
4. Les capillaires de la thèque interne envahissent la granulosa
5. Les cellules de la thèque interne sont les cellules les plus volumineuses

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

8. Concernant le tissu endocrinien toutes ces propositions sont justes sauf une. Indiquer laquelle :

- A. Il peut être composé de quelques amas cellulaires dans un organe
- B. Un tissu endocrine élabore une substance appelée hormone déversée dans un canal excréteur
- C. L'antéhypophyse est une glande endocrine qui agit sur d'autres glandes endocrines
- D. Une cellule endocrine est située à proximité d'une structure vasculaire
- E. Les hormones agissent sur une cellule cible par l'intermédiaire d'un récepteur spécifique

9. A propos du glomérule de Malpighi : (Cocher la réponse juste)

1. Les capillaires glomérulaires sont fenêtrés
2. La lame basale de la barrière sang/urine est formée d'une lamina densa entourée de deux lamina rara
3. Les podocytes sont les cellules endothéliales des capillaires glomérulaires
4. Les pédicelles sont des cellules mésangiales
5. Les capillaires glomérulaires sont développés entre deux artérioles

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

10. Parmi les propositions suivantes indiquez la proposition juste :

1. Le polygone de Willis fait communiquer le territoire artériel carotidien et le système vertébro-basilaire
2. Les territoires droit et gauche des artères carotides internes communiquent entre eux grâce à une artère communicante postérieure
3. La perméabilité du polygone de Willis joue son rôle essentiel de suppléance en cas d'accident vasculaire cérébral
4. Les principales branches collatérales de la carotide interne sont l'artère cérébrale moyenne (ou sylvienne) et l'artère chorodienne antérieure
5. Parmi les branches terminales de la carotide interne on cite l'artère hypophysaire et l'artère ophtalmique

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

11. Parmi les propositions suivantes indiquez la proposition juste :

1. Le système postérieur (vertébro-basilaire) assure la vascularisation du tronc cérébral et du cervelet
2. Parmi les branches collatérales des artères vertébrales on cite des rameaux perforants destinés au bulbe et au pont, l'artère cérébelleuse antéro-inférieure
3. Les artères cérébrales postérieures sont des branches terminales du tronc basilaire
4. Les territoires artériels profond et superficiel du cerveau sont indépendants l'un de l'autre
5. L'artère cérébrale antérieure chemine le long de la fissure latérale du cerveau

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

12. Le duodénum et le pancréas : (Cocher la réponse juste)

- A. Le duodénum est seulement sous- mésocolique
- B. La muqueuse duodénale est munie de nombreux plis longitudinaux au niveau de la partie supérieure
- C. La tête du pancréas est effilée
- D. Le canal de Santorini parcourt tout le pancréas selon son grand axe
- E. L'ampoule de Vater s'ouvre dans le bord latéral de D2

13. Le nerf médian est : (Cocher la réponse juste)

- 1. Un nerf exclusivement moteur
- 2. Un nerf exclusivement sensitif
- 3. Un nerf mixte sensitivomoteur
- 4. Une branche collatérale du plexus brachial
- 5. Une branche terminale du plexus brachial

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

14. Quel est l'examen radiologique indiqué dans le cadre de l'urgence en cas de suspicion d'un AVC ? (Cocher la réponse juste)

- A. Anglo-scanner cérébral.
- B. IRM cérébrale.
- C. Scanner cérébral sans injection de produit de contraste.
- D. Angiographie cérébrale.
- E. Radiographie du crâne incidence de Blondeau

15. Un hématome sous dural aigu se présente au scanner comme : (Cocher la réponse juste)

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

16. Lorsque les vaisseaux pulmonaires restent visibles au travers d'une opacité sur une radiographie de face : (Cocher la réponse juste)

- A. C'est une masse médiastinale pathologique
- B. C'est une grosse artère pulmonaire
- C. C'est le signe de convergence hilair
- D. C'est le signe de la silhouette
- E. Les réponses A et C sont justes

17. 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

18. Parmi les propositions suivantes concernant les amibes parasites du tube digestif de l'homme, une est fausse. Indiquez laquelle :

- A. Sont des protozoaires se déplaçant à l'aide des pseudopodes appartenant aux genres : *Entamoeba*, *Endolimax* et *Pseudolimax*
- B. *Entamoeba histolytica* est spécifiquement humaine et est la seule amibe du colon pathogène pour l'homme dont la distinction entre elle et les amibes non pathogènes du genre *Endolimax* et *Pseudolimax* repose sur la structure microscopique du noyau
- C. *Entamoeba gingivalis* est une amibe de la bouche se présentant uniquement sous forme végétative, capable d'ingérer les hématies et les globules blancs
- D. *Dientamoeba fragilis* est une amibe se présentant uniquement sous forme végétative
- E. *Entamoeba histolytica* est une amibe du colon responsable d'amebose infestation et d'amebose maladie

19. Parmi les propositions suivantes concernant la leishmaniose cutanée retrouvée en Algérie, laquelle est exacte : (Cochez la réponse juste)

1. Elle peut guérir spontanément en laissant une cicatrice indélébile et inesthétique
2. La leishmaniose cutanée à *Leishmania major* est une forme clinique pouvant se manifester par des lésions ulcérocrouteuses siégeant aux niveaux des parties découvertes du corps
3. La leishmaniose cutanée sporadique (du Nord) à *Leishmania infantum* MON-24 est une zoonose dont le réservoir animal est le rongeur
4. La leishmaniose cutanée sèche à *Leishmania killicki* est une zoonose dont le réservoir animal est le chien
5. Le diagnostic repose sur la mise en évidence du parasite sous sa forme amastigote à l'examen des frottis cutanés colorés, ou sous sa forme promastigote en culture des sérosités cutanées ou de l'ADN parasitaire aux niveaux des prélèvements cutanés

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

20. Pour une algérienne enceinte de retour du Gabon, ayant un accès palustre à *Plasmodium falciparum* confirmé (parasitémie modérée), sans aucun signe de gravité et ne vomissant pas, la prise en charge consistera en : (Cochez la réponse juste)

1. Une administration rapide de traitement spécifique per os.
2. Un traitement en ambulatoire avec un contrôle clinique et parasitologique à J3, J7 et J28 après le début du traitement.
3. Un traitement en milieu hospitalier avec un contrôle clinique et parasitologique à J3, J7 et J28 après le début du traitement.
4. Une interruption médicale de la grossesse.
5. Abstention thérapeutique.

