

## Epreuve De Gastro Entérologie 3<sup>ème</sup> Rotation du 29.04.2012

- 1- Dans le kyste hydatique, l'homme s'infeste en consommant : cochez les réponses justes.
- 1  une salade mal lavée  
2  un steak mal cuit  
3  des abats porteurs d'un kyste hydatique  
4  une eau souillée par les déjections du chien  
5  une pizza.
- A  1-2      B  2-4      C  1-4      D  3-5      E  4-5
- 2- L'iléus biliaire est secondaire à (cochez la bonne réponse)
- A  des microlithiases vésiculaires  
B  un gros calcul vésiculaire *associé à l'ASP*  
C  des microlithiases choledociennes  
D  des macrolithiases choledociennes  
E  un gros calcul de l'ampoule de Vater.
- 3- Lors d'une angiocholite secondaire à une lithiase choledocienne associée à une cholécystite aiguë, la sphinctérotomie endoscopique en urgence vise à : (Cochez la bonne réponse)
- A  traiter l'angiocholite  
B  traiter la cholécystite  
C  traiter les 2 complications à la fois  
D  aggraver l'angiocholite  
E  aggraver la cholécystite
- 4- Lors d'un situs inversus complet. Le diagnostic d'une appendicite aiguë est (cochez la bonne réponse).
- A  est toujours précoce.  
B  est une découverte opératoire  
C  est plutôt échographique  
D  est facile et précoce  
E  est biologique
- 5- Parmi les propositions suivantes concernant l'appendicite aiguë chez l'enfant, toutes les propositions sont justes sauf une, laquelle ?
- A  très fréquente au-delà de 6 ans  
B  de diagnostic facile  
C  prend le masque d'une affection médicale  
D  un examen de la gorge est toujours nécessaire  
E  elle mime la lymphadenite mésentérique
- 6- La cirrhose du foie, se caractérise (Choisissez la bonne combinaison)
- 1  une déformation de l'architecture hépatique  
2  c'est l'évolution définitive de toute maladie chronique du foie  
3  la PBF est nécessaire au diagnostic positif  
4  En Algérie la 1<sup>ère</sup> cause est l'intoxication alcoolique  
5  Son traitement définitif repose sur la transplantation hépatique.
- A  1-2-4      B  2-3-4      C  1-2-5      D  2- 4-5      E  1- 3-5
- 7- Après traitement par éradication de l'HP, le contrôle de l'efficacité du traitement dans l'ulcère gastrique est : (cochez la bonne réponse)
- A  Clinique seul.  
B  Endoscopique seul.  
C  Radiologique.  
D  Endoscopique et histologique.  
E  Aucune de ces propositions n'est juste
- 8- Parmi les propositions suivantes laquelle ne s'applique pas à la polypose adénomateuse familiale?
- A   $\geq 100$  adénomes colorectaux.  
B  Présence d'une mutation germinale du gène APC.  
C  Présence d'un antécédent de polypose adénomateuse familiale.  
D  Présence de polypes fundique glandulokystique souvent multiples.  
E  Un nombre moindre d'adénomes colorectaux (10 à 100) moyenne 30.
- 9- Parmi les propositions suivantes laquelle ne s'applique pas au polype fundique glandulokystique ?
- A  Il peut s'observer lors d'un traitement prolongé par les inhibiteurs de la pompe à proton.  
B  Il s'accompagne généralement d'une gastrite chronique à *Helicobacter pylori*.  
C  Il peut s'observer au cours de la polypose adénomateuse familiale.  
D  Il est fréquemment multiple.  
E  Il ne s'accompagne que rarement d'une dysplasie.

- 10- Parmi les complications du reflux gastro œsophagien laquelle de ces propositions est fausse ?
- A  Œsophagite peptique.
  - B  Une sténose peptique.
  - C  Une dégénérescence néoplasique en carcinome épidermoïde.
  - D  Endobranchyœsophage.
  - E  Ulcération de la muqueuse de Barret.

- 11- Le syndrome hépatorénal est caractérisé par : (cochez la réponse fausse)
- A  Oligurie.
  - B  Urémie élevée.
  - C  Créatinémie basse.
  - D  Natrémie basse.
  - E  Kaliémie élevée.

