Université Constantine 3
Faculté de Médecine
Département de Médecine

Contrôle de rattrapage de Sémiologie
3ème année de Médecine
2 septembre 2015

1. Les extrasystoles ventriculaires :

A. résultent de la présence d'un foyer ectopique siégeant au niveau des ventricules
B. s'accompagnent de troubles de la repolarisation
C. ne comportent pas d'onde P
D. se traduisent par un élargissement du complexe QRS
E. sont toujours bénignes

2. Dans l'infarctus du myocarde :

A. la dyspnée est le signe clinique le plus caractéristique
B. l'ECG inscrit un bas voltage
C. le tabac est souvent incriminé
D. la douleur précordiale cède à la prise de trinitrine.
E. l'ordre chronologique des modifications électriques (ECG) est le suivant : ischémie – lésion – nécrose

3. L'œdème aigu du poumon :

A. est une décompensation cardiaque droite
B. est caractérisé par la présence de râles crépitants
C. se traduit cliniquement par une dyspnée d'effort
D. correspond à une extravasation de sérosité à travers la membrane alvéolo-capillaire
E. est une complication des péricardites aiguës

4. quels sont les troubles de l'hémostase pouvant être à l'origine d'une pathologie thrombotique ?

A. Déficit en fibrinogène
B. Déficit en protéine C
C. Thrombopénie
D. Déficit en facteur VIII
E. lésion endothéliale

5. **La koïlonychie est :**
   A. une langue lisse et dépapillée
   B. un signe d'une anémie de Biermer
   C. en faveur d'une carence martiale
   D. l'expression d'un trouble de l'hémostase
   E. une anomalie de l'ongle qui est bombé en verre de montre

6. **Une polyglobulie est recherchée chez une femme devant la présence :**
   A. d'une leucocytose à 15000
   B. d'un hématocrite < 40%
   C. de plaquettes < 150000 /mm³
   D. d'une polykystose rénale
   E. d'une anomalie de l'hémostase

7. **L'examen dynamique (en mouvement) du rachis permet de rechercher :**
   A. Une scoliose
   B. Un craquement
   C. Une raideur
   D. Une gibbosité
   E. Une douleur

8. **Quelles sont les anomalies osseuses accompagnant la ménopause ?**
   A. Une augmentation de la masse osseuse
   B. Un emballement des ostéoclastes
   C. Une perte de la masse osseuse
   D. Une ostéoporose
   E. une ostéomalacie

9. **Quels sont les os à risque élevé de fracture au cours de la ménopause ?**
   A. Les vertèbres
   B. l'os trabéculaire
   C. le col du fémur
   D. La clavicule
   E. Le maxillaire inférieur

10. **Quelles sont les caractéristiques du liquide de ponction articulaire de type mécanique ?**
   A. Visqueux, trouble, cellules > 2000/mm3, PNN < 50%
   B. Fluide, trouble, cellules < 1000/mm3, PNN > 50%
   C. Visqueux, citrin, cellules < 1000/mm3, PNN < 50%
   D. Fluide, trouble, cellules > 2000/mm3, PNN > 50%
   E. Fluide, trouble, cellules > 2000/mm3, PNN < 50%

11. L'arthrose primitive a les caractères suivants :

A. tardive, localisée ou diffuse, sans cause précise
B. précoce, localisée ou diffuse, origine traumatique
C. âge : > 50 ans, sexe féminin, obésité, facteurs génétiques
D. âge : < 50 ans, sexe masculin, diabète, facteurs génétiques
E. précoce, suite à un surmenage mécanique, sexe féminin

12. La triade de Trousseau associe les signes suivants, sauf deux. Lesquels ?

A. Un souffle amphorique
✓B. Une abolition des vibrations vocales
✓C. Une matité à la percussion
✓D. Une abolition du murmure vésiculaire
E. Une hyper sonorité à la percussion

13. Lesquels de ces symptômes sont retrouvés dans le syndrome cavitaire ?

A. Une diminution des vibrations vocales
B. Une matité ou sub-matité à la percussion
C. Une exagération du murmure vésiculaire
D. Un souffle caverneux à l'auscultation
E. Une pectoriloquie

14. L'infarctus pulmonaire consécutif à une embolie pulmonaire peut être évoqué devant :

A. une dyspnée à type expiratoire
B. des crachats hémoptoïques
C. une phlébite du membre inférieur
D. une abolition des vibrations vocales à la palpation
E. des râles crépitants à l'auscultation