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

21. Parmi les propositions suivantes concernant les poux, une est fausse. Indiquez laquelle :

- A. Leur diagnostic est assuré par la mise en évidence de l'ectoparasite adulte et/ou ses lentes ; et leur traitement repose sur le traitement du sujet atteint, de son entourage ainsi que le traitement des vêtements et de la literie
- B. La phthiriose est une ectoparasitose cosmopolite due au "Phthirius pubis" dont le traitement du ou des partenaire(s) sexuel(s) n'est pas indispensable
- C. La pédiculose de la tête due au "*Pediculus humanus capitis*" touche essentiellement les enfants d'âge scolaire et se traduit sur le plan clinique par un prurit violent du cuir chevelu à prédominance rétro-auriculaire et/ou occipitale
- D. La pédiculose corporelle due au "*Pediculus humanus corporis*" se traduit sur le plan clinique par un prurit corporel violent et dont la contamination est assurée par les vêtements et/ou la literie contaminés
- E. La phthiriose est sexuellement transmissible se manifestant essentiellement par un prurit violent de la région pubienne

22. La pneumocystose est une mycose opportuniste : (Cochez la réponse juste)

1. Anthroponotique due à un champignon atypique « *Pneumocystis jirovecii* » contractée par voie aérienne.
2. Due à une réactivation d'un foyer pulmonaire latent lors d'une immunodépression.
3. Qui se traduit sur le plan clinique chez un adulte immunodéprimé par : une fièvre, une toux sèche et une dyspnée d'intensité croissante.
4. Dont la transmission interhumaine est possible et sa prise en charge nécessite l'isolement des malades des sujets réceptifs (immunodéprimés).
5. Au cours de laquelle le champignon est recherché essentiellement dans le liquide de Lavage Bronchio-Alvéolaire (LBA) par un examen direct et en culture sur les milieux usuels de mycologie.

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

23. Parmi les propositions suivantes concernant les facteurs pouvant entraîner une hyperprotéinémie, indiquez laquelle est juste :

1. La déshydratation extracellulaire
2. L'insuffisance hépatocellulaire
3. Le syndrome néphrotique pur
4. Le myélome
5. Une alimentation riche en protides

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

24. Le glucagon sécrété en réponse à une hypoglycémie provoque : (Cocher la réponse juste)

1. Une augmentation de la concentration intrahépatocytaire en AMPc
2. Une activation de la glycogène phosphorylase
3. Une augmentation de la concentration intrahépatocytaire en fructose 2,6-diphosphate (fructose 2,6-bisphosphate)
4. Une activation de la triglycéride lipase adipocytaire
5. Une inhibition de la gluconéogenèse

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

25. Parmi les protéines suivantes, quelle proposition correspond à celles qui migrent au niveau des bêtaglobulines lors de l'électrophorèse des protéines sur agarose à pH = 8,6 ? (Cocher la réponse juste)

1. L'orosomucoïde
2. La transferrine
3. L'haptoglobine
4. La fraction C3 du complément
5. Les immunoglobulines M

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

26. Toutes les entérobactéries sont résistantes naturellement à la : (Cocher la réponse juste)

- A. Amoxicilline
- B. Cefotaxime
- C. Vancomycine
- D. Colistine
- E. Aminoside

27. La vaccination : (Cocher la réponse juste)

- A. Crée une immunité passive
- B. Suscite une immunité non protectrice
- C. Est un moyen d'immunisation artificielle
- D. Consiste à l'injection des anticorps spécifiques de l'agent pathogène
- E. Développe chez le sujet une immunité à médiation cellulaire uniquement

28. Un antibiotique peut produire : (Cocher la réponse juste)

- A. Un mécanisme de résistance seulement en diminuant la perméabilité par modification des porines
- B. Un mécanisme de résistance seulement en diminuant la perméabilité par un système efflux
- C. Un mécanisme de résistance seulement par inactivation enzymatique de l'antibiotique
- D. Un mécanisme de résistance seulement par modification de la cible
- E. Toutes les réponses sont fausses

29. La pénicilline G est un antibiotique : (Cocher la réponse juste)

- A. Active sur les BGN et sur les souches productrices de pénicillinases
- B. Inactive sur les BGN et sur les souches productrices de pénicillinases
- C. Active sur les CGP et sur les souches productrices de pénicillinases
- D. Inactive sur les CGP et sur les souches productrices de pénicillinases
- E. Active sur les CGN et sur les souches productrices de pénicillinases

30. Les facteurs favorisant l'échappement des virus aux mécanismes de défense de l'hôte sont : (Cocher la réponse juste)

- A. La souche virale et la porte d'entrée du virus
- B. L'inoculum viral et la porte d'entrée du virus
- C. La variabilité génétique des épitopes et la latence du virus
- D. Le type de souche et l'inoculum viral
- E. La sénescence immunitaire et la latence du virus

31. Les androgènes surrénaliens : (Cocher la réponse fausse)

- A. Sont des pro-hormones inactives
- B. Se transformer en hormones actives au niveau des organes cibles
- C. Leur rôle biologique est négligeable chez l'homme adulte
- D. Leur sécrétion est augmentée par l'ACTH hypophysaire
- E. Exercent un rétrocontrôle sur l'ACTH hypophysaire

32. L'administration de la nicotine à forte dose au niveau de la jonction neuromusculaire a pour effet : (Cocher la réponse juste)

- A. Un blocage passif des sites récepteurs cholinergiques pré-synaptiques
- B. L'activation de la synthèse de neurotransmetteurs par apport accru de précurseurs
- C. Une dépolarisation permanente de la membrane post-synaptique
- D. Une libération accrue de neurotransmetteurs, d'où une dépolarisation plus importante
- E. Une augmentation de l'entrée de Ca^{++} et donc la libération de beaucoup de transmetteurs

33. La loi de Franc Starling stipule que : (Cocher la réponse juste)

- A. La dépense énergétique du myocarde est proportionnelle à la tension de la paroi
- B. La force de contraction des ventricules dépend de la longueur initiale des fibres musculaires
- C. Le débit cardiaque est inversement proportionnel au volume d'éjection systolique
- D. $\Delta \text{?} = 8 J / \text{?} \text{?} 4 \Delta p = 8 J / \pi r^4$
- E. La contraction de la fibre myocardique est maximale quelle que soit la stimulation

34. À propos de la régulation de la pression artérielle : (Cocher la réponse juste)

- A. Le facteur atrial natriurétique (FAN) est un puissant vasoconstricteur
- B. Les volorécepteurs sont des mécanorécepteurs qui répondent aux variations brutales de la PA
- C. Le réflexe ischémique central est mis en jeu lorsque la PAM < 50mmHg
- D. Le système rénine angiotensine baisse la PA par vasodilatation et augmentation de la natriurèse
- E. La régulation de la volémie est le premier mécanisme mis en jeu pour la régulation de la PA

35. L'intoxication par l'Amanita Muscarla donne les signes suivants sauf un. Indiquer lequel :

- A. Le myosis
- B. La diarrhée
- C. Les nausées et vomissements
- D. La sudation
- E. L'hyperkaliémie

36. Les effets indésirables des médicaments de type A : (Cocher la réponse juste)

- A. Sont rares mais mortels
- B. Sont dose-dépendants
- C. Nécessitent l'arrêt définitif du médicament chez le patient
- D. Ne sont pas détectés dans les essais pré cliniques et cliniques
- E. Surviennent après une prise chronique du médicament

37. **Les myorelaxants curarisants sont indiqués dans les situations suivantes sauf une. Indiquez laquelle :**
- A. Les interventions chirurgicales pour éviter une anesthésie trop profonde
 - B. L'intubation endotrachéale
 - C. L'ulcère gastrique
 - D. Le traitement du tétanos
 - E. Chez les patients en ventilation artificielle contrôlée

38. **L'activation du système parasympathique donne l'un des effets suivants. Indiquez la réponse juste**
- 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

39. **Le diagnostic de certitude de l'intoxication au CO repose sur :(une réponse juste)**
- A. Une augmentation des taux de créatine kinase
 - B. Un taux de carboxyhémoglobine artériel > 5% chez les non-fumeurs
 - C. Une acidose lactique
 - D. Le scanner cérébral
 - E. L'IRM cérébral

