Contrôle de neurologie 1ere rotation

Le 24/10/2019

Q1- Quel est le délai de l'utilisation du rt-PA a la phase aiguë d'un infarctus cérébral ?

A- 3 heures
B- 6 heures
C- 4 heures
D- 4 heures 30 minutes
E- 12heures

D

1

Q2- Un AIT dans le territoire carotidien gauche peut se manifester par les signes suivants :

A- Une cécité monoculaire droite
B- Une hémiplégie droite
C- Des vertiges
D- Une aphasie
E- Une diplopie monoculaire gauche

BD

1

Q3- Un AIT dans le territoire vertebrobasilaire se traduit cliniquement par les signes suivants :

A- Des vertiges
B- Une cécité mono-oculaire
C- Une hémianopsie latérale homonyme
D- Un drop attak
E- Un trouble de l'équilibre

ACD

Un homme âgé de 40 ans tabagique, connu pour une hypertension artérielle sous traitement, arrive aux urgences médicales à 9h pour une hémiplégie gauche survenue à 8h 30 précédée de céphalées intenses en casque avec vomissements et difficulté à fléchir le cou évoluant depuis 4 jours

Q4- Quel est votre regroupement syndromique

A- Un syndrome pyramidal
B- Un syndrome extra pyramidal
C- Un syndrome d'hypertension artérielle
D- Un syndrome méningé
E- Un syndrome cérébelleux

D

1/2

Q5- A l'examen le patient présente un signe de Kernig et de Brudzenski. Quel est votre diagnostic ?

A- Un infarctus cérébral dans le territoire de l'artère cérébrale moyenne droite
B- Un hématome sus tentoriel
C- Une hémorragie sous arachnoïdienne
D- Une tumeur cérébrale
E- Une hydrocéphalie obstructive

C

1

Q6- Quelles sont les principales étiologies des hémorragies intracérébrales spontanées

A- L'athérosclérose
B- L'angiopathie amyloïde
C- L'hypertension artérielle
D- Le diabète
E- Les malformations artério-veineuses cérébrales

BCE

1

Q7- L'altération profonde de l'état de conscience caractérise :

A- La crise tonique
B- La crise partielle simple
C- La crise clonique
D- La crise tonico clonique
E- La crise myoclonique

ACD

1

5,5

univ.ency-education.com

Q8- L'épilepsie avec crise grand mal du réveil est :

A- Une épilepsie généralisée cryptogénique
B- Une épilepsie partielle idiopathique
C- Débute a l'adolescence
D- Peut s'associer a des crises de type absence ou myoclonie
E- Liée à une sclérose hippocampique

CD. 1

Q9- La classification des crises d'épilepsie repose sur :

A- La sémiologie des crises
B- Les anomalies électriques a l'EEG
C- L'étiologie de l'épilepsie
D- Le résultat du scanner cérébral
E- Le résultat de l'IRM cérébrale

C

Q10- Les convulsions fébriles simples :

A- Sont des épilepsies généralisées idiopathiques
B- Surviennent chez des enfants entre 6 mois et 6 ans
C- Sont des crises bilatérales de courte durée
D- L'examen neurologique objective un déficit post critique
E- Le pronostic est bon avec guérison avant l'âge de 6 ans

CE. 2,B

Q11- Quel (s) est (sont) le (les) traitement (s) antiépileptique (s) de première intention chez une jeune fille de 24 ans présentant une épilepsie généralisée idiopathique :

A- Le valproate de sodium
B- Le phénobarbital
C- La lamotrigine
D- La carbamazépine
E- La phenitoine

C. 1

Q12- Un état de mal épileptique peut être défini par : B.

A- Des manifestations végétatives d'origine épileptiques qui se prolongent au-delà de 10 minutes
B- Une crise tonicoclonique généralisée dont les manifestations motrices se prolongent au-delà de 5 minutes
C- État d'absence qui dure plus de 15 minutes
D- Deux crises cloniques qui se répètent a des intervalles libres brefs sans reprise de conscience entre les crises
E- Deux crises convulsives qui se répètent a des intervalles brefs avec reprise de conscience entre les crises

1,2

Q13- Dans la dermatomyosite : ~~echo~~

A- Le déficit moteur prédomine sur les muscles des ceintures pelviennes et scapulaires
B- Le déficit moteur prédomine sur les extenseurs et les fléchisseurs des doigts et des orteils
C- Les troubles de la déglutition sont possibles
D- Les réflexes osteotendineux sont toujours précocement abolis
E- Les réflexes osteotendineux sont toujours vifs

