I

2016-2017 Sémio

Université Batna 2. Faculté de médecine .Département de médecine

Troisième année de médecine

Module de sémiologie médicale et chirurgicale.

Chargé de module : A. Chinar

Objet : Examen de sémiologie sous forme de QCS
Première session : jeudi 12 janvier 2017. Durée : 70 min.

بسم الله الرحمن الرحيم

1. La toux peut être :
a. Toujours physiologique.
b. Toujours pathologique.
c. D'étiologie médiastinale.
d. D'étiologie nerveuse.

2- Dans un syndrome de condensation pulmonaire type atélectasie, la palpation doit rechercher :

a- Une augmentation des vibrations vocales
b- Immobilité thoracique
c- Une matité élastique
d- Pas de souffle tubaire.

3. Le pneumothorax est la présence:
a de liquide dans les poumons.
b. de liquide dans la plèvre.
c. d'air stagné dans les alvéoles.
d. d'air dans la cavité pleurale.

4- Chez un patient asthmatique octogénaire, l'examen stéthacoustique pulmonaire trouve :

a- Un éclat de B2 au foyer mitral.
b- Des sibilants expiratoires et inspiratoires
c- Un tympanisme diffus
d- Des râles sous crépitants

5- Une Bradypnée:
a- est une dyspnée avec une accélération du rythme respiratoire
b - est une dyspnée avec ralentissement du rythme respiratoire
c - n'est pas une dyspnée
d - est une respiration normale

6- Une orthopnée est définie par la classification de la NYHA par :RJ

allergie

a - dyspnée lors des efforts importants
b - dyspnée lors des efforts de la vie courante
c - dyspnée au repos accentuée par le moindre effort
d - aucune de ces propositions n'est juste .

7- quelle est la réponse juste?
a- un syndrome restrictif est défini à l'EFR par un indice de Tiffeneau(VEMS /CV) <0.7
b- un syndrome obstructif est définit à L'EFR par un indice de Tiffeneau >0.7
c- au cours du syndrome restrictif on note à L'EFR une diminution homogène de l'ensemble des volumes pulmonaires
d - aucune de ces réponses n'est exacte

8- Une ponction pleurale exploratrice permet de faire :
a- une étude biochimique
b- une étude cytobactériologique
c - une étude immunologique (ex. : recherche d'auto anticorps)
d - une étude anatomo-pathologique.

9- Lors d'un examen physique thoracique, la percussion trouve à l'état physiologique :

a- Un silence au niveau de l'air cardiaque.
b- Une matité pulmonaire.
c- Un murmure vésiculaire franc
d- Une matité cardiaque.

10 – Lors de l'examen clinique d'un patient : la main est l'instrument des instruments !
a- Elle renseigne sur les signes fonctionnels.
b- Guide l'examen physique
c- Coordonne les gestes et les paroles du patient.
d- Assure les ¾ de l'examen physique

11- Un patient qui présente pour une pneumonie infectieuse se plaint de :
a- Toux productive puis sèche.
b- Expectoration purulente
c- Douleur localisée exacerbée à l'expiration.
d- Pas de dyspnée.

12- Chez un malade présentant une fibrose interstitielle diffuse l'anamnèse cherche :

A-Hippocratisme digital

b- un pectoriloquie aphone.

c- dyspnée d'effort

d-Un syndrome restrictif.

13- La toux rauque est :
a. productive.
b. sèche
c. Emétisante
d. Etouffée.

14- La température du corps varie en fonction de :
a. Le rythme cardiaque
b. L'effort intellectuel.
c. La pression artérielle.
d. Le nycthémère

Docteur A CHNARI

II

15- L'apparition de râles crépitants en foyer, en cas d'examen stéthacoustique d'un malade atteint de pathologie respiratoire évoque :

a- Une pneumonie franche lobaire aigue.
b- Une condensation alvéolaire
c- Un syndrome cavitaire.
d- Un œdème aigu des poumons

16 - L'œdème en pèlerine, une manifestation clinique qui caractérise :

a- Le syndrome cave supérieur
b- L'asthme bronchique
c- La caverne tuberculeuse
d- Le syndrome cavitaire.

17- L'expectoration peut être d'origine :

a. D'origine digestive.
b. Pleurale.
c. Broncho-pulmonaire.
d. Médiastinale.

