



Université Salah Boubendir Constantine 3

Faculté de médecine Pr.B .BENSMAIL

Examen du module de pédiatrie 5ème année médecine (2019-2020)

Rattrapage

Le 29-11-2020

Cette épreuve comprend 40 questions (QCM)

Cochez la ou les réponse(s) juste(s)

1. Le premier signe pubertaire :
- A. Apparition des règles chez la fille
 - B. Développement des glandes mammaires
 - C. Apparition de la pilosité pubienne
 - D. Augmentation du volume des testicules
 - E. Augmentation de la taille de la verge
2. Le dépistage néonatal de l'hypothyroïdie se fait :
- A. Par le dosage de la TSH au 3ème jour de vie
 - B. De façon systématique en Algérie
 - C. Par le dosage de la TSH à la naissance par prélèvement sanguin au niveau du talon
 - D. Par le dosage de la T4 au 3ème jour de vie
 - E. Chez tous les nouveau-nés
3. Parmi les causes de l'hyperthyroïdie chez le nouveau-né et l'enfant :
- A. La maladie de Basedow
 - B. Dysgénésie thyroïdienne
 - C. Goitre
 - D. Mutation activatrice du récepteur de la TSH.
 - E. La maladie de basedow chez la maman
4. L'évaluation de l'âge osseux selon la méthode de Greulich et Pyle se fait sur radiographie de :
- A. L'hémicorps gauche (Face)
 - B. Genoux (Face)
 - C. Coude(Profil)
 - D. Main et poignet gauches (Face)
 - E. Bassin (Face)
5. Les préparations de suites :
- A. Peuvent être données à un nourrisson de 03 mois
 - B. Peuvent être proposées en complément de l'allaitement maternel
 - C. Sont très riches en lactose
 - D. Sont pauvres en acides gras essentiels
 - E. Ont une composition réglementée
6. Un nourrisson de 05 mois et $\frac{1}{2}$ peut recevoir les aliments suivants :
- A. Farine avec gluten
 - B. Mie du pain

- C. Compote de pêche cuite et mixée
 D. Une bouillie de riz
 E. Une cuillère de miel
7. Un nourrisson de 09 mois non vacciné est hospitalisé pour une méningite bactérienne, quel (s) est (sont) le (s) germe (s) incriminés ?
 A. Haemophilus influenzae
 B. Pneumocoque
 C. Méningocoque
 D. Streptocoque
 E. Staphylocoque
8. Parmi les propositions suivantes concernant la diarrhée aiguë en cas de toxi-infection alimentaire le quelles sont justes ?
 A. Elle s'accompagne souvent de douleurs abdominales et de vomissements
 B. Le staphylocoque doré est le germe le plus incriminé
 C. Présence de notion de cas similaires dans l'entourage
 D. Traitement par Métronidazole est systématique
 E. Début brutal, surtout saison hivernale et souvent précédée par une infection ORL
9. En cas de diarrhée aiguë sévère ou prolongée ; cochez la ou les réponse(s) juste(s)
 A. Le lait maternel doit être interrompu
 B. Il est conseillé de changer la préparation infantile par un lait sans lactose.
 C. Les SRO sont prescrits seulement en cas de déshydratation
 D. L'antibiothérapie est systématique
 E. L'hospitalisation peut-être nécessaire
10. Au cours de la diarrhée aiguë d'origine bactérienne, quel(s) est (sont) le (les) germe(s) à mécanisme entéro-invasif ?
 A. Yersinia entérolitica
 B. Shiguella Flexneri
 C. Vibrion cholérique
 D. Salmonella typhi
 E. coli entéro-hémorragique
11. Les règles d'utilisation des SRO sont :
 A. Ne doivent pas être conservées plus de 24h.
 B. Poudre à reconstituer dans de l'eau minéralisée.
 C. Peuvent être données dans le biberon
 D. Peuvent être préparées avec du lait ou jus de fruit
 E. Administrées en cas de vomissements.
12. L'érythème fessier par irritation :
 A. Est une pathologie rare chez le nourrisson
 B. Peut succéder à une diarrhée
 C. Associé souvent à un casque séborrhéique
 D. Caractérisé par une atteinte des plis inguinaux et inter fessier
 E. Le traitement est basé sur les corticoïdes topiques
13. La varicelle :
 A. Est une infection parasitaire.
 B. Est souvent grave
 C. Nécessite une hospitalisation et un traitement par voie parentérale

- D. Ne nécessite pas un isolement car pas contagieuse
- E. Elle peut être grave si l'enfant est sous anti inflammatoires non stéroïdiens

14. Quel(s) est (sont) le (les) diagnostic (s) différentiel (s) de l'insuffisance cardiaque chez le nourrisson ?

- A. Acidocétose diabétique
- B. Broncho-pneumopathie aigüe
- C. Crise d'asthme
- D. Maladie de Pompe
- E. Bronchiolite

15. Un garçon de 06 ans sans antécédents particuliers présente une crise convulsive dans un contexte apyrétique avec notion d'urines foncées il y'a 24 h, à l'examen clinique on note des œdèmes au niveau des paupières, quelle est votre attitude :

- A. Une perfusion de SG5%
- B. Une injection de Furosémide à raison de 01mg/Kg/inj
- C. Prise de la tension artérielle
- D. Surveillance de la diurèse
- E. Chimie des urines

16. Un enfant de 08 ans présente des œdèmes discrets des paupières et des membres inférieurs avec une HTA, hématurie et oligurie, vous évoquez une GNA post infectieuse comment confirmez-vous le diagnostic ?

