Sujet d'examen S1 clinique 2017

EPREUVE DE RADIOLOGIE

(Vérifier bien que ce sujet contient trois feuilles avec 20 questions à choix multiples)

1) Le télé thorax standard de face, se pratique habituellement (Cochez la réponse juste)

a) En expiration debout.
b) En inspiration debout.
c) En expiration et en apnée debout.
d) En expiration couche.

2) Les critères de réussite du télé thorax de face (Cochez la ou les réponses justes)

a) La bonne pénétration permettant de deviner le rachis dorsal.
b) Le noircissement correct permettant de voir les vaisseaux jusqu'à environ 1 à 2 cm de la paroi thoracique.
c) Inspiration profonde 3 à 4 arcs costaux antérieurs sont visibles.
d) Omoplates dégagés.

3) Une téléradiographie pulmonaire de face se réalise (cocher la ou les réponses justes)

a) Patient en position debout.
b) A 1 m de la source de rayons
c) A la fin d'une inspiration profonde.
d) Avec un rayon incident antéro-postérieur.

4) Dans un pneumothorax total, le moignon pulmonaire est collabé : (Cochez la réponse juste)

a) Vers le hile.
b) Vers le sommet.
c) Vers la paroi thoracique latérale.
d) Vers la base.

5) Les signes radiologiques d'une lésion extra pleurale :(Cochez la réponse fausse)

a) Les limites sont nettes.
b) Les angles de raccordement sont obtus.
c) La limite est convexe du coté pulmonaire.
d) Une lyse costale.

6) Le bronchogramme aérique signe : (Cochez la ou les réponses fausses)

a) Une atteinte parenchymateuse.
b) Une atteinte bronchique.
c) Une atteinte extrapleurale.
d) Une atteinte pleurale.

7) Les affections pouvant entraîner un bronchogramme aérique : (Cochez la ou les réponses justes)

a) Tuberculose.
b) Pleurésie purulente.
c) Œdème pulmonaire.
d) Kyste hydatique.

8) L'effacement du bord gauche du cœur évoque : (Cochez la réponse juste)

a) Une atélectasie du lobe inférieur.
b) Une atélectasie de la lingula.
c) Une atélectasie des lobes moyen et inférieur.
d) Une atelectasie du segment 6.

9) Les organes suivant sont de situation postérieure : (Cochez la ou les réponses fausses)

a) Le bord droit du cœur.
b) Le bord gauche du cœur.
c) Aorte ascendante.
d) Le bouton aortique.

10) La grande scissure n'est pas habituellement visible sur l'incidence de face car : (cocher la ou les réponses justes)

a) De même densité que le parenchyme pulmonaire.
b) parallèle au rayon incident.
c) Anatomiquement souvent absente.
d) Non parallèle au rayon incident.

11) La lyse costale est le signe pathognomonique : (Cochez la réponse juste)

a) Du syndrome alvéolaire
b) Du syndrome pleural
c) Du syndrome pariétal
d) Du syndrome médiastinal.

12) Une atélectasie du lobe supérieur gauche est caractérisée par (Cochez la réponse fausse)

a) Une opacité systématisée du lobe supérieur.
b) Une attraction de la trachée vers le côté gauche.
c) Une surélévation de la petite scissure.
d) Un déplacement du hile vers la base.

13) Pour apprécier le déplacement du hile, on doit connaitre ses positions relatives : (Cochez la ou les réponses justes)

a) Le hile gauche est légèrement plus élevé que le hile droit chez 97% d'individus normaux.
b) Les deux hiles sont au même niveau dans 3% des cas.
c) Le hile se déplace du coté opposé de l'atélectasie.
d) Une atélectasie du lobe moyen entraine invariablement du hile droit.

14) En radiologie, le rayonnement diffusé peut être diminué (Cochez la réponse fausse)

a) Par compression.
b) En interposant une grille anti diffusante.
c) En diminuant la taille du foyer.
d) En mettant le patient plus prêt du détecteur.

15) Un patient présente une douleur thoracique droite soudaine, avec dyspnée. L'examen clinique est en faveur d'un pneumothorax mais la radiographie pulmonaire standard de face n'est pas convaincante. Quel cliché sera le plus utile pour confirmer la clinique ? (Cochez la réponse juste)

a) Profil droit.
b) Face en expiration forcée.
c) Face en décubitus dorsal.
d) Oblique antérieur droit.

16) Dans le but de voir des lésions pulmonaires ou pleurales épaisses ou des structures osseuses il est souvent utile d'avoir recours à (Cochez la réponse juste)

a) Un film avec Potter.
b) Une grille anti diffusante.
c) Une incidence de profil.
d) Une incidence en lordose.

17) L'incidence en lordose, met mieux en évidence (Cochez la ou les réponses fausses)

a) Le lobe supérieur (sommet).
b) Le lobe inférieur droit
c) Le lobe inférieur gauche
d) La grande scissure

18) Parmi les étiologies suivantes du collapsus obstructif, (cochez celle(s) qui a (ont) une cause extrinsèque) :

a) Un corps étranger.
b) Un gros cœur.
c) Adénopathies.
d) Cancer.

19) Parmi les causes d'atélectasie par compression (cocher la ou les réponses fausses)

a) Pneumothorax.
b) Silicose.
c) Epanchement pleural.
d) Sclérose pulmonaire.

20) La petite scissure sépare (cochez la réponse juste)

a) Le lobe supérieur de la lingula.
b) Le lobe moyen du lobe supérieur.
c) Le lobe azygos du lobe supérieur.
d) Le segment para cardiaque du lobe inférieur

Les bords contiennent de petits carrés noirs pour la lecture automatique. Ne pas raturer !

FACULTE de MEDECINE D'ALGER

Faculté de Médecine d'Alger

Alger, le Lundi 03 Juillet 2017

Epreuve de Radiologie - 3ème année médecine - 3ème EMD 2017

Nom:

Prénom:

Salle/Place / Date de naissance : / /

Matricule

Corrigé type

Ce sujet contient 20 QCM

Cocher les cases au stylo noir avec un astérisque épais : croix avec une barre horizontale ou verticale (☒ ou ☒)

	A	B	C	D	E
1.	☐	☒	☐	☐	☐
2.	☒	☒	☐	☒	☐
3.	☒	☐	☒	☐	☐
4.	☒	☐	☐	☐	☐
5.	☐	☒	☐	☐	☐
6.	☐	☒	☒	☒	☐
7.	☒	☐	☒	☐	☐
8.	☐	☒	☐	☐	☐
9.	☒	☒	☒	☐	☐
10.	☐	☐	☐	☒	☐

	A	B	C	D	E
11.	☐	☐	☒	☐	☐
~~12.~~	~~☐~~	~~☐~~	~~☒~~	~~☒~~	~~☐~~
13.	☒	☒	☐	☐	☐
14.	☐	☐	☐	☒	☐
15.	☐	☒	☐	☐	☐
16.	☒	☐	☐	☐	☐
17.	☐	☒	☒	☒	☐
18.	☐	☒	☒	☐	☐
19.	☐	☒	☐	☒	☐
20.	☐	☒	☐	☐	☐

question annulée

N. CHIBANI
Medecin Specialiste
en Radiologie