

Question à complément simple (QCS)

Chaque question comporte 04 ou 05 propositions de réponse. Mettez une croix dans la case correspondant à la réponse juste sur la feuille de réponse

1. Parmi les propositions suivantes concernant la différence entre le lait de femme et le lait de vache, indiquer celle(s) qui est (sont) exacte(s)

- a) Le lait de femme contient plus de lactose
- b) Le lait de femme contient plus de lipides \times
- c) Le cholestérol est plus abondant dans le lait de vache
- d) Le pourcentage d'acides gras polyinsaturés est plus élevé dans le lait de femme

Compléments corrects :

1 : a, b, c \times

2 : a, c

3 : b, d \times

4 : d

5 : a, b, c, d \times

2. Chez un nourrisson vous inquiétez si :

- a) Il n'y a pas de poursuite oculaire à partir de l'âge de 1 mois
- b) L'absence d'acquisition du sourire -réponse à l'âge de 2 semaines
- c) La non acquisition de la tenue assise seule à l'âge de 2 mois \times
- d) L'absence de marche autonome à 18 mois ✓
- e) L'absence de pince pouce index à 1 an

Compléments corrects :

1 : a, b, c \times

2 : a, c

3 : b, d

4 : a, d, e

5 : a, b, c, d \times

3. La proportion du liquide extracellulaire chez le nourrisson est de

- a) 50%
- b) 40% ✓
- c) 45%
- d) 30%
- e) 60%

4. Parmi les causes de déshydratation aiguë à diurèse conservée :

- a) Diarrhée
- b) Diabète sucré
- c) Vomissements
- d) Diabète insipide
- e) Tubulopathies

Compléments corrects :

1 : a, b, c

2 : a, c

3 : b, d, e

4 : a, d, e

5 : a, b, c, d

5. *E. coli* entéroinvasive est responsable d'une diarrhée de type :

- a) Osmotique
- b) Sécrétoire
- c) Glairo-sanguinolente
- d) Osmotique et sécrétoire
- e) En bouse de vache

6. On décide de traiter par SRO un nourrisson de 2 mois qui présente une diarrhée aiguë et allaité par un lait artificiel que décidez vous pour son régime ?

- a) Poursuivre le même lait
- b) Le remettre au sein
- c) Prescrire un lait sans disaccharides
- d) Prescrire un lait avec hydrolysate de protéines
- e) Prescrire un lait sans hydrolysate de protéines

7. Ahmed est âgé de 2 mois et demi, pèse 3 kg, c'est le deuxième enfant de sa fratrie et vous est ramené pour des vomissements évoluant depuis un mois ; sa maman ne lui donne que son sein quel est le diagnostic le plus probable selon vous ?

- a) Allergie aux protéines de lait de vache
- b) Atrésie œsophagienne
- c) Intolérance au gluten
- d) Sténose hypertrophique du pylore
- e) Un reflux gastro-œsophagien

8. La cardite sévère est définie sur :

- a) Un souffle intense d'insuffisance mitrale
- b) Péricardite isolée
- c) Une insuffisance aortique avec ICT à 0.55
- d) Une insuffisance mitrale et/ou aortique avec ICT > 0.55
- e) Troubles du rythme

9. Parmi les séquelles rhumatismales laquelle est la plus fréquente

- a) Insuffisance aortique
- b) Maladie mitrale
- c) Rétrécissement mitral
- d) Insuffisance mitrale
- e) Cardiomégalie isolée

(N)

10. Tous les éléments suivants sont considérés comme critères majeurs sauf un

- a) Cardite
- b) Erythème noueux
- c) Erythème marginé
- d) Nodosité sous cutanée
- e) Polyarthrite

(N)

11. Parmi les malformations cardiovasculaires suivantes, chirurgicalement curables, indiquées celle qui n'entraîne pas d'insuffisance cardiaque

- a) CIV.
- b) CAV complet
- c) Tétralogie de Fallot
- d) Coarctation de l'aorte
- e) Canal artérielle

X

12. L'insuffisance cardiaque chez un nourrisson de 03 mois est le plus souvent due à l'une des cardiopathies congénitales suivantes :

