Université Oran 1 - Faculté de médecine Département de médecine - Année 2020/2021 Evaluation UE12 - 12/04/2021 Cochez la ou les réponse(s) juste(s) : Emchof.do 1. Echographie transfontanellaire : D. Examen aux ultrasons invasifs et difficile A. Examen aux ultrasons non invasits d'utilisation B. Examen fondamental en néonatologie E. Examen au Rx non invasif C. Examen itératif utilisé en gériatrie 2. En IRM les séquences neurologiques sont A. T2: LCR est blanc, la substance grise en hypo signal par rapport à la substance blanche B. T1: LCR est noir, la substance grise en hypo signal par rapport à la substance blanche C. FLAIR: T2 à LCR noir avec substance grise en hypo signal D. FLAIR : T2 à LCR blanc avec substance grise en hyper signal E. T2: LCR noir la substance grise en hypo signal par rapport à la substance blanche 3. Lésions cérébrales post traumatique : A. HSD: image en lentille biconvexe en TDM B. HED: image en croissant en TDM HED : image en lentille biconvexe en TDM D. Contusion hémorragique vertébrale : image liquidienne avec prise de contraste après injection E. Abcès : image I liquidienne avec prise de contraste après injection de GADO 4. L'hydrocéphalie : A. Dilatation du système ventriculaire par défaut de production du LCR B. Collapsus du système ventriculaire par obstruction à l'écoulement du LCR C. Collapsus du système ventriculaire par excès de production du LCR D. Dilatation du système ventriculaire par excès de production du LCR E. Dilatation du système ventriculaire par une tumeur du V4 5. La radiographie standard dans l'exploration du squelette périphérique : D. Analyse les structures A. Toujours réalisée en première intention. B. Toujours suivie par un complément d'imagerie en tendineuses. E. L'os spongieux est radio-transparent. C. Réalisée en deux incidences orthogonales. 6. L'ostéopénie : A. Correspond à une augmentation de la densité osseuse. B. Perceptible radiologiquement lorsque la perte calcique est d'au moins 30 %. C. Se traduit en radiographie standard par une hyper transparence de l'os et un élargissement de la corticale. D. Elle est diffuse dans l'hyperparathyroïdie. E. Elle est localisée dans l'ostéoporose. En faveur d'un processus tumoral osseux bénin : D. Réactions périostées discontinues. A. Début brutal. Absence d'extension aux parties molles. B. Lentement évolutif. C. Rupture de la corticale. 8. En faveur d'un processus infectieux osseux : A. Souvent asymptomatique de découverte C. Rapidement évolutif. D. Atteinte des parties molles. fortuite sur radiographie standard. E. Absence de réactions périostées B. Lentement évolutif. 9. La radiographie standard du rachis cervical de profil permet l'analyse : Analyse des parties molles pré vertébrales. A. La statique rachidienne. D. Espace de sécurité situé entre le mur B. Étude des foramens antérieure et postérieure du corps vertébral C. La hauteur des corps vertébraux. 10. La radiographie standard du rachis lombaire : A. L'incidence de De Seze permet l'analyse uniquement du rachis lombaire. B. L'aspect de « petit chien » est recherché sur l'incidence de profil. C. Bascule pelvienne est recherchée sur un cliché de profil. D. Incidence de De seze est une incidence de face incluant le rachis lombaire et le bassin. E. L'incidence ¼ permet l'étude de la statique rachidienne.

11. L'examen TDM du rachis.

- A. Examen irradiant.
- A. Examen irradiant.
 B. Permet une meilleure analyse des structures osseuses que la radiographie standard.
- C. Permet l'analyse du cordon médullaire.
- D. Contre indiqué chez les personnes porteuses de stimulateur cardiaque
- E. Examen peu performant pour l'étude des hernies discale à l'étage lombaire.

12. L'examen IRM du rachis :

- A. Examen peu irradiant.
- B. Permet une étude dynamique.
- C. Examen de référence pour l'étude de la moelle épinière,
- D. Moins performant que le scanner dans l'étude des : calcification et les ostéophytes. Moins performant que le scannes porteuses du matériel d'ostéosynthèse férro-magnétique.
 Contre indiqué chez les personnes porteuses du matériel d'ostéosynthèse férro-magnétique.
- 13 La variation de l'activité enzymatique dépend de :
- - A. La température.
 - B. Le PH.
 - C. La concentration du substrat.
- 14 La mesure de l'activité enzymatique se fait par :
 - Le dosage du substrat.
 - B. La quantification de la variation du PH.
 - C. Le dosage pondéral des protéines enzymatiques.
 - 15 Le dosage des enzymes en pratique clinique informe sur :
 - A. L'ancienneté de la pathologie.
 - B. L'âge du patient.
 - C. L'origine de l'atteinte.
 - 16 Le dosage de l'activité des isoénzymes est important pour :
 - A. L'orientation du diagnostic par rapport à l'expression de l'enzyme.
 - B. La quantification des différents substrats utilisés.
 - C. La recherche de la température optimale pour le dosage de l'enzyme.
 - D. L'identification des produits de la réaction enzymatique.
 - E. La détermination de l'origine intracellulaire ou plasmatique de l'enzyme.

17 Concernant le LCR:

- A. Sa concentration en glucose est le double du plasma.
- Sa protéinorachie est égale à celle du plasma.
- C. Le fibrinogène est la principale protéine du LCR.
- D. La glucorachie est diminuée en cas de méningite bactérienne.
- Les lymphocytes sont normaux en cas de méningite virale.

