

Q8. Devant une péritonite, Pexamen plus Un ventre en bois Des ondulations péristaltiques E. Un tyme	
A. II. une no.	THE CAPTURE STATE
B Un virculation ite, Peva	Dr. C.
Des onder en bois veineuse coller	hysique
E. II suppressi péristat.	ale retrouve :
Des ondulations péristaltiques en Un tympanisme à la percussion on observe training de la respiration de la respiration on observe training de la respiration de l	Cagóra.
Q9. Dans une	abdomina
observe typical	anale
B Une contract: ulcère duc	déna
On collapsus can in ale	en péritoine la
D Une to disparition de la Vasculaire	nore, vue dans les 12
Une dout	cagérées n'abdominale Odénal en péritoine libre, vue dans les 12 premières heures, hépatique à la percussion
Une disparition de la matité pré- Une douleur au toucher rectal	SloC
Q10. Le toucher rectal :	
Permet d'explore	
Permet d'explorer le cul de sac de Ne perçoit pas certaines tumeurs	le D.
D. Permet de sentir les hémorroïdes D. Permet de percevoir un kyste de	inter
Permet 1 Citaines to	- Cilles
	l'ovaire
Peut être rendu impossible à cau Q11. Une glossite est une langue : A. Sèche et dépanillée	Ise d'une de la
A. Shok est une langue	and douleur anale
A. Sèche et dépapillée B. Lisse et é	
B. Lisse et épaisse	
LINP of IT	
Section 11 the section 1 the s	
E. Aucune de ces propositions	
Q12. Parmi cos es	
Q12. Parmi ces affections, lesquelles parmi ces affections parm	Deuvent ât) is
Cirrhose hépatique Tuberculose péritonéale	arcart etre a l'origine d'une ascite ?
C. Syndrome de P.	
C Syndrome de Budd Chiari Rectocolite hémorragique	
E. Tumeur de l'ovaire	
- amedi de l'ovaire	
Q13. Une ascite contenant 15 all d'al	bumine chez une femme de 60 ans est compatible avec
A. Un cancer de l'ovaire	oumine chez une femme de 60 ans est compatible ave
B. Un lymphome	
C Une cirrhose du foie	
D. Une insuffisance cardiaque	
E. Un lupus érythémateux dissén	niné
Q14. Le signe de Mac Burney est ca	ractéristique :
A. D'une occlusion intestinale	
B. D'une sténose du pylore	
CD'une appendicite	
D. D'une sigmoïdite	
p Diving chalécystife aigue	
E. D'une energy	Ukamertension portale. Lequel?
The ses signes ne fait pas pa	rtie du syndrome d'hypertension portale. Lequel ? le sous-cutanée abdominale
Q15. Un de ces signes ne fait pas pa A. Circulation veineuse collatéra	le sous-cutanee aodolimate
A. Circulation vent	
B. Ascite	
(C) Ictère	
- 0 16noméga 10	
D. Spienomegano Varices æsophagiennes	

Q32. Un monoarthrite est dite aiguë si elle évolue depuis :

