. CODIES TYPE mulepedic M
1. Le diagnostic d'une luxation congénitale de hanche à la naissance est permis par le constat lors de l'examen
clinique :
B. D'un ressaut de réduction de la tête fémorale
D. D'un ressaut de luxation de la tête fémorale
E. D'une limitation de l'abduction
B D E
2. Le traitement d'une luxation de hanche chez un nouveau-né se fait par :
C. Un langeage en abduction
С
3. La classification de Cauchoix et Duparc dans les fractures ouvertes de jambe :
B. Est basée sur l'ouverture cutanée
В
4. Dans le syndrome des loges ; quelles sont les causes qui entrainent une diminution de la taille du compartiment :
A. Les brûlures étendues et profondes
C. Les plâtres serrés
D. Les pansements constrictifs
A C D
5. Le syndrome de loge :
A. Peut s'observer aussi bien au membre supérieur qu'au membre inférieur.
B. Peut-être consécutif à une diminution du volume de la loge ou à une augmentation du contenu de la loge.
D. Se traduit par une douleur croissante, augmentée par l'étirement du muscle ischémie.
A B D
6. dans l'entorse du genou :
C. Une rupture du LCA est recherchée par le signe du tiroir antérieur.
C
7. dans les fractures de l'extrémité inferieure du fémur :
C .une lésion vasculaire est toujours possible et à rechercher.
D.touche souvent un homme jeune après traumatisme violent.
E .une complication thromboembolique est à redouter. C D E
8. <u>Concernant les fractures du cotyle :</u>
B. la tête fémorale, représente l'agent vulnérant pour le cotyle B
9. <u>DANS LES FRACTURES DES PLATEAUX TIBIAUX :</u> A. le mécanisme traumatique est l'hyperextension appuyée et la compression axiale.
B. les fractures bi-tubérositaires sont secondaires à une compression axiale.
E. en cas de polytraumatisme le diagnostic de ces fractures peut passer inaperçu.
A B E
10 DANS LES EDACTUDES DU COTVLE -

- 10.DANS LES FRACTURES DU COTYLE :
- B. l'arthrose coxo-fémorale représente une complication tardive.

E. l'anneau pelvien supporte le poids du tronc et protège l'appareil génito- urinaire interne

BE

11.Le panaris peut se compliquer de:

a- Nécrose cutanée

- b- Ostéite
- c- Arthrite
- d- Phlegmon de la gaine des fléchisseurs A B C D

12. Le tableau clinique des phlegmons des gaines synoviales se caractérise par :

- a- Une douleur qui s'étend le long du trajet de la gaine synoviale
- b- Une douleur rétrograde paradoxale à la palpation du cul-de-sac proximal
- c- Une attitude antalgique en flexion du doigt
  - ABC
- 13. L'abord chirurgical large dans la fracture de l'humérus:
  - a- Risque de dévitaliser les fragments osseux
  - c- Risque de traumatiser le nerf radial
  - e- Expose au risque de pseudarthrose

ACE

# univ.ency-education.com

- 14. Le neurotmesis :
  - B. Est une lésion de tous les éléments nerveux
  - D. Est une lésion nerveuse qui nécessite une réparation microchirurgicale

**B**D

- 15. Une arthrite aigue de hanche chez un nourrisson de 07mois :
  - D. Peut se propager en métaphysaire à travers le cartilage de croissance.
    - E. Peut se propager en métaphysaire par l'intermédiaire de la synoviale articulaire.

DE

- 16. Les images radiologiques évocatrices d'un ostéosarcome sont :
  - B- Une image en feu d'herbe.
    - C- Une condensation des parties molles.
    - D- Une image lytique à contour irrégulier.

BCD

- 17. Une chute latérale du même cote d'un pied bloqué en adduction forcé peut engendrer:
  - A- Une fracture de la malléole interne à trait oblique
  - B- Une fracture bimalléolaire sous ligamentaire
  - C- L'équivalent d'une fracture bimalléolaire
    - ABC
- 18. Une fracture transversale simple de la rotule :
  - A- Est classée type 1 selon Ricard et Moulay
  - B- Peut être sans rupture de l'appareil extenseur
    - AB
- 19. Un déficit de l'extension de la jambe sur la cuisse peut être le résultat :
  - A- D'une fracture type II de la rotule selon Ricard et Moulay
  - B- Avulsion de la tubérosité tibiale antérieure
  - D- Rupture du tendon quadricipital
  - E. Rupture du tendon quadricipital
  - ABDE
- 20. Dans Lesfracturesducalcanéum par chute d'un lieu élevé:
  - B. rechercher systématiquement une fracture du rachis dorso lombaire
  - C. la fracture de la grande apophyse est une fracture articulaire