- 12- Quelles sont les étiologies de la gastrite chronique avec lésions spécifiques : (cochez la combinaison exacte)
- 1  Gastrite chronique granulomateuse (maladie de Crohn, tuberculose, sarcoidose).
  - 2  Gastrite chronique atrophique auto-immune.
  - 3  Gastrite chronique à l'Helicobacter pylori.
  - 4  Gastrite chronique lymphocytaire.
  - 5  Gastrite chronique collagène.
- A  1-2-4      B  2-3-5      C  1-3-4      D  1-2-5      E  1-4-5

- 13- Parmi les facteurs étiologiques intervenant dans l'ulcérogénèse et augmentant la récurrence ulcéreuse (cochez la combinaison exacte).
- 1  Tabac.
  - 2  Alcool.
  - 3  Alimentation.
  - 4  Corticoïdes.
  - 5  Aspirine.
- A  1-4      B  1-5      C  2-3      D  2-5      E  3-5

- 14- Le diagnostic positif du cancer du pancréas peut être posé grâce à : (cochez la combinaison exacte).
- 1  L'échographie abdominale pour la tumeur  $\geq 02$  cm.
  - 2  La tomographie abdominale.
  - 3  L'artériographie coelio-mésentérique.
  - 4  La fibroscopie digestive haute.
  - 5  L'abdomen sans préparation.
- A  3-4      B  3-5      C  1-5      D  1-2      E  2-4

- 15- Parmi ces paramètres lequel n'est pas un paramètre du score bioclinique de RANSON ✓
- A  Globules blancs  $> 16000$ elt/mm .
  - B  Hb  $< 8$ g/l.
  - C  Hypocalcémies  $< 2$ mmol/L .
  - D  LDH  $> 250$ U/L.
  - E  Glycémie  $\geq 2$ g/l.

- 16- Le cancer de la tête du pancréas envahissant la voie biliaire principale retro-pancréatique se manifeste par
- 1  Une élévation du TP.
  - 2  Un ictère cutané muqueux.
  - 3  Un prurit.
  - 4  Des selles foncées.
  - 5  Une élévation des phosphatases alcalines.
- A  1-2-3      B  2-3-4      C  2-4-5      D  2-3-5      E  3-4-5

- 17- l'Achalasie du cardia est une maladie d'étiologie inconnue se caractérise par : (cochez la réponse fausse)
- A  Une dysplasie paradoxale.
  - B  Une douleur thoracique pseudo angineuse.
  - C  Se complique fréquemment d'adénocarcinome cardiaal.
  - D  Un méga œsophage.
  - E  Pneumopathie d'inhalation.

- 18- L'ascite tuberculeuse, se caractérise par : (cochez la combinaison exacte)
- 1  Très fréquente chez la femme.
  - 2  C'est une ascite (RIVALTA+).
  - 3  Le BK est rarement retrouvé à l'examen direct.
  - 4  Le diagnostic anapath repose sur la mise en évidence du follicule de KOESTER .
  - 5  Son diagnostic différentiel se fait le plus souvent avec la carcinose péritonéale.
- A  1-2-3-4      B  1-3-4-5      C  1-2-4-5      D  1-2-3-5      E  2-3-4-5

19- le polype gastrique le plus fréquent est : (Cochez la bonne réponse)

- A  Le polype fundique glandulokystique.
- B  Le xanthome.
- C  L'adénome.
- D  Le polype hyperplasique.
- E  Le polype juvénile.

20- Une pancréatite chronique se manifeste par sauf un lequel ?

- A  Une diarrhée chronique.
- B  Une steatorrhée.
- C  Un diabète sucré.
- D  Se complique de faux kyste de pancréas.
- E  Une ascite et des œdèmes des membres inférieures.

21- Dans le diagnostic de la diverticulite sigmoïdienne, l'examen ou les examens de référence est ou sont :  
(cochez la bonne réponse)

- A  Coloscopie totale.
- B  Lavement baryté avec coloscopie.
- C  Coloscopie et la TDM abdominale.
- D  TDM abdominale.
- E  L'échographie abdominale et le lavement baryté.

