

QROCS (36 points)

1. Définir et décrire l'aphasie de Broca. (2 pts)
Trouble de Langage expressif, le malade utilise peu de mot qui sont compréhensibles, donc c'est une difficulté de langage sans trouble de compréhension et de legge le langage
2. Citer les reflexes cutanés et muqueux (2pts).
+ Réflexe Abdominal + Chémastérien + Plantaire + Babinski
3. Décrire les atteintes tronculaires : (3 pts)
 - Nerf médian : Main en Sierrenix
 - Nerf radial : Main Tombante
 - Nerf cubital : Main en Griffé
4. Décrire la paralysie du III (2 pts)
elle réalise le syndrome de Weber, c'est une Hémiplégie contralatérale avec paralysie périphérique du même côté de la lesion du nerf oculomoteur commun.
5. Citer trois signes neurologiques qui vous permettent de rechercher des troubles de l'équilibre. (2pts).
 - Signe de Romberg latéralisé
 - Signe de l'index
 - Vertige
6. Citer quatre types de perturbations de la conscience. (2pts ou 0)

① - Syncope	③ - Epilepsie
② - Hypothymie	④ - coma avec état quadri (Léger - Profond...) Stade
7. Décrire la démarche au cours de :(2 pts ou 0)
 - Atteinte de la sensibilité proprioceptrice : Démarche Tamponnée
 - Atteinte cérébelleuse : - Ebrieuse - Et festonnante
 - Hémiplégie ancienne : Démarche en fochant
8. Définir l'hémianopsie. (2 pts)
c'est une suppression du champ visuel elle peut être uni-lateral ou bilatérale vertical ou latéral - et peut aussi être homonyme ou hétéronymique
9. Définir une hydrocéle. (1pt)
c'est un épanchement de la sérosité du scrotum, qui est augmenté de volume avec Epididyme normal, qui sans d'autre symptôme ne provoque aucun trouble fonctionnel

10. Décrire l'hémiplégie

- **Corticale (2pts)**: Elle est contralatérale - Touche un seul Part. du Fo. Lyséen
du Profrontale et insensibilité avec des signes: ATTEIT. de la sensibilité: Troubles astériognosie - si l'Hemiplégie est droite on voit souvent une Aphasie.
- **Capsulaire (2pts)**: c'est une Hemiplégie contralatérale qui touche la capsule interne (TTE le Fo et ATTEIT) - elle complète - Profrontale et Sens Troubles de la sensibilité (Hemiplégie pure)

11. Citer les principales causes d'œdème papillaire (2 pts).

- Hypertension intracrânienne
- HTA
- Hypertension artérielle
- Meningite sub-aigüe (Tuberculose)

12. Citer et décrire les réflexes pupillaires (2 pts)

- **R. Photo-Motric**: On approche un point lumineux de l'œil, à l'état normal, il y aura une Miosis (Doux ou chambres humides obstruées)
- **R. de la Viscérosphère**: On approche un point de loin... on le protège avec une gomme. Réaction donne une Miosis.

13. Citer les réflexes ostéo-tendineux en rapport avec les racines : (2pts)

- C6: Réflexe Brachial → Stylo Radial
- C7: Réflexe Tricipital
- L4: Réflexe Rotulien

14. Décrire la douleur au cours de la sciatique L5. (3 pts)

- c'est une douleur. D'un point d'émergence L5 - qui a un trajet: Fess → Face Postérieure de la cuisse → Face externe de la jambe → Face Dorsale du pied → gros arrière
- c'est une douleur Brutal - intense qui démarre du tronc lombaire et suivant le trajet cité - Elle augmente avec des manœuvres qui pénètrent dans le LCR / Torsion - Différenciation matérielle de la douleur + Valeur clinique: Hernie Discal L5

15. Définir le phymosis et le paraphymosis (2 pts)

- **Phymosis**: la possibilité de rétracter le prépuce sur le gland pour l'explorer
- **Paraphymosis**: prépuce non rétracté, et on peut pas le faire rentrer sur le gland

16. Décrire la colique néphrétique (3 pts).

- c'est une douleur Brutal très intense
- **Facteur Risque**: Microtraumatisme + Cues Términaux + RCPG + facteur Risque
- **Signe**: Lombo-sacré avec irradiation linguinal et génital
- **Signe Acutopragmatique**: Brûlure à la miction. Parfois Emboîtement
- **Examen clinique**: Normal
- **Examen complémentaire**: UIV avec EVI, avec un calcul urinaire
- **Valeur semiologique**: Lithiasis urinaire

Cas clinique n 1 (10 points)

Une jeune femme âgée de 30ans, mariée, mère de trois enfants (deux accouchements par voie basse, une césarienne et un avortement) présente une aménorrhée depuis trois semaines.

