

Mercredi 01 Septembre 2015

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

**QUESTIONS THEORIQUES A 5 Propositions**  
 Nombre 40 - Barème : de 0 à 1

1. La forme systémique des arthrites juvéniles idiopathiques :

- a. ne présente aucun signe articulaire
- b. Comporte une atteinte de plus de quatre articulations
- c. S'accompagne de nodules sous cutanés.
- d. S'associe à une fièvre au plus de 2 semaines au cours de son évolution.
- e. Comprend une atteinte oculaire

2. Ce que l'on redoute dans l'hypothyroïdie congénitale est ::

- a. Le retard statural
- b. Les troubles métaboliques
- c. Le retard mental
- d. Les déformations osseuses.
- e. L'hypotrophie pondérale.

3. Dans le diabète de type 1 :

- a. Il y a très peu ou pas d'insuline
- b. Il y a une réduction du nombre de récepteurs à l'insuline
- c. Il y a toujours des anticorps
- d. L'insuline est sécrétée mais ne peut agir
- e. Il y a une susceptibilité génétique monogénique

4. Les formes modérées des malnutritions protéino-énergétiques :

- a. Se dépistent par les mesures anthropométriques classiques
- b. Ne peuvent évoluer vers des formes graves car il s'agit de formes compensées

- c. Ont des déficits pondéraux compris entre 10 et 45% des normes par rapport à l'âge
- d. Doivent être traitées rapidement en milieu hospitalier
- e. Sont les plus faciles à diagnostiquer

5. La posologie à utiliser dans le traitement prophylactique du rachitisme carenciel par la vitamine D3, forme huileuse est c

- a. 50.000 U/Kg tous les 6 mois.
- b. 100.000 U à 1 mois et à 1 an.
- c. 200.000 U à 1 mois, 6, 12 et 18 mois.
- d. 600.000 U à 1 mois et 6 mois.
- e. 200.000 U à 1 mois et 6 mois.

6. L'anémie par carence en vitamine B<sub>12</sub> est évoquée devant un des signes suivants

- a. Pâleur cutanée
- b. Splénomégalie
- c. cassure de la courbe pondérale
- d. Troubles neurologiques
- e. Infections à répétition

7. Un nourrisson de 1 an présente une diarrhée chronique aqueuse, d'odeur aigrelette. L'examen coprologique fonctionnel montre un Ph acide, présence de sucres réducteurs sans stéatorrhée. quel s'agit-il ?

- a. APLV
- b. Mucoviscidose
- c. Maladie cœliaque
- d. Entérocolopathie de fermentation
- e. Entérocolopathie de putréfaction

8. Quel traitement de première intention, adopterez-vous devant une diarrhée fébrile glairo-sanglante avec un léger pli cutané chez un nourrisson de 1 an ?

- a. SRO + Paracétamol + Linges mouillés
- b. SRO + Paracétamol + Triméthoprim sulfaméthoxazol
- c. Réhydratation IV + Amoxicilline - Gentamycine par voie parentérale
- d. SRO + Abstention thérapeutique + Hémocultures et coprocultures répétées
- e. SRO + Récécadotril + Diosmectite

9. Un nourrisson de 2 mois, nourri exclusivement au sein présente des vomissements depuis la naissance, sans horaire fixe, d'abondance variable, parfois striés de sang ; De quoi s'agit-il ?

- a. Hyperkinésie gastrique
- b. Intolérance au lait de mère
- c. Vomissements acétonémiques
- d. Plicature gastrique
- e. Malposition cardio-tubérositaire

10. Le traitement de l'érythème fessier du nourrisson comporte :

- a. Nitrate d'argent en solution à 2%
- b. Corticoïdes et antibiotiques en application locale
- c. Suppression de l'emballage occlusif
- d. Education parentale et bain au mercryl laurylé.
- e. Education parentale et bain au permanganate de potassium à 1/10.000