- a) Tétralogie de Fallot
- b) TGW
- c) CIA
- d) CIV
- e) Sténose pulmonaire

X

13. Au cours de la bronchiolite aigue du nourrisson tous les éléments sont évocateurs d'une forme grave sauf un :

- a) La cyanose
- b) L'agitation
- c) Apnée et malaise
- d) Sibilants à l'auscultation
- e) Gazométrie : hypoxie -- hypercapnie

(N)

14. Tous ces éléments entrent dans le cadres de la définition d'une broncho-pneumopathie virale sauf un :

- a) Survenue chez un enfant sain
- b) Touchent les voies aériennes supérieures.
- c) Pas d'anomalies pulmonaires congénitales
- d) Touchent les voies aériennes inférieures



15. Un nourrisson de 13 mois qui présente depuis la vielle une dyspnée avec sibillance, l'interrogatoire ne retrouve pas d'antécédents familiaux mais dans ses antécédents 03 épisodes similaires. quel est le diagnostic le plus probable :

- a) Bronchiolite aigue virale
- b) Corps étranger intrabronchique
- c) Asthme du nourrisson. -
- d) Malformations pulmonaire
- e) Reflux gastro-œsophagien



16. L'IDR à la tuberculine peut être faussement négative dans les situations suivantes :

- a) Injection sous cutanée
- b) Infection à mycobacterium atypique
- c) Délai entre 2 IDR inférieur à 4 semaines
- d) Age de moins de 6 mois
- e) test pratique mois de 3 mois après le contage



Compléments corrects :

1 : a, d, e.

2 : a, c

3 : b, c, d

4 : a, b, d

5 : a, b, c,

17. Lors d'une anémie par saignement chronique, quel(s) est (sont) la (les) proposition (s) exacte (s)

- a) fer sérique diminué
- b) volume globulaire moyen diminué
- c) transferrine sérique diminuée
- d) ferritinémie diminuée
- e) vitamine B12 sérique diminuée



Compléments corrects :

1 : a, b, d

2 : a, c

3 : b, c,

4 : a, d, e

5 : a, b, c, e.

18. Le diagnostic d'hémolyse repose sur les éléments suivants :

- a) anémie normochrome régénérative
- b) anémie normochrome arégénérative
- c) anémie hypochrome arégénérative
- d) bilirubine totale < 10 mg/l
- e) bilirubine totale > 10 mg/l

Compléments corrects :

- 1 : a, d ② a, e. 3 : b, d 4 : b, c 5 : c, d

19. Dans une thalassémie homozygote on retrouve :

- a) Une anémie normochrome
- b) Une hyposidéremie
- ③ Un taux d'hémoglobine A₂ < 10%
- d) Un taux d'hémoglobine A₁ < 10%
- ④ Une anémie hypochrome

Compléments corrects :

- 1 : a, d 2 : a, e 3 : b, d ④ c, e. 5 : a, c, d

20. Dans le neuroblastome, quelles sont les localisations métastatiques les plus fréquentes

- a) Pulmonaires
- ③ Médullaires
- c) Cérébrales
- ④ Osseuses
- e) Ganglionnaires

21. L'alpha foetoprotéine est augmentée dans :

- a) Le neuroblastome
- b) Le lymphome malin non Hodgkinien
- ③ L'hépatoblastome
- d) Le néphroblastome
- e) Rhabdomyosarcome

22. Qu'est ce qu'un purpura rhumatoïde (une réponse fausse) :

- a) C'est un purpura vasculaire
- b) Le diagnostic est clinique : purpura en chaussettes
- ③ On trouve une thrombopénie à la numération de la formule sanguine
- d) Il entraîne des complications digestives
- e) Il entraîne des complications rénales à de syndrome néphrotique impur

23. Quelles sont les indications de la biopsie rénale :

- a) Un syndrome néphrotique avant un an
- b) Un syndrome néphrotique cortico-sensible
- c) Un syndrome néphrotique cortico-résistant. N/3
- d) Un syndrome néphrotique cortico-dépendant à haut niveau
- e) Un syndrome néphrotique impur

