Contrôle des connaissances : 3^{ème} EMD de sémiologie

Le 14/07/2019

Cochez la ou les réponses justes :

- L'étude de la sémiologie urinaire repose sur l'interrogatoire, l'examen clinique, un examen des urines e examens complémentaires. L'interrogatoire va rechercher la notion :
 - A.De douleurs
 - B. De troubles de la miction
 - C.D'anomalies quantitatives de la diurèse.
 - D.D'anomalies morphologiques de l'arbre urinaire.
- La miction normale se fait sans effort avec un jet régulier et sans fuites post mictionnelles. Elle se cara par :
 - A. Le sujet urine 3 à 5 fois dans la journée et une fois la nuit.
 - B. Le sujet peut avoir une sensation de brulure avant la miction.
 - C. Chaque miction a un volume compris entre 100 et 300 ml.
 - D. La miction est involontaire.
- 3. Chezun sujet présentant une augmentation de la fréquence des mictions avec un volume urinaire norma réduit, on parle de :
 - A. Dysurie.
 - B. Brulures mictionnelles
 - C. Pollakiurie
 - D. Rétention urinaire.
- 4. La rétention chronique incomplète des urines est un trouble de la miction caractérisé :
 - A. Par une installation sur des mois
 - B. Par un globe vésical dur, douloureux
 - C. Par l'apparition d'une distension des uretères et des cavités pyélocalicielles
 - D. Par un globe vésical mou indolore.
- 5. La rétention aigue d'urine est une envie impérieuse d'uriner mais impossible à réaliser. Elle est caracté
 - A. Par une douleur hypogastrique, vive, permanente, agitation, angoisse
 - B. Par un globe vésical à la palpation
 - C. C'est une urgence chirurgicale
 - D. La rupture de l'uretère est une cause de ce trouble de miction.
- 6. L'hématurie est définie comme la présence de sang dans les urines.Les causes des hématuries sont :
 - A. Urétro-cervico-prostatiques
 - B. Vésicales
 - C. Rénales
 - D. Cancer de l'estomac
- 7. La polyurie est une anomalie de la diurèse, caractérisée par :
 - A. Une augmentation de volume des urines émises /24h.
 - B. Une diurèse égale à 2 litres/jour pour un adulte
 - C. Une augmentation de la fréquence des mictions
 - D. Le diabète insipide est une cause de la polyurie.
- 8. L'oligurie est la baisse de la diurèse due à la baisse de production d'urine au niveau rénal. Elle se définit
 - A. Une diurèse des 24h entre 300ml et 400 ml
 - B. Une diurèse des 24h est < 300 ml
 - C. Une diurèse des 24 heures inférieure à 500 ml
 - D. Oligurie a la même valeur sémiologique que l'anurie
- L'anurie est une baisse de la diurèse due à la baisse de production d'urine au niveau rénal. Elle est définie par :
 - A. Une diurèse des 24h est < 300 ml
 - B. Une diurèse des 24h est < 100 ml
 - C. N'a pas la même valeur sémiologique que l'oligurie
 - D. L'insuffisance rénale est la cause de ce trouble de diurèse.

La colique néphrétique est la douleur la plus typique à l'examen de l'appareil urinaire. Elle est caractérisée

A. Une sensation de déchirement, de brûlure ou de piqûre

B. Son Intensité extrême : douleur atroce, permanente avec paroxysmes

C. Elle s'accompagne de troubles mictionnels et des troubles digestifs

D. L'examen clinique est pauvre

- 11. Afin d'estimer la fonction rénale, le clinicien dispose de plusieurs formules et celle de Cockcroft & Gault proposée en 1976 garde sa place dans l'exercice médical de tous les jours, elle repose sur l'usage de deux variables parmi les suivantes :
 - A. Le tour de taille
 - B. La créatinine urinaire
 - C. La créatininémie
 - D. L'age
- 12. La diurèse des 24 h est une pratique courante en médecine hospitalière, elle relève d'une explication soigneuse au patient qui doit : (QCS)

A. Collecter les urines nocturnes de 16h de J1 à 08h de J2 dans un bocal stérile.

B. Collecter les urines de toutes les mictions à partir de la première miction de j1 à la deuxième miction de j2 dans un bocal propre ou stérile.

C. Collecter des urines j1 à j2, de jour et nuit

D. Collecter les urines de toutes les mictions à partir de la deuxième miction de j1 à la première miction de j2 dans un bocal propre ou stérile.

