Université Constantine 3. Département de médecine. Faculté de médecine de Constantine
3ème année médecine. Année universitaire 2022-2023
Contrôle de rattrapage UEI 02
Mardi 5 septembre 2023
40 QCM durée 1h heure de temps

Sémiologie radiologique

Q1/ L'indication majeure du scanner en exploration des urgences cérébrales est :

A. La pathologie infectieuse
B. La pathologie vasculaire
C. La pathologie traumatique
D. La pathologie inflammatoire
E. Le syndrome d'hypertension intra crânienne

Q2/ La principale indication de l'IRM cérébrale en urgence est :

A. La pathologie vasculaire
B. La pathologie traumatique
C. La pathologie infectieuse
D. La pathologie osseuse
E. La pathologie inflammatoire

Q3/ Les avantages du scanner par apport à l'IRM dans l'exploration des urgences cérébrales :

A. Rapide
B. Non irradiant
C. Très haute résolution en contraste.
D. Exploration de l'Atteinte osseuse
E. La multi modalité de l'examen

Q4/ Les avantages de l'IRM par apport au scanner dans l'exploration des urgences cérébrales :

A. La disponibilité
B. Très haute résolution en contraste.
C. La multi modalité de l'examen
D. Meilleure exploration de l'atteinte osseuse
E. La rapidité

Q5/ L'hématome extra dural post traumatique

A. Est dû à une accumulation de sang entre la voûte et le périoste
B. Est secondaire à une atteinte vasculaire le plus souvent d'origine veineuse
C. Se manifeste en scanner par une lentille biconvexe hyper dense à l'origine d'un effet de masse.
D. Est dû à une accumulation de sang entre l'arachnoïde et la dure mère
E. Est une lésion cérébrale intra axiale

Q6/ Concernant La pathologie neurologique non traumatique :

A. Le meilleur examen radiologique pour son exploration est Le scanner
B. Elle est dominée par les accidents vasculaires cérébraux ischémiques.
C. L'IRM est l'examen de choix et de première intention pour le diagnostic d'une méningite bactérienne
D. L'IRM est le gold standard dans exploration de la pathologie Ischémique
E. La thrombose veineuse cérébrale est mieux explorée par un scanner.

Sémiologie biochimique

Q7/ Toutes les pathologies suivantes présentent un profil oligoclonal lors d'une électrophorèse des protéines du LCR sauf :

A. La sclérose en plaque
B. Le syndrome de Guillain-Barré
C. L'encéphalite associée au VIH
D. La maladie de Parkinson
E. La maladie de Creutzfeldt-Jakob

univ.ency-education.com

Q8/ Concernant la sclérose en plaque ; l'étude du LCR peut révéler les éléments suivants :

A. Une augmentation des protéines Tau et AB42
B. Une réaction immunitaire de type monoclonale
C. Une réaction immunitaire oligoclonale polyspécifique
D. Une synthèse intrathécale d'anticorps anti-virus de la rougeole, rubéole et varicelle
E. Un transsudat non inflammatoire avec une augmentation de l'albumine et un taux normal des IgG

Q9/ Parmi ces isoenzymes lesquelles présentent une spécificité tissulaire au muscle squelettique :

A. LDH 4
B. LDH 1
C. Aldolase C
D. Aldolase A
E. LDH 5

Q10/ La créatine phosphokinase plasmatique :

A. Est une enzyme qui nécessite la présence du cuivre pour son activité.
B. Elle augmente à partir du deuxième trimestre de grossesse.
C. Elle augmente jusqu'à 5 fois sa valeur normale dans la dystrophie de Duchenne.
D. Elle diminue suite à un effort musculaire.
E. Son taux est surestimé en cas de macro CPK.

Q11/ Concernant les enzymes tissulaires :

A. Les enzymes mitochondriaux sont les plus sensible en cas de lésion cellulaire.
B. Les enzymes cytosoliques sont libérées tardivement en cas de lésion cellulaire.
C. Sont synthétisées à des concentrations élevées par les cellules tumorales.
D. L'augmentation pathologique de leur concentration plasmatique résulte d'un renouvellement cellulaire.
E. La libération dans le plasma d'enzymes des compartiments subcellulaires reflète la gravité de la lésion tissulaire.

Q12/ Concernant le taux plasmatique de la transaminase glutamique oxaloacétique :

A. Est surestimé en cas d'hémolyse in vitro.
B. Diminue en cas de myopathie.
C. Diminue en cas de carence en vitamine B12.
D. Augmente en cas d'obésité.
E. Augmente 5 à 15 fois sa valeur normale en cas d'atteinte musculaire.

Physiopathologie

Q13/ Les mécanismes impliqués dans la formation et l'entretien de l'œdème au cours de la cirrhose hépatique :

A. L'augmentation de la pression veineuse dans la veine porte est le facteur le plus important.
B. La diminution de la pression veineuse dans la veine porte est le facteur le plus important.
C. Une obstruction veineuse le plus souvent.
D. Une hyper albuminémie.
E. Une diminution de la pression intra abdominale.