18 – La douleur référée, est une douleur réputée par la convergence viscéro-somatique, c'est l'exemple de:

a-migraine

b-syndrome coronarien aigu.
c-Une sciatique
d-Algie faciale.

19 - L'expectoration muqueuse peut être :

a. Une sécrétion de pus.
b. Une sécrétion de mucus.
c. Une sécrétion muco-purulente.
d. Une sécrétion hémoptoique

20- Un patient qui se plaignait d'une allodynie :

a- Est une hyperalgie neuropathique.
b- Est une douleur réfractaire
c- sensation douloureuse lors d'une stimulation non douloureuse
d- Sensation d'un membre mort.

21- Lequel de ces éléments suivants est un facteur de thermolyse :

a. L'hyperactivité musculaire.
b. La vasodilatation périphérique.
c. La bradypnée.
d. L'hypersécrétion d'hormones thyroïdiennes.

CHINAR

22 – Mr BK pèse 67 kg, avec une taille de 1.50 m, s'inquiete pour son poids, il pose la question à externe en médecine pour le rassurer, ce dernier répond :
a-poids idéal
b-surcharge pondérale
c-état de maigreur
d-obésité.

23 – Pour être plus rassurant de son patient, notre externe en médecine fait recours à une autre méthode anthropométrique simple :
a- tours de la hanche
b- périmètre crânien
c-échographie abdominale
d-Tours de taille

24 -L'érythème est une des lésions élémentaires reconnue par :
a-Disparaît complètement à la vitro pression
b- Elle correspond à une congestion des lymphatiques du derme superficiel.
c- On parle d'érythème inactif pour désigner un érythème rouge vif.
d- C'est la forme la plus rare, l'érythème peut être intense ou au contraire pâle.

25- Lequel de ces éléments suivants est un facteur de thermogénèse :
a. Le repos total.
b. L'effort musculaire involontaire ou frissons.
c. Hypersécrétion de glucorticoïdes.
d. Transpiration cutanée.

26- Les pustules sont des lésions primitives visibles et palpables :
a- Elles sont dues à un afflux des éosinophiles dans l'épiderme ou les follicules pilo-sébacés.
b- Elles réalisent des lésions en relief ou plus rarement planes, de taille variable (souvent inférieures à 1 cm).
c- Elles peuvent survenir par transformation secondaire d'un érythème
d-Elles sont solides et transitoires, donnant secondairement des érosions sans croutes.

27- L'épanchement pleural liquidien est La présence :
a. d'air dans la cavité pleurale
b. de liquide dans le poumon.
c. de liquide dans la cavité pleurale.
d. de liquide dans l'arbre bronchique

28- La papule est une lésion primitive visible et palpable :
a- La lésion est une élevure saillante sans relief bien perçu à la palpation, non indurée, solide (ne contenant aucun liquide).
b- bien circonscrite et de petite dimension (diamètre supérieur à 1 cm).
c- Elle peut être ronde, ovalaire, polygonale et/ou ombiliquée. Si elle est plus grande, c'est une plaque.
d- La plaque peut résulter de la confluence de petits nodules ou se constituer d'emblée.

29 - L'étiologie de la fièvre peut être :
a. Des convulsions.
b. Une déshydratation.
c. Une maladie inflammatoire chronique
d. Un amaigrissement.

BONNE CHANCE Dr Chinar

Docteur A CHINAR

Université Hadj Lakhdar de Batna

FACULTÉ DE MEDECINE

Epreuve de Sémiologie- 3éme année médecine 1° EMD

Date de l'épreuve : 12/01/2017

Corrigé Type

Barème variable par question

N°	Rép./Alternatives 1&2			Barème
1	C			0,25
2	A			1,5
3	D			0,25
4	B			0,5
5	B			0,25
6	D			0,25
7	C			0,25
8	A	B	C	0,5
9	D			0,25
10	D			0,5
11	B			1,5
12	C			0,5
13	D			0,25
14	D			0,25
15	A			1,5
16	A			1
17	C			0,25
18	B			1,5
19	B			0,25
20	C			0,5
21	B			0,25
22	B			1,5
23	D			1
24	A			1,5
25	B			0,25
26	B			1,5
27	C			0,25
28	A			1,5
29	C			0,25

Scanned by CamScanner