



1/ Dans la luxation congénitale de la hanche (LCH), quelles sont parmi les propositions suivantes celles retenues comme facteurs de risque majeur :

- A - La présence d'antécédents familial de LCH
- B - Le rang de fratrie
- C - la grossesse gémellaire
- D - L'oligo amnios
- E - La présentation de siège.

Cher Yacine
INESSMC
 Bibliothèque Chalet
 Copy Service

2/ Pour diagnostiquer une luxation congénitale de la hanche chez un nourrisson de dix jours il faut :

- A - Faire un examen clinique soigneux
- B - Faire une échographie en urgence
- C - Faire une radiographie
- D - Recherchez les facteurs de risques et examiner le bébé.
- E - Examiner les hanches et en cas de doute répéter l'examen clinique avec échographie des hanches à 30 jours.

3/ quel est le Mécanisme de la luxation antéro interne de l'épaule

- A - Abduction rotation externe
- B - Abduction rotation interne
- C - Adduction rotation externe
- D - Adduction rotation interne
- E - Abduction.

4/ Devant une luxation du genou l'examen clinique doit chercher :

- A - les lésions ligamentaires
- B - les lésions cutanées
- C - les lésions vasculaires
- D - les lésions neurologiques
- E - les lésions osseuses

5/ Devant un fessum du genou inférieur à 30 degrés. Quel est le diagnostic le plus probable

- A - luxation du genou.
- B - rupture du LCA
- C - rupture du LLI
- D - lésion méniscale luxée.
- E - rupture du LCP

6/ les complications vasculo - nerveuses qui peuvent être observées lors d'une immobilisation plâtrée sont:

- A- le retard de consolidation.
- B- le cal vicieux.
- C- la pseudarthrose.
- D- le syndrome de Volkmann.
- E- l'escarre sous plâtre.

7/ Le dépistage de la scoliose doit se faire dans les circonstances suivantes :

- A. Une notion familiale de scoliose
- B. Une asymétrie des épaules
- C. À la puberté
- D. Devant un enfant qui se tient mal
- E. A la naissance

8/ Le bilan radiologique de première intention d'une scoliose doit comporter :

- A. Une Radiographie du rachis entier debout
- B. Une radiographie du profil debout
- C. Un cliché de face couché
- D. Une radiographie des deux membres inférieurs en position debout
- E. Une radiographie du bassin de face

9/ dans Une fracture ouverte de jambe de type trois selon CAUCHOIX DUPARC :

- A. Le risque infectieux est important
- B. La stabilisation se fait par un fixateur externe
- C. Peut être traitée par un plâtre cruro-pédieux
- D. Plaie punctiforme
- E. Plaie suturable sans tension

10/ dans Le syndrome des loges :

- A. L'ischémie affecte tous les muscles du membre
- B. Il y a augmentation de la pression dans une loge avec augmentation de la pression de perfusion tissulaire
- C. Il résulte d'un conflit entre un contenant peu extensible et un contenu expansible
- D. Le traitement en phase d'état doit comporter une aponévrotomie
- E. L'atteinte de la loge postérieure est la plus fréquente au niveau de l'avant bras

11/ Le mal de pott dorsal se traduit radiologiquement par :

- A- Un élargissement du médiastin.
- B- Une scoliose dorsale.
- C- Une image en miroir
- D- Un tassement cunéiforme antérieur de la vertèbre.
- E- Une condensation osseuse des vertèbres.

12/ Les signes «évocateurs d'une tumeur osseuse maligne sont :

- A- Une simple douleur osseuse nocturne.
- B- Des douleurs climatiques.
- C- Des douleurs persistantes
- D- Des douleurs fébriles.
- E- Des douleurs se type mécanique.

13/ Les signes radiologiques d'une tumeur maligne sont :

- A- Une image lytique à contour régulier.
- B- Une image en feu d'herbe.
- C- Une image lytique avec rupture de la corticale.
- D- Une condensation osseuse mal limitée.
- E- Une condensation osseuse avec présence d'un nidus.

14/ Les complications des fractures des os longs chez l'adulte sont :

- A- Les pseudarthroses.
- B- Les pseudarthroses septiques.
- C- Les ostéonécroses.
- D- Les ostéoarthrites septiques.
- E- Les cals vicieux.

15/ Parmi les techniques suivantes quelles sont celles qui sont passives :

- A- Massage transverse profond
- B- Physiothérapie antalgique
- C- Moyens ludiques et artisanaux
- D- Drainage lymphatique manuelle
- E- Appareillage orthopédique

16/ L'ergothérapie est une discipline qui utilise comme moyens thérapeutiques :

- A- L'électrothérapie
- B- Les moyens ludiques et artisanaux
- C- Les étirements musculaires
- D- Les techniques d'autonomie dans les activités de la vie quotidienne
- E- Les mobilisations auto-passives

17/ La médecine physique et réadaptation est une spécialité qui s'occupe :

- A- des problèmes sociaux et professionnels des patients.
- B- de l'adaptation des régimes alimentaires.
- C- de l'orientation sportive des jeunes patients
- D- de l'autonomie et du fonctionnement locomoteur de l'individu
- E- de la correction d'atteintes associées à une affection

18/ La paralysie obstétricale du plexus brachial (POPB)

- A- Est toujours consécutive à un accouchement difficile lors de l'expulsion.
- B- Le poids de naissance supérieur à 4Kg lors de la présentation du sommet est un facteur favorisant sa survenue.
- C- Les atteintes proximales C5 C6 représentent 75% des cas.
- D- L'électromyogramme (EMG) est indispensable pour poser le diagnostic.
- E- La récupération spontanée traduit le plus souvent une neurapraxie.

