

# 2<sup>ème</sup> Retraction

10/01/2013

Contrôle de neurologie 4<sup>ème</sup> année 2<sup>ème</sup> partie

✓ Q1- La myotonie observée au cours de la maladie de Steinert est:

- A- Une myotonie vraie
- B- Une paramyotonie
- C- Une pseudomyotonie
- D- Myotonie congénitale
- E- Neuromyotonie

A

✓ Q2- La myopathie de Duchenne de Boulogne est de transmission:

- A- Autosomique récessive
- B- Autosomique dominante
- C- Récessive liée à l'X
- D- Dominante liée à l'X
- E- Maternelle

C

✓ X Q3- Les dystrophies musculaires congénitales sont caractérisées par:

- A- Un mode de transmission autosomique récessif ✓
- B- Un mode de transmission autosomique dominant
- C- Un début précoce ✓
- D- Un déficit moteur proximal associé à une hypotonie. ✓
- E- Peuvent s'associer à une atteinte centrale. ✓

BCDE

✓ Q4- La biopsie musculaire au cours des dystrophies musculaires progressives montre:

- A- Une inégalité de taille des fibres musculaires ✓
- B- Toutes les fibres sont atrophiées
- C- Toutes les fibres sont hypertrophiées
- D- Des fibres en dégénérescences
- E- Des fibres en régénérescence ✓

ADE

✓ Q5- le syndrome de Guillain barré :

- A- Est une polyradiculoneuropathie aigue.
- B- Est une polyradiculoneuropathie sub aigue.
- C- Se caractérise par une phase d'extension inférieure à 04 semaines.
- D- Se caractérise par des réflexes ostéo-tendineux vifs.
- E- Une hyperprotéinorrachie supérieur 0,6g/l.

ACE

✓ Q6- facteurs de mauvais pronostic au cours du syndrome de Guillain barré :

- A- Phase d'extension très rapide inférieure à 04 jours
- B- Atteinte oculomotrice.
- C- Début par les membres supérieurs

AD

D- Signes dynamométriques

E- Atteint myélinique à la EMG

Q7- l'Epilepsie à paroxysme rolandique.

- A- Est une épilepsie généralisée idiopathique.
- B- Survenant chez des enfants indemnes de toutes lésions cérébrales.
- C- Dont l'âge de début est compris entre 2-6 ans.
- D- Caractérisée par des crises surtout nocturnes.
- E- De bon pronostic.

BDE

Q8- l'E.E.G n'a aucun intérêt dans :

- A- Epilepsie absence de l'enfant.
- B- Epilepsie myoclonique juvénile.
- C- Convulsions fébriles simples.
- D- Convulsions fébriles complexes.
- E- Etat de mal confusionnel.

C

Q9- Les effets secondaires du phénobarbital sont :

- A- Ralentissement cognitif.
- B- Obésité.
- C- Chute des cheveux.
- D- Rhumatisme articulaire.
- E- Hypertrophie gingivale.

AD

Q10- les convulsions fébriles simples sont des crises épileptiques qui se caractérisent par :

- A- crises toniques, tonico-cloniques ou cloniques unilatérales.
- B- survient chez les enfants âgés de 06 mois à 5 ans.
- C- à l'occasion d'une hyperthermie en rapport avec une affection aiguë de l'encéphale.
- D- durée au-delà de 15mn.
- E- durée inférieure à 15mn.

BE

Q11- Etat de mal épileptiques sont des syndromes électro clinique caractérisés par :

- A- Répétition de crises avec persistance d'une altération de l'état de conscience pendant la phase inter critique.
- B- répétition de crises avec persistance des signes neurologiques pendant la phase inter critiques.
- C- crises successives avec retour de l'état de conscience entre les crises.
- D- crise prolongée dont la durée inférieure à 5mn.
- E- crise prolongée dont la durée entre 5 et 30 mn.

ABE

Q12- La céphalée dans la crise migraineuse est :

- A- Augmentée par l'obscurité.
- B- Augmentée par le bruit.
- C- Augmentée par le silence.
- D- Augmentée par le repos.
- E- Augmentée par la lumière.