22- Le syndrome rectal de Bensaude associe :(cochez la combinaison exacte)

- 1  Faux besoins.
  - 2  Ténésmes.
  - 3  Diarrhée.
  - 4  Prurit anal.
  - 5  Epreintes
- A  1-2-3      B  2-3-5      C  1-4-5      D  1-2-5      E  3-4-5

23- L'occlusion intestinale aigue du grêle par strangulation se caractérise par :(cochez la combinaison exacte)

- 1  Un début brutal.
  - 2  Une douleur abdominale intense.
  - 3  Un météorisme abdominale important.
  - 4  Des vomissements précoces.
  - 5  Des niveaux hydroaérique plus haut que large.
- A  1-2-3      B  1-2-4      C  2-4-5      D  3-4-5      E  1-3-5

24- Les péritonites aiguës généralisées se caractérisent par : (cochez la combinaison exacte)

- 1  Un début souvent brutal.
  - 2  Leur survenue chez des sujets en mauvais état général.
  - 3  Leur diagnostic est en général basé sur l'examen clinique.
  - 4  L'existence toujours d'un pneumopéritoine sur l'abdomen sans préparation.
  - 5  La présence habituelle d'une contracture abdominale.
- A  1-2-3      B  1-3-4      C  2-3-5      D  1-3-5      E  2-4-5

25- Une dame de 65 ans est admise aux urgences pour une tuméfaction de l'aîne à gauche, cette tuméfaction et douloureuse située sous la ligne de Malgaigne non réductible et non expansive à la toux, le tableau clinique présenté par cette patiente correspond à :

- A  Un adenophlegmon de l'aîne.
- B  Une hernie inguinale.
- C  Une hernie inguinale étranglée.
- D  Une hernie crurale étranglée.
- E  Une adénopathie inguinale.

26- Le pseudokyste du pancréas :( Cochez la réponse fausse)

- A  Fait suite à une pancréatite aigue.
- B  Fait suite à un traumatisme abdominal.
- C  A une paroi propre.
- D  Peut guérir spontanément.
- E  Son traitement peut être endoscopique.

27- la cholestase biologique comporte (cochez la réponse fausse)

- A  Une élévation de la bilirubine libre.
- B  Une élévation des phosphatases alcalines.
- C  Une hypercholesterolemie.
- D  Des gammaglutamyltranspeptidase élevées.
- E  Des transaminases normales.

28- Le cancer gastrique peut être révélé par :

- A  Une anémie.
- B  Des épigastralgies.
- C  Une masse abdominale.
- D  Des vomissements.
- E  Des rectorragies de faible abondance.

29- Une dysphagie peut s'observer dans les situations suivantes sauf une laquelle ?

- A  Varices œsophagiennes grade I.
- B  Achalasie.
- C  Mycose œsophagienne.
- D  Œsophagite peptique.
- E  Cancer de l'œsophage.

30- Parmi les nombreuses causes de diarrhée motrice avec accélération du transit on retrouve.

- A  L'hypothyroïdie.
- B  La tumeur carcinoïde appendiculaire non sécrétante.
- C  Le colon irritable.
- D  La maladie de WHIPPLE.
- E  Le cancer du sigmoïde.

### Cas clinique n°01

Une jeune patiente de 28 ans sans antécédents est hospitalisée pour une douleur de l'hypochondre droit avec ictère cutanéomuqueux généralisé évoluant depuis 5 jours.

Son état général est altéré, sa température est de 39°

A l'examen, on note une masse rénitente au niveau de l'hypochondre droit

31- Sur le plan anamnèse, quel est l'élément important dans ce contexte.

- A  Une maladie génétique connue.
- B  Des antécédents familiaux.
- C  L'origine géographique.
- D  Un accouchement récent.
- E  Une infection virale récente

++32- Sur le plan biologique quels sont les bilans à réaliser en première intention et en urgence?

