UNIVERSITÉ BADJI MOKHTAR

FACULTÉ DE MÉDECINE D'ANNABA

DÉPARTEMENT DE MÉDECINE

2nd EMD DE RADIOLOGIE
3ème ANNÉE MÉDECINE
19 Mai 2014

Cochez la ou les réponses justes

1. La technique par infusion ou « entéroclyse» est obtenue par :
a. voie parentérale
b. ingestion orale
c. voie percutanée
d. sonde duodénale
e. remplissage rectale

2. L'épaisseur pariétale de l'intestin grêle est :
a. < 3 mm
b. < 4 mm
c. < 5 mm
d. < 6 mm
e. < 7 mm

3. Lors de la réalisation d'un transit du grêle, l'aspect en «feuille de fougère» est caractéristique du plissement muqueux normal de :
a. L'iléon
b. Duodénum
c. Jéjunum
d. Cœcum
e. Valvule iléo-caecale

4. Les plaques de payer sont visualisées au niveau du:
a. 2 ème duodénum
b. angle de Treitz
c. Jéjunum
d. Iléon
e. Sigmoïde

5. Sur un Transit du grêle, les valvules conniventes sont :
a. Radio-opaques
b. Radio-transparentes
c. Mixtes
d. Fortement opacifiées
e. Non opacifiées

6. A l'état normal, le calibre du Jéjunum est de :

a. 20 à 25mm
b. 25 à 30mm
c. 30 à 35mm
d. 35 à 40mm
e. >à 40mm

7. Sur un transit du grêle, la distance inter-anse est de

a. 0,5mm
b. 1mm
c. 1,5mm
d. 2mm
e. 2,5mm

8. **Des niveaux hydro-aériques gréliques peuvent être visualisés en cas de :**

a. jeun prolongé
b. syndrome diarrhéique
c. occlusion
d. vomissements
e. absorption d'une grande quantité d'eau

9. Lors d'une opacification digestive, un aspect en nid d'abeille du plissement muqueux se voit à l'état normal au niveau :

a. du cœcum
b. de l'iléon terminal
c. du carrefour iléo-caecal
d. du sigmoïde
e. de l'ampoule rectale

10. Une clarté anormale sur un ASP correspond à:

a. une masse péritonéale
b. un pneumopéritoine
c. un cul de sac pleural
d. une aérobilie
e. une aéroportie

11. un arrêt en cupule, en trident ou en pince de homard de la colonne opaque sur une opacification digestive correspond à :

a. un volvulus
b. une compression extrinsèque
c. une invagination intestinale aigue
d. une atrésie intestinale
e. une occlusion par bride

12. L'Uréthro-cystographie est indiquée pour rechercher :

a. une infection urinaire
b. une sténose urétérale
c. un reflux vésico-urétérale
d. une lithiase vésicale
e. une tumeur des voies excrétrices

13. Une hypodensité à la TDM cérébrale peut traduire :
a. un hématome au stade chronique
b. un accident vasculaire ischémique
c. une séquelle post traumatique
d. une contusion hémorragique
e. une image kystique

14. On a recours à une IRM cérébrale devant :
a. une lésion difficile à caractérisée au scanner
b. une suspicion d'anomalie de la substance blanche
c. une suspicion d'hématome au stade aigue
d. un bilan d'un polytraumatisé
e. une pathologie rachidienne discale

15. Une déminéralisation osseuse d'un os long se manifeste sur une radiographie par :
a. un amincissement de la corticale
b. un élargissement de la médullaire
c. une dédifférenciation cortico-médullaire
d. une diminution de l'opacité de la trame osseuse
e. une hypertrophie de la pièce osseuse

16. Une ostéocondensation diffuse peut se voir dans la ou les affections suivantes:
a. une arthrite infectieuse
b. une ostéomyélite aigüe
c. un rachitisme
d. une intoxication au fluor
e. une affection osseuse héréditaire

17. Radiologiquement, la spondylodiscite infectieuse se manifeste par :
a. un pincement du disque intervertébral
b. une érosion des plateaux vertébraux
c. une ostéocondensation diffuse de la trame
d. une déminiralisation des arcs postérieurs des vertèbres
e. une radiographie strictement normale

18. Un ASP permet de mettre en évidence
a) une dilatation du Wirsung
b) des calcifications hépatique pancreas.
c) un pneumopéritoine
d) une lithiase biliaire calcifiée
e) une dilatation des cavités urinaires excrétrices.

19. La cholangiographie transcutané transhépatique
a) se fait par ponction de la voie biliaire principale
b) se fait par injection de produit de contraste au niveau du pancréas
c) peut se faire au niveau du cholédoque
d) le cholépéritoine est une de ses complications
e) est une technique chirurgicale.

20. Le protocole d'exploration du foie en scanner peut comporter :
a) un temps excrétoire
b) un temps portal
c) un temps sans injection de produit de contraste
d) un temps tardif
e) un temps très tardif 24h après injection

Université Badji Mokhtar d'Annaba

FACULTÉ DE MEDECINE

Examen de Radiologie 3éme Année Médecine du 19/05/2014

Corrigé Type

Barème uniforme : 1,053 point(s) par question

N°	Rép.
1	D
2	A
3	C
4	D
5	X
6	C
7	D
8	BCE
9	E
10	BDE
11	C
12	C
13	ABCE
14	AB
15	ABD
16	DE
17	AB
18	BCD
19	D
20	BCD