Faculté de Médecine
Département de Médecine

Université Djillali Liabes de Sidi Bel-Abbes
Le 11 février 2021

Examen de la 1ère Unité d'Enseignement Intégré
3ème Année Médecine *(1ère Section)*

1. Les douleurs thoraciques ayant pour origine l'appareil respiratoire sont caractérisées par : Cochez la réponse fausse.

a. Elles sont profondes
b. Elles sont superficielles
c. Elles sont exagérées par la toux et l'inspiration profonde
d. Elles réalisent une douleur unilatérale à type de point de coté
e. Elles sont en rapport avec une pathologie de la plèvre ou du parenchyme pulmonaire.

2. La douleur de l'embolie pulmonaire est caractérisée par : (Cochez la réponse juste)

a. C'est une douleur profonde de siège basi-thoracique
b. C'est une douleur de superficielle basi-thoracique
c. Douleur profonde exagérée par la toux, l'inspiration profonde et les changements de position
d. C'est une douleur de début progressif
e. C'est une douleur thoracique basse irradiant le long du bord externe du sternum vers l'épaule.

3. Concernant la dyspnée d'effort. (Cochez les réponses fausses).

a. *La dyspnée d'effort est un signe fonctionnel exceptionnel et tardif dans les cardiopathies*
b. *C'est une dyspnée aigue qui apparait pour des efforts très intenses et qui cesse 5 minutes après l'arrêt de l'effort*
c. *Elle va en augmentant dans le temps pour des efforts de plus en plus restreints.*
d. *Il est important de la classer selon les critères de NYHA.*
e. *C'est le signe fonctionnel le plus couramment observé au cours des cardiopathies et aussi le plus précoce.*

4. Parmi les pathologies suivantes, lesquelles donnent une douleur thoracique ischémique ?

a. L'angor d'effort
b. L'infarctus du myocarde
c. L'embolie pulmonaire
d. La péricardite
e. La dissection aortique

5. Quels sont les signes physiques retrouvés lors d'une auscultation pathologique de la base du thorax ?

a. Râles crépitants
b. Abolition des murmures vésiculaires
c. Abolition des vibrations vocales
d. Matité
e. Râles sibilants

6. Quel est le signe physique extra-respiratoire qui peut témoigner d'une affection pulmonaire ?

a. Tirage
b. Cypho-scoliose
c. Respiration abdominale
d. Thorax en tonneau
e. Thorax conoïde

Lipothymie : (cochez les réponses justes)

a. C'est une perte de connaissance brutal et complète due à une hypoxie cérébrale.
b. Elle est toujours précédée de troubles sensoriels.
c. S'observe en cas de névrose cardiaque.
d. Survient chez les sujets présentant des troubles cardiaques avec dysfonctionnement systolique.
e. Survient chez les sujets présentant des troubles cardiaques avec dysfonctionnement diastolique.

8. La Dissection aortique est une complication fréquente : (cochez la réponse fausse)

a. Insuffisance aortique.
b. Coarctation de l'aorte.
c. Rétrécissement aortique.
d. Peut engendrer une paraplégie.
e. Asymétrie tensionnelle fréquemment observée.

9. La lipothymie s'observe en cas : (cochez la réponse juste)

a. Cardiomyopathie obstructive.
b. Tétralogie de Fallot
c. Hypoglycémie.
d. Rétrécissement aortique.
e. Bloc auriculo-ventriculaire 3ème degrés.

10. L'embolie pulmonaire : (cochez les réponses justes).

a. Douleur thoracique étendue qui diminue à l'inspiration.
b. Survient suite à un effort violent.
c. Complication fréquente du Covid-19.
d. Peut se voir en cas d'alitement prolongé.
e. D-dimères sont toujours élevés > 500µg/l.

. Vous réalisez un IPS (index de pression systolique) chez un patient âgé de 63 ans, diabétique et tabagique souffrant de douleur des membres inférieurs au repos et au décubitus, vous remarquez les résultats suivants :

Pression artérielle systolique (PAS) de cheville à 95 mmHg et PAS humérale à 130 mmHg.