24. Quels sont les critères d'impureté au cours du syndrome néphrotique de l'enfant (une réponse fausse) :

- a) Une hématurie macroscopique
- b) Une protéinurie massive
- c) Une insuffisance rénale durable ✓ X
- d) Une HTA durable ✓
- e) La fraction C3 du complément hémolytique basse ✓

25. Les éléments de diagnostic de la GNA post infectieuse (une réponse fausse) :

- a) Une infection ORL à distance du début de la maladie
- b) Une hématurie macroscopique
- c) Une fraction C3 du complément sérique basse
- d) Une HTA
- e) Un ECBU en faveur d'une infection urinaire. (A)

26. Quelles sont les histopathologiques et IF de la biopsie rénale dans une GNA post infectieuse

- a) Une HSF (hyalunose focale et segmentaire)
- b) La présence de Humps sur le versant épithélial de la membrane basale
- c) Ces Humps fixant la fraction C3 du complément sérique. ✓ X
- d) Des lésions glomérulaires minimales (LGM).
- e) Une prolifération mesangiale

27. En cas de pyélonéphrite aiguë chez le nourrisson on retrouve :

- a) Une fièvre élevée
- b) Des signes digestifs fréquents
- c) Une protéinurie de types tubulaire
- d) Une procalcitonine fortement positive
- e) Aucune proposition n'est juste A/2

28. *Escherichia coli* est :

- a) Un entérobactère gram négatif
- b) Retrouvée dans 40% des infections urinaires de la fille.
- c) Un germe communautaire ✓
- d) Résistant aux antibiotiques usuels
- e) Aucune proposition n'est juste

29. La scintigraphie rénale au MAG 3 avec test au lasilix :

- a) Précise le stade d'un reflux vésico-urétéral
- b) Est l'examen clé pour mesurer un obstacle rénal ✓
- c) Visualise un foyer de pyélonéphrite aiguë X
- d) Est réalisée en cas d'indication opératoire
- e) Aucune réponse n'est fausse

30. L'acidocétose diabétique est définie par (une réponse fausse)

- a) Glycémie > 3 g/l
- b) Acidose métabolique avec un $\text{pH} < 7.30$? $\text{HCO}_3^- < 15$ mEq/l ✓
- c) Cétonémie
- d) Glycosurie et cétonurie (N)
- e) Hémoglobine glyquée $> 8\%$

31. Les perturbations biologiques de l'hypothyroïdie sont :

- a) Une anémie mégalo-blastique
- b) Une hypocholestérolémie
- c) Une hypercalcémie
- d) Des T4 T3 libres diminuées. ✓/✓
- e) Une TSH élevée.

32. Le dépistage néonatal de l'hypothyroïdie congénitale se fait

- a) Grâce au dosage de la TSH au cinquième jour de vie. ✓
- b) Par l'injection de thyroxine à travers l'utérus dans le liquide amniotique
- c) De façon systématique chez nous
- d) Grâce au dosage de la TSH 15ème jour de vie
- e) Par une électrophorèse des protéines à la naissance

33. Un rachitisme carenciel peut s'accompagner de :

- a) Un retard de croissance staturo-pondéral ✓
- b) Un retard de la marche
- c) Des convulsions par hypocalcémie ✓
- d) Une mort subite
- e) Broncho-pneumopathies répétées

34. Le traitement prophylactique du rachitisme carenciel (une réponse fausse) est le suivant :

- a) 200000 unités de vitamine D à la naissance et à un an
- b) 200000 unités de vitamine D à 6 mois et à 1 an
- c) 200000 unités de vitamine D à 1 mois et à 6 mois
- d) 200000 unités de vitamine D à 1 mois et à 1 an
- e) 200000 unités de vitamine D à 1 mois

35. Dans l'arthrite juvénile idiopathique l'atteinte oculaire est une complication :

- a) Constante quelle que soit l'atteinte articulaire
- b) Surtout dans les formes systémiques
- c) Surtout dans les formes oligoarticulaires
- d) Surtout dans les formes polyarticulaires