BE

x Q13- Le Tic douloureux de Trousseau est :

- A- Toujours unilatéral.
- B- Toujours bilatéral.
- C- Change de côté durant l'accès.
- D- Survient souvent dans le territoire du V1
- E- Survient souvent dans le territoire du V1 ET V2.

AE

Q14- La S.L.A est caractérisée par l'absence de :

- A- Troubles sphinctériens.
- B- Fasciculations.
- C- Troubles bulbares.
- D- Amyotrophie des muscles de la face.
- E- Amyotrophie des muscles intrinsèques de la main.

A

Q15- le syndrome combiné de la moelle a pour causes :

- A- La sclérose en plaques.
- B- La maladie de Charcot.
- C- Un déficit en cobalamine. P<sub>400</sub>
- D- Un déficit en vitamine A.
- E- L'Anémie de Biermer.

ACE

Q16- Le tremblement de la maladie de parkinson :

- A- Peut être Symétrique.
- B- Peut être Asymétrique.
- C- de repos < à 6 C / S.
- D- De repos > à 6 C / S.
- E- Fin et rapide.

BC

Q17- Dans la maladie de Parkinson, les troubles moteurs peuvent s'associer

à :

- A- Une hypersalivation.
- B- Un signe de Babinski.
- C- Une hyperpigmentation du visage.
- D- Une abolition des reflexes ostéo tendineux.
- E- Une atteinte oculomotrice.

A

Q18- l'imagerie est pratiquée dans la maladie de parkinson devant la présence :

- A- Des signes cardinaux
- B- Des signes dysautonomiques.
- C- D'un syndrome démentiel précoce.
- D- Des signes de focalisation.
- E- D'une sensibilité à la L Dopa.

CD

Q19- Un syndrome parkinsonien associé à des praxies évoque :

- A- Une maladie de parkinson idiopathique.
- B- Une démence à corps de LEWY.
- C- Une démence cortico basale.
- D- Une paralysie supranucléaire progressive.
- E- Une chorée de Huntington.

C

Q20- le phénomène myasthénique :

- A- Comporte toujours une amyotrophie.
- B- Est variable au cours de la journée.
- C- Comporte une aggravation par l'effort musculaire toujours localisée.
- D- Comporte une aggravation par l'effort uniquement dans le territoire intéressé.
- E- Peut toucher les muscles masticateurs.

BE

Q21- L'ataxie de friedreich :

- A- Est de mode de transmission autosomique dominant.
- B- S'accompagne d'une atrophie cérébelleuse précoce et constante à l'IRM cérébrale.
- C- Est liée à une mutation du gène de la frataxine.
- D- Est parfois associée à une cardiomyopathie hypertrophique.
- E- S'accompagne habituellement d'une aréflexie tendineuse aux membres inférieurs.

CDE

Q22- la sclérose en plaques se caractérise par :

DE

- A- Une dissémination temporelle des lésions sans dissémination spatiale.
- B- Une dissémination spatiale des lésions sans dissémination temporelle.
- C- Une inflammation systémique associée à une inflammation nerveuse.
- D- Une synthèse oligoclonale des IgG à l'immunoélectrophorèse du LCR.
- E- Une démyélinisation multifocale cérébrale et médullaire.

Q23- Le syndrome d'Eton lambert se distingue de la myasthénie par :

- A- Un examen neurologique normal.
- B- Des troubles dysautonomiques.
- C- Un bloc neuro musculaire post synaptique à l'E.M.G.
- D- Une réponse négative aux tests pharmacologiques.
- E- Une bonne réponse aux anticholinesthésiques.

BD

x Q24- Le syndrome de Wallenberg est caractérisé par :

- A- Une anesthésie dans le territoire du V homolatéral à la lésion.
- B- Une anesthésie dans le territoire du V controlatéral à la lésion.
- C- Une hémiparésie avec anesthésie thermo algésique du tronc et des membres du côté opposé à la lésion.
- D- Une hémiparésie avec anesthésie thermo algésique du tronc et des membres du même côté que la lésion.
- E- Troubles du comportement.

