

Q1 - Le syndrome infectieux septicémique de type bactérien, se caractérise par:

- A- Splénomégalie
- B- Leucocytose
- C- Rhinorrhée
- D- Fièvre

Q2- L'hirsutisme n'est pas observé dans le cas suivant :

- A- Au cours d'un excès d'androgènes
- B- Au cours des tumeurs sécrétant des œstrogènes
- C- Chez la femme âgée
- D- Au cours d'un syndrome d'hypercorticisme

Q3 - L'amaigrissement se définit par :

- A- Un BMI < 18
- B- Une amyotrophie
- C- Hypertrophie du pannicule adipeux
- D- Un périmètre abdominal > à 100 cm

Q4 - Quel est le seul signe précoce qui caractérise la déshydratation extracellulaire :

- A- Une soif intense
- B- Un pli cutané
- C- Une anurie
- D- Une hypotension artérielle

Q5 - La vraie mélanodermie se rencontre uniquement dans :

- A- L'hypercorticisme d'origine périphérique
- B- L'hypocorticisme d'origine périphérique
- C- L'insuffisance rénale
- D- L'hépatite (avec ictère)

Q6 - Le purpura est une tache cutanée :

- A- De type papule
- B- Qui s'efface à la vitro-pression
- C- Qui ne s'efface pas à la vitro-pression
- D- Due à une vaso-dilatation

Q7 - L'érythème de type scarlatiniforme :

- A- Se rencontre au cours de l'allergie
- B- Ne s'efface pas à la vitro-pression
- C- Est dû une à vaso-constriction
- D- Est une lésion vésiculaire

Q8 - Au cours du Syndrome de Cushing, on peut rencontrer les signes suivants sauf :

- A- Des vergetures blanches
- B- Des vergetures rouges
- C- Une amyotrophie
- D- Une bosse de bison

Q9 - L'amaigrissement avec polyphagie peut se rencontrer au cours :

- A- Du diabète sucré type 1 (insulino-dépendant)
- B- Du myxœdème (hypothyroïdie)
- C- De l'hyperthyroïdie
- D- De la parasitose intestinale (taenia)

Q10 - Le périonyxis est :

- A- Une lésion bactérienne de la base de l'ongle
- B- Une onychomycose
- C- Un signe de l'hippocratisme digital
- D- Une cyanose de l'ongle

Q11 - Avant l'apparition d'une fièvre, on observe le signe suivant :

- A- Une érythrose faciale
- B- Des frissons
- C- Une confusion avec délire
- D- Une sudation

Q12 - L'œdème de type rénal est :

- A- Violacé, tendu, indolore
- B- - Blanc, mou, douloureux
- C- Blanc, mou, indolore
- D- Violacé, mou, douloureux

Q13 - Une osmolarité à 350 mOsm/l est observée au cours :

- A- Du début d'une déshydratation extracellulaire
- B- D'une déshydratation intracellulaire avec natrémie à 155 Meq/l
- C- D'un état d'hyperglycémie à 3 g/l
- D- D'un état d'hyponatrémie

Q14 - La cyanose des extrémités :

- A- Est plus marquée au cours de l'anémie chronique
- B- S'observe au cours de l'insuffisance respiratoire chronique
- C- S'accompagne de polyglobulie quand elle est aiguë
- D- Témoigne d'une bonne saturation en oxygène de l'hémoglobine

Q15 - La bosse de bison peut se rencontrer au cours :

- A- De l'obésité androïde
- B- De l'obésité gynoïde
- C- De l'œdème de type cardiaque
- D- Du syndrome de Cushing

Q16 - Concernant la dyspnée paroxystique, lesquelles parmi ces assertions sont justes ?

- A- Elle est permanente
- B- Elle évolue par crises de quelques minutes
- C- Elle s'observe dans les bronchites chroniques obstructives
- D- La respiration est normale entre les crises

Q17 - Concernant l'hémoptysie de grande abondance, lesquelles parmi ces assertions sont fausses ?