40. **Un patient recevant 03 litres d'oxygène par voie nasale présente la gazométrie suivante : (Cocher la réponse juste)**
- **Ph = 7.09**
 - **HCO₃⁻ = 08 mEq/l**
 - **Pa o₂ = 98 mmHg**
 - **PaCO₂ = 15mmHG**
 - **Excès de bases= -12**

Parmi les propositions suivantes indiquez celle qui correspond au profil gazométrique du patient :

- A. Alcalose respiratoire
 - B. Acidose respiratoire aigue
 - C. Acidose métabolique
 - D. Alcalose métabolique
 - E. Acidose respiratoire chronique
41. **Une rétention proportionnée d'eau et du sodium est à l'origine d'une : (Cochez la réponse juste)**
- A. Hyperhydratation extracellulaire
 - B. Hyperhydratation globale
 - C. Hyperhydratation intracellulaire
 - D. Déshydratation extracellulaire
 - E. Aucune de ces réponses
42. **Le choc hypovolémique (relatif) distributif est caractérisé par : (Cocher la ou les réponses justes)**

- 1. Une altération de la redistribution des débits régionaux
- 2. Une augmentation de l'extraction tissulaire en oxygène.
- 3. Une augmentation de la perméabilité capillaire
- 4. Une vasodilatation périphérique
- 5. Responsable d'une hypovolémie

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

43. Les molécules HLA de classe II : (Cocher la proposition juste)

- 1- Sont polymorphes, formées par deux chaînes $\beta 1$ et $\beta 2$.
- 2- Le polymorphisme est porté par le domaine $\alpha 1$ et $\beta 1$ pour les molécules DR, DQ et DP
- 3- Les gènes de la chaîne α et β sont localisés au niveau du chromosome 6
- 4- Présentent le peptide immunogène exogène aux lymphocytes T CD4
- 5- Sont exprimées par les lymphocytes B

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

44. L'activation du complément a pour effet(s) biologique (s) possible(s) : (Cocher la proposition juste)

- 1- L'opsonisation des bactéries
- 2- La solubilisation des complexes immuns
- 3- L'induction d'une réaction inflammatoire par libération des anaphylatoxines
- 4- La présentation de l'antigène aux lymphocytes T par le C3b fixé sur la membrane cellulaire
- 5- La lyse des micro-organismes par le phénomène d'ADCC

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

45. Concernant la réaction d'hypersensibilité de type III : (Cocher la proposition juste)

- 1- L'activation du système HLA est impliquée dans la survenue des lésions tissulaires.
- 2- Les bifurcations vasculaires sont fréquemment le siège de dépôts des complexes immuns pathogènes.
- 3- L'endothélium vasculaire glomérulaire est fréquemment le siège de dépôts des complexes immuns pathogènes
- 4- Les allo-anticorps anti HLA sont souvent incriminés dans la formation des CIC.

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

46. Les déficits immunitaires combinés sévères DICS sont : (Cocher la proposition juste) :

- 1- De révélation précoces vues les manifestations cliniques patentes
- 2- Une BCGite est souvent rencontrée après vaccination
- 3- Concernant l'immunité cellulaire innée assurée par les macrophage
- 4- Sont soit précoces soit tardifs selon les cellules touchées (T, B, NK)
- 5- Une consanguinité ainsi qu'un défaut génétique prédisposant sont fortement impliqués

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

47. Le stroma tumoral : (Cocher la réponse fausse)

- A. Est un tissu conjonctivo –vasculaire anormal
- B. Joue un rôle de soutien et de nutrition
- C. Est plus développé dans les tumeurs malignes épithéliales
- D. Peut avoir un rôle diagnostique
- E. Peut-être une cible thérapeutique

48. **Parmi les colorations spéciales suivantes, laquelle est étudiée en lumière polarisée : (Cocher la réponse juste)**
- A. Trichrome de Masson
 - B. Rouge Sirius
 - C. Acide Périodique de Schiff
 - D. Rouge Congo
 - E. Bleu Alcian
49. **L'examen clinique d'un enfant de 05 ans retrouve une masse rétro-péritonéale. L'étude microscopique de la masse réséquée retrouve 03 composantes cellulaires : blastématique, stromale et épithéliale. Sa sœur présentait le même type de tumeur. Cochez parmi les propositions suivantes la mutation impliquée :**
- A. Mutation du gène Rétinoblastome (RB)
 - B. Mutation du gène Von Hippel Lindau (VHL)
 - C. Mutation du gène Wilms Tumor (WT)
 - D. Mutation du gène de la polypose adénomateuse (APC)
 - E. Mutation du gène BRCA1 et BRCA2
50. **L'étude microscopique d'un revêtement cutané retrouve une collection de macrophages contenant dans leur cytoplasme un pigment coloré en bleu par la coloration de Perls. L'étiologie la plus probable de ce pigment est : (Cocher la réponse juste)**
- A. Une accumulation anormale de protéines
 - B. Un pigment lipofuscinique
 - C. Un traumatisme antérieur responsable d'hémorragies
 - D. Des résidus de tatouage
 - E. Accumulation normale de mélanine

51. Monsieur Omar, 29 ans, est victime d'un accident de la circulation. Il présente une fracture vertébrale D10-D11 avec paraplégie D10 complète et définitive. Il n'a aucune autre lésion associée. Quelles déficiences pourront être observées d'emblée chez le patient ? (Cocher la réponse juste)

1. Déficit sensitif
2. Déficit moteur
3. Déficit de la fonction génito-sexuelle
4. Déficit de la fonction vésico-sphinctérienne
5. Impossibilité de marche

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

52. Parmi les propositions suivantes, une seule est juste. Indiquez laquelle :

- A. Les fractures en bâton de craie surviennent au niveau des métaphyses de l'os en croissance
- B. La nécrose aseptique post-traumatique de la tête fémorale, fréquente chez l'adulte, ne se voit pratiquement jamais chez l'enfant après fracture du col du fémur.
- C. L'ostéosynthèse d'une fracture épiphysaire (par exemple de type Salter 3) est contre-indiquée car le matériel va interférer avec la croissance.
- D. Les fractures diaphysaires sont de bon pronostic surtout si elles sont stables
- E. Les fractures diaphysaires sont de mauvais pronostic

53. Quelle est la complication la plus redoutable des fractures de l'extrémité inférieure du radius chez la femme âgée : (Cocher la réponse juste)

- A. Local vicieux
- B. Lapseudarthrose
- C. La raideur
- D. Le syndrome neuro-algodystrophique
- E. Toutes les réponses sont fausses

54. A propos des infections de la main, quelle est la proposition exacte : (Cocher la réponse juste)

- A- Le phlegmon est traité par une antibiothérapie
- B- Le phlegmon est traité par des antiseptiques locaux
- C- Un panaris peut se compliquer d'un phlegmon de la gaine des fléchisseurs
- D- Le germe le plus fréquent est le streptocoque
- E- Le panaris doit être traité chirurgicalement quel que soit le stade évolutif

55. Dans quelle circonstance peut-on observer un hydramnios ? (Cochez la réponse fausse)

- A. Arrésie de l'œsophage
- B. Spina-bifida
- C. Diabète
- D. Grossesse gémellaire mono chorale
- E. Prééclampsie