Quel est votre diagnostic ?

a. Il s'agit d'une neuropathie diabétique isolé
b. L'IPS est inférieur à 0,9 et AOMI asymptomatique stade deux (02) de Leriche et Fontaine
c. L'IPS est inférieur à 0,9 et AOMI symptomatique stade trois (03) Leriche et Fontaine
d. L'IPS est supérieur à 0,9 et AOMI symptomatique stade deux (02) de Leriche et Fontaine

. Parmi ces 5 modifications de l'ECG, laquelle observe-t-on habituellement en premier, au stade aigu de l'infarctus du myocarde, les 3 premières heures ?

a. Ischémie sous-endocardique avec onde T ample, positive et symétrique
b. Ischémie sous-épicardique avec onde T négative et symétrique
c. Lésion sous-épicardique avec sus décalage du segment ST
d. Lésion sous-endocardique avec sous décalage du segment ST
e. Onde Q de nécrose

. Vous retenez en faveur d'une ischémie aiguë d'origine artérielle : (cochez les réponses justes)

a. Pâleur
b. Absence de pouls
c. Froideur extrême
d. Paresthésies
e. Œdème des membres inférieurs

14. Le complexe QRS : (cochez les réponses justes)

a. Correspond à la dépolarisation ventriculaire
b. Est d'une durée inférieure à 0,12 secondes (0,08 secondes en général)
c. Il est négatif en AVR
d. Son axe frontal moyen est théoriquement entre 0 et 60°, max 90° (généralement en DII)
e. Est positif dans toutes les dérivations

15. **L'intervalle PR : (cochez les réponses justes)**
a. Est le temps de conduction auriculo-ventriculaire
b. Correspond à la dépolarisation septale
c. Mesuré du début de P, jusqu'au début du complexe QRS.
d. Se termine à la fin de l'onde R
e. Est pathologique si de durée supérieure à 0,20 secondes.

16. **Le 1er bruit cardiaque (B1) : (cochez les réponses justes)**
a. Est assourdi en cas d'insuffisance mitrale
b. Est dû à la fermeture des valves mitrales et aortiques
c. Est éclaté en cas de rétrécissement mitral
d. Il est synchrone par rapport au pouls radial
e. Il est maximal au niveau du foyer d'Erb

17. **L'augmentation inspiratoire du souffle systolique xiphoïdien est un argument en faveur d'une valvulopathie, laquelle ?**
a. Insuffisance mitrale
b. Maladie mitrale
c. Rétrécissement mitral
d. Insuffisance tricuspidienne
e. Rétrécissement aortique

18. **Parmi les techniques d'auscultation suivantes, quelle est la plus adéquate pour rechercher une insuffisance aortique ?**
a. Patient assis penché en avant et en expiration forcée
b. Patient en décubitus latéral gauche et après effort
c. Patient en décubitus latéral droit, en inspiration forcée
d. Patient en décubitus dorsal
e. Patient assis penché en avant et en inspiration forcée

19. **Le rétrécissement aortique calcifié : (cochez les réponses justes)**
a. Une angine de poitrine d'effort est souvent présente
b. Le souffle est diastolique avec irradiation aux vaisseaux du cou
c. Une syncope d'effort n'est pas rare
d. Une TA de 180/60 mmHg est d'une grande valeur d'orientation pour ce diagnostic
e. Un œdème aigu pulmonaire peut être une complication grave

20. **Parmi ces propositions (cochez la réponse juste) :**
a. Le périmètre musculaire brachial n'apprécie pas l'amaigrissement
b. Lorsqu'un patient maigrit et qu'il perd plus de 10% de son poids en un mois alors qu'il n'a pas réduit ses apports alimentaires, je le rassure.
c. La tuberculose est une cause d'amaigrissement
d. La maigreur est une conséquence d'un néoplasie maligne.
e. Le pli cutané sous scapulaire est supérieur à 3 cm, le sujet est maigre