Q14/ Les mécanismes physiopathologiques impliqués dans la formation de l'œdème au cours du syndrome néphrotique :

A. Excrétion d'albumine dans les urines.
B. Diminution de la pression oncotique interstitielle.
C. Une hypo albuminurie.
D. Diminution du volume circulant efficace.
E. Rétention rénale de sodium.

Q15/ Les facteurs responsables de l'œdème dans l'insuffisance cardiaque :

A. Augmentation de la pression veineuse.
B. Excrétion sodée et hydrique.
C. Accroissement de la sécrétion d'aldostérone.
D. Augmentation du catabolisme de l'aldostérone.
E. Diminution de la pression hydrostatique interstitielle.

univ.ency-education.com

Q16/ Un homme de 40 ans se présente aux urgences pour diarrhées profuse ; les gaz du sang montrent PH= 7,28 PaCO2= 24 mmhg HCO3-= 10 mmol. Comment interprétez-vous sa gazométrie ?

A. Acidose respiratoire
B. Acidose métabolique
C. Alcalose respiratoire
D. Alcalose métabolique
E. Aucune réponse n'est juste

Q17/ L'acidose respiratoire aigüe est caractérisée par l'association de :

A. Hypoxémie, hypercapnie et taux de bicarbonates normal
B. Hypoxémie, hypocapnie et taux de bicarbonates élevé
C. PaO2 normale, PCO2 normale et taux de bicarbonates élevé
D. PaO2, normale, PCO2 élevée et taux de bicarbonates normal
E. PaO2 élevée, PCO2 basse et taux de bicarbonates bas

Q18/ Un patient de 70 ans sans antécédents admis aux urgences pour traumatisme thoracique. La gazométrie montre : PH = 7,22 PaCO2 =70 mmHg PaO2 = 60 mmhg HC03- = 28 mmol/l. comment interprétez-vous sa gazométrie ?

A. Alcalose métabolique
B. Acidose métabolique
C. Alcalose respiratoire
D. Acidose respiratoire
E. Aucune réponse n'est juste

Q19/ Un homme de 55 ans se présente aux urgences pour diarrhées profuses, la gazométrie montre PH = 7,28. PaCO2 = 24 mmHg HCO3- = 10 mmol /l. comment interprétez-vous sa gazométrie ?

A. Alcalose métabolique
B. Acidose métabolique
C. Alcalose respiratoire
D. Acidose respiratoire
E. Aucune réponse n'est juste

Q20/ Une femme de 54 ans, sans traitement préalable, se présente aux urgences pour vomissement (depu plusieurs jours), altération de l'état général. Gaz du sang PH = 7,54 PaCO2 =45 mmHg PaO2 =80 mmHg HCO3- 40 mmol/ l. comment interprétez-vous sa gazométrie ?

A. Alcalose métabolique
B. Acidose métabolique
C. Alcalose respiratoire
D. Acidose respiratoire
E. Aucune réponse n'est juste

sémiologie Clinique

Q21/ Les contre-indications de la Ponction lombaire sont :

A. Les troubles de l'hémostase
B. Une suspicion d'hypertension intracrânienne
C. Un tableau de compression médullaire lente
D. Les dermatoses microbiennes de la région lombaire
E. Un tableau de compression médullaire aigue

Q22/ Une lésion du noyau du VII entraîne :

A. Une paralysie faciale périphérique
B. Une paralysie faciale centrale
C. La présence du signe de Charles Bell
D. Elle respecte le territoire facial supérieur.
E. Chez le sujet comateux elle est mise en évidence par la manœuvre de Pierre Marie et Foix

univ.ency-education.com

Q23/ concernant l'hypertonie spastique, cochez les réponses justes :

A. Elle prédomine sur les fléchisseurs-pronateurs aux membres supérieurs
B. Elle prédomine sur extenseurs-abducteurs aux membres inférieurs
C. Elle prédomine sur extenseurs-adducteurs aux membres inférieurs
D. Elle est plastique
E. Elle est élective

Q24/ La paralysie centrale a pour caractères communs le fait qu'elle :

A. Prédomine sur les fléchisseurs-pronateurs aux membres supérieurs
B. Prédomine sur les extenseurs-supinateurs aux membres supérieurs
C. Prédomine sur les extenseurs-adducteurs aux membres inférieurs
D. Prédomine sur les extenseurs- abducteurs aux membres inférieurs
E. Prédomine sur les raccourcisseurs-abducteurs aux membres inférieurs

Q25/ Dans les syndromes extrapyramidaux on retrouve :

A. Un syndrome parkinsonien
B. Un hémiballisme
C. Une dystonie
D. Une athétose
E. Une myoclonies

Q26/ Pour le réflexe tricipital, le niveau de l'arc réflexe est :

A. C5 - nerf musculo-cutané
B. C6 - nerf radial
C. C7 - nerf tricipital
D. C8 - nerf ulnaire
E. C7- nerf radial

Q27/ L'amnésie antérograde est une :