1. Définir l'aménorrhée. (1pt ou 0)

c'est l'arrêt des règles dans une période ~~normale~~ gynéto

2. Quel est le premier diagnostic à évoquer ? (1pt)

grossesse

Citer les autres causes d'aménorrhée (2pts)

Principales : Ménarche / Secundaire : hysterectomie - Tuberculose
l'avant la puberté

3. Quels signes fonctionnels (en faveur de ce diagnostic) recherchez-vous? (1pt)

- Douleur pelvienne + signe digestif. - Nausées-Vomissements - Ecoulement

- gain de poids :

Quel antécédent personnel important devez vous préciser ? (1pt)

EST ce qu'elle a une grossesse Extra Utérine

4. Que montre l'examen du col dans ce cas? (1pt)

col de l'utérus mou et utérus rond

5. Comment confirmer ce diagnostic ? (1pt)

- HCG

- Echographie pelvienne

6. Le diagnostic est confirmé. Donner la parité de cette jeune femme. (2pts)

3 Enfant bien-tôt le sein / nombre de grossesses : 4

Cas clinique n 2 (8 points)

Madame C. L., 54 ans, consulte pour douleurs pelviennes survenant depuis un mois. Elle rapporte un saignement génital. Elle vous informe qu'elle est ménopausée depuis quatre ans.

1. Définir ce saignement. (2pts)

rrragie Perle sanguine vaginale en dehors du cycle menstruel, il peut être SPG-Tuile ou provoqué

2. Citer les étapes de l'examen gynécologique. Que permettent-elles d'apprécier ? (4pts). Inspection : organe génitaux externes : ex : gêne - gen

. Palpation : à la recherche d'un kyste de l'ovaire ou Tumeur A de Krukenberg Abdomino

. Exam du Speculum : qui nous permet d'apprécier : La taille - la consistance - Morphologie - siège et si il ya des lésions - lésion ou non dans le cul de sac (Douglas...) et état

TU ET TR : apprécier l'état du cul de sac (Douglas...) et les cloisons intra-pictal.

3. Quels examens morphologiques demandez-vous ? (1pt)

Echographie Pelvienne

4. Un diagnostic doit être évoqué en priorité chez cette patiente. Lequel ? (1pt)

Cancer de l'UTérus

Cas clinique n°3 (10 points)

Monsieur B.R., âgé de 60ans, sans ATCD pathologiques particuliers, consulte pour un tremblement en rapport avec une maladie de Parkinson.

1. Quels sont les deux autres symptômes du syndrome Parkinsonien ? (1pt ou 0)

- Akinesie

- Hypertonie flaccide

2. Décrire ce tremblement ? (2pt)

ce sont des contractures musculaires - brutal - rythme (6sec) qui
prédomine dans les extrémités distales : Adducteur abducteur du pouce...
bien augmentés avec : - Emotion - Fatigue - Effort intellectuel / Déséquilibre - manque volonté

3. Quels sont les facteurs déclenchants et sédatifs de ce tremblement ? (2pts)

Facteur Déclencheur : Emotion - Fatigue - Effort intellectuel -

Facteur Sédatif : Mouvement volontaire - Sommeil

4. Quel signe physique recherche-t-on lors du décubitus ? Le décrire. (2pts)

- Signe de l'oreiller

→ si o. fait assir le malade sur le lit sans soutien dorsal - le malade
trempe l'oreiller sur le lit.

5. Citer les autres types de tremblement, préciser leurs étiologies. (3pt)

- Tremblement physiologique

- Tremblement d'effort trahi → Emotion

- Tremblement intentionnel → Lésion cérébelleuse - ou lésion du TC - Rubro Thalamique

- Flapping tremor (Astérixis) → Encéphalopathie d'origine Epatoiq

Cas clinique n°4 (8 points)

Un patient de 53 ans consulte pour douleurs des membres inférieurs. Il présente une paralysie flasque et des troubles génito-sphinctériens.

1. Quel syndrome évoquer en première intention ? (1 pt)

Syndrome de quin de Cheval