

1/Dans la luxation congénitale de la hanche (L C H), quelles sont parmi les propositions suivantes celles retenues comme facteurs de risque majeur :

- A - La présence d'antécédents familiaux de L C H
- E - La présentation de siège.

2/Quel est le Mécanisme de la luxation antéro interne de l'épaule

- A -Abduction rotation externe

3/ Pour immobiliser une articulation avec un appareillage plâtré on doit immobiliser

- b.Les segments sus et sous jacents.

4/Dans Une fracture ouverte de jambe de type III selon CAUCHOIX DUPARC :

- A. Le risque infectieux est important
- B. La stabilisation se fait par un fixateur externe
- C. Peut être traitée par un plâtre cruro-pédieux

5/Dans Le syndrome des loges :

- C.II résulte d'un conflit entre un contenant peu extensible et un contenu expansible
- D.Le traitement en phase d'état doit comporter une aponévrotomie

6/Les complications des fractures des os longs chez l'adulte sont :

- A- Les pseudarthroses.
- E. Les cals vicieux.

7/Le bilan biologique d'une infection ostéo - articulaire doit comporter :

- A- vitesse de sédimentation.
- B- Dosage des antistaphylolysines alpha.
- D- Dosage de la protéine C réactive.
- E- Dosage de la procalcitonine

8/La coxalgie se définit comme étant :

- E- Une tuberculose de la hanche.

9/Les complications possibles d'une fracture ouverte de jambe traitée par plâtre cruro- pédieux sont :

- A. La thrombophlébite
- B. La pseudarthrose de jambe septique ou aseptique
- C. Le déplacement secondaire
- D. Le syndrome de loge
- E. Les raideurs articulaires

10/Quel est le signe clinique le plus fréquent dans une rupture ligamentaire du genou.

- D.hémarthrose

11/Quelles sont les propositions qui correspondent le mieux à la fracture du col fémoral de l'adulte en « coxa valga » :

- C. la marche est possible
- D. fracture stable

12/L'instabilité des fractures trochantérienne tient a :

- C. fracture a plusieurs fragments
- E. fracture trochantero-diaphysaires

13/L'importance du déplacement dans le type dit « tête folle » est étudié par :

- D. GARDEN

14/Parmi les fractures suivantes quelles sont celle qui sont dites instables

- D. fractures obliques longues

15/La classification de DUPARC-ALNOT classe les fractures malléolaires selon :

- D. le siège du trait de fracture sur la malléole externe par rapport au TPI.

16/Le syndrome de loge :

- A. Augmentation de la pression dans une loge avec diminution du débit de perfusion.
- D. Résulte d'un conflit entre un contenant peu extensible et un contenu expansible.

17/Les fractures des l'extrémité inférieure du radius déplacées avec comminution postérieure sont :

- A. stable après traitement chirurgical
- B. instable
- C. risque de se déplacer secondairement

18/La courbure physiologique du rachis cervical est :

- B. une lordose

19/Le diagnostic radiologique de la malignité tumorale probable est évoquer devant :

- A. ostéolyse large
- B. réaction périoste
- C. envahissement des parties molles
- D. amputation d'une corticale

20/La gravité des lésions osseuses de l'enfant tient a :

- D. atteinte du cartilage de croissance

Chez Yacine  
**INESSMC**  
 Bibliothèque Chalef  
 Copy Service