11. Dans les infections urinaires de l'enfant, le bilan uro-radiologique de première intention est fait de :

- a. Echographie abdominale
- b. Echographie abdominale + Cysto-urétrographie mictionnelle
- c. Echographie abdominale + UIV
- d. UIV
- e. Uro scanner

12. Les suspensions buvables chez l'enfant :

- a. Doivent être données dans le biberon
- b. Doivent être administrées aussitôt sorties du réfrigérateur
- c. Peuvent se conserver pour une autre utilisation
- d. Sont interchangeables
- e. Toutes ces affirmations sont fausses

13. L'image radiologique pulmonaire la plus fréquemment retrouvée dans la primo infection tuberculeuse de l'enfant est :

- a. Chancres d'inoculation
- b. Miliaire
- c. Adénopathie médiastinale
- d. Lésions infiltratives sous cloïères
- e. Complexe primaire

14. L'infection néonatale peut être suspectée dans les situations suivantes, sauf une.

- a. Infection urinaire chez la mère
- b. Fièvre maternelle précédant l'accouchement
- c. Rupture des membranes depuis plus d'une journée
- d. Métorragie en fin de grossesse
- e. Liquide amniotique fétide et teinté

15. L'ictère à bilirubine conjuguée prédominante se voit dans la ou les pathologies néonatales suivantes :

- a. Ictère au lait de mère
- b. Maladie de Gilbert
- c. Atrésie des voies biliaires extra hépatiques
- d. Maladie de Crigler Najjar
- e. Toutes ces Affections sont justes

16. Un nouveau-né du groupe O rhésus négatif, de mère du groupe A rhésus négatif, âgé de 10 jours doit être transfusé pour une anémie suite à une hémorragie post natale. Quel est le groupe sanguin que vous utiliserez ?

- a. Groupe O Rh Positif
- b. Groupe A Rh Positif
- c. Groupe A Rh Négatif
- d. Groupe O Rh Négatif
- e. Groupe AB Rh Négatif

17. Dans les anémies hémolytiques de l'enfant

- a. l'hémoglobine est diminuée, le fer sérique est normal et la bilirubine conjuguée est augmentée
- b. l'hémoglobine est diminuée le fer sérique augmenté, la bilirubine conjuguée est augmentée
- c. hémoglobine diminuée fer sérique normal la bilirubine indirecte normale
- d. hémoglobine diminuée, fer sérique augmenté, bilirubine indirecte basse
- e. hémoglobine diminuée, fer sérique augmenté, bilirubine indirecte augmentée

18. Les explorations en faveur du diagnostic de la leishmaniose viscérale sont :

- a. une anémie avec hyper leucocytose vs accélérée
- b. une anémie une thrombopénie une hyper leucocytose
- c. une pancytopénie avec vs normale
- d. une pancytopénie avec vs très augmentée
- e. une hyper leucocytose avec thrombopénie

19. A propos de la vaccination par le BCG en Algérie, une assertion est fausse, laquelle.

- a. Le vaccin est vivant
- b. La vaccination est obligatoire à la naissance
- c. Protège contre les toutes les formes de la Tbc
- d. S'administre en intra dermique stricte sur face antérieure de l'avant bras gauche.
- e. Une réaction cutanée au point d'injection apparaît après 2 à 4 semaines

20. Dans le traitement de l'insuffisance cardiaque congestive, on reconnaît une intoxication digitalique sur ces allégations, sauf une, laquelle ?