21. **Parmi ces propositions (cochez la réponse juste) :**
a. Un BMI > 40 est en faveur d'une obésité morbide
b. Un BMI entre 30 et 40 est considéré comme normal
c. Une obésité androïde touche le bas du corps
d. La graisse sous cutanée est la graisse qui entoure les organes du ventre, elle se mesure par le tour de taille
e. Le périmètre abdominal chez l'homme ≥ 80 cm et chez la femme ≥94 cm est considéré comme un facteur de risque cardio vasculaire.

22. **Parmi ces propositions: (cochez la réponse juste) :**
a. L'œdème est une infiltration sous cutanée en rapport avec une rétention hydrique
b. Variation dans le poids qui dépend du secteur hydrique intracellulaire
c. Rétention hydrique en rapport avec une brulure étendue
d. Se localise uniquement au niveau du péricarde et la plèvre pulmonaire
e. Ne peut pas entrainer un état d'anasarque

23. **Parmi ces propositions (cochez la réponse juste) :**
a. L'anamnèse permet de reconnaitre les symptômes du patient
b. L'anamnèse permet de reconnaitre les signes physiques
c. L'anamnèse permet de reconnaitre les signes généraux
d. L'anamnèse permet de reconnaitre les antécédents familiaux du patient uniquement
e. L'anamnèse permet de reconnaitre le signe de Godet

24. Parmi ces propositions (cochez les réponses justes) :

A. L'examen physique permet de reconnaitre l'état de conscience du patient
B. Patient en état de léthargie car il est conscient et répond aux questions
C. Le patient répond aux questions d'une façon lente et peu confuse et on le classe comme obnubilé
D. Le patient répond d'une façon lente voire absente après un stimulus douloureux et on le classe dans un état de stupeur.
E. Le patient malgré un stimulus douloureux, ne répond à aucune question et il est dans un état de stupeur

a. L'item A est juste
b. L'item C est juste
c. L'item D est juste
d. L'item B est juste
e. Les items A, C et D sont justes

25. Parmi ces propositions (cochez les réponses justes) :

A. La température corporelle est le résultat d'un déséquilibre entre la thermogenèse et la thermolyse
B. Devant une fièvre on doit rechercher une tachycardie une polypnée et des troubles de la conscience
C. Devant une fièvre on doit chiffrer la température par une prise rectale
D. Devant une fièvre on doit chiffrer la température par une prise rectale et axillaire
E. Devant la présence d'une fièvre à 39,5°c, on la classe comme fièvre grave.

a. L'item A est juste
b. L'item B est juste
c. L'item E est juste
d. L'item D est juste
e. L'item C est juste

26. Parmi ces propositions (cochez les réponses justes) :

A. A l'Hémodynamie cardiaque la phase de diastasis correspond à la période d'apparition du B3
B. Le point Z correspond à la fermeture des valves auriculo-ventriculaire.
C. L'incisure dicrote et l'onde Catacrote correspond à l'augmentation de la pression dans l'aorte après fermeture des valves sigmoïdes
D. La phase d'éjection systolique dure 150 ms
E. Le débit d'éjection ventriculaire est égal au volume d'éjection systolique divisé par la fréquence cardiaque.

a. L'item A est juste
b. L'item D est juste
c. Les items E et A sont justes
d. L'item B est juste
e. L'item C est juste

27. Lors de la réaction d'alarme, les réactions physiques et psychologiques provoquées par l'agent stressant sont :

a. La production de cortisol par les glandes surrénales.
b. L'accélération du rythme cardiaque et de la respiration,
c. L'épuisement.
d. L'hippocampe.
e. Le sentiment de détresse ou d'oppression.

28. La relation médecin-malade est : (cochez les réponses justes).

a. Une relation humaine dépendante de nombreux facteurs individuels et socioculturels.
b. Une relation amicale.
c. Une relation familiale.
d. Une relation commerciale.
e. Une relation de confiance soumise au code de déontologie médicale.