- A- Elle est précédée de prodromes
- B- Elle s'accompagne de signe d'anémie aiguë ✓
- C- La quantité totale extériorisée est supérieure à 300 ml ✓
- D- Le sang rejeté peut contenir des débris alimentaires

AD 0

Q18 - La vomique nummulaire se reconnaît :

- A- A son début toujours brutal
- B- Au rejet de pus franc si la vomique est purulente ✓
- C- Au rejet massif d'une grande quantité de pus
- D- A sa survenue à la faveur d'un effort de toux

ABD 0

Q19 - La cyanose discrète :

- A- Est limitée au lit capillaire unguéal ✓
- B- Est mieux marquée à l'effort ✓
- C- Intéresse les doigts et les orteils
- D- Se voit lorsque le taux d'hémoglobine réduite est inférieur à 5 g/100 ml

AB

0,75

Q20 - Concernant l'hippocratisme digital, laquelle (lesquelles) parmi ces assertions est (sont) fausse (s) ?

- A- Se voit dans les situations d'hypoxémie chronique ✓
- B- Peut traduire un syndrome paranéoplasique au cours du cancer bronchique ✓
- C- Peut se voir dans les cirrhoses du foie ✓
- D- Intéresse uniquement les membres supérieurs

D 0

Q21 - Les principales caractéristiques auscultatoires à préciser lors de la description d'un souffle pulmonaire sont :

- A- Le timbre ✓
- B- La tonalité ✓
- C- Le temps respiratoire ✓
- D- L'intensité *

ABCD

0

Q22 - Un souffle pleurétique est un souffle :

- A- Tubaire modifié ✓
- B- De tonalité basse ✓
- C- Voilé ✓
- D- Entendu quand l'épanchement devient abondant

AC

0

Q23 - La triade de Trousseau associe :

- A- Une abolition des vibrations vocales ✓
- B- Une matité à la percussion ✓
- C- Une hypersonorité à la percussion
- D- Une abolition du murmure vésiculaire ✓

ABD

0,75

Q24 - Le syndrome d'épanchement pleural liquidien de grande abondance est évoqué devant :

- A- Une dyspnée. ✓
- B- Une distension hémithoracique avec élargissement des espaces intercostaux ✓
- C- Une triade de Trousseau objectivée à l'examen clinique
- D- Une triade de Galliard objectivée à l'examen clinique

ABC
0

Q25 - Le syndrome de condensation pulmonaire non rétractile associe :

- A- Une abolition des vibrations vocales
- B- Une exagération des vibrations vocales ✓
- C- Une hyper sonorité à la percussion
- D- Des râles crépitants à l'auscultation ✓

BD BD 0,75

Q26 - La pneumonie franche lobaire aiguë se manifeste par :

- A- Une douleur thoracique unilatérale en point de côté ✓
- B- Une fièvre en plateau ✓
- C- Des crachats rouillés ✓
- D- Une abolition des vibrations vocales à la palpation

ABC ABC 0,75

Q27 - L'infarctus pulmonaire consécutif à une embolie pulmonaire peut être évoqué devant :

- A- Une dyspnée à type de polypnée d'installation aiguë ✓
- B- Des crachats hémoptoïques ✓
- C- Une phlébite du membre inférieur
- D- Des râles crépitants à l'auscultation

AB ABCD 0

Q28 - L'atélectasie de tout un poumon se manifeste par :

- A- Un élargissement des espaces intercostaux
- B- Une exagération des vibrations vocales ✓
- C- Un déplacement du choc de pointe vers le côté atteint ✓
- D- Un tympanisme à la percussion

BC BC 0,75

Q29 - Le syndrome cavitaire se manifeste par :

- A- Une exagération des vibrations vocales ✓
- B- Une exagération du murmure vésiculaire
- C- Un souffle-caverneux à l'auscultation ✓
- D- Une pectoriloquie

AC ACD 0

Q30 - L'emphysème pulmonaire se manifeste par :

- A- Une dyspnée permanente de type expiratoire exagérée à l'effort ✓
- B- Un thorax distendu en tonneau ✓
- C- Une exagération des vibrations vocales
- D- Une inversion du cycle respiratoire, avec une inspiration courte et une expiration prolongée ✓

A.B.D ABD 0,75

14 ✗

10

12

20

(7,57) x 3

19,2