- a. Nausée - Vomissements
- b. Diarrhées - Douleurs abdominales
- c. Segment ST concave à l'ECG
- d. Fébrillation ou flutter auriculaire à l'ECG
- e. BAV à l'ECG

21. Tous les signes évoquent une déshydratation hypertonique, sauf un, lequel ?

- a. Coma
- b. Dépression de la fontanelle antérieure
- c. Agitation
- d. irritabilité
- e. Convulsions

22. Dans la renutrition des enfants atteints marasme

- a. L'intervention nutritionnelle est prioritaire urgente lorsque le P/T est  $< 90\%$  et T/A  $\geq 95\%$
- b. L'intervention nutritionnelle est recommandée lorsque le P/T  $< 95\%$  quelque s la valeur du T/A.
- c. On utilise un substitut du lait sans protéines du lait de vache et sans disaccharides.
- d. L'apport protéique doit être réduit à  $1\text{gr/Kg}$  au vu des troubles de l'épuration azotée.
- e. L'efficacité calorique est plus élevée chez les enfants marastiques que chez les témoins

23. Faouzi est né avec un poids de 3460 g, taille de 51 cm et un PC de 35 cm. Il est Revu quelques mois plus tard en PMI. A cette date, l'examineur retrouve un poids à 7500 gr pour une taille de 67 cm un PC à 43 cm.

Lors de ce contrôle, Faouzi avait quel âge ?

- a. 4 mois
- b. 5 mois
- c. 6 mois
- d. 7 mois
- e. 8 mois

24. Les points d'ossification retrouvés chez nouveau né à la naissance sont :

- a. fémoral inférieur
- b. le semi lunaire
- c. Tibial supérieur
- d. a et c
- e. toutes ces propositions sont fausses

25. Indiquer les hormones régulant la croissance staturo-pondérale

- a. T3 - T4
- b. Somatomédines
- c. Somathormone
- d. FSH - LH
- e. toutes ces propositions sont justes

26. Le retard simple de la puberté et de la croissance est suspecté devant :

- a. En règle chez les filles
- b. T/A diminué et un âge osseux inférieur à l'âge statural
- c. Age osseux supérieur à l'âge pubertaire
- d. vitesse de croissance normale
- e. Absence d'antécédents identiques dans la famille

27. Nadjib présente les acquisitions suivantes

- S'oriente à l'appel de son prénom
- Transfère un objet d'une main à l'autre
- Se retourne du dos sur le ventre
- Vocalise par des syllabes répétitives

L'éveil de Nadjib évoque quel âge ?

- a. 3 mois
- b. 4 mois
- c. 5 mois
- d. 6 mois
- e. 7 mois

28. Parmi les propositions suivantes, lesquelles rapportent des valeurs nutritionnelles conformes aux aliments ci-dessous ?

- a. les légumes secs sont riches en protéines
- b. les légumes verts apportent essentiellement de l'eau, des vitamines et des sels minéraux
- c. la pomme de terre apporte 50% de glucides
- d. les fruits apportent en règle du saccharose
- e. Les poisons gras sont dépourvus en vitamine E

29. Que pensez-vous d'un régime fait, pour un nourrisson de 8 mois, de :

- Lait maternel à la demande
- Un repas complet à midi
- Une bouillie de farine infantile

- Une soupe de légumes le soir :

- a. Régime équilibré mais rations insuffisantes
- b. Régime inadapté car trop riche en légumes
- c. Régime parfaitement adapté à l'âge
- d. Régime déséquilibré car mauvaise diversification
- e. Régime déconseillé en raison du lait maternel

30. Au décours d'une convulsion clonique généralisée, traitée par une injection de valium IR chez un nourrisson de 10 mois fébrile à 39°C, l'examen clinique est normal hormis une rhinopharyngite aig. Quelles sont vos investigations ?

- a. Ponction lombaire
- b. Ponction lombaire - Glycémie - Calcémie
- c. Ponction lombaire - EEG
- d. Ponction lombaire - Bilan rénal et hydroélectrolytique
- e. Ponction lombaire - TDM

31. Une dyspnée fébrile avec sibilances survenant chez un nourrisson de 4 mois ancien prématuré ayant une grand-mère asthmatique, vous fait penser à

- a. Bronchodysplasie pulmonaire
- b. Pneumopathie aigüe
- c. Broncho-alvéolite virale
- d. Asthme du nourrisson
- e. Arc vasculaire anormal