29. Lors d'un stress, la phase d'épuisement est caractérisée par : (cochez la réponse juste)

a. Une activité excessive.
b. Une résistance qui s'élève au-dessus de la normale.
c. Une vigilance.
d. Une fatigue et une modification de la vision de soi, du monde et des autres.
e. Une motivation excessive pour le travail

Chez un cancéreux, la phase du déni psychologique est : (cochez la réponse juste)

a. Un état de paralysie totale autant physique, psychologique, qu'intellectuelle.
b. Un mécanisme de refus de la situation.
c. Une révolte profonde et une manifestation d'une détresse sous forme d'agressivité.
d. Une douleur morale, un état morbide, caractérisé par une diminution de l'énergie.
e. Une perte de l'intérêt pour soi, un sentiment de désespoir et de culpabilité.

31. La principale différence entre le choc distributif et le choc hypovolémique est que : (cochez la répo juste)

a. Le choc hypovolémique entraîne une diminution du tonus vasculaire
b. Le choc distributif est le plus souvent causé par un traumatisme
c. Le choc hypovolémique entraîne une diminution de la perfusion
d. Le volume sanguin reste constant en cas de choc distributif
e. Toutes les réponses sont justes

32. Vous pouvez constater une légère augmentation de la pression artérielle diastolique au début du cho car : (cochez la réponse juste)

a. Une lésion cérébrale concomitante est présente
b. Les contractions ventriculaires gauches se sont renforcées
c. Il y a une augmentation du tonus vasculaire
d. Le volume d'éjection systolique a augmenté VES ↑
e. Toutes les réponses sont fausses

33. La fièvre va provoquer : (cochez les réponses fausses)

a. La baisse de la fréquence cardiaque
b. Le ralentissement de la vitesse du métabolisme
c. Épisodes de sommeil à ondes lentes plus nombreux, ayant une action réparatrice sur le cerveau ✓
d. Inhibition de la cicatrisation
e. Accélération de la croissance bactérienne.

34. Dans la fièvre : (cochez les réponses fausses)

a. La thermorégulation est dépassée
b. Les cytokines entrainent une augmentation de la valeur de la température de référence ✓
c. Le centre hypothalamique postérieur déclenche la thermolyse
d. Le centre hypothalamique antérieur déclenche la thermogénèse
e. La vasoconstriction permet de limiter la thermolyse ✓

35. Les conséquences de l'insuffisance respiratoire sur l'organisme sont : (cochez la réponse fausse)

a. Vasoconstriction hypoxique entraînant une HTAP.
b. Diminution de la charge imposée au ventricule droit.
c. Vasoconstriction hypoxique entraînant à la longue une HTAP irréversible.
d. Polyglobulie.
e. Rétention hydrosodée par anomalie de la régulation du facteur natriurétique.

36. L'hématose dépend des facteurs suivants : (cochez les réponses fausses)

a. Ventilation pulmonaire
b. Perfusion pulmonaire
c. Hémostase
d. Diffusion pulmonaire
e. Oxygénation

37. Parmi les facteurs suivants, quels sont ceux qui favorisent la thrombose ? (cochez la réponse fausse)

a. Les contraceptifs oraux. ✓
b. Le ralentissement du courant sanguin ✓
c. L'altération des parois vasculaires. ✓
d. La polyglobulie.
e. Le stress.