- A. Un taux de la fraction C3 du complément sérique bas
- B. Un taux d'ASLO élevé à deux reprises (15 jours d'intervalle).
- C. Une insuffisance rénale chronique
- D. Une protéinurie massive
- E. Un taux d'albumine bas

17. La convulsion fébrile : cochez la ou les réponse(s) juste(s)

- A. Touche l'enfant entre 06 mois et 05 ans
- B. Elle nécessite une hospitalisation si crise fébrile simple
- C. Elle est en rapport avec une infection du système nerveux central
- D. Peut récidiver dans 90% dans la 1^{ière} année suivant le premier épisode
- E. Les antécédents familiaux de convulsion fébrile sont retrouvés dans 90%des cas

18. Devant une crise convulsive dans un contexte fébrile complexe chez le nourrisson, les explorations PL, IRM cérébrale et EEG sont indiquées pour éliminer :

- A. Une infection extra crânienne
- B. Une méningite bactérienne
- C. Une encéphalite herpétique
- D. Une tumeur cérébrale
- E. Une intoxication médicamenteuse

19. Un ictère à bilirubine conjuguée chez un nourrisson âgé moins de 03 mois doit faire éliminer l'urgence chirurgicale suivante :

- A. Maladie de Byler
- B. La fructosémie
- C. Déficit en alfa 1 anti trypsine
- D. Atrésie des voies biliaires extra hépatiques
- E. Une embryofœtopathie à CMV

20. L'utilisation des analogues de l'insuline présente des avantages :

- A. L'analogue rapide peut être donné juste avant le repas

- B. L'analogue rapide peut être donné juste après le repas
- C. Les analogues lents peuvent être utilisés dans le TRT d'une acido-cétose diabétique
- D. Ils diminuent le risque d'hypoglycémie
- E. Ils donnent des hypoglycémies

21. La maladie de Hirschprung :

- A. Est une aganglionose des plexus intra muraux de la paroi intestinale.
- B. Le retard d'émission méconiale est constant
- C. Donne un tableau d'occlusion haute
- D. La biopsie rectale est indispensable au diagnostic
- E. Elle peut se compliquer d'une entérocolite

22. Dans la hernie diaphragmatique chez le nouveau-né on retrouve :

- A. Une détresse respiratoire
- B. Un héli thorax globuleux
- C. Un abdomen très distendu
- D. Des bruits cardiaques sans anomalies
- E. Des images hydro-aériques dans l'héli thorax gauche sur les clichés

23. La distension pulmonaire sur radiographie du thorax est reconnue sur :

- A. Elargissement des espaces intercostaux
- B. Trouble de la ventilation
- C. Horizontalisation des côtes
- D. Hyperclarté parenchymateuse
- E. Surélévation de la coupole diaphragmatique droite

24. Les broncho-pneumopathies aiguës virales chez l'enfant sont dues aux :

- A. Staphylocoque doré
- B. Corona virus
- C. Virus respiratoire syncytial
- D. Pneumocoque
- E. Adéno virus

25. Dans la pneumopathie bactérienne communautaire :

- A. Les signes respiratoires sont surtout bronchiques
- B. Hyperleucocytose à prédominance lymphocytaire
- C. Altération de l'état général avec collapsus périphérique
- D. La radiographie du thorax objective un foyer unique
- E. Présence de notion de contagé dans l'entourage

26. Dans l'anémie hémolytique liée à un déficit en G6PD toutes les propositions suivantes sont justes sauf une :

- A. Le tableau clinique est celui d'une hémolyse intra vasculaire aiguë
- B. Le tableau clinique est celui d'une hémolyse extravasculaire chronique
- C. L'anémie est déclenchée par l'exposition à un agent oxydant type fèves
- D. Le traitement est essentiellement préventif
- E. La splénectomie n'est pas indiquée

27. Le traitement de la drépanocytose homozygote comporte :

- A. Des transfusions uniquement en cas de baisse du taux d'hémoglobine < à 6 gr/dl
- B. Des transfusions régulières pour maintenir un taux d'Hb ≥ 10 gr/dl
- C. Une prophylaxie par la pénicilline V
- D. L'hydroxyurée systématiquement chez tous les malades