### BC

21. Quelles sont les complications possibles au niveau d'un plâtre circulaire pour une fracture diaphysaire fermée d'un membre

- memore
  - A. Syndrome des loges
  - B. Phlébite
  - C. Escarre cutanée
  - D. Déplacement secondaire

#### ABCD

22. Quel traitement pour une fracture comminutive de la jambe au tiers moyen avec ouverture de stade II

A. Parage, lavage, drainage et fermeture cutanée sans tension

- C. Ostéosynthèse par fixateur externe
- D. Sérothérapie ATT et vaccination
- E. Traitement antibiotique
- ACDE

23. Devant quels signes suspectez-vous une embolie graisseuse

- A. Détresse respiratoire
- B. Syndrome de confusion mentale
- C. Pétéchies sur le corps
- ABC

24. Un enfant de 6 ans qui présente un genu valgum droit minime avec raccourcissement de 2 cm et aux antécédents d'une entorse du genou il y a 1 an traitée orthopédiquement à quel diagnostic vous pensez :

- D- Un décollement du cartilage de croissance fémoral inférieur type V.
  - D

25. Les complications précoces des fractures du fémur chez l'adulte sont :

- A. État de choc
- C. Les complications thrombo emboliques.

AC

- 26. Les signes cliniques d'une fracture déplacée des 2 os de l'avant-bras chez l'enfant sont :
  - D. Une déformation du membre.
    - E. Une douleur avec œdème du membre.
      - DE

### univ.ency-education.com

### 27. Les fractures diaphysaires du membre supérieur chez l'adolescent :

- B. Sont souvent traitées orthopédiquement
- D. Se compliquent parfois de cals vicieux.

**BD** 

28. Les critères de bonne qualité de la radiographie du bassin en matière de luxation congénitale de la hanche :

La verticale passant par le milieu du sacrum passe par le milieu de la symphyse pubienne. A.

- B. Les ailes iliaques sont de même largeur
- C. La ligne des Y doit passer par la dernière pièce sacrée
- D. Les diaphyses fémorales doivent être perpendiculaires à la ligne des Y

ABCD

29. la fracture a bec céphalique du col fémoral est :

C. une fracture spiroide

D. une fracture instable

C D

30. Le traitement chirurgical adéquat en cas de syndrome de loge du membre supérieur (Volkmann), d'apparition récente compliquant une fracture des deux os de l'avant-bras traitée par fixation chirurgicale (par exemple enclouage souple élastique) est :

D. L'aponévrotomie de la loge antérieure de l'avant-bras

#### D

31. Dans les fractures ouvertes de jambe :

A. Le trait de fracture est spiroide lors d'un mécanisme indirect

B. Les contusions et les lésions des parties molles sont plus fréquentes lors d'un mécanisme direct

#### AB

32. Le bilan articulaire est un examen qui sert :

B. a quantifier les amplitudes articulaires

C. a mettre en évidence une limitation articulaire

BC

- 33. Le testing musculaire est un examen :
  - A. qui fait partie intégrante de l'examen clinique en MPR
  - D. nécessite la connaissance de la fonction musculaire

E. qui permet d'évaluer la force musculaire

#### ADE

34. L'ergothérapeute est un auxiliaire médical :

B. qui utilise des moyens ludiques et artisanaux

D. enseigne les gestes d'économie articulaire

#### **BD**

D

35. Parmi les affections suivantes laquelle ne représente pas une indication à une prise en charge en rééducation :

D. Embolie pulmonaire.

36. Parmi les affections suivantes lesquelles représentent une indication à la rééducation :

A. Raideur articulaire

B. Instabilité articulaire.

D. lymphædème.

#### ABD

37. Les techniques utilisées en médecine physique et réadaptation sont :

- A. Électrothérapie.
  - B. Balnéothérapie.
- D. Renforcement musculaire.
  - ABD
- 38. Pour un ostéosarcome du fémur chez un homme de 50 ans :
  - C .La radiographie montre une image de condensation
  - C
- 39. Parmi ces propositions concernant les rappels anatomiques du rachis, lesquelles sont justes ?
  - B. Il n'y a pas de courbures dans le plan frontal.

R

### 40. Parmi ces propositions concernant les traumatismes du rachis, lesquelles sont justes ?

C. Tout polytraumatisé est considéré comme porteur d'une lésion du rachis jusqu'à preuve du contraire. D. Les complications neurologiques peuvent être aggravées pondant le ramassage et le transport du blessé.

CD

## univ.ency-education.com

(Berley)