32. L'asthme de l'enfant est une affection chronique :

- a. Secondaire à une perturbation de la bronchomotricité
- b. Liée à un bêtablocage par stimulation paradoxale des stretch receptors
- c. En rapport avec une alteration de l'épithélium bronchique
- d. Secondaire à une inflammation présente à un stade bénin initial
- e. Lié à tous ces facteurs étiopathogéniques

33. Dans la SPP, la bulle peut avoir une de ces évolutions, sauf une, laquelle ?

- a. Etre changeante

- b. Devenir suffocante
- c. Persister longtemps
- d. Se multiplier
- e. Nécessiter une exérèse

34. Tous ces éléments orientent vers un syndrome de malabsorption global sauf un, lequel ?

- a. Cassure de la courbe pondérale ✓
- b. Anémie hyposidérémique ✓
- c. Diminution du temps de Quick
- d. Test au D xylose > 30 mg/100 ml
- e. Indice cortico-diaphysaire < 0,30

35. Les méningites purulentes peuvent se compliquer d'un purpura fulminans, lequel :

- a. Est l'apanage du grand enfant et de l'adolescent
- b. Débute insidieusement
- c. Comporte une triade faite d'une fièvre d'allure septicémique, d'un purpura nécrotique et d'un coma profond
- d. Se distingue d'une PL normale au début
- e. Nécessite une prophylaxie pour l'entourage faite de Rifampicine per os pendant 2 jours chez les enfants

36. Indiquer les malformations néonatales à révélation précoce :

- a. Sténose des choanes
- b. Hernie diaphragmatique
- c. Entérocolite ulcéro-nécrosante
- d. Tétralogie de Fallot
- e. Atrésie de l'œsophage

37. Le diagnostic de lymphome abdominal repose sur :

- a. ASP
- b. VMA
- c. Sérologie virale
- d. TDM abdominale
- e. Histologie

38. Les signes d'une G.N.A hypertensive post streptococcique sont liés à

- a. Un hyperaldostérionisme
- b. Un trouble de la concentration des urines
- c. Une intoxication à l'urée
- d. Une rétention hydro sodée
- e. Une hypersécrétion de rénine

39. Comment suspecter un syndrome néphrotique impur, chez un enfant de 1 ans, durant la première semaine, avant début du traitement.

- a. Pression artérielle 09/05
- b. Hématurie microscopique
- c. Clearance de la créatinine 32 ml/min/1,73
- d. Fraction C3 du complément Normale
- e. Indice de sélectivité de la protéinurie = 0,3

40. La durée du traitement d'attaque d'une cardite rhumatismale sévère est de :

- a. Une semaine
- b. Trois semaines
- c. Quatre semaines
- d. Onze semaines
- e. Quatorze semaines.

N°	V1	V2	V3	V4
1	C	C	V3	D
2	C	D	D	D
3	C	E	B	C
4	C	D	D	A
5	D	C	A	A
6	E	C	C	E
7	D	C	E	D
8	D	C	E	D
9	B	C	D	B
10	D	D	DE	E
11	A	E	A	CE
12	C	D	E	B
13	E	D	D	E
14	E	B	D	C
15	D	D	CE	D
16	DE	A	B	C
17	A	C	D	D
18	E	E	C	E
19	D	E	A	D
20	CE	D	A	C
21	B	DE	E	C
22	D	A	D	C
23	C	E	B	C
24	A	D	E	D
25	A	CE	CE	E
26	E	B	B	D
27	D	D	E	D

28	D	C	C	B
29	B	A	D	D
30	E	A	C	D
31	CE	E	C	A
32	B	D	D	C
33	E	D	E	E
34	B	B	D	E
35	D	E	C	D
36	C	CE	C	DE
37	D	B	C	A
38	E	E	C	E
39	D	C	D	D
40	C	D	E	CE
				B

CORRIGE - TYPE GLOBAL

RATTRAPADE PEDIATRIE 2014 - 15

Dr. Hnif ALLAS  
Pédiatrie