- 1  FNS.
  - 2  Ionogramme.
  - 3  Bilan rénal.
  - 4  Bilan hépatique.
  - 5  Les sérologique.
- A  1-4      B  1-3      C  2-5      D  3-4      E  2-4

33- Quel examen morphologique de 1<sup>ère</sup> intention allez – vous indiquer? Cochez la bonne réponse

- A  Une bili IRM.
- B  Une TDM abdominale.
- C  Une radiographie d'abdomen sans préparation.
- D  Une radiographie du thorax.
- E  Une échographie abdominale.

34- Les examens ont révélé, une masse kystique de 10 cm multiloculaire au niveau du segment IV et V du foie avec une dilatation des voies biliaires intrahépatique et de la voie biliaire principale à 15 mm contenant des images échogènes circulaires (sans débris) pas dans un lithiasis V. *6-8 normal*

Parmi les diagnostics suivant lequel vous semble le plus probable.

- A  Un hématome rompu dans la voie biliaire principale.
- B  Une tumeur kystique maligne du foie.
- C  Un kyste hydatique rompu dans les voies biliaires.
- D  Un kyste hydatique associé à une lithiasis de la voie biliaire principale.
- E  Un abcès du foie et des voies biliaires.

35- Un traitement médical est prescrit pour cette patiente est : (cochez la bonne réponse)

- A  Indispensable et associé à d'autres thérapeutiques.
- B  Facultatif et associé à d'autres thérapeutiques.
- C  Inutile.
- D  Nécessaire et unique
- E  Aucune réponse suscitée.

### Cas clinique n°02

Un homme de 55 ans consulte pour une rectorragie de petite abondance qui s'est produite à plusieurs reprises, il est aux antécédents d'ulcère bulbaire traité médicalement il y a 3 mois.

L'état général est bon TA : 12/08 pouls est à 80 bat/min

L'examen clinique ne montre rien de particulier et le toucher rectal est normal

36- Devant ce tableau clinique quels sont les diagnostics à évoquer

- 1  Saignement de l'ulcère bulbaire.
- 2  Un polype rectale.
- 3  Un cancer rectal.
- 4  Une fissure anale
- 5  Un cancer du canal anal.

A  2-3      B  1-3      C  2-5      D  3-4      E  1-4

37- Quelle est votre conduite

- A  Hospitalisation du patient pour bilan d'urgence.
- B  Rassurer le patient et le libérer avec un traitement symptomatique.
- C  Demander une fibroscopie œso-gastro-duodénale
- D  Demander une rectosigmoidoscopie
- E  Demander une TDM.

38- L'extension loco régionale du cancer du rectum est appréciée par : (cochez la combinaison exacte).

- 1  La rectoscopie.
- 2  Le toucher rectal.
- 3  L'IRM pelvienne. *chez*
- 4  L'échographie endorectale.
- 5  Le lavement baryté.

A  1-2-3      B  1-3-4      C  2-3-4      D  2-3-5      E  1-3-5

39- Les examens demandés ont révélé un adénocarcinome moyennement différencié à 12 cm de la marge anale sans extension loco régionale ni à distance quel traitement préconisez-vous ?

- A  Une résection antérieure du rectum
- B  Une amputation abdomino-périnéale. *lors du cancer du bas rectum (anus).*
- C  Une opération de Hartman. *si la tumeur est inextirpable.*
- D  Une radiochimiothérapie néoadjuvante. *PSK pas d'extension (CI).*
- E  Une radiothérapie exclusive. *distancié au bas rectum*

40- Si on décide d'opérer le patient est l'étude anatomo-pathologique un adénocarcinome de dépassant pas la musculature sans envahissement des 16 ganglions prélevés cette tumeur est classée.

- A  CT3N0M0.
- B  PT2N0M0.
- C  CT1N1M0.
- D  PT3N1M1.
- E  PT2NXM0.

