

Université de Constantine III

Faculté de Médecine

Département de Médecine

14/2/2013

Dr. N. BOUDERSA  
Médecin chef de Service  
Rhumatologie  
CHU Constantine

**CONTROLE DE RHUMATOLOGIE - 5EME ANNEE MEDECINE**

Indiquez la bonne réponse parmi les propositions suivantes :

1. La prolifération plasmocytaire au cours du myélome multiple s'accompagne

- a. Toujours d'une immunoglobuline monoclonale sérique
- b. D'un plasmocytome osseux iliaque
- C - c. D'un pic monoclonal sérique à IgG le plus souvent
- d. Ostéocondensation vertébrale diffuse
- e. D'une splénomégalie

2. Les lésions osseuses au cours de cette maladie s'expriment radiologiquement

- a. d'une condensation avec altération de la micro-architecture
- b. d'une ostéolyse sévère
- C - c. d'une image lacunaire du crâne en l'emporte pièces
- d. d'un épaissement cortical diffus
- e. d'une densité minérale osseuse normale → il y a ostéoporese + déminéralisation

3. La gonarthrose est un rhumatisme caractérisé par

- a. l'amincissement du cartilage articulaire de la hanche
- B - b. une douleur mécanique au niveau du genou
- c. une prolifération de la membrane synoviale du genou
- e. une douleur le long du trajet de la racine L4

4. Parmi les signes radiologiques suivants, un, n'est pas observé dans l'arthrose

- A - a. déminéralisation diffuse
- b. pincement de l'interligne articulaire
- c. ostéophyose marginale
- d. géodes dans l'os sous chondral
- e. condensation et ostéosclérose sous chondrale

5. La douleur au cours de la gonarthrose est caractérisée par l'absence

- a. d'amélioration au repos
- B - b. d'exagération au repos
- c. de limitation du périmètre de marche
- e. du réflexe rotulien

A

**6. La hernie discale L5-S1 est caractérisée par une douleur**

- B
- a. arrivant jusqu'au gros orteil
  - b. arrivant jusqu'au talon et bord externe du pied
  - c. à recrudescence nocturne et non calmée par le repos
  - d. intermittente
  - e. à bascule

**7. La sciatique commune L5 est caractérisée par l'absence de**

- A
- a. irradiation douloureuse à la face antérieure de la cuisse
  - b. irradiation douloureuse à la face antérieure du pied
  - c. conflit disco-radiculaire au niveau de l'étage L4-L5
  - d. amélioration après repos strict au lit
  - e. hernie discale L4-L5
- X

**8. La sciatique commune S1 peut avoir tous les signes suivants sauf un, lequel**

- E
- a. VS calme
  - b. un bâillement discal à l'étage L5-S1
  - c. un déficit à la marche sur la pointe des pieds
  - d. une lombo-discarthrose
  - e. un syndrome pyramidal

**9. L'éducation du patient à prendre les bonnes attitudes biomécaniques permet d'éviter**

- B
- a. la cure chirurgicale de la hernie
  - b. la récurrence de la hernie
  - c. l'irradiation douloureuse
  - d. l'abolition du réflexe cutané-abdominal
  - e. l'attitude antalgique
- X

**10. L'enraidissement pelvi-crural et cervico-scapulaire caractérise une seule des pathologies rhumatologiques suivantes**

- B
- a. la spondylarthrite ankylosante
  - b. la pseudo-polyarthrite rhizomélique
  - c. la sciatique commune
  - d. le myélome multiple
  - e. la maladie de Kahler

**11. La distance occiput-mur est élargie au cours de**

- A
- a. la cyphose dorsale du rachis atteint de spondylarthrite ankylosante

- b. hernie discale lombaire
- c. lombarthrose
- d. syndrome rachidien
- e. hernie lombaire

12. Un patient de 32 ans consulte pour des lombalgies chroniques inflammatoires évoluant depuis 6 mois, vous suspectez une des pathologies suivantes :

- B
- a. une hernie lombaire
  - b. une spondylarthrite ankylosante
  - c. une douleur post-traumatique
  - d. une polyarthrite rhumatoïde
  - e. un myélome multiple

13. Le bilan essentiel vous permettant de vérifier votre diagnostic est

- C
- a. la VS
  - b. l'immuno-électrophorèse
  - c. les radiographies du bassin et du rachis de face
  - d. recherche d'anticorps
  - e. une scintigraphie osseuse

14. Lequel des signes suivants est signataire du diagnostic suspecté

- D
- a. une déminéralisation osseuse diffuse
  - b. une altération de l'architecture du tissu osseux
  - c. une condensation de l'os iliaque
  - d. une sacro-iliite et un signe de Romanus

15. La découverte fortuite d'une vertèbre lombaire condensée et élargie chez une femme de 78 ans évoque

- A
- a. une maladie de Paget
  - b. un myélome multiple
  - c. une spondylarthrite ankylosante
  - d. une arthrose lombaire
  - e. une hernie lombaire

16. La maladie de Paget est caractérisée par tous les signes suivants sauf un, lequel

- C
- a. douleurs osseuses ✓
  - b. tuméfaction articulaire
  - c. disparition de la lordose lombaire
  - d. névralgie radiculaire ✓
  - e. peut être asymptomatique ✓

**17. Les Bisphosphonates sont actuellement prescrit pour traiter**

- a. des formes sévères de spondylarthrite ankylosante
- b. les hernies discales
- C - c. la maladie de Paget
- d. la gonarthrose
- e. l'ostéopénie