AC 1

Q14- Quel est (sont) l'examen (les examens) a demander devant une dermatomyosite :

A- Une IRM cérébrale
B- Une IRM médullaire
C- Une échographie cardiaque. ~~echo~~ - CDE. 1
D- Une EFR (exploration fonctionnelle respiratoire)
E- Un bilan d'extension à la recherche d'un cancer associé

Q15- La myasthénie gravis séropositive chez une femme âgée de 35 ans peut être associée a :

A- Une tumeur pulmonaire a petite cellules
B- Un thymome
C- Une hyperplasie thymique
D- A une augmentation des anticorps anti RAch
E- A une augmentation des potentiels moteurs a l'ENMG

BD. X

5;17

univ.ency-education.com

Q16- Le traitement de la myasthénie auto-immune

A- Doit associer deux anticholinesthérasiques
B- Doit comporter un seul anticholinesthérasique
C- La dose est calculée en fonction du poids du patient
D- Doit être pris une demi-heure avant les repas
E- Doit être pris au milieu des repas

Q17- Quelle(s) pathologie(s) englobe(ent) une atteinte faciale et un déficit musculaire distal ?

A. La dystrophinopathie de Becker.
B. La myopathie facio-Scapulo-Humérale.
C. Les myopathies des ceintures.
D. La myopathie oculo-pharyngé.
E. La maladie de Steinert.

Q18- Quel est l'anomalie génétique la plus fréquente dans la dystrophinopathie de Duchenne ?

A. Une mutation stop.
B. Une duplication du gène XP21.
C. Une duplication sur le chromosome 4.
D. Une délétion du gène XP21.
E. Une délétion du gène XP22.

Q19- Au cours de la maladie d'Alzheimer l'apraxie constructive est explorée par :

A- La phrase écrite par le patient
B- Le test de l'horloge
C- La reproduction du shema bi ou tri dimensionnel
D- L'ordre à exécuter par écrit
E- L'imitation du salut militaire

Q20- Les perturbations de la protéine Tau au cours de la maladie d'Alzheimer :

A- il s'agit d'un défaut de phosphorylation
B- il s'agit d'une hyperphosphorilation
C- a l'origine d'une augmentation de son taux dans le LCS
D- a l'origine des signes radiologiques précoces
E- a l'origine des signes clinique de la maladie

Q21- L'atrophie cérébelleuse peut être causée :

A- Par une carence en vitamine A
B- Par une carence en vitamine B12
C- Par une carence en alpha tocophérol
D- Par une intolérance au gluten
E- Par une intolérance au glucose

Q22- L'ataxie de friedreich

A- Est de mode de transmission gonosomique récessif
B- Est de mode de transmission autosomique dominant
C- Débute habituellement entre 10 ans et la puberté
D- Associe toujours une atrophie cérébelleuse précoce
E- Associe habituellement une neuropathie sensitive axonale

Q23- Au cours de la maladie de Parkinson idiopathique le tremblement :

A- Touche l'extrémité céphalique
B- Réalise le mouvement d'émiettement du pain
C- Épargne l'extrémité céphalique
D- Est amélioré par les anticholinergiques
E- Est amélioré par les anticholinesthérasiques

univ.ency-education.com

Q24- Chez un patient parkinsonien âgé de 45 ans ayant débuté la maladie par une forme akineto-rigide on préconise un traitement :

A- Par la L Dopa
B- Les anticholinergiques
C- Le piripédil
D- Les agonistes dopaminergiques
E- Les inhibiteurs de la sérotonine

D . 1

Q25- Au cours de la migraine sans aura :

A- La céphalée est typiquement unilatérale
B- Peut s'accompagner de nausées et de vomissements
C- La céphalée a un caractère continu
D- Au moins cinq crises sont nécessaires au diagnostic
E- Répond a la corticothérapie

ABD . 1

Q26- La névralgie essentielle du trijumeau :

A- Est bilatérale
B- Le plus souvent limitée a l'une des branches du nerf trijumeau
C- Provoquée par l'attouchement d'une ou de plusieurs zones gâchettes
D- S'accompagne d'une atteinte du contingent moteur du nerf trijumeau
E- Peut-être secondaire au diabète

B C 1

Q27- L'algie vasculaire de la face (AVF)

A- Évolue par crises quotidiennes de 15 a 180 minutes
B- Peut s'associer a un ptosis
C- Peut être déclenchée par les stimuli périphériques
D- En dehors des crises l'examen neurologique est normal
E- Le traitement de première intention est le sumatriptan injectable

ABDE . 1
slc .