*C: clinique  
P: Anapath*

**Contrôle de GASTRO-ENTEROLOGIE**  
**Partie ANA-PATH (3<sup>ème</sup> session 2011/2012)**

41-Dans les glandes salivaires la tumeur de warthin se caractérise par :

- 1- Son potentiel de malignité
- 2- Sa localisation parotidienne presque constante
- 3- Sa récurrence fréquente après exérèse
- 4- Sa fréquence chez le sujet de sexe masculin
- 5- Son architecture papillaire à axe lymphoïde

A-1+2+3      B-1+2+5      C-3+4+5      D-1+3+5      E-2+5

42-Dans les glandes salivaires l'adénome pléomorphe se caractérise par :

- 1- Sa fixation au plan profond
- 2- La présence de mitoses atypiques et de monstruosités nucléaires
- 3- Un taux de récurrence après parotidectomie de 4%
- 4- Une structure histologique hétérogène
- 5- De nombreux engainements perinerveux.

A-3+4      B-1+2+4      C-3+4+5      D-1+5      E-2+3+5

43-Le cystadénolymphome de la glande parotide possède les caractéristiques suivantes :

- 1- Tumeur potentiellement maligne
- 2- Touche la femme avant 50 ans
- 3- Tumeur souvent kystique
- 4- la composante glandulaire réalise un épithélium cubique, aplati
- 5- Des papilles bordées par une double assises externe oncocytaire et interne cubique.

A-1+3+5      B-1+2+4      C-2+3+4+5      D-3+5      E-2+3+4

44-L'histopronostic des tumeurs carcinoïdes est corrélé à :

- 1- La localisation de la tumeur
- 2- L'âge du malade
- 3- Le degré d'extension local
- 4- La taille de la tumeur
- 5- L'aspect macroscopique de la tumeur

A-1+5      B-1+3+4      C-2+4+5      D-3+4      E-2+5

45-Quelle est la localisation préférentielle des tumeurs carcinoïdes du tube digestif :

- 1- Estomac
- 2- Grêle
- 3- Appendice
- 4- Côlon
- 5- Œsophage

A-1      B-2      C-3      D-4      E-5

46-Les lymphomes gastro-intestinaux apparaissent dans certaines conditions, la ou lesquelles ?

- 1- Pourtour méditerranéen
- 2- La sprue
- 3- Déficit immunitaire
- 4- Gastrite à Helicobacter pylori
- 5- Hernie hiatale par glissement

A-1+2+3+5      B-1      C-2+3+4      D-1+3+4      E-2+3+5

47-Les carcinomes gastriques de type diffus :

- 1- Sont des adénocarcinomes bien différenciés
- 2- Sont des adénocarcinomes peu différenciés
- 3- Sont formés d'une grande proportion de glandes tumorales
- 4- Infiltrant de manière diffuse la paroi gastrique
- 5- Sont de bons pronostics.

A-3+5      B-2+4      C-2+4+5      D-1+2+3      E-1+5

48-Parmi les propositions suivantes, laquelle ou lesquelles est ou sont fausses : l'hépatite virale A :

- 1- Peut être fulminante
- 2- Survient après une incubation de 2 à 4 semaines
- 3- A un diagnostic sérologique
- 4- Peut passer à la chronicité
- 5- Peut avoir une évolution à rechutes.

A-2      B-1+2+3      C-5      D-4      E-4+5

49-Une ponction biopsie hépatique est faite chez un éthylique. Le diagnostic de cirrhose sera porté sur :

- 1- L'existence d'une dégénérescence cellulaire
- 2- La présence de vacuoles de stéatose occupant plus de 50% des hépatocytes
- 3- Une sclérose cicatricielle Centro-lobulaire
- 4- Une sclérose portale et septale
- 5- La présence de corps de Mallory

A-1+3+4      B-3+4      C-2+3+4      D-3+4+5      E-2+3+5

50-Toutes les affections suivantes prédisposent au cancer primitif du foie, sauf :

- 1- Hémochromatose
- 2- Cirrhose alcoolique
- 3- La maladie de Wilson
- 4- Amylose
- 5- Cirrhose biliaire

A-1+2+3+5      B-1+2+3      C-2+3+4+5      D-1+3+5

3-4  
E-4

82

51-La Polypose recto colique diffuse familiale

1- Est une maladie héréditaire liée au sexe.

2- Sa transmission est autosomique récessive.

3- Chez l'enfant peut s'accompagner de retard de croissance.

4- Son évolution spontanée se fait vers la cancérisation.