38. L'apparition brutale d'un œdème du membre inferieur avec tension importante du mollet et refroidissement de l'extrémité doit faire évoquer : (cochez les réponses justes).

a. Une phlébite banale
b. Un érysipèle
c. Une embolie artérielle
d. Un phlegmatia caerulea
e. Une poussée de lymphangite sur lymphœdème chronique

39. Quels sont les mécanismes physiologiques intervenant dans l'adaptation du débit cardiaque : (cochez les réponses fausses)

a. Remodelage cardiaque
b. Diminution de la fréquence cardiaque
c. Diminution de l'extraction périphérique d'O2
d. Stimulation noradrénergique
e. Rétention hydrosodée

40. Dans l'insuffisance cardiaque avec dysfonction diastolique on retrouve : (cochez les réponses justes).

a. Une fraction d'éjection est normale
b. Une baisse du remplissage ventriculaire
c. Une augmentation du volume télé-diastolique
d. Maladies péricardiques
e. Aucune réponse n'est juste

41. L'espace mort correspond à un territoire : (cochez la réponse juste)

a. Bien ventilé et bien perfusé
b. Bien ventilé et peu perfusé
c. Peu ventilé et peu perfusé
d. Peu ventilé et bien perfusé
e. Toutes les réponses sont justes

42. L'Œdème Pulmonaire lésionnel est caractérisé par : (cochez les réponses justes).

a. Une augmentation de la pression capillaire hydrostatique
b. Un liquide alvéolaire transudatif
c. Une altération de la membrane alvéolo-capillaire
d. Augmentation de la compliance pulmonaire
e. Un collapsus inspiratoire des alvéoles

43. A propos des biomolécules :

a. Sont indispensables aux différents métabolismes
b. Les lipides et les protéines constituent les principales réserves énergétiques
c. Ne peuvent former que des complexes moléculaires de petites tailles
d. Sont toutes responsables de glucuroconjugaison
e. Les majorités des monomères sont constitués de polymères

44. L'analyse biochimique :

a. Est un examen spécifique réalisé en routine
b. Apprécie l'état de santé des patients
c. Dont les résultats sont indépendants du sexe et de l'âge
d. Sont toutes réalisées à jeun
e. Le choix des tubes de prélèvements n'interfère pas dans le résultat

45. Parmi les propositions suivantes, laquelle est exacte ? Le marqueur le plus spécifique de l'infarctus du myocarde est :

a. La troponine I cardiaque
b. L'activité créatine kinase (CK)
c. La myoglobine
d. La CRP ultra-sensible (CRP-us)
e. La troponine C

46. Parmi les propositions suivantes concernant les troponines, laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s) ?

a. Il s'agit d'un ensemble de protéines contractiles composé de troponines C, I et T
b. Dans un diagnostic de l'infarctus, ce sont les troponines C qui ont un intérêt
c. Elles sont les marqueurs les plus précoces de l'IDM
d. Elles persistent plus d'une semaine dans le sang après l'IDM
e. Le dosage de troponines peut ne pas être demandé (facultatif)

47. Parmi les couples de marqueurs de la fonction cardiaque suivants, lequel est le plus pertinent à prescrire dans le cadre d'une suspicion d'infarctus du myocarde ?

a. CPK-MB et LDH
b. Troponine I et myoglobine
c. Myoglobine et BNP
d. ASAT et troponine C
e. CRP et troponine C

que : (cochez les

Concernant les marqueurs biochimiques de l'infarctus du myocarde, trouvez la ou les proposition(s) exacte(s).

a. La myoglobine est un marqueur cardio-spécifique
b. La CK-MB augmente plus rapidement que la myoglobine
c. L'ASAT reste actuellement un marqueur de choix pour le diagnostic de l'infarctus du myocarde
d. La troponine I permet un diagnostic rétrospectif de l'infarctus du myocarde
e. La troponine I est un marqueur cardio-spécifique

49. Chez une femme de 66 ans, alcoolique, le bilan lipidique est le suivant: le Cholestérol total: 8,8 mmol/L; les Triglycérides: 5,8 mmol/L. De quel type de dyslipoprotéinémie s'agit-il le plus vraisemblablement ?

a. Type IV
b. Type IIa
c. Type IIb
d. Type III
e. Type I

50. Quels paramètres définissent l'état acido-basique d'un patient

a. sO2
b. pCO2
c. pO2
d. HCO3-
e. Ph

51. une fois prélevé, quel est le délai maximal de conservation d'un GDS (gaz du sang) ?