56. Les complications possibles lors d'un décollement placentaire prématuré (Cochez la réponse juste)

1. Mort fœtale
2. Troubles de coagulation (CIVD)
3. Anurie transitoire
4. Le syndrome de COUVELAIRE
5. Nécrose tubulaire

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

57. **Le traitement non chirurgical du fibrome utérin comporte : (Cochez la réponse juste)**
- A. L'administration d'œstrogènes
 - B. L'administration d'anti-inflammatoires non stéroïdiens
 - C. L'administration de progestatifs
 - D. Un traitement par radiothérapie
 - E. Une association de plusieurs de ces thérapeutiques
58. **Parmi les motifs de consultation en cas de synéchie utérine : (Cochez la réponse fausse)**
- A. Aménorrhée
 - B. Infertilité
 - C. Dysménorrhée
 - D. Ménorragie
 - E. Avoûtement à répétition
59. **En cas d'Endométriose à l'HSG on peut retrouver : (Cochez la réponse fausse)**
- A. Image en baïonnette
 - B. Image en flocons de neige
 - C. Image tuba erecta
 - D. Image en boules de gui
 - E. Image en corne de taureau
60. **Le diagnostic précoce d'un gliome cérébral peut se faire par : (Cochez la réponse juste)**
- A. Syndrome d'hypertension intra crânienne
 - B. Un engagement temporal
 - C. Un œdème papillaire bilatéral au fond d'œil
 - D. Syndrome frontal
 - E. Crise d'épilepsie partielle tardive
61. **La maladie de Parkinson idiopathique est caractérisée par : (Cochez la réponse juste)**
- 1. Dégénérescence du striatum
 - 2. Dégénérescence du locus Niger
 - 3. Le diagnostic est clinique
 - 4. Les signes non moteurs peuvent précéder les signes moteurs
 - 5. Bradykinésie est associée à un tremblement d'action et ou rigidité

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

62. **Le syndrome cérébelleux est caractérisé par : (Cochez la réponse juste)**

- 1. Une asynergie du tronc
- 2. Une dysmétrie aggravée par la fermeture des yeux.
- 3. Une démarche à petits pas
- 4. Une adiadococinesie
- 5. Une dysarthrie avec parole scandée

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

63. **Le syndrome syringomyélique : (Cochez la réponse fausse)**

- A. Respecte la sensibilité profonde
- B. Est secondaire à une interruption bilatérale du faisceau spinothalamique
- C. Traduit une atteinte de la substance blanche centromédullaire
- D. Consiste en une atteinte dissociée de la sensibilité
- E. Responsable d'un territoire d'hypoesthésie ou d'anesthésie suspendu

64. Quelles sont les contre-indications de la prescription des benzodiazépines : Cocher la réponse juste

- 1. Insuffisance respiratoire**
- 2. Myasthénie**
- 3. Glaucoma**
- 4. Hypersensibilité aux benzodiazépines**
- 5. Association aux IMAO de seconde génération**

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

65. Toutes ces affirmations concernant les œsophagites caustiques sont justes sauf une. Indiquez laquelle.

- A. Les lésions provoquées par les bases fortes sont les plus graves
- B. La détresse respiratoire est un signe de gravité
- C. L'emphysème sous cutané fait partie des signes cliniques mineurs
- D. Le stade IIa correspond à des ulcérations linéaires ou rondes
- E. Le lavage gastrique à la phase aiguë est contre indiqué

66. L'installation d'un état fébrile progressif accompagné d'un ictère chez un malade porteur d'un gros kyste hydatique du foie droit fait évoquer : (Cocher la réponse juste)

- A. Une rupture du kyste dans les voies biliaires
- B. Une infection du kyste
- C. Une rupture du kyste dans la cavité pleurale
- D. Une compression du kyste de la veine porte
- E. Une rupture du kyste dans la cavité péritonéale

67. La rectocolite ulcéro-hémorragique : (Cocher la réponse fausse)

- A. Est provoquée par une inflammation chronique de la muqueuse
- B. Atteint exclusivement l'extrémité distale du colon-rectum
- C. Est souvent révélée par une diarrhée glairo-sanglante
- D. Les lésions endoscopiques sont habituellement segmentaires
- E. Elle peut se compliquer de colectasie ou de perforation dans les formes graves

68. Parmi les examens suivants, indiquez celui qui est utile au diagnostic positif du cancer colorectal : (Cocher la réponse fausse)

- A. TDM abdominale
- B. Echographie abdomino-pelvienne
- C. IRM pelvienne
- D. Dosage de l'antigène carcino-embryonnaire
- E. Colonoscopie

69. Toutes ces propositions concernant la fistule anale sont justes sauf une. Indiquez laquelle.

- A. Proviert de l'infection des glandes d'Hermann et Desfosses
- B. L'abcès et la fistule sont deux stades différents de la même maladie
- C. Est traitée exclusivement par les antibiotiques
- D. Son traitement est le plus souvent chirurgical
- E. Elle peut être liée à une maladie de Crohn

70. La drépanocytose homozygote est une anémie hémolytique congénitale caractérisée par la présence de l'HbS. L'évolution de la maladie peut être émaillée des complications suivantes (Cochez la réponse fausse) :

- A. Accident vasculaire cérébral ischémique ou hémorragique
- B. Ostéonécrose des têtes fémorales
- C. Néphropathie chronique
- D. Rétinopathie
- E. Amylose cardiaque

71. **Des résultats suivants obtenus à l'EFR : VEMS : 1620 ml (valeur normale : 3400) ; capacité vitale 2030 ml (valeur normale : 4300) ; capacité pulmonaire totale : 3500 ml (valeur normale : 5500), que pouvez-vous conclure ? (Cocher la réponse juste)**
- A. Syndrome obstructif
 - B. Syndrome restrictif
 - C. Syndrome mixte
 - D. Distension alvéolaire
 - E. Bronchite chronique obstructif
72. **Un Homme âgé de 34 ans, travaillant en tant que carrossier dans un atelier de mécanique depuis 12 ans où il effectue des activités de tôlerie et de peinture au pistolet (polynréthanes) et ne présentant pas d'antécédents particuliers, consulte pour une toux sèche et une dyspnée nocturne évoluant depuis quelques semaines**
Quels sont les examens complémentaires que vous demanderez en première intention ? (Cochez la réponse juste)
- 1. Spirométrie
 - 2. Téléthorax de face
 - 3. Gazométrie
 - 4. Scanner thoracique
 - 5. Toutes les réponses sont justes
- A : 5 B : 1+2 C : 1+2+3 D : 2+3+4 E : 1+2+4
73. **Parmi les missions suivantes du médecin de travail, il y a : (Cocher la réponse fausse)**
- A. Evaluation de 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
74. **Le risque de contracter une maladie est mesuré par : (Cocher la réponse juste)**
- A. Le taux d'incidence multiplié par la durée moyenne de l'affection
 - B. Le taux d'incidence 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.
75. **Parmi toutes ces propositions concernant la progression du poids, de la taille et du périmètre crânien (PC) de l'enfant laquelle est juste ? (Cochez la réponse juste)**
- A. La taille augmente de 45cm la première année
 - B. L'enfant double son poids de naissance à 3 mois et le triple à 12mois
 - C. Le PC augmente de 2cm par mois les 3 premiers mois
 - D. La taille augmente de 50cm la deuxième année
 - E. Le PC augmente de 0,5cm par mois la première année de vie
76. **Au cours d'une Glomérulonéphrite aigue on peut observer tous ces signes sauf un, lequel : (Cochez la réponse juste)**
- A. Une Oligurie
 - B. Un œdème aigu du poumon
 - C. Une Hypertension artérielle
 - D. Une fraction C3 du complément augmentée
 - E. ASLO normaux