Q28- La sclérose latérale amyotrophique se caractérise par :

A- Un syndrome pseudobulbaire
B- Des fasciculations
C- Un syndrome cordonal postérieur
D- Un syndrome cérébelleux
E- Un syndrome extrapyramidal

SLA . 1
AB .

Q29- Une jeune patiente qui consulte pour une baisse de l'acuité visuelle de l'œil gauche ayant duré une semaine, suivie d'une régression spontanée.
Quel élément paraclinique est nécessaire pour rechercher une dissémination dans le temps chez cette patiente ?

A. Une prise de contraste sur l'IRM encéphalique.
B. Un hypersignal T2 du nerf optique gauche sur l'IRM cérébrale.
C. La positivité des potentiels évoqués visuelles(PEV).
D. La négativité du bilan inflammatoire.
E. La présence d'une synthèse intra thécale d'Igg.

A . 1/2

Q30- La prise en charge d'un patient Sclérose en plaques dans sa forme rémittente récurrente peut être basée sur :

A. Le traitement des troubles sensitifs.
B. Le traitement de la spasticité.
C. L'interféron Béta.
D. Une corticothérapie par voie orale.
E. La rééducation fonctionnelle.

ACE . 3/4

6,25

univ.ency-education.com

QUESTIONS DE NEUROCHIRURGIE

Q31- Le kyste colloïde du 3ème ventricule entraine une hydrocéphalie :

A- Tetra-Ventriculaire
B- Tri-Ventriculaire
C- Bi-Ventriculaire
D- Uni-Ventriculaire
E- Non communicante

Q32- Les signes cliniques de gravité au cours d'un engagement cérébelleux sont :

A- Mydriase controlatérale à la lésion
B- Bradypnée
C- Mydriase homolatérale
D- Décérébration
E- Hémiplégie homolatérale

1/4

B

Q33- Quelles sont les indications chirurgicales d'une hernie discale lombaire ? :

A- Hernie discale paralysante
B- Hernie discale hyperalgique
C- Syndrome de la queue de cheval sur hernie discale
D- Hernie discale postéro-latérale
E- Protrusion discale foraminale

1/3

Q34- Préciser le trajet anatomique du L5 :

1/2

A- Face antérieure puis interne de la cuisse
B- Face postéro-externe de la cuisse, face externe de la jambe
C- S'arrête à la face interne du genou
D- Contourne la malléole externe, s'arrête sur le gros orteil
E- Face postérieure de la fesse, face postérieure de la cuisse

Q 35- Les métastases cérébrales sont des tumeurs secondaires soit à :

A- Un cancer broncho-pulmonaire
B- Un cancer prostatique
C- Un cancer du sein
D- Un cancer thyroïdien
E- Un cancer rénal

ABCE

univ.ency-education.com

Q36- L'épendymome sus-tentoriel est une tumeur cérébrale :

A- Intra parenchymateuse compressive
B- Intra ventriculaire responsable d'une hydrocéphalie par hypersécrétion
C- Extra parenchymateuse infiltrante
D- Intra ventriculaire avec attache à la paroi épendymaire
E- Extra parenchymateuse avec attache à la dure mère

Q37- L'hématome extradural de la fosse cérébrale postérieure devient opérable à partir de l'épaisseur :

A- 14 mm
B- 13 mm
C- 12 mm
D- 11 mm
E- 10 mm

Q38- Parmi les éléments de passage vasculaires de la fente sphénoïdale ou la fissure orbitaire supérieure :

A- L'artère ophtalmique
B- La veine ophtalmique
C- L'artère Sylvienne
D- La veine Sylvienne
E- L'artère carotide interne

Q39- Monsieur B.N. âgé de 50 ans, aux antécédents d'un cancer du poumon traité il y a 3 ans, présente depuis deux mois, une faiblesse aux deux membres inferieurs rendant la marche très difficile. L'examen neurologique retrouve en plus d'hypoesthésie atteignant l'apophyse xiphoïde :

A- Des reflexes cutanéo-abdominaux abolis aux trois étages
B- Un niveau sensitif correspondant à D4
C- Le reflexe cutanéo-plantaire en extension des deux cotés
D- Des reflexes achilléens et rotuliens vifs
E- Absence de troubles génito-sphinctériens

