Sujet d'examen S1 clinique 2015

EPREUVE DE RADIOLOGIE

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

1)Le telethorax 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 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.

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

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

4)Une atélectasie du lobe supérieur droit est caractérisée par (Cochez la réponse fausse)

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

5) Dans le but de voir des lésions pulmonaires ou pleurales épaisses ou des structures osseuses il est souvent utile d'avoir recours à :

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

6) La lyse costale est le signe qui se voit lors d'un:

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

7)les organes suivant sont de situation antérieure : (Cochez la réponse fausse)

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

8) 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.

9) L'obstruction se voit dans (cocher la ou les réponses justes)

a) Cancer bronchique.
b) Corps étranger.
c) Bouchon muqueux.
d) Epanchement pleural.

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

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

11) Un malade présente un épanchement pleural limité à l'hémi thorax gauche, lequel des diagnostics suivants pouvez-vous éliminer ? (cocher la réponse fausse)

a) Une métastase pleurale.
b) Un infarctus pulmonaire.
c) Une défaillance cardiaque.
d) Un cancer pulmonaire.

12) L'effacement du bord droit du cœur évoque : (Cochez la réponse juste)

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

13) Une téléradiographie pulmonaire de face se réalise (cocher la ou les réponses fausses)

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

14) la petite scissure sépare, (cocher la ou les réponses fausses) :

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

15) Devant une suspicion d'emphysème obstructif, on réalise : (Cocher la réponse juste)

a) la manœuvre de Valsalva.
b) Une incidence en inspiration forcée.
c) Une incidence en expiration forcée.
d) Un cliché en position couché.

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

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

17) 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

18) Lors d'un examen de radiologie, un externe a répondu que la radiographie du thorax en position debout est préférable à celle en position couchée car: (cocher la ou les réponses justes)

a) La plage pulmonaire explorée est plus grande puisque le diaphragme est ascensionné
b) La plage pulmonaire est plus grande puisque le diaphragme est élevé
c) L'exécution du cliche est plus lente, car il est difficile d'atteindre une distance de 2 mètres
d) L'exécution du cliché est plus rapide car il est facile d'atteindre une distance de 2 mètres

19) Monsieur X est victime d'un accident de la circulation suite auquel il est transféré dans un service d'urgences. L'examen clinique retrouve un patient en état de choc, dyspnéique et difficile à mobiliser. Quel est l'exploration qui s'impose (Cocher la réponse juste) :

a) Une radiographie thoracique standard de face debout
b) Une radiographie thoracique standard de profil en position couchée
c) Une radiographie thoracique standard de face en position couchée
d) Une radiographie thoracique standard de face, couché, en incidence postéro - antérieur

20) Le bronchogramme aérique signe : (cocher la réponse juste)

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