- 77. Tous ces signes doivent faire évoquer une hypothyroïdie congénitale chez le nouveau-né sauf un. Indiquez lequel ?**
- A. Une hypotonie
 - B. Un ictère persistant à bilirubine directe
 - C. Une hypothermie
 - D. Une hernie ombilicale
 - E. Une constipation
- 78. Le vaccin anti rougeoleux est contre-indiqué dans toutes ces situations sauf une. Indiquez laquelle :**
- A. Déficit immunitaire
 - B. Grossesse.
 - C. Administration récente d'immunoglobuline.
 - D. Traitement récent par des bolus de corticoides
 - E. Encéphalopathie convulsivante
- 79. Un nouveau-né de 48 heures né à terme consulte pour ictère. A l'examen on note un poids=3200 gr, une température à 36,6 °c, une pâleur intense, un ictère cutanéomuqueux. L'examen neurologique est normal. FNS : Hte =20%, Hb = 7 g/dl, Groupage Nné= AB Rh positif, mère= A Rh négatif. Bilirubine totale =140mg/l, Bilirubine indirecte =120mg/l. Le diagnostic le plus probable est : (Cocher la réponse juste)**
- A. Ictère physiologique
 - B. Ictère de résorption
 - C. Ictère infectieux
 - D. Ictère par IFM Rh
 - E. Ictère par IFM ABO
- 80. Un nourrisson âgé de 6 mois est examiné pour des pleurs incessants, cri et agitation suivies d'accalmies. La mère a constaté des filets de sang dans les selles. Examen clinique retrouve : T° 37°, défense et douleurs provoquées au niveau de la fosse iliaque droite. Le diagnostic que vous évoquez est celui de : (Cochez la réponse juste)**
- A. Invagination intestinale aiguë
 - B. Appendicite aiguë
 - C. RGO avec œsophagite
 - D. une méningite
 - E. Parasitose intestinale
- 81. Toutes les pathologies suivantes peuvent entraîner une hypertension artérielle sauf une, laquelle ?**
- A. Glomérulonéphrite
 - B. Sténose de l'artère rénale
 - C. Adénome surrénalien
 - D. Maladie de Cushing
 - E. Maladie de Marfan
- 82. Tous ces diagnostics peuvent être évoqués devant une douleur thoracique sauf un. Indiquez lequel :**
- A. Syndrome coronarien aigu sans surélévation du segment ST
 - B. Péricardite
 - C. Dissection aortique
 - D. Reflux gastro-oesophagien
 - E. Embolie pulmonaire

83. **Au cours d'un état de choc, la présence de signes d'insuffisance cardiaque droite oriente vers :** (Cocher la proposition juste)
- A. Un choc anaphylactique
 - B. Un choc septique
 - C. Une embolie pulmonaire
 - D. Une hémorragie aiguë
 - E. Une anoxie aiguë
84. **Les anti-inflammatoires non stéroïdiens dans l'érysipèle de la jambe : (Cocher la proposition juste) :**
- 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. **La syphilis secondaire (Cocher la réponse fausse)**
- A. Est la phase septicémique de la syphilis
 - B. Evolue sur une période de deux ans
 - C. Associe des signes dermatologiques, viscéraux et généraux
 - D. Est précédée d'une incubation de deux ans
 - E. Ses manifestations régressent sans séquelles
86. **L'herpès génital : (Cocher la réponse juste)**
- 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
87. **Toutes ces anomalies biologiques non spécifiques peuvent être retrouvées dans un syndrome de Cushing à l'exception d'une. Indiquez laquelle ?**
- A. Une anémie
 - B. Une hyperleucocytose à polynucléaires neutrophiles
 - C. Une alcalose
 - D. Une hypokaliémie
 - E. Une dyslipidémie
88. **Parmi les vecteurs suivants, indiquez celui qui est responsable de la transmission du paludisme ?**
- A. Phlébotome
 - B. Glossine
 - C. Anophèle
 - D. Chrysops
 - E. Cyclops
89. **La transmission du virus de l'immunodéficiência humaine ou VIH se fait par : (Cocher la proposition juste)**
1. Voie sanguine
 2. Voie aérienne
 3. Voie sexuelle
 4. Voie maternofoetale
 5. Par piqure d'arthropodes

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

90. **Le SEPSIS est défini par l'association : (Cocher la proposition juste)**

- A. Syndrome de réponse inflammatoire systémique (SRIS) + infection
- B. SRIS + bilan inflammatoire positif
- C. SRIS + Hyperleucocytose
- D. SRIS + VS accélérée
- E. Aucune de ces propositions

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

- 1. La grippe
- 2. Le paludisme
- 3. Le choléra
- 4. L'amebose hépatique
- 5. L'ascaridiose

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

92. **La Pilocarpine est un collyre : (Cocher la réponse juste)**

- A. Parasympathicomimétique
- B. Parasympathicolytique
- C. Sympathicomimétique
- D. Sympathicolytique
- E. Sans action sur le système sympathique

93. **La rétinopathie pigmentaire : (Cocher la réponse juste)**

- A. Est une affection touchant exclusivement le sujet de race noire
- B. Se manifeste par une héméralopie
- C. Se manifeste au début par une amputation du champ visuel central
- D. Est due à une atteinte des cônes
- E. Nécessite un traitement par laser

94. **Une cataracte peut survenir dans tous ces cas sauf un, lequel ?**

- A. Diabète
- B. Myotonie de Steinert
- C. Hypoparathyroïdie
- D. La prise de corticoides
- E. Maladie de Horton

95. **Parmi les angines suivantes, laquelle est habituellement unilatérale ? (Cochez la réponse juste)**

- A. Angine diphtérique
- B. Angine de la mononucléose infectieuse
- C. Angine de Vincent
- D. Angine streptococcique
- E. Herpangine

96. **Une femme, la quarantaine, présente une surdité de transmission bilatérale progressive, quel est le diagnostic le plus probable ? (Cochez la réponse juste)**

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

97. **L'otite séro-muqueuse se caractérise par : (Cocher la réponse juste)**
- A. Un épanchement purulent derrière un tympan intègre
 - B. Une perforation atticale
 - C. Des otorrhées franchement purulentes
 - D. Un épanchement stérile derrière un tympan intègre
 - E. Des otorrhées mucopurulentes
98. **La responsabilité civile du médecin se trouve engagée : (Cocher la réponse juste)**
- 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
99. **Le secret médical : (Cocher la réponse exacte)**
- A. Est une obligation à laquelle sont tenus tous les professionnels de la santé.
 - B. Il concerne tout ce que le médecin a vu, a 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
100. **Un des arguments en faveur de la torsion aigue du testicule est : (Cocher la réponse juste)**
- A. Survente uniquement chez le sujet jeune**
 - B. Biliatéralité des symptômes
 - C. Le caractère chronique de la douleur scrotale
 - D. La brutalité de l'apparition des symptômes
 - E. S'accompagne d'une fièvre.