Q16.La paralysie du sympathique cervical associe : D. La Paratysie du sympanaque cervical assi D. Un rétrécissement de la fente palpébrale Une enophtalmie E. Une mydriase aréactive paralytique Q17. Lesquelles de ces paires crâniennes sont à l'origine des mouvements des globes oculaires ? Q18. Dans l'hémianopsie latérale homonyme droite, lesquelles de ces propositions sont justes ? On retrouve une amputation du champ temporaruer un general de l'exil gasche On retrouve une amputation du champ nasal de l'œil droit E Elle est l'indice d'une lésion rétrochiasmatique Q19. La paralysie faciale centrale : Est due à une atteinte supranucléaire B Accompagne souvent une hémiplégie Respecte les muscles du territoire facial supérieur D Ne s'accompagne pas du signe de Charles Bell E. S'accompagne du signe de Charles Bell Q20. Concernant l'épreuve de Rinne, lesquelles de ces propositions sont justes ? B Elle compare le temps de conduction de chaque oreille C Le diapason est posé sur la mastoide et le pavillon de l'oreille E.) Elle est positive lors d'une surdité de perception Q21. Le LCR normal: A. A un aspect jaune citrin B Il est de cellularité toujours inférieure ou égale à 3 leucocytes/mm3 C La protéinorachie est inférieure à 0.4g/l Il ne contient pas d'hématies E Son rapport glycorachie/glycémie est supérieur à 60 % Q22. Au cours d'un syndrome myogène, l'EMG montre : A Un tracé de type myogène (B.) Un tracé trop riche C. Une vitesse de conduction diminuée D. Un tracé type bloc neuromusculaire (E.) Une vitesse de conduction normale Q23. Une marche en steppage: (A) Est une marche déficitaire témoignant de l'atteinte du nerf périphérique B. Est une marche instable où le patient avance en titubant C. Est une marche à petit pas avec perte du ballant automatique des bras D. Est une marche talonnante due à la mauvaise perception du sol Est une marche avec bascule du bassin à chaque pas Q40. Une radiculalgie irradiant à la face externe du membre supérieur jusqu'au pouce et s'accompagnant de trouble sensitif est qualifiée de : A. Dorsalgie D2 B. Névralgie cervico-brachiale C5 C.) Névralgie cervico-brachiale C6 bos inférieur insou'à la face antéro-interne de jambe. D. Lombo-sciatalgie

F Lombo-cruralgie

ures,

 E. Lavement baryté pre œsogastroduodénale retiologie? Aou examen Q24. L'ataxie cérébelleuse est caractérisée par : A. Une chute latéralisée lors de la fermeture des yeux Un élargissement du polygone de sustentation La danse des jambiers antérieurs D. Une hypertonie des jambiers antérieurs E. Une impression de vertige à la marche Q25. Une amyotrophie est habituellement observée au cours d'une atteinte : D. De la jonction neuromusculaire E. Du faisceau pyramidal Q26. Certains éléments distinguent l'hypertonie parkinsonienne de l'hypertonie pyramidale. A. La première est qualifiée de plastique la seconde d'élastique B. La première est qualifiée d'élastique la seconde de plastique La première augmente avec la vitesse d'étirement du membre D La première donne une sensation de raideur en « tuyau de plomb » E. La seconde donne une perception de roue dentée cédant par à-coups Q27. Une force musculaire est cotée à 3 si : A. Contraction musculaire visible mais sans effet moteur B. Contraction musculaire avec déplacement uniquement dans le plan horizontal Mouvement contre la pesanteur mais pas contre la résistance D. Mouvement contre pesanteur et contre résistance E. Mouvement contre la résistance seulement Q28. En cas de réflexes ostéotendineux vifs, la lésion est située au niveau : A. Du nerf périphérique B. Des racines médullaires antérieures C. Des racines médullaires postérieures D. De la corne antérieure de la moelle (E) Du faisceau pyramidal Q29. La sensibilité proprioceptive est explorée par : A. Le sens de position du gros orteil

B. Le sens vibratoire à l'aide d'un diapason C. Le test au chaud et froid D. L'épreuve talon -genou E. La manœuvre de Barré Q30. Dans l'aphasie de Broca : (A) Le langage spontané est pauvre et restreint B. Le langage spontané est abondant et compréhensible La compréhension est totalement perturbée La compréhension est respectée E. Le malade n'a pas conscience de son trouble Q31. Parmi les signes suivants, quels sont ceux qui appartiennent à la symptomatologie d'une A. Impotence fonctionnelle, déformation, craquement à la mobilisation Douleur inflammatoire, augmentation du volume articulaire, fièvre, frissons E. Conservation de l'état général, craquement à la mobilisation, déformation