A

Q25- quels sont les signes cliniques en cas d'AIC dans le territoire de l'artère cérébrale antérieure droite :

- A- Monoparésie du membre supérieur gauche.
- B- hémiparésie gauche totale avec aphasie de Broca.
- C- hémiparésie gauche à prédominance crurale.
- D- hypoesthésie thermo algésique à prédominance crurale gauche.
- E- H.L.H.

CD

Q26- Quel sont les signes scannographiques en faveur d'un AIC :

- A- Hypodensité sans injection de PC.
- B- Hyperdensité spontanée.
- C- Hyperdensité hétérogène.
- D- Présence d'une hyperdensité dans les espaces méningés.
- E- Une TDM Cérébrale normale avant 24 heures.

AE

Q27- quel est la complication de l'hémorragie méningée qui peut entrainer un infarctus cérébral :

- A- Ressaingent.
- B- Hydrocéphalie aigue.
- C- Crise d'épilepsie.
- D- Vasospasme.
- E- Syndrome d'HIC.

D

Q28- quelle est votre conduite devant un patient âgé de 55 ans tabagique qui se présente aux urgences avec une hémiparésie droite, aphasie de Broca et une PA = 190 /110 mmhg 02 heures après le début des signes :

- A- Réaliser une TDM sans PC en urgence.
- B- Bilan cardiaque en urgence.
- C- Normaliser la PA par un diurétique en IVD.
- D- Hospitaliser le patient au niveau de l'unité de neuro vasculaire.
- E- Réaliser une IRM encéphalique avec s séquence de diffusion.

BDE

X Q29- le test de l'horloge simplifié consiste à :

- A- Dessiner une horloge avec modèle.
- B- Dessiner une horloge sans modèle.
- C- Dessiner les aiguilles d'une horloge sans préciser l'heure.
- D- Dessiner les aiguilles d'une horloge avec précision de l'heure.
- E- Fait partie de L'IADL.

BC

X Q30- Dans la maladie d'alzheimer , la perte d'autonomie fonctionnelle est évaluée par :

- A- La survenue de complications statiques avec chutes.
- B- Les critères DSM IV.
- C- Le Minimental state examination.
- D- L'incapacité à réaliser des activités instrumentales de la vie quotidienne.
- E- La denutrition proteino-energetique.

D

ACDE, C, ACDE, ACE, BE, BE, CE, A, B, A

	1ere Rotation NERUO	2eme Rotation NEURO	3eme Rotation NEURO	4eme Rotation NEURO
1	ACE	A	BDE	BDE
2	AB	C	CE	BD
3	ACDE	BCD	BD	A
4	BE	ADE	BDE	CD
5	ABE	ACE	ABC	C
6	E	AD	BD	BCE
7	ACDE	BDE	AC	CD
8	BD	C	ADE	BCDE
9	BE	AD	BE	B
10	BC	BE	AB	C
11	C	ABE	ABC	A
12	AC	BE	BE	BD
13	ADE	AE	BD	ACD
14	A	A	B	ACD
15	AC	ACE	D	ACD
16	ABC	BC	BC	A
17	C	A	B	BCD
18	A	CD	ABC	ACE
19	ADE	C	D	ABCD
20	CD	BE	CDE	ABCE
21	CD	CDE	ADE	B
22	AE	DE	A	B
23	D	BD	BCE	AD
24	AC	A	ACE	BC
25	D	CD	C	BCE
26	E	AE	BD	BD
27	AD	B	ABCDE	A
28	A	BDE	AB	ABCD
29	C	BC	AE	AB
30	C	D	BE	AE
31	BDE	ACDE	CE	C
32	D	C	C	BE
33	E	ACDE	C	E
34	CE	ACE	BE	BE
35	BCDE	BE	ABCDE	B
36	BD	BE	BC	C
37	D	CE	B	ACE
38	C	A	AD	C
39	CE	B	ABE	DE
40	B	A	CD	CD