13. L'anémie se définit par :

A. Une pâleur cutanéo- muqueuse.

B. Une diminution du taux d'hémoglobine.

C. Une diminution du taux des globules rouges.

D. Une diminution du taux d'hématocrite.

14. La tolérance de l'anémie dépend :

A. De la rapidité d'installation.

B. De la profondeur de l'anémie.

C. Du taux associé des globules blancs.

D. De l'état cardio vasculaire.

15. L'hémostase est définie par l'ensemble des mécanismes :

A. Qui visent à maintenir le sang à un état d'hyper viscosité.

B. Qui empêchent la formation de thrombose.

C. Qui empêchent la survenue d'hémorragie

D. Qui entrainent la formation de thrombose.

16. Les ecchymoses se définissent par :

A. Un syndrome hémorragique muqueux.

B. Un syndrome hémorragique cutané.

C. Elles sont dues à une anomalie de l'hémostase primaire.

D. Elles sont dues à une anomalie de la coagulation.

17. Parmi ces étapes quelles sont les étapes de l'hémostase primaire : A. L'agrégation plaquettaire.

B. La coagulation.

C. L'adhésion plaquettaire.

D. La fibrinolyse.

18. Les organes lymphoïdes primaires sont :

A. La moelle osseuse

B. Le ganglion

C. La rate

D. Le thymus

19. Les adénopathies sont dites locorégionales:

A. Lorsqu'elles sont localisées à une aire ganglionnaire

B. Lorsqu'elles occupent plusieurs aires du même côté du diaphragme

C. Lorsqu'elles sont reparties de part et d'autre du diaphragme.

D. Lorsque la rate est augmentée de volume

a. Les ganglions cervicairs drainent : A. Le euir chevalu H. La thyronia C. La aphère oto rhino laryngée. D. Le médiantin 21. Les adénopathies axillaires drainent : A. Le sein B. La paroi thoractoria C. Le membre supérieur D. Les organes génitaux externes 22. Les caractères de la rate sont : Un bord antérieur eréneté. B. La présence constante d'un contact hombaire. C. La mobilité avec les mouvements respiratoires D. Le bord supérieur de la rate toujeurs palpable 23. Dans une anémie la polkylocytose est un caractère cellulaire qui correspond à la présence au froitis sanguin de globules rouges ! A. De petite inilles B. De grande taitle

24. Dans une anémie l'animocytose est un caractère cellulaire qui correspond à la présence au frottis sanguin de

B. Le développement de la pilosité pubienne.

27. En cas de stérilité du couple, la prise matinale de température chez la femme sert à :

B. Est l'ensemble des phénomènes périodiques qui se déroulent entre deux régles.

C. Transparentes et sans odeur ce sont des sécrétions physiologiques survenant avant l'ovulation.

C. Le toucher vaginal réveille une douleur atroce au niveau du cul de sue postériour.

C. De toute forme: D. Très hypochromes

A. De petite taille B. De grande taille C. De toute forme D. Hypochromes

25. La première manifestation de la puberté est: A. Le développement des seins.

D. L'apparition de la glaire cervieale.

C. Dure normalement de 28 à 30 jours.

A. Rechercher une infection vaginale.

B. Déterminer si le cycle est ovulatoire ou non.

D. Déterminer si la femme est enesinte ou non.

D. Peuvent être associées à un prurit vulyaire.

B. S'accompagne de signes de grossesse.

A. Est responsable d'une hémorragie non extériorisée.

D. Une fois rempue c'est une urgence chirurgicale.

A. Commence à la puberté et se termine à la ménopause.

C. Déterminer si la femme est ménopausée nu non.

Blanchätres elles doivent évoquer une infection bactérienne.

C. L'apparition des règles.

D. Se divise en quatre phases.

28. Les pertes vaginales ou leucorrhées: A. Sont de couleur variable.

29. La grossesse extra utérine (GEU) :

globules rouges :

26. Le cycle menstruel :

30. Les ménorragies sont : A. Des pertes de sang utérines apparaissant entre les règles. B. Des règles trop prolongées ou trop abondantes. C. Des règles trop espacées. D. Des règles peu abondantes. 31. Une aménorrhée primaire est : A. Une absence d'apparition de règles. B. Des règles très peu abondantes. C. Des règles survenant très rarement par exemple deux fois par an. D. Un arrêt prolongé de règles. 32. A partir de quel âge parle ton d'aménorrhée primaire : B. 14 ans. C, 16 ans. D. 18ans. 33. L'examen au spéculum : A. Doit précéder le toucher vaginal. B. Permet d'apprécier l'aspect du col de l'utérus.

D. Permet de réaliser des frottis cervico-vaginaux.

A. Un scrotum tuméfié, rouge, chaud et douloureux

36. Quelles sont les complications possibles d'une cryptorchidie?

37. Quels sont les signes cliniques en faveur d'une hydrocèle vaginale?

A. Le développement de la verge, du scrotum et de la pilosité pubienne

B. Les transformations du corps débutent toutes en même temps

D. La bourse est le siège d'un épanchement séreux

C. Les organes reproducteurs deviennent fonctionnels D. La pilosité pubienne chez le garçon est losangique

A. En fin du cycle, quelques jours avant les prochaines règles.

34. L'examen des seins chez une femme doit être fait :

35. Une orchi-épididymite aigue se caractérise par :

B. Un épididyme épaissi et sensible C. Un testicule dur et indolore

D. Un testicule rénitent non réductible

B. En début du cycle. C. En position assise. D. En position couchée.

B. Cancer du testicule

D. Torsion du testicule

B. Testicule douloureux

38. La puberté masculine se caractérise par :

C. La bourse est augmentée de volume

A. Osseuse au cours de l'ostéomyélite aiguë B. Articulaire sans signes physiques

D. Articulaire associée à des signes d'inflammation

C. Est une douleur associée à une tumeur osseuse

D. Est une douleur d'origine artérielle

A. Est une douleur accompagnant l'atteinte d'un tronc nerveux B. Sa topographie correspond à la distribution sensitive d'un nerf.

C. Hydrocèle

39. L'arthralgie est une douleur :

40. La névralgie :

C. Permet d'effectuer des biopsies du col lorsqu'il existe des lésions suspectes.

Contrôle de sémiologie 3^{ème} EMD corrigé type

Le 14.07.2019

1- A B C

2-AC

3- C

4-ACD

5- A B D

6-ABC

7- A D

8- B D

9-BD

10- A B C D

11-CD

12-D

13-B

14- A B D

15- B C

16-BC

17-AC

18- A D

19- B

20- A B C

21- ABC

22- A C

23- C

24- AB

25- A

26- A B C D

27- B

28-ACD

29- A B C D

30- B

31-A

32-C

33- A B C D

34-BCD

35- AB

36- AB

37-CD

38- A C D

39- B

40- AB