Q40- L'imagerie par résonance magnétique a objectivé un processus expansif au niveau du rachis dorsal avec une lyse vertébrale. Il s'agit d' :

A- Un Méningiome
B- Une urgence neurochirurgicale
C- Une métastase
D- Un neurinome
E- Une cause extradurale

univ.ency-education.com

Cas clinique neurologie 1ere rotation **24 /10/2019**

Un jeune patient âgé de 28 ans, consulte au service de neurologie pour une baisse de l'acuité visuelle droite d'installation rapide depuis trois jours.

Aux ATCDS il a présenté un épisode de paresthésies des deux membres inferieurs ayant duré une semaine avec une récupération totale il y a un an.

L'examen neurologique a objectivé :

Un fond d'œil de l'œil droit et gauche normal

Un déficit moteur modéré des 04 membres prédominant aux 02 membres inférieurs permettant une marche sans aide.

Des réflexes ostéo tendineux vifs et diffusés aux 04 membres, un réflexe cutané plantaire en extension des deux côtés, une miction impérieuse.

2 M Inf.

Une perte de la de la sensibilité vibratoire aux deux membres inférieurs.

Une dysmétrie doit nez et talon genou aggravée a la fermeture des yeux

Q41/ La baisse de l'acuité visuelle est liée a :

A- Une papillite
B- Une névrite optique rétrobulbaire.
C- Une atteinte des oculomoteurs
D- Un œdème papillaire
E- Atrophie optique

B. ✓

Q42/ Quels signes peuvent se voir au cours de cette atteinte visuelle ?

A- Des douleurs oculaires ou retro orbitaires
B- Une diplopie
C- Une rougeur de l'œil
D- Un ptosis
E- Une atteinte de la vision colorée (dyschromatopsie)

AE ✓

Q43/ Quels sont les signes de l'atteinte cordonale postérieure ?

A- Un déficit moteur des 04 membres
B- Des réflexes ostéo tendineux vifs et diffusés
C- Un réflexe cutané plantaire en extension
D- Une perte de la sensibilité vibratoire
E- Une dysmétrie doit nez et talon genou aggravée a la fermeture des yeux

PE. ✓

Q44/ La perte de la sensibilité vibratoire correspond à :

A- Une astéréognosie.
B- Une hypopallesthesie.
C- Une apallesthésie.
D- Une aKinesthésie
E- Un signe de Lhermitte

C. ✓

univ.ency-education.com

Q45/ Quel est le regroupement syndromique ?

A- Un syndrome pyramidal des deux membres inférieurs.
B- Un syndrome pyramidal des quatre membres.
C- Une atteinte du nerf optique à droite
D- Un syndrome cordonal postérieurs des deux membres inférieurs
E- Un syndrome cordonal postérieur des quatre membres

BE

Q46/ Quel est le diagnostic topographique des lésions ?

A- Atteinte médullaire cervicale.
B- Atteinte médullaire thoraco-lombaire
C- Atteinte du nerf optique gauche
D- Atteinte cérébelleuse
E- Atteinte du nerf optique droit

ABE

Q47/ Quel(s) est (sont) l'examen(s) que vous demandez pour le diagnostic positif ?

A- Une imagerie par résonnance magnétique (IRM) cérébrale.
B- Une imagerie par résonnance magnétique (IRM) médullaire.
C- Un angio scanner cérébral.
D- Un électroencéphalogramme (EEG).
E- Un electroneuromyogramme (ENMG).

AB

Q48/ Quel diagnostic retenez-vous ?

A- Une sclérose en plaques dans sa Forme rémittente récurrente.
B- Une sclérose en plaques dans sa Forme progressive.
C- Une sclérose combinée de la moelle épinière
D- Une Atrophie spinocérébelleuse
E- Une myélopathie

A

Q49/ Quelle est votre conduite immédiate :

A- Un Bolus de méthyl prédnisolone à raison de 1 g/j pendant 3 jours.
B- Un bolus de cyclophosphamise
C- Une cure d'immunoglobulines intraveineuses (IgIV)
D- Des séances d'échanges plasmatiques
E- Une antibiothérapie par voie parentérale

A

Q50/ Quel traitement de fond proposez-vous :

A- Une corticothérapie par voie orale
B- Un immunosuppresseur par voie orale
C- Un interférents Beta.
D- Un anticorps monoclonal
E- Une supplémentation en vitamine B12.