Dossier clinique n°01 :

Une femme multipare âgée de 36 ans, résidant dans un village rural à vocation d'élevage bovin et ovin, enceinte de 6 mois, est hospitalisée dans le service de gynécologie obstétrique du CHU de Blida pour hyperthermie à 38,5 °C et menace 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.

101. Quel est votre diagnostic ? (Cochez la réponse juste)

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

102. Quel examen complémentaire faut-il demander ? (Cochez la réponse juste)

- A. Échographie
- B. Une IRM
- C. Une hémoculture
- D. Une sérologie de Martin et Petit
- E. Dosages sérologiques

103. Vingt-quatre heures après son admission, la patiente donne naissance à un prématuré présentant des signes de méningite néonatale. L'examen bactériologique du prélèvement du liquide céphalorachidien met en évidence un petit bacille à Gram positif : pensez à ? (Cochez la réponse juste)

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

104. Après une bonne évolution de sa méningite néo-natale, 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 lui prescrit un traitement à base d'eau physiologique (désobstruction nasale) et préfère adopter une attitude de surveillance. Le malade est revu le lendemain et on constate l'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 nécessite son hospitalisation.

Quel est votre diagnostic ? (Cochez la réponse juste)

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

105. Quel examen complémentaire faut-il demander ? (Cochez la réponse juste)

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

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

- A. C'est un diplocoque à Gram positif
- B. Il donne une hémolyse verdâtre sur gélose au sang
- C. Il est généralement sensible aux aminosides
- D. Il est sensible aux sels biliaires
- E. Il est souvent résistant aux macrolides et aux fluoroquinolones

107. Compte tenu des risques neurologiques engendrés par les poussées de fièvre chez un enfant en bas âge présentant une infection virale des voies respiratoires, le pédiatre craint un syndrome de Reye. Il suspecte une prescription abusive de bêta-lactamines. Il prescrira alors :

- A. Antiviraux
- B. Antibiotiques
- C. Acide valproïque
- D. Corticoïdes
- E. Aucune de ces réponses

108. Au bout de deux jours, la toux s'élève au rythme de quintes (violentes et longues) et tous les essais de traitement échouent. La courbe de température reste modérément élevée (en plateau autour de 38 °C) sans franche élévation leucocytaire. Le diagnostic devient maintenant évident :

Quel est-il ? (Cochez la réponse juste)

- A. Coqueluche
- B. Bronchiolite
- C. Grippe
- D. Asthme
- E. Diphtérie

109. Quel examen paraclinique allez-vous demander pour diagnostiquer l'étiologie de l'infection ? *(Cochez la réponse juste)***

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

110. La méthode de choix permettant l'identification du germe se fera par la technique suivante : *(Cochez la réponse juste)***

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

Dossier n°02

Une femme âgée de 48 ans, secrétaire de profession, hypertendue sous traitement type inhibiteur de l'enzyme de conversion, aux antécédents d'hernie discale opérée il y a 06 ans et d'hystérectomie il y a deux ans, pour fibrome utérin, se plaint depuis trois mois d'une douleur en fin de nuit (à partir de 4 heures du matin), suivie d'une raideur (tous les matins pendant une heure), siégeant principalement aux articulations métatarso-phalangiennes, métacarpo-phalangiennes et interphalangiennes proximales des deux pieds et des deux mains. L'examen clinique retrouve une patiente à l'état général conservé, température à 37.2°C, fréquence respiratoire à 21 cycles/min, TA à 105/80, poids à 58 kg pour une taille de 1.54 m.

L'examen ostéo-articulaire retrouve une tuméfaction des doigts avec rougeur et chaleur à la palpation au niveau de l'index, du majeur et de l'annulaire (D2, D3, D4) et déformation en col de cygne des doigts. Le reste de l'examen est dans les limites de la normale.

111. Quels diagnostics pouvez-vous évoquer devant ce tableau clinique ?(Cochez la réponse juste)

1. Maladie rhumatismale
2. Rhumatisme articulaire aigu
3. Ostéoporose
4. Polyarthrite rhumatoïde
5. Arthrose isolée

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

112. Qu'attendez-vous de visualiser sur la radiographie standard des mains ? *(Cochez la réponse juste)**

1. Érosions osseuses floues
2. Luxations
3. Pincements articulaires
4. Liseré calcique
5. Géodes

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

113. Quels autres examens complémentaires allez-vous demander ? *(Cochez la réponse juste)***

1. Dosage d'anticorps anti-peptides citrullinés
2. Densité minérale osseuse (DMO)
3. Échographie des mains
4. Dosage des facteurs rhumatoïdes (Waalser rose, réaction au latex)
5. Scanner thoraco-abdominal

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

Les résultats des examens pratiqués sont les suivants :

* Dosage d'anticorps anti-peptides citrullinés : fortement positifs

* Densité minérale osseuse (DMO) : ostéopénie

* Échographie des mains : hypertrophie inflammatoire de la membrane synoviale, et pincement articulaire avec des érosions

* Dosage des facteurs rhumatoïdes (Waalser rose, réaction au latex) : positif au 160e

* Scanner thoraco-abdominal : dans la limite de la normale

Après avoir posé le diagnostic, la patiente a été mise sous traitement par son rhumatologue.

Elle reconsulte 03 ans après, pour une dyspnée d'effort stade 1 mMRC avec une toux sèche évoluant depuis 06 mois.

_L'examen clinique retrouve une patiente en état général moyen, asthénique, avec une température à 37.2°C, une fréquence respiratoire à 24 cycles/min, une SPO2 à 94%, une TA : 110/70 et un poids de 48 kg pour une taille de 1.54 m.

L'examen pleuro-pulmonaire retrouve des crépitants, type velcro, aux deux bases des deux champs pulmonaires.

La radiographie du thorax montre des opacités réticulo-micronodulaires aux deux bases pulmonaires.

La NFS : GB : 9000 éléments/mm³ (82-1-11-1-0), l'Hb est à 14 g/dL, Taux de plaquettes à 320000 éléments/mm³

114. Les râles crépitants sont caractérisés par :(Cochez la réponse juste)*

1. Émis à la fin de l'expiration
2. Émis à la fin de l'inspiration
3. Atténués lors de la toux
4. Inconstants et variables d'un examen à l'autre
5. Non influencés par la toux

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

115. Quels diagnostics évoquez-vous en premier lieu ? *(Cochez la réponse juste)***

- A. Insuffisance cardiaque hypoxémiante
- B. Pneumonie bactérienne hypoxémiante
- C. Fibrose pulmonaire
- D. Tuberculose
- E. Métastases pulmonaires

116:Quels sont les éléments à préciser à l'interrogatoire pour orienter le diagnostic ? *(Cochez la réponse juste)*

- A. Prise de méthotrexate
- B.Orthopnée
- C. Antécédent de COVID-19
- D. Exposition aux oiseaux
- E. Toutes les réponses sont justes

117: Aucun élément suspect n'est retrouvé à l'interrogatoire. Quels examens complémentaires demander ? *(Cochez la réponse juste)*

- 1. Dosage de l'enzyme de conversion de l'angiotensine
- 2. TDM thoracique haute résolution
- 3. Électrocardiogramme
- 4. Échocardiographie transthoracique
- 5. ECBC des crachats

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

Résultats des examens complémentaires :

- TDM thoracique : ** Réticulations, lésions sous-pleurales basales, aspect en rayon de miel.
- ECG : ** Rythme sinusal normal, axe QRS normal.
- Enzyme de conversion : ** 15 U/L.
- Échocardiographie : ** Cavités cardiaques normales, FEVG à 70%, PAP à 23 mmHg.
- ECBC : ** Absence de flore microbienne.