36. Le meilleur traitement des formes monoarticulaires des AJI reste :

- a) Aspirine
- b) Corticoïdes
- c) Methotrixate
- d) Traitement local
- e) TNF α

37. Dans la leishmaniose viscérale, l'une des triades suivantes est caractéristique :

- a) Pâleur, ictère, splénomégalie
- b) Pâleur, fièvre, splénomégalie
- c) Pâleur, ictère, fièvre
- d) Ictère, fièvre, splénomégalie
- e) Ictère, splénomégalie, pâleur

38. Un nourrisson de 02 ans présente une pâleur, une splénomégalie et une fièvre. Vous pratiquez un hémogramme, quel est parmi les résultats qui vous semble évocateurs de la leishmaniose vésicale :

- a) Anémie hypochrome microcytaire
- b) Anémie, neutropénie, thrombopénie
- c) Anémie, hyperleucocytose, plaquettes normale
- d) Anémie, hyperleucocytose, thrombopénie
- e) Anémie, monocytose, hyperplaquettose

39. Quel (s) est (sont) la (les) réponse (s) fausse (s). Dans la hernie diaphragmatique le nouveau né présente :

- a) Une hypersalivation
- b) Un hemothorax ou thorax immobile
- c) Un abdomen ballonné
- d) Un refoulement des bruits du cœur
- e) Un abdomen anormalement plat

1/2

40. Dans la dermatite atopique du nourrisson :

- a) le prurit est un signe inconstant
- b) le prurit est associé à la xérose cutanée
- c) La xérose cutanée est rarement retrouvée
- d) L'association à une allergie alimentaire est possible

2/3

CAS cliniques

Chaque cas clinique comporte 05 questions et chaque question comporte 04 ou 05 propositions de réponse. Mettez une croix dans la case correspondant à la réponse juste sur la feuille de réponse

Cas clinique N 01

Amel âgée de 12 mois, consulte aux urgences pédiatriques pour dyspnée sévère avec cyanose. L'interrogatoire de l'interne de garde révèle que les signes cliniques remontent au matin marqué par un refus de toute alimentation, une dyspnée de plus en plus sévère avec cyanose péribuccale. À l'examen clinique retrouve une température à 37°C, un poids à 11kg, une taille à 76 cm, un PC à 38cm, la FC est à 180bat/min, une FR à 75cycles/min, une cyanose péribuccale, un tirage intercostal balancement thoracoabdominal, un bruit de galop, une flèche hépatique à 10.5 cm mais pas de splénomégalie, on note une oligurie mais pas de pli cutané.

41. Devant ce tableau clinique, quel sera votre diagnostic probable :

- a) Bronchiolite aiguë
- b) Staphylococcie pleuropulmonaire
- c) Insuffisance cardiaque
- d) Déshydratation
- e) Acidocétose diabétique

^

^

42. Quels sont les examens complémentaires utiles pour votre diagnostic positif

- a) Radio du thorax
- b) ECG
- c) Echocardiopller
- d) Ionogramme sanguin
- e) Glycémie

Compléments corrects :

1 : a

2 : a, b, c

3 : a, d, e

4 : a, c

5 : c

43. Le résident de garde a ausculté la malade et découvert un **souffle systolique de 3/6** au foyer pulmonaire. Une radio de thorax en position debout et en inspiration a montrée un **ICT à 0.69**, à l'ECG le **rythme est sinusal régulier à 180/min**, un **axe QRS gauche**.

De quelle cardiopathie congénitale s'agit-il ?