5- Doit être traitée chirurgicalement.

A-3+5

B-3+4+5

C-1+2+3

D-1+3

E-4+5

52-Parmi les polypes intestinaux l'un d'entre eux ne se transforme jamais en cancer.

1- Polype adénomateux.

2- Polype vilieux.

3- Polype de Peutz-Jeghers.

4- Polype juvénile.

5- Polype de la Polypose recto colique familiale.

A-1

B-2

C-3

D-4

E-5

53-Le score de METAVIR se base sur :

1- La stéatose hépatique

2- Le type d'infiltrat inflammatoire

3- La nécrose péri portale

4- La nécrose lobulaire

5- La fibrose portale

A-2+3+5

B-1+2+3

C-3+4+5

D-3+5

E-2+4

54-Le carcinome hépatocellulaire possède les caractéristiques suivantes :

1- Une tumeur primitive du foie

2- Composé d'hépatocytes tumoraux

3- Survient toujours sur une cirrhose

4- Composé de canaux biliaires tumoraux

5- Toujours une tumeur unique.

A-1+5

B-2+3

C-1+2

D-1+2+3

E-2+3+5

55-L'adénome vilieux colorectal présente un ou plusieurs des caractères suivants avec une plus grande fréquence que l'adénome tubuleux :

1- Disposition en nappe

2- Taille inférieure à 1 cm

3- Topographie distale

4- Hypersécrétion de mucus

5- Transformation carcinomateuse

A-1+3+5

B-2+3

C-2+3+4

D-1+3+4+5

E-2+4+5

56-Parmi les lésions suivantes indiquez celle (s) qui peut (nt) être précancéreuse (s).

1- Adénome rectal

2- Polype adéno-vilieux du colon

3- Hamartome colique

4- Polype hyperplasique du rectum

5- Polype inflammatoire

A-1+5

B-1+2

C-2+3

D-1+3+5

E-2+4+5

57-La localisation la plus fréquente des cancers du gros intestin est :

1- Le caecum

2- Le colon descendant

3- Le colon transverse

4- L'angle gauche

5- Le recto-sigmoïde

A-1

B-2

C-3

D-4

E-5

58-La RCUH se caractérise par :

1- La présence de volumineuses adénopathies

2- La présence d'ulcérations et de fissures

3- Une atteinte rectale constante

4- L'absence de follicules épithélio-gigantocellulaires

5- Une sclérolipomatose importante

A-3+4

B-1+3+5

C-1+3+4

D-1+2+3

E-4+5

59 - L'hépatite chronique virale C se caractérise par :

1- Une inflammation portale lympho-plasmocytaire

2- La présence de corps de Mallory

3- Des hépatocytes en verre dépoli

4- Des hépatocytes dysplasiques

5- Une stéatose importante

A-1+2+3

B-1+4+5

C-4+5

D-1+5

E-1+3

60- La RCUH se caractérise par :

1- L'absence de follicules épithélio-gigantocellulaires

2- Une atteinte rectale constante

3- La présence de pseudo-polypes

4- La présence d'ulcérations et de fissures

5- La présence d'adénopathies de taille modérée

A-1+2+5

B-1+2+3

C-3+4+5

D-3+5

E-2+3+4

37

N°	Réponse
1	C X
2	B X
3	A X
4	B ✓
5	B X
6	C /
7	D X
8	E /
9	B X
10	C /
11	C X
12	E /
13	B /
14	D /
15	B /
16	D /
17	C X
18	B /
19	A /
20	E /
21	D X
22	D /
23	B X
24	D /
25	D /
26	C X
27	A /
28	E /
29	A /
30	C X
31	C X
32	B X
33	E /
34	C X
35	A /
36	A X
37	D /
38	C X

N°	Réponse
39	A /
40	X Annulé /
41	E /
42	A /
43	D /
44	B /
45	C /
46	C /
47	B /
48	D X
49	A X
50	E /
51	B /
52	D /
53	C X
54	C X
55	D /
56	B /
57	E X
58	A /
59	D /
60	B X

*[Signature]*  
D. H. BENSAÏON  
Maitre de conférences en  
Médecine Préventive