E. Le traitement des crises douloureuses par des antalgiques et une hydratation

28. L'infection urinaire basse :

- A. Entraîne une fièvre importante avec hyperleucocytose
- B. Est plus fréquente chez la fille que chez le garçon
- C. Le traitement nécessite une hospitalisation
- D. Nécessite la réalisation de plusieurs examens radiologiques
- E. Une antibiothérapie par voie orale est indiquée

29. Le stade 3 de FRAZER correspond à :

- A. Calcémie normale et une phosphorémie diminuée
- B. Calcémie basse et une phosphorémie basse
- C. Calcémie normale et une phosphorémie élevée
- D. Calcémie élevée et une phosphorémie diminuée
- E. Calcémie élevée et une phosphorémie élevée

30. Le rhumatisme articulaire aigu de l'enfant :

- A. Est une maladie inflammatoire multisystémique post streptococcique
- B. Se voit principalement chez l'enfant entre 5 et 10 ans
- C. Peut être à l'origine de séquelles articulaires sévères
- D. Peut récidiver
- E. L'atteinte articulaire est la plus fréquente (70-75 % des cas)

Cas clinique 1 :

Younes, âgé de 5 jours, ramené par sa mère, en consultation de néonatalogie pour jaunisse, qui est apparue, au 3^{ème} jour de vie, et qui s'est accentuée au 5^{ème} jour motivant sa consultation.

C'est un bébé né à 41 semaines, de groupe O-, D'une mère groupage A-, allaité exclusivement au sein d'une grossesse et d'un accouchement normal, avec un APGAR 10/10, un PN de 3300 gr, PC 36cm, T 50 cm, ce nouveau-né a subi le test de guthrie qui s'est révélé négatif.

Les parents sont consanguins, et ils ont un garçon de 3 ans, qui a subi une transfusion en bas âge.

Examen clinique retrouve une pâleur cutanéomuqueuse, avec ictère généralisé, pas de signes infectieux, pas de SPM, avec des selles de coloration normale

31. Quels sont les caractéristiques de cet ictère :

- A. Ictère précoce
- B. Ictère tardif
- C. Ictère prolongée
- D. Ictère cholestatique
- E. Ictère non précoce

32. À partir de quel taux de bilirubine, l'hospitalisation s'impose :

- A. Bilirubine >50mg/L
- B. Bilirubine >70mg/L
- C. Bilirubine > 100mg/L
- D. Bilirubine > 120mg/L
- E. Bilirubine >150mg/L

33. Quel est le type de bilirubine nocif pour le système nerveux central :

- A. Bilirubine non liée à l'albumine
- B. Bilirubine liée à l'albumine
- C. Bilirubine non conjuguée
- D. Bilirubine conjuguée
- E. Bilirubine libre

34. Quel est le diagnostic le plus probable, et quels sont vos arguments :
- A. Incompatibilité fœto-maternel RH
 - B. Ictère physiologique
 - C. Ictère par déficit en G6PD
 - D. La consanguinité, et le frère atteint d'une anémie hémolytique
 - E. La date de survenue au 7ème jour, chez un garçon

35. Le traitement de cet Ictère hémolytique Consiste en :

- A. Arrêt de l'allaitement maternel
- B. Perfusion d'albumine
- C. Donner du Gardéнал
- D. Photothérapie
- E. Transfusion voire exsanguino-transfusion

Cas clinique 2

Nouveau-né âgé de 02 jours, né à terme avec un APGAR à 9/10 et un poids de naissance de 3300 gr. Le méconium a été émis le premier jour. Admis pour une détresse respiratoire avec une hypersialorrhée.

36. Il pourrait s'agir de :

- A. Pneumothorax
- B. Hernie diaphragmatique
- C. Atrésie congénitale de l'œsophage
- D. Encombrement du carrefour aérodigestif
- E. Infection fœto-maternelle

37. Pour poser le diagnostic il faut :

- A. Une radiographie du thorax de face
- B. Un cliché thoraco-abdominal de face et de profil avec sonde gastrique radio opaque
- C. Echographie abdomino-pelvienne
- D. Une IRM thoraco-abdominale
- E. Transit oeso-gastro-duodéal (TOGD)

38. les clichés réalisés permettent de :

- A. Poser le diagnostic de façon formelle
- B. Montrer les malformations associées
- C. montrer l'état des deux poumons
- D. Visualiser des niveaux hydro-aériques abdominaux
- E. Objectiver une image de double bulle

39. la mise en condition comporte :

- A. Une mise en place dans une couveuse
- B. Une position en décubitus ventral
- C. Un abord veineux central
- D. Une intubation oro-trachéale systématique
- E. Une aspiration continue du cul de sac œsophagien

40. Le diagnostic anténatal de cette pathologie chirurgicale est basé sur l'échographie obstétricale du 3eme trimestre qui va objectiver : cochez la ou les réponse(s) juste(s) :

- A. Hydramnios
- B. Oligoamnios
- C. Absence de visualisation de l'estomac
- D. Hydronéphrose bilatérale
- E. Retard de croissance intra utérin

Corrigé type examen de pédiatrie
session rattrapage Le 29/11/2020

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