A. Impossibilité de fixation des souvenirs antérieurs et lointains
B. Amnésie focale dans les souvenirs du patient
C. Impossibilité de fixation des souvenirs nouveaux
D. Impossibilité de fixation des souvenirs anciens
E. Impossibilité de fixation des souvenirs anciens et nouveaux

Q28/ Concernant l'ataxie cérébelleuse, cochez les réponses justes :

A. Elle n'est pas aggravée par l'occlusion des yeux
B. Il existe un tremblement de repos
C. Il existe une désorientation spatio-temporelle
D. Il existe une désorganisation spatio-temporelle du mouvement
E. Elle associée à une hypotonie musculaire

Q29/ L'aphasie de Wernicke est caractérisée par (cochez les assertions justes) :

A. Elle est sensorielle
B. La lésion siège au niveau temporal
C. Le langage spontané est pauvre
D. Les paraphrasies sémantiques sont nombreuses
E. La compréhension est totalement perturbée

Q30/ L'aphasie de Broca est caractérisée par (cochez les affirmations justes) :

A. C'est une aphasie motrice
B. C'est une aphasie expressive
C. La lésion siège dans le lobe temporal
D. Elle s'accompagne de dystonie
E. Elle s'accompagne de dysgraphie

univ.ency-education.com

Q31/ La crise type petit mal, est une (cochez la ou les réponses justes) :

A. Suspension brève de la conscience
B. Crise tonico-clonique partielle
C. Crise convulsive
D. Absence
E. Syncope

Q32/ Dans la maladie de Parkinson, le tremblement est (cochez la ou les réponses justes) :

A. Calmé par le repos
B. D'attitude
C. Intentionnel
D. Qui disparait lors du mouvement et pendant le sommeil
E. De repos

Q33/ Réflexe de Babinski est caractérisé par ces propositions :

A. Réflexe cutané plantaire en flexion des orteils
B. Réflexe cutané plantaire en extension du gros orteil
C. Témoin d'une atteinte pyramidale
D. Présent chez le nourrisson avant deux ans
E. Signe de l'éventail des autres orteils

Q34/ Le syndrome vestibulaire périphérique, comporte les signes suivants :

A. Syncope
B. Signe de Romberg proprioceptif
C. Démarche étoilée de Babinski-Weill
D. Nystagmus
E. Vertige

Q35/ Concernant la névralgie du IX (glosso-pharyngien) cochez les assertions justes :

A. Est une névralgie de la face
B. Elle irradie au cuir chevelu
C. Elle est déclenchée par la mastication
D. On observe une abolition du réflexe nauséeux
E. Est une douleur chronique

univ.ency-education.com

Q36/ Le délire est :

A. Une confusion mentale avec torpeur intellectuelle
B. Un état d'ébriété
C. Une confusion mentale avec abolition du réflexe oculo-encéphalique
D. Une confusion mentale avec excitation et hallucinations
E. Un état amnésique

Q37/ Quels sont les causes des crises de tétanie ?

A. L'hypoglycémie.
B. L'hypokaliémie
C. L'hypocalcémie
D. L'alcalose
E. Idiopathique

Q38/ Parmi les signes suivants, cochez ceux qui permettent de reconnaitre un syndrome méningé

A. La présence de céphalées.
B. La raideur méningée.
C. Un signe de Lasègue positif.
D. Un signe de Kerning négatif.
E. L'hypotonie de la nuque.

Q39/ Parmi la liste suivante, cochez les caractéristiques sémiologiques d'un trouble de la marche cérébelleux :

A. Il est dû à un trouble de la sensibilité profonde.
B. A l'examen la marche est sur la pointe des pieds.
C. La marche est irrégulière, pseudo-ébrieuse
D. Il y a une augmentation du polygone de sustentation,
E. Les troubles sont aggravés par l'effort.

Q40/ Concernant les lésions des phanères, veuillez cocher les propositions justes.

A. L'alopécie est une papule inflammatoire centrée par un poil.
B. La leuconychie est définie par une coloration blanche de l'ongle.
C. La Chéilite est une érosion fissuraire d'une ou des 2 commissures labiales.
D. Un ongle en dé à coudre est une petite dépression ponctiforme sur la surface de l'ongle.
E. L'hirsutisme est une hyperpilosité non localisée aux caractères sexuels secondaires.

univ.ency-education.com

Département de Médecine de Constantine-Epreuve UNITE 02 NEUROLOGIE(RATTRAPAGE)-A3- LE 06-09-2023

Date de l'épreuve : 05/09/2023

Corrigé Type

20 question(s) retirée(s) - Barème par question : 0,50000000 (au lieu de 0,33)

N°	Rép.
1	C
2	A
3	AD
4	BC
5	C
6	BD
7	D
8	CD
9	ADE
10	E
11	CE
12	ADE
13	AC
14	ADE
15	AE
16	B
17	A
18	D
19	B
20	A
21	ABDE
22	AC
23	ACE
24	BE
25	ABCD
26	E
27	C
28	ADE
29	ABDE
30	ABE
31	AD
32	DE
33	BCDE
34	CDE
35	CD

N°	Rép.
36	D
37	BCDE
38	AB
39	CD
40	BD

univ.ency-education.com