**18. La cécité au cours de la vascularite de Horton peut être**

- a. transitoire
- b. inaugurale
- C - c. définitive
- d. réversible
- e. constante

**19. La corticothérapie à 1mg/kg/j est le traitement indiqué en cas de**

- a. Pseudo-polyarthrite rhizomélique
- b. maladie de Horton
- B c. arthrite septique
- d. maladie de Paget compliquée
- e. Lombosciatique déficitaire

**20. La biopsie osseuse signe le diagnostic d'une des pathologies suivantes**

- a. polyarthrite rhumatoïde
- b. spondylarthrite ankylosante
- D c. maladie de Horton
- d. maladie de Paget
- e. pseudo-polyarthrite rhizomélique

**21. L'arthrite septique peut être**

- a. secondaire à une arthralgie
- B b. secondaire à une septicémie
- c. diagnostiquée sur radiographie ostéo-articulaire
- d. compliquée d'un syndrome neurogène
- e. responsable de cécité

**22. Le liquide synovial d'un épanchement d'arthrite rhumatoïde est toujours**

- E a. stérile
- b. infecté
- c. facile à ponctionner
- d. de grande abondance
- e. ayant des taux effondrés de C3 et C4 du complément

**23. La biopsie synoviale au cours de l'arthrite rhumatoïde chronique est**

- a. non spécifique
- b. inflammatoire
- C - c. métaplasique et inflammatoire
- d. néoplasique
- e. normale

**24. La raideur matinale est caractéristique de**

- a. La polyarthrite rhumatoïde
- b. la pseudo-polyarthrite rhizomélique
- c. la maladie de Horton
- d. de l'arthrose
- e. de la lombosciatique

A

**25. La douleur articulaire au cours de la polyarthrite rhumatoïde a**

- a. un horaire inflammatoire
- b. un horaire mécanique
- c. permanente
- d. déclenchement au réveil
- e. un niveau de douleur minime

A

**26. La main rhumatoïde peut avoir les déformations suivantes sauf une, laquelle**

- a. les doigts en « coup de vent cubital »
- b. l'aspect en « dos de chameau »
- c. le doigt en « col de cygne »
- d. le doigt en « saucisse »
- e. le doigt en maillet

D

**27. La carpite fusionnante est**

- a. signe l'arthrite septique du poignet
- b. critère diagnostique de la polyarthrite rhumatoïde
- c. complication de l'arthrose du carpe
- d. évolution terminale de la maladie de Horton
- e. physiologique

B

**28. Le pincement de l'interligne articulaire est témoin de**

- a. altération du cartilage articulaire
- b. hypertrophie synoviale
- c. laxité ligamentaire
- d. dérangement intra-discal
- e. ossification engainante

A

**30. La déminéralisation épiphysaire des phalanges s'observe au cours de**

- a. l'arthrose des IPD ✓
- b. l'arthrose de l'épaule ✓
- c. le myélome multiple ✗
- d. main rhumatoïde
- e. ténosynovite des extenseurs des doigts

D

**31. L'arthrite rhumatoïde est caractérisée à l'examen physique par**

- a. la rougeur cutanée
- b. le gonflement articulaire
- c. la limitation des mouvements
- d. l'absence de limitation articulaire
- e. absence de douleur à la palpation

C

**32. Le méthotrexate est un traitement**

- a. palliatif de la polyarthrite rhumatoïde
- B** - b. de fond de la polyarthrite rhumatoïde
- c. symptomatique de la polyarthrite rhumatoïde
- d. de dernier recours dans la polyarthrite rhumatoïde
- e. de première intention dans l'arthrose

**33. L'anticorps antiCD 20 est un traitement**

- a. de la poussée congestive de la gonarthrose
- b. de la maladie de Horton
- C** - c. de la polyarthrite rhumatoïde
- d. biothérapeutique de la spondylarthrite ankylosante
- e. crise de lombosciatique

**34. les antiTNF $\alpha$  sont**

- a. des antibiotiques
- C** b. des anti-inflammatoires puissants
- c. des biothérapies
- d. corticoïdes injectables
- e. des antalgiques puissants

**35. L'infiltration intra-articulaire de corticoïdes est indiquée**

- B** - a. la poussée inflammatoire sévère de la polyarthrite rhumatoïde
- b. la monoarthrite rhumatoïde persistante
- c. la maladie de Horton
- d. la hernie discale
- e. même en cas de bonne santé

**36. Le régime alimentaire équilibré en calcium est nécessaire**

- D** a. pour la femme enceinte uniquement
- b. pour l'enfant en phase de croissance
- c. pour la personne âgée
- d. pour l'être humain
- e. après un effort physique intense

**37. Le repos strict au lit est indispensable au cours**

- D** a. de la polyarthrite rhumatoïde
- b. de la hernie discale
- c. de l'arthrose
- d. la lombosciatique commune S1
- e. la lombosciatique déficitaire

**38. La chirurgie d'urgence est indiquée devant**

- B** - a. une hernie discale
- b. une lombosciatique L5 avec déficit neurologique
- c. une douleur sciatique à bascule
- d. une syndesmophytose
- e. un squaring vertébral

**39. L'activité physique régulière entretient une**

- C** a. synovite rhumatoïde
- b. névralgie

- c. une bonne densité osseuse
- d. une bonne minéralisation

**40. la femme est plus touchée par la maladie au cours de :**

- a. la gonarthrose**
- b. la grippe
- c. la maladie de kahler
- d. la spondylarthrite ankylosante
- e. la bronchite chronique