- a) CIV
- b) Tétralogie de Fallot
- c) CIA
- d) Coarctation de l'aorte
- e) Atrésie tricuspide

44. C'est une cardiopathie congénitale décompensée, vous allez instaurer un traitement en urgence lequel ?

- a) Digoxine + diurétiques
- b) Digoxine + diurétiques + inhibiteur de l'enzyme de conversion
- c) Inhibiteur de l'enzyme de conersion + diurétiques
- d) Diurétiques
- e) Amines vasopressives + digoxine

45. Quelles sont les complications que vous allez redouter ?

- a) Choc cardiogénique
- b) Malaise anoxique
- c) Troubles du rythme
- d) HTA
- e) HTAP

Compléments corrects :

1 : a, b, c

2 : b, d

3 : b, c, e

4 : d, b

5 : e, b

Cas clinique N 02

Un nourrisson âgé de 11 mois, issue d'un mariage non consanguin le deuxième d'une fratrie de 2 enfants ; aux antécédents physiologiques d'allaitement maternel exclusif jusqu'à 04 mois, puis mixte, diversification bien conduite à l'âge de 05 mois; sans antécédents pathologique particuliers. Il présente une diarrhée liquidienne à 06 selles par jour associée à des vomissements alimentaires évoluant depuis 48 heures dans un contexte apyrétique. La maman consulte en ambulatoire où un traitement symptomatique a été prescrit à base de SRO et un antiémétique, mais devant la persistance de la symptomatologie les parents consultent au pavillon des urgences pédiatriques.

L'examen clinique : poids de 9200g (poids antérieure à 10kg), température à 37°C, FC 100 bat /min, FR 24 cycle/min, yeux cernés et enfoncés, fontanelle antérieure déprimée, muqueuse buccale sèche, pli cutané, temps de recoloration cutané à 2sec, TA 90/40.

46. Parmi les signes de déshydratation que présente ce nourrisson quel(s) est (sont) qui évoque (ent) une déshydratation extracellulaire ?

- 1/2
- a) Pli cutané ✓
 - b) Muqueuse buccale sèche ✗
 - c) Fontanelle antérieure déprimée ✓
 - d) Yeux cernés et enfoncés ✓
 - e) Diarrhée
- 2

47. Parmi ces signes de déshydratation aigue du nourrisson quel(s) est (sont) qui évoque (ent) une déshydratation intracellulaire ?

- 2/3
- a) Soif ✓
 - b) Pli cutané ✗
 - c) Muqueuse sèche ✓
 - d) Fièvre ✓
 - e) Yeux cernés
- 2 / 3

48. Ce nourrisson a perdu 800 g de son poids, il présente :

- 1
- a) Une déshydratation sévère
 - b) Une déshydratation légère
 - c) Une déshydratation modérée ✓
 - d) Un état de choc
 - e) Ne présente pas de déshydratation
- 1

49. Dans le bilan pratiqué à l'admission à l'hôpital, parmi les altérations sanguines suivantes, indiquez celle (s) qui traduit (sent) une hémococoncentration

- a) Une hypercalcémie
- b) Une hyperprotidémie
- c) Une Hyponatémie
- d) Une élévation de l'hématocrite ✓
- e) Une hyperchlorémie

50. Une réhydratation par voie intraveineuse est décidée devant :

- a) Les vomissements
- b) Les signes de déshydratation
- c) L'âge
- d) Echec de la réhydratation par voie orale ✓

Cas clinique N 03

Fille âgée de 4 mois, eutrophique, correctement vaccinée, a présenté une rhinorrhée, une fièvre à 38°4 C, une toux et une inflammation pharyngée, traitée symptomatiquement.

Trois jours plus tard, s'est installé chez elle, progressivement, une polypnée (FR 76 cycle/mn), un tirage intercostal important, une cyanose péribuccale au cri, des râles sibilants diffus inspiratoires et expiratoires, entendus au stéthoscope, des râles crépitant, un wheezing, et des vomissements fréquents après la tétée, rendant celle-ci difficile. La température est à 37°8 C

51. Quel est le diagnostic le plus probable?

- a) Bronchiolite compliquée d'atelectasie ✓
- b) Bronchoalvéolite
- c) Bronchiolite ✓
- d) Bronchiolite oblitérant
- e) Staphylococcie pulmonaire

52. Quel germe doit-on suspecter en priorité?

- a) Coxsackie A
- b) Myxovirus
- c) Adénovirus
- d) Virus respiratoire syncytial ✓
- e) Entérovirus