. Spienomégalie cutanee abdominale hypertension portale, Lequel? Varices œsophagiennes Q32. Un monoarthrite est dite aiguë si elle évolue depuis : C. Plus de 06 semaines D. Plus de 01mois Moins de 06 semaines Q33. La symptomatologie commune à une arthrose est faite de : A. Déformation, douleur mécanique, retentissement sur l'état général B. Limitation des mouvements, craquement à la mobilisation, chaleur locale C. Douleur mécanique, signes généraux, douleur nocturne Douleur inflammatoire, chaleur locale, craquement à la mobilisation E) Douleur mécanique, déformation, craquement à la mobilisation Q34. Un liquide da ponction articulaire d'un épanchement de type mécanique est : A. Visqueux, trouble, cellules > 2000/mm3, polynucléaires neutrophiles < 50 % B. Fluide, trouble, cellules < 1000/mm3, polynucléaires neutrophiles > 50 % C.) Visqueux, citrin, cellules < 1000/mm3, polynucléaires neutrophiles < 50 % D. Fluide, trouble, cellules > 2000/mm3, polynucléaires neutrophiles > 50 % E. Fluide, trouble, cellules > 2000/mm3, polynucléaires neutrophiles < 50 % Q35. Une monoarthrite est dite subaiguë ou chronique si elle évolue depuis : A. Moins de 03 semaines B. Plus de 03 semaines C. Moins de 06 semaines (D.) Plus de 06 semaines E. Plus de 01 mois Q36. Concernant le cartilage articulaire, lesquelles de ces assertions sont justes ? (A) C'est la seule structure fonctionnelle de l'articulation B Il s'agit d'un tissu très différencié, avasculaire, pauvre en cellules Il est constitué de fibres collagènes, de chondrocytes et de la substance fondamentale D. Il s'agit d'un tissu différencié, vasculaire, pauvre en cellules E. Toutes les réponses sont justes Q37. On reconnaît la nature mécanique (arthrose) d'une pathologie rhumatismale devant les signes radiologiques suivants : A Pincement électif, asymétrique B) Ostéophytes C Condensation sous chondrale D. Géodes sous chondrales Tuméfaction des parties molles Q38. Si la manœuvre du tiroir est positive, elle témoigne d'une lésion : A) Du ligament croisé antérieur B. Du ligament méniscale Du ligament croise postérieur Q39. Quelle(s) déformation(s) du rachis se corrige (ent) lors de la flexion? A. La cyphose dorsale B. La gibbosité L'hyperlordose lombaire C. La scoliose E. L'attitude scoliotique.

Est une marche instable où le patient avance en titubant marche deficitaire temoignant de l'atteinte du nerf périphérique Est une marche instanie ou le panent avance en tituoant le marche à petit pas avec perte du ballant automatique des bras D. Est une marche a peur pas avec peue on banant automanque de la mauvaise perception du soi Est une marche avec bascule du bassin à chaque pas Q40. Une radiculalgie irradiant à la face externe du membre supérieur jusqu'au pouce et D. Lombo-sciatalgie E. Lombo-cruralgie Q41. Une radiculalgie irradiant au membre inférieur jusqu'à la face antéro-interne de jambe. C. Une lombo-sciatalgie S1 D. Une lombo-sciatalgie L5 E Une lombo-cruralgie L4 Q42. Un signe de « Tinel » positif nous oriente vers quelle affection ? A. Une polyarthrite rhumatoïde non compliquée B. Une spondylarthrite ankylosante C. Un syndrome du canal carpien D. Une lombo-sciatalgie E. Une arthrite du poignet Q43. La manœuvre de Jobe est utile pour : (A) Compléter l'examen de l'épaule B. Compléter l'examen du coude C. Evaluer la mobilité passive du coude (D. Evaluer la mobilité contrariée de l'épaule. E. Evaluer la mobilité passive de l'épaule Q44. Une déminéralisation osseuse avec persistance de tissu ostéoïde s'observe dans quelle (s) pathologie(s)? A. Ostéoporose Myélome Rachitisme D.) Ostéomalacie Q45. Au cours de l'ostéoporose, quels sont les sites osseux les plus fragilisés ? Mal de Pott A. Le rachis dorso-lombaire B.) Le col du fémur C. Les métatarsiens D. La clavicule E.) Le poignet