a. 10 min
b. 30 min
c. 45 min
d. 50 min
e. 60 min

52-Les critères de qualité de la radiographie du thorax : Cochez les réponses justes

a-Identification du patient
b-Visualisation au moins de 06 arcs costaux
c-Visualisation nette des coupoles diaphragmatiques**Apnée stricte**
d-Ne pas identifie la date

53-Le bord gauche du médiastin sur une radiographie du thorax est : Cochez les réponses justes

a- Veineux
b- Artériel
c- constitué de 03 arcs
d- constitué de 04 arcs

54-Les principales lignes médiastinales à analyser sur une radiographie de face du thorax sont : Cochez la réponse juste

a- sept lignes
b- Deux lignes
c- huit lignes
d- quatre lignes

55-l'indice cardio-thoracique**ICT=a+b/T** est : Cochez les réponses justes

a-Définit la cardiomégalie au delà de ces valeurs normales
b- La valeur normale est inferieure à 0,5 chez l'adulte
c-La valeur normale est inferieure à 0,8 chez l'adulte
d-calculé par le volume de la masse cardiaque

56-Le système radiologique de la TDM est constitué de : Cochez les réponses justes

a- Le générateur
b- L'émetteur de rayons X **Tube**
c- Le filtre et le collimateur
d- Il n'y a pas de système informatique

57-La sémiologie de base dans l'interprétation des examens de la TDM : Cochez les réponses justes

a- est base sur l'échelle de Hounsfield
b- l'air possède une densité de -1000UH
c- L'ospossède une densité de + 1000UH
d- Le liquidepossède une densité de + 400UH

58-Les contres indications absolues à la réalisation d'un examen IRM sont : Cochez les réponses justes

a- L'implant cochléaire
b- pacemaker
c- Obésité
d- corps étrangers métalliques

59-La sémiologie de basse en Echographie est :Cochez les réponses justes

a- l'air n'est ni anéchogène ni échogène**Non transducteur**
b- La graisse est hyperéchogène
c- Le liquide est anéchogène
d- Les structures osseuses n' arrêtent pas les ultrasons.

60-La qualité de l'image en échographie dépend de :Cochez les réponses justes

a- De la résolution spatiale
b- De la résolution axiale
c- Ne dépend d'aucune résolution
d- La résolution d'épaisseur

1_B_C-E
2_A-D
3-B-C-D-E
4-B_C
5_B_D_E
6_C_D_
7_C_D_E
8_E
9_A_D_
10_A_B_D_
11_B_D_
12_A_C_D_
13_A_C_D
14_A_D_E
15_B_D
16_A_E
17_B_C_E
18_B_D_E
19_A_C_D
20_A_C_E
21_A_C_
22_C_D_E
23_B_C_E

24_B_C
25_A_C_D_E
26_B_C_D_E
27_B_E
28_A_B_D_E
29_A_C_D
30_A_C_D
31_A_D_E
32_B_D_
33_A_D
34_C_D
35_B_E
36_B_C_E
37_B_D
38_A_B_D
39_A_C_D
40_A_B_D_E
41_B_D
42_A_C_D
43_A_C_
44_B_C_E
45_C_D_
46_B_C_D_E
47_B_E
48_A_D_E

SHOT ON POCO X3 NFC

B

49_B_D_E

50_B_C

51_B_E

52_B_C_D_

53_A_C_D_

54_C_D

55_A_D_

56_B_C_D

57_A_C

58_B_C_D_

59_D_E

60_A_B_C_

61_B_D_E

62_A_C_D

63_B_C_E

64_A_C.

65_B_C

66_B_C_D_

67_A_D_E

68_B_C_D

69_A_C_D_E

70_A_C_E

71_B

72_C

73_B

74_D_E

75_A

76_A_C

~~77_B_E~~

77_B_E

78_A_C

79_B

SHOT ON POCO X3 NFC