18 A propos du LCR:

- A. Est produit dans les plexus choroïdes.
- B. Gagne les espaces sous-arachnoïdiens à partir du 5éme ventricule.
- C. Son volume représente le 1/400 du poids corporel.
- D. Son turnover se fait 4 fois par jour.
- E. Maintiens la pression intracrânienne constante.

19 À propos de l'exploration du LCR :

- A. N'est pas considérée comme examen urgent.
- B. Il est normalement jaune citrin.
- C. Il est rouge en cas de prélèvement traumatique.
- D. Sa concentration en lactate est indépendante du sang.
- E. Sa concentration en chlorure est égale à celle du plasma.

20 Dans les pathologies du LCR -

- A. En cas de méningite virale, les lymphocytes sont inférieurs à 500 éléments.
- B. Au cours de méningite bactérienne, on retrouve une hypoprotéinorachie.
- C. Au cours de la sclérose en plaques, la glucorachie est normale.
- D. Il est toujours exsudatif.
- E. La lymphocytose est constante.

D. La voie métabolique.

- D. Le dosage du produit.
- Le dosage des inhibiteurs et activateurs enzymatiques.
 - D. La sévérité de l'atteinte.

A. Insuffisance cardiaque droite

- A. Une réaction adaptée aux pincements
- B. Une mydriase
- C. L'absence de de troubles neurovégétatifs
- La présence d'une respiration spontanée
- E. L'existence d'un tracé plat à l'EEG (Electro-encéphalogramme)

47.Les caractères communs pour les syndromes neurogènes périphériques

- A. Paralysie flasque
- B. Réflexes ostéo-tendineux vifs
- C. Hypotonie
- 48.La polynévrite :
 - A. A une topographie distale
 - B. Est bilatérale et symétrique
 - C. S'associe à des réflexes ostéo-tendineux diminués ou abolis
- 49. Une atteinte de la corne antérieure se caractérise par :
 - A. Une paralysie flasque asymétrique
 - B. Le respect des muscles proximaux
 - C. Des troubles vaso-moteurs importants
- 50. Parmi les examens suivant(s), le(s)quel(s) permet l'exploration du parenchyme cérébral :
 - A. Scanner cérébral
 - B. Electroencéphalogramme
 - C. Electromyogramme

D. s'accompagne d'un signe de Babinski

D. Amyotrophie avec fasciculation

- E. Les fibres longues sont touchées en premier
 - D. Une atrophie musculaire
 - E. L'absence de troubles sensitifs objectifs
 - D. IRM cérébrale

La douleur

E. Potentiel évoqué

-Hodynie est un

asion

n int

ine i

onfli

répo

lysic

de

téph

n to

inie

te.

ngu

ép

dei

na

itiv

n d

te c

na

nt

71. Parmi les propositions suivantes, quelles sont les 5 qu	D to summinges ?
71. Parmi les propositions sian	D. Le purpura
A. L'angiome plan	E. La végétation
B. Le nodule	
C. La papule	
72.La vésicule :	
A. Est une lésion palpable sèche	rieure à 1cm
and the disconsist variable for	
C. Est une lésion elementaire son	
D. S'efface à la vitropression	aine ou érythémateuse
S'efface à la vitropression Peut se présenter en bouquets sur une peau s Peut se présenter en bouquets sur une peau s Peut se présenter en bouquets sur une peau s	les lésions tissulaires à contenu liquidien a
E. Peut se présenter en bouquets sur une peut 73.Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont)	D. Hyperkératose
A. Papule	E. Nodule
B. Pustule	
C. Bulle	
74. Quelle est la définition d'un squame ?	D. C'est une atteinte pigmentée des ongles
A C'est une rougeur au niveau cutane	E. C'est un détachement de lamelles cornées
B. C'est une perte de substance cutanee	E. C'est un detachement de lamelles comes
Lister autorio bourgeonnante	N. W. Confinence of Release
75. Toutes les propositions suivantes sont justes sauf	deux, lesquelles? Les fractures en bois ver:
A. Intéressent l'enfant	D. Conservent souvent le perioste
B. Touchent les deux corticales osseuses	E. Peuvent être traitées
C. Intéressent la diaphyse des os longs	orthopédiquement
76. Toutes les propositions suivantes sont justes sauf	
quand elle engendre :	\$/
A. Deux fragments	D. Un 3ème fragment
B. Deux traits de fracture	E. Une lésion bifocale de l'os
C. Une comminution	
77. La douleur inflammatoire d'une articulation se car	ractérise par
A. Absence de raideur matinale	D. Soulagée par les antispasmodiques
B. Horaire nocturne	E. Persiste le matin au réveil
C. Soulagée par le repos	E. Persiste le matin su reven
78. Une sciatique S1 est caractérisée par	225
A. Epargne la fesse	D. Touche le 5 ^{eme} orteil
B. Touche la face antérieure de la cuisse	E. Touche le gros orteil
C. Touche le talon	
79. A propos de la scollose	
A. La gibbosité est un signe pathognomonique	
o, ca scollose vraie a une courbure flus	fuctible
and a state of title contributes were for	The second secon
D. La scoliose vraie se corrige par la position pen	chée en avant
X. E. Est une déformation dans les trois plans de l'e 80. Parmi les troubles statiques des sons plans de l'e	space
80. Parmi les troubles statiques des genoux on retroi	space
A. Un Genu varum	ive
B. Un Genu recurvatum	
C. Cimpossibilità d'anno	
D. Un Genu flessum	
E. Un trouble de l'accroupissement	
Proseinent	