118: Quels outils utiliser pour évaluer et suivre l'atteinte respiratoire ? *(Cochez la réponse juste)*

- 1. Échelle de dyspnée (mMRC)
- 2. Spirométrie
- 3. TDM thoracique
- 4. Polygraphie ventilatoire
- 5. Gazométrie artérielle

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

119: La patiente présente une dyspnée stade 1 (mMRC) sans autre anomalie. Quelles mesures non pharmacologiques sont indispensables ? *(Cochez la réponse juste)*

- 1. Ergothérapie
- 2. Oxygénothérapie au long cours
- 3. Psychothérapie
- 4. Ventilation non invasive
- 5. Prise en charge nutritionnelle

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

120: La patiente consulte à nouveau avec une dyspnée stade 3 (mMRC). Quelle est l'hypothèse diagnostique la plus probable ? *(Cochez la réponse juste)*

- 1. Apnée du sommeil
- 2. Infection bactérienne
- 3. Insuffisance ventriculaire gauche
- 4. Cancer broncho-pulmonaire
- 5. Hypertension artérielle pulmonaire

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

Cas clinique n°01 :

Moussa, un garçon de 6 ans en bonne santé jusqu'à présent, est admis à l'hôpital pour une fièvre persistante évoluant depuis 3 semaines. Il présente une toux sèche diurne et nocturne associée à une fièvre oscillant entre 38°C le matin et 39°C le soir, sans amélioration malgré un traitement antibiotique à base d'amoxicilline (1 g matin et soir pendant 15 jours).

Le carnet de santé indique que les vaccins sont à jour, mais la cicatrice du BCG est absente. À l'examen clinique :

- Poids : 20 kg
- Température : 39°C
- État général altéré
- Polypnée à 60 cycles/min avec léger tirage
- Auscultation pulmonaire sans anomalies
- Examen cardiovasculaire, abdominal, neurologique et ORL normaux
- Absence d'adénopathies périphériques

La radiographie thoracique révèle des opacités micronodulaires régulières, peu denses, bilatérales et symétriques, touchant aussi bien les sommets que les bases pulmonaires. Aucune adénopathie médiastinale, image excavée, bulle ou épanchement pleural n'est observé.

121 : Ce tableau radio-clinique peut évoquer (Cochez la réponse fausse)

- A. Une tuberculose pulmonaire
- B. Une histiocytose pulmonaire
- C. Une maladie de Hodgkin
- D. Une hémosidérose pulmonaire
- E. Une staphylococcie pleuro-pulmonaire

122 : En plus des données cliniques et radiologiques, quel élément anamnestique est nécessaire pour orienter le diagnostic ? (Cochez la réponse juste)

- A. Antécédents personnels d'anémie non explorée
- B. Une prise médicamenteuse
- C. Notion d'hémoptysie
- D. Rechercher une notion d'infection cutanée dans les jours précédents
- E. Rechercher un contact étroit avec une personne atteinte de tuberculose contagieuse

123 : Les examens paracliniques montrent :

- GB : 9200 (25-01-01-70-03)
- Hb : 11 g/dl, VGM : 82 μ^2 , CCMH : 31 %
- Plaquettes : 159 000/mm³
- Frottis sanguin : absence de cellules malignes
- VS : 60 mm à la 1ère heure
- CRP : 30 mg/l
- IDR à la tuberculine : 20 mm

Quels autres examens paracliniques vous semblent indispensables ? (Cochez la réponse juste)

- A. Tubages gastriques pour examen direct et culture en milieux spécifiques
- B. Hémocultures
- C. TDM thoracique
- D. Recherche de cellules malignes dans le liquide broncho-alvéolaire par endoscopie bronchique
- E. Recherche de sidérophages par tubage gastrique

124 : Le traitement que vous envisagez comportera : (Cochez la réponse juste)

- A. Oxacilline 200 mg/kg/j en 4 prises IV + Gentamycine 3 mg/kg/j
- B. Adresser l'enfant pour chimiothérapie
- C. Une corticothérapie à 1 mg/kg/j pendant 15 jours puis décroissance
- D. 2 mois ERIJZ / 4 mois RH
- E. 2 mois ERIJZ / 4 mois RH + prednisone 40 mg/j

125 : Au 2ème jour de traitement, Moussa présente un rash cutané isolé non prurigineux, sans gêne respiratoire, avec des urines rouges. La FNS est normale, le labstix est négatif. Quelle sera votre attitude ? (Cochez la réponse juste)

- A. Arrêter l'oxacilline et prendre le relais par le céfotaxime
- B. Arrêter tout traitement et prendre un avis spécialisé
- C. Arrêter SRIJZ/RH, donner de la dexaméthasone puis reprendre à doses très progressives
- D. Arrêter ERIJZ/RH, donner de la dexaméthasone puis reprendre à doses très progressives
- E. Ne pas modifier le traitement initial

Cas clinique n°02 :

Abdelhakim, un garçon de 6 ans, consulte en urgence pour des douleurs intenses de l'extrémité inférieure du fémur droit, apparues depuis 8 heures, suite à une contusion minime.

Examen clinique :

- Fièvre à 39°C
- Tachycardie
- Douleur métaphysaire inférieure du fémur droit, circonférentielle, exacerbée à la palpation
- Mobilité douce du genou conservée
- Ongle incarné infecté du gros orteil gauche

Examens complémentaires :

- Radiographie du genou (face et profil) : normale
- NFS : 15 000 GB (80 % neutrophiles)
- VS : 60/80
- CRP élevée

126. Quel est votre diagnostic ?(Cochez la réponse juste)

- A. Ostéomyélite aiguë
- B. Rhumatisme articulaire aigu
- C. Décollement épiphysaire
- D. Arthrite septique du genou
- E. Hémarthrose

127. Quel examen vous semble nécessaire en urgence ?(Cochez la réponse juste)

- A. Hémocultures et prélèvement bactériologique au niveau du gros orteil
- B. Scintigraphie
- C. Ponction articulaire
- D. Examen tomodensitométrie
- E. Arthroscopie

128. Quel traitement préconisez-vous une fois Abdelhakim hospitalisé ?(Cochez la réponse juste)

- A. Anti-inflammatoires non stéroïdiens en attendant les résultats
- B. Antibiothérapie orale antistaphylococcique
- C. Abord chirurgical et trépanation osseuse
- D. Antibiothérapie parentérale et immobilisation plâtrée
- E. Ponction articulaire

129. Sur quel élément se baser pour surveiller l'efficacité du traitement ?(Cochez la réponse juste)

- A. Scintigraphies répétées
- B. Scanner
- C. Radiographie bi-hebdomadaire
- D. Fièvre et syndrome inflammatoire biologique
- E. Taux des antistaphylolysines

130. En cas d'évolution favorable, combien de temps sera maintenu le traitement ? *(Cochez la réponse juste)***

- A. Jusqu'à l'apyrexie
- B. Jusqu'à normalisation de la CRP
- C. Six semaines
- D. Jusqu'à normalisation des images radiologiques
- E. Six mois

Cas clinique n°03 :

Mme Habiba, 39 ans, est amenée en consultation par son mari en raison de difficultés à quitter son domicile. Elle gère normalement les tâches ménagères mais éprouve une peur intense à l'idée de sortir seule. Elle accepte de se déplacer dans son quartier uniquement si elle est accompagnée de sa fille de 12 ans, mais reste limitée au trottoir autour de son immeuble, refusant de traverser la rue. Elle ne peut se rendre plus loin qu'en voiture avec son mari. Interrogée sur ses craintes, elle explique : **"C'est dangereux avec toutes ces voitures... Je sais que je suis peureuse... Ça m'angoisse trop... Je pourrais avoir un malaise et personne ne me porterait secours..."**.