15. L'atélectasie de tout un poumon se manifeste par :

A. une immobilité hémi thoracique
B. un pincement des espaces intercostaux
C. un déplacement du choc de pointe vers le côté atteint
D. une diminution des vibrations vocales
E. une abolition du murmure vésiculaire

16. L'emphysème pulmonaire se manifeste par :

A. une inversion du cycle respiratoire, avec une inspiration courte et une expiration prolongée
B. une dyspnée de type inspiratoire
C. un thorax distendu en tonneau
D. un choc de pointe non perçu
E. une abolition des vibrations vocales

17. Le syndrome de condensation pulmonaire non rétractile associe :

A. une abolition des vibrations vocales

B. une exagération des vibrations vocales

C. une matité à la percussion

D. une abolition du murmure vésiculaire

E. des râles crépitants à l'auscultation

18. Parmi les termes suivants, lesquels sont en rapport avec une anomalie de la miction :

A. Pollakiurie-

B. Nycturie-

C. Enurésie

D. Anurie

E. Polyurie

19. Au cours du syndrome néphritique, il y a une protéinurie dont la quantité peut être comprise entre :

A. 1 g/24h - 3 g/24h

B. 3 g/24h - 6 g/24h

C. 30 mg/24h – 300 mg/24h

D. 50 mg/24h – 300 mg/24h

E. 1,5 g/l - 3 g/l

20. Une jeune patiente de 15 ans consulte pour : fièvre, œdèmes pédieux, protéinurie 1 ,5 g/24h, hématurie, hypertension artérielle.
Lequel des syndromes suivants vous retiendrez ?

A. Une pyélonéphrite

B. Une Glomérulonéphrite aiguë

C. Une néphrite tubulo-interstitielle

D. Un syndrome néphrotique

E. Un syndrome de Tony-Debré-Fanconi

21. La dysphagie est :

A. un obstacle à la progression des aliments uniquement solides au niveau de l'œsophage

B. une sensation d'accrochage des aliments liquides et ou solides au niveau de l'œsophage

C. le reflux vers la bouche de débris alimentaires sans efforts de vomissements

D. une douleur épigastrique transfixiante irradiant au dos

E. une lourdeur et un inconfort épigastrique post prandiaux

22. L'intensité d'une douleur abdominale peut être évaluée par :

A. Le retentissement sur l'activité professionnelle
B. Une tension artérielle basse
C. L'association à un amaigrissement
D. La présence de vomissements alimentaires
E. Le recours aux antalgiques

23. Le pyrosis est :

A. une sensation de pesanteur épigastrique post prandiale
B. un arrêt de la progression des aliments de la bouche vers l'estomac
C. une sensation de brûlures retro- sternales ascendantes
D. la conséquence d'une sténose du pylore
E. soulagé par la position demi-assise

24. Une hypothyroïdie périphérique est caractérisée par une :

A. bradycardie
B. exophtalmie
C. idéation ralentie
D. thermophobie
E. prise de poids

25. Dans le syndrome de cushing, on retrouve :

A. une hyperglycémie
B. une tendance au collapsus
C. un amaigrissement
D. une hypertension artérielle
E. une obésité facio-tronculaire

26. Le(s) facteur(s) favorisant(s) du diabète sucré de type1 est (sont) :

A. terrain auto-immun
B. grossesse
C. hérédité diabétique
D. obésité abdominale
E. présence des haplotypes HLA DR3 DR4

27- L'acromégalie peut entraîner :

A. un diabète sucré
B. des troubles psychiatriques
C. une luxation du maxillaire inférieur
D. un nanisme
E. une hémianopsie bitemporale

28. La paralysie du nerf oculomoteur commun peut comporter :

A. une chute de la paupière supérieure

B. une dilatation de la pupille

C. une abolition du réflèxe photomoteur

D. un strabisme convergeant

E. une baisse de l'acuité visuelle

29. Une instabilité en position debout aggravée par la fermeture des yeux (signe de Romberg) s'observe dans :

A. le syndrome cérébelleux

B. le syndrome parkinsonien

C. le syndrome cordonal postérieur

D. le syndrome pyramidal

E. le syndrome myogène

30. Quels sont les éléments qui vous font évoquer un syndrome myogène ?

A. Le déficit moteur est asymétrique

B. Le déficit moteur prédomine à la racine des membres

C. Les réflexes ostéotendineux sont présents

D. Le signe du tabouret est positif

E. La marche s'exécute à petit pas