53. Quels sont les signes de gravité qui vont indiquer l'hospitalisation?

- a) L'emphyseme
- b) Les râles sibilants
- c) La polypnée et les difficultés alimentaires.
- d) Le wheezing et les râles crépitants
- e) Les opacités parenchymateuses au éché

54. Le score de Bierman et Pearson serait de:

- a) 8
- b) 6
- c) 5
- d) 12
- e) 10

55. Quelles mesures thérapeutiques proposer ?

- a) Position dorsale avec soulèvement des épaules
- b) Aspiration rhino-pharyngée
- c) Mesure de la SaO₂
- d) Oxygénothérapie si désaturation
- e) Kinésithérapie

Cas clinique N 04

Nouveau né né prématuré à 34 SA d'une grossesse avec hydramnios à l'échographie maternelle. L'accouchement est normale : poids de naissance à 2 kg, APGAR 8/10 à 1 min et 9/10 à 5 min, présente à H 30 de vie une détresse respiratoire avec polypnée, cyanose, signes de lutte (tirage intercostal, entonoire xyphoïdien, ballancement thoraco-abdominal, geignement à distance) ; l'auscultation retrouve des râles d'encombrement bronchiques. A coté des signes de détresse respiratoire il présente une hypersialorrhée.

56. Indiquez la ou les réponses justes :

- a) Le score de Silverman = 2
- b) Le score de Silverman = 4
- c) Le score de Silverman = 6
- d) Le score de Silverman = 8
- e) Le score de Silverman = 10

57. Quels sont les 2 diagnostics suspectés chez ce nouveau né ?

- a) Maladie des membranes hyalines et infection pulmonaire
- b) Maladie des membranes hyalines et hernie diaphragmatique
- c) Retard de résorption du liquide pulmonaire et infection pulmonaire
- d) Inhalation mécomiale et retard de résorption du liquide pulmonaire
- e) Maladie des membranes hyalines et atrésie de l'œsophage

58. Quel(s) est (sont) le ou les examens cliniques et/ou radiologiques pour affirmer le diagnostic?

- a) Cathétérisme de l'œsophage et radio du thorax
- b) Radio du thorax et gaz du sang
- c) Cathétérisme des choanes et radio du thorax
- d) Test à la seringue et radio sonde en place .

1/2

59. La prise en charge de ce nouveau né :

- a) Sonde gastrique et aspiration
- b) Hospitalisation en néonatalogie
- c) Hospitalisation en chirurgie
- d) Hospitalisation en gynécologie
- e) Sonde gastrique, aspiration, perfusion, ventilation et transfert en chirurgie

1

60. Parmi les mesures que le médecin doit prendre avant et après la naissance pour mieux prendre en charge le nouveau né :

- a) Administration de corticoïdes anténatale à la mère
- b) Administration anténatale à la mère (1/6)
- c) Faire le test a la seringue en salle de naissance pour poser le diagnostic .
- d) Administration de surfactant en salle de naissance
- e) Sonde gastrique + aspiration + test a la seringue à la naissance

1/3

1/3 2/3

1

1/3

UNIVERSITE DE CONSTANTINE 3
FACULTE DE MEDECINE Pr. BENMAIL
EXAMEN DE PEDIATRIE JEUDI 12 NOVEMBRE 2015

Première rotation du 13/09/2015 au 11/11/2015

Corrigé type

1. D
2. D
3. B
4. C
5. C
6. E
7. D
8. D
9. D
10. B
11. C
12. D
13. D
14. B
15. C
16. A
17. A
18. B
19. D
20. BD
21. C
22. C
23. ACE
24. B
25. E
26. BC
27. ABCD
28. AC
29. BD

- 30. E
- 31. DE
- 32. A
- 33. A
- 34. B
- 35. C
- 36. D
- 37. B
- 38. B
- 39. AC
- 40. BCD
- 41. C
- 42. A
- 43. E
- 44. C
- 45. A
- 46. ACDE
- 47. ACD
- 48. C
- 49. BD
- 50. AD
- 51. C
- 52. D
- 53. C
- 54. A
- 55. ABCD
- 56. E
- 57. E
- 58. AD
- 59. E
- 60. ACE

Responsable du module