131. Parmi les symptômes suivants, quel est celui que présente cette patiente ? *(Cochez la réponse juste)**

- A. Phobie
- B. Obsession-impulsion
- C. Obsession phobique
- D. Compulsion
- E. Délire

132. Comment désigne-t-on la nécessité, pour elle, de sortir accompagnée ? *(Cochez la réponse juste)***

- A. Comportement de dépendance
- B. Moyen contraphobique
- C. Mécanisme fusionnel
- D. Comportement de manipulation
- E. Agoraphobie

133. Parmi les diagnostics suivants, quel est celui qui peut être envisagé dans ce cas ? *(Cochez la réponse juste)***

- A. Trouble obsessionnel
- B. Déséquilibre psychique
- C. Trouble phobique
- D. Délire d'interprétation
- E. Trouble anxieux

134. Cet état peut se compliquer de :(Cochez la réponse juste)*

- A. D'une psychose paranoïaque
- B. D'un état dépressif
- C. D'un état démentiel
- D. D'une anorexie mentale
- E. D'un trouble conversif

135. Parmi les traitements suivants, indiquez celui qui est justifié dans un tel cas : *(Cochez la réponse juste)***

- A. Isolement du milieu familial
- B. Neuroleptiques
- C. Antidépresseurs
- D. Lithium
- E. Electroconvulsivothérapie

Cas clinique n°04 :

Une femme de 40 ans consulte en urgence pour :

- Épistaxis et gingivorragies spontanées
- Ménorragies (en dehors de toute prise médicamenteuse)

Examen clinique :

- État général : apyrétique, TA 11/6 mmHg
- Signes hémorragiques :
 - Pétéchies diffuses
 - Ecchymoses
 - Bulles hémorragiques buccales
- Absence d'adénopathies ou splénomégalie

136. Quel diagnostic évoquez-vous en priorité ?(Cochez la réponse juste)

- A. Maladie de Willebrand
- B. Leucémie aiguë
- C. Purpura thrombopénique immunologique (PTI)
- D. Thrombasthénie de Glanzmann
- E. Coagulation intravasculaire disséminée (CIVD)

Examens biologiques (hémogramme) :

- Hb : 9 g/dL (anémie)
- Plaquettes : 5 000/ μ L (thrombopénie sévère)
- GB : 9 000/ μ L (formule normale)
- Réticulocytes : 10% (régénération médullaire)
- TP : 75% ; TCK : 49 sec (témoin 40 sec) ; fibrinogène : 2.5 g/L

137. Interprétation des résultats biologiques :(Cochez la réponse juste)

- 1. Anémie régénérative et thrombopénie sévère
 - 2. Hyperleucocytose et anémie régénérative
 - 3. Anémie arégénérative et thrombopénie modérée
 - 4. TCK allongé et TP normal, fibrinogène normal
 - 5. TCK normal, TP normal, fibrinogène normal
- A : 1+2 B : 1+3 C : 3+5 D : 1+5 E : 2+4

138. Parmi ces complications, laquelle est improbable dans ce cas ? *(Cochez la réponse juste)***

- A. Hémorragie rétinienne
- B. Hémorragies cérébro-méningées
- C. Hémorragie digestive
- D. Hémarthroses
- E. Hématurie

Dossier clinique n°6 :

- Femme de 70 ans
- Antécédents : Diabète, hypertension artérielle, accident vasculaire cérébral non documenté
- Motif de consultation : Douleur thoracique constrictive évoluant depuis 3 heures

Examen clinique :

- État général : Pâleur, œdèmes bilatéraux des membres inférieurs
- Cardiovasculaire :
 - Rythme cardiaque rapide et régulier
 - Pression artérielle : 170/60 mmHg aux deux bras
 - Auscultation cardiaque et pulmonaire normale
- Électrocardiogramme (18 dérivations) :
 - Rythme sinusal à 90 bpm
 - Intervalle PR allongé (220 ms)
 - Sus-décalage du segment ST (4 mm) dans les dérivations V1 à V6, D1 et aVL

146 : Diagnostic ECG:

Indiquez l'association juste parmi les propositions suivantes :

- 1. Syndrome coronarien aigu sans sus-décalage du segment ST
 - 2. Syndrome coronarien aigu avec sus-décalage du segment ST
 - 3. Trouble de la repolarisation dans le territoire inférieur
 - 4. Bloc auriculo-ventriculaire de 2ème degré type Mobitz 1
 - 5. Trouble de la repolarisation dans le territoire antérieur étendu
- A : 1+4 B : 2 C : 1+2+3 D : 2+5 E : 1+5

147 :Quelle est l'association juste :

- 1. Thrombolyse si angioplastie primaire impossible dans les délais
- 2. Angioplastie primaire indépendamment des délais
- 3. Seulement DAPT + héparine
- 4. DAPT + héparine dès diagnostic posé
- 5. Pas de contre-indication absolue à la thrombolyse

A : 1+24 B : 2+4 C : 3 D : 1+4+5 E : 1+5

148 :Indiquez l'association juste :

- 1. Risque accru d'insuffisance cardiaque aiguë**
- 2. Rythme idioventriculaire accéléré comme complication du traitement**
- 3. Réduction du sus-décalage ST ≥ 2 mm = succès**
- 4. Risque de troubles du rythme ventriculaires**
- 5. Coronarographie obligatoire dans 24h (même pour NSTEMI haut risque)**

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

149 : Complications secondaires:

Après traitement, la patiente présente :

- Retard idéomoteur**
- Œdèmes persistants**
- Échocardiographie : hypokinésie antérieure, pression PAP 35 mmHg, lame péricardique**
- Biologie : Hb 8 g/dL, CRP 30 mg/L, clairance 28 mL/min, TSH 12 mUI/L**

Indiquez l'association juste :

- 1. TSH élevée explique péricardite + œdèmes**
- 2. Transfusion nécessaire**
- 3. Péricardite = syndrome de Dressler**
- 4. Anémie liée à l'insuffisance rénale**
- 5. Hémodialyse urgente**

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

150 : Traitement au long cours

Quels traitements administrer ?

- 1. Aspirine (vie) + clopidogrel (6-12 mois)**
- 2. Statine (12 mois)**
- 3. IEC + bêta-bloquant**
- 4. Carbimazole**
- 5. Réhydratation prudente**

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

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