C

univ.ency-education.com

Corrigé type du Contrôle de neurologie

Q1 : D

Q2 : B D

Q3 : A D E

03 –> ACDE

Q4 : A D

Q5 : C

Q6 : B C E

Q7 : A C D

Q8 : C D

Q9 : A B

Q10 : B C E

10 –> CE / BCE

Q11 : C

Q12 : B D

Q13 : A C

Q14 : C D E

Q15 : C D

Q16 : B D

Q17 : E

Q18 : D

Q19 : B C

Q20 : B C 20 –> BCE

Q21 : B C D

Q22 : C E

Q23 : B C D

Q24 : D

Q25 : A B D

Q26 : B C

Q27 : A B D E

Q28 : A B

Q29 : A E

Q30 : A B C E

univ.ency-education.com

QUESTIONS DE NEUROCHIRURGIE

Q31- Le kyste colloïde du 3ème ventricule entraine une hydrocéphalie :

A- Tetra-Ventriculaire
B- Tri-Ventriculaire
C- Bi-Ventriculaire
D- Uni-Ventriculaire
E- Non communicante

Q32- Les signes cliniques de gravité au cours d'un engagement cérébelleux sont :

A- Mydriase controlatérale à la lésion
B- Bradypnée
C- Mydriase homolatérale
D- Décérébration
E- Hémiplégie homolatérale

Q33- Quelles sont les indications chirurgicales d'une hernie discale lombaire ? :

A- Hernie discale paralysante
B- Hernie discale hyperalgique
C- Syndrome de la queue de cheval sur hernie discale
D- Hernie discale postéro-latérale
E- Protrusion discale foraminale

Q34- Préciser le trajet anatomique du L5 :

A- Face antérieure puis interne de la cuisse
B- Face postéro-externe de la cuisse, face externe de la jambe
C- S'arrête à la face interne du genou
D- Contourne la malléole externe, s'arrête sur le gros orteil
E- Face postérieure de la fesse, face postérieure de la cuisse

Q 35- Les métastases cérébrales sont des tumeurs secondaires soit à :

A- Un cancer broncho-pulmonaire
B- Un cancer prostatique
C- Un cancer du sein
D- Un cancer thyroïdien
E- Un cancer rénal

univ.ency-education.com

Q36- L'épendymome sus-tentoriel est une tumeur cérébrale :

A- Intra parenchymateuse compressive
B- Intra ventriculaire responsable d'une hydrocéphalie par hypersécrétion
C- Extra parenchymateuse infiltrante
D- Intra ventriculaire ave attache à la paroi épendymaire
E- Extra parenchymateuse avec attache à la dure mère

Q37- L'hématome extradural de la fosse cérébrale postérieure devient opérable à partir de l'épaisseur :

A- 14 mm
B- 13 mm
C- 12 mm
D- 11 mm
E- 10 mm

Q38- Parmi les éléments de passage vasculaires de la fente sphénoïdale ou la fissure orbitaire supérieure :

A- L'artère ophtalmique
B- La veine ophtalmique
C- L'artère Sylvienne
D- La veine Sylvienne
E- L'artère carotide interne

Q39- Monsieur B.N. âgé de 50 ans, aux antécédents d'un cancer du poumon traité il y a 3 ans, présente depuis deux mois, une faiblesse aux deux membres inferieurs rendant la marche très difficile. L'examen neurologique retrouve en plus d'hypoesthésie atteignant l'apophyse xiphoïde :

A- Des reflexes cutanéo-abdominaux abolis aux trois étages
B- Un niveau sensitif correspondant à D4
C- Le reflexe cutanéo-plantaire en extension des deux cotés
D- Des reflexes achilléens et rotuliens vifs
E- Absence de troubles génito-sphinctériens

Q40- L'imagerie par résonance magnétique a objectivé un processus expansif au niveau du rachis dorsal avec une lyse vertébrale. Il s'agit d' :

A- Un Méningiome
B- Une urgence neurochirurgicale
C- Une métastase
D- Un neurinome
E- Une cause extradurale

univ.ency-education.com

Corrigé type Cas clinique

Q41 : B

Q42 : A E

Q43 : D E

Q44 : C

Q45 : B C E

Q46 : A B E

Q47 : A B

Q48 : A

Q49 : A

Q50 : C

univ.ency-education.com