19/ La prise en charge de la paralysie obstétricale du plexus brachial

- A- Commence après les 03 premières semaines de la naissance, par un traitement rééducatif.
- B- A comme objectif primordial, la préservation des amplitudes articulaires du membre supérieur.
- C- Doit prendre en compte les différents troubles sensitifs.
- D- La chirurgie nerveuse intervient essentiellement entre 06 mois et 01 an, après avoir réuni tous les arguments cliniques et para cliniques.
- E- Les transferts musculaires (chirurgie des séquelles) sont réalisés avant l'âge de 02 ans, après épuisement de toute récupération spontanée ou acquise.

20/ Le pied bot varus est :

- A- Une déformation dont le diagnostic ne peut se faire qu'à la naissance.
- B- Une déformation survenant pendant la période fœtale.
- C- Une déformation aggravée par l'association de troubles neuromusculaires.
- D- Une malformation secondaire à un trouble génétique.
- E- Une déformation liée à un conflit intra-utérin.

21/ Sur une radiographie de face du P.B.V.E on mesure :

- A- La divergence Talo-calcanéenne.
- B- L'angle calcanéus 1^{er} métatarsien.
- C- L'angle talus - 1^{er} métatarsien.
- D- L'angle calcanéus 5^{ème} métacarpien.
- E- L'angle talo-naviculaire

22/ Le bilan biologique d'une infection ostéo - articulaire doit comporter :

- A- vitesse de sédimentation.
- B- Dosage des antistaphylolysines alpha.
- C- Dosage des ASLO.
- D- Dosage de la protéine C réactive.
- E- Dosage de la procalcitonine

23/ La région métaphysaire est le siège principal de prolifération bactérienne et cela pour plusieurs raisons dont :

- A- Le flux sanguin ralentit en métaphysaire
- B- La rareté des cellules immunitaires à ce niveau.
- C- Etant le siège fréquent des traumatismes pédiatriques.
- D- L'organisation en boucle du réseau veineux.
- F- La proximité de l'articulation.

24/ L'abcès de Brodie :

- A- Est une forme chronique de l'ostéomyélite.
- B- Ne pose pas de problème diagnostic.
- C- de diagnostic clinique.
- D- Se traduit par une image radio transparente. Entourée d'une ostéo condensation.
- E- de traitement uniquement chirurgical.

25/ Dans les fractures de la diaphyse humérale:

- A- Le nerf radial est le plus fréquemment touché
- B- Le nerf médian est le plus fréquemment touché
- C- Le cal vicieux en rotation est bien toléré
- D- La pseudarthrose est plus fréquente au niveau du 1/3 distal
- E- le nerf radial peut être atteint secondairement

26/ Dans les fractures de la diaphyse humérale, la paralysie secondaire du nerf radial peut être due à :

- A- Une algodystrophie
- B- Une infection post opératoire
- C- Un retard de consolidation
- D- Une immobilisation prolongée
- E- Compression du nerf par englobement dans le cal

27/ Concernant la lésion du nerf radial, quelles sont les notions correctes :

- A- La neuropraxie est de bon pronostic
- B- Sa réparation doit être micro chirurgicale en cas de neurotmesis
- C- La repousse axonale se fait à l'ordre de 1mm/ jour
- D- Le neurotmesis est une interruption incomplète des éléments nerveux
- E- Le neurotmesis ne peut jamais régénérer spontanément

28/ Au niveau de la main, les zones propices au développement des germes sont:

- A- L'ongle
- B- Le dos la main
- C- Les commissures
- D- La paume
- E- Les plis

29/ Au cours d'un cycle évolutif infectieux au niveau de la main ; la pullulation relève :

- A- D'une simple surveillance
- B- Des bains antiseptiques
- C- De traitement anti-inflammatoire
- D- D'une corticothérapie

E- D'un traitement chirurgical

30/ Le phlegmon des gaines synoviales :

- A- Est une infection banale
- B- Est d'évolution lente
- C- Ne laisse jamais de séquelles
- D- Peut se compliquer d'une fasciite nécrosante
- E- Est une urgence chirurgicale

31/ La coxalgie se définit comme étant :

- A- Une coxite inflammatoire de la hanche.
- B- Une coxite post traumatique de la hanche.
- C- Une douleur aigue de la hanche.
- D- Une douleur chronique de la hanche.

E- Une tuberculose de la hanche.

32/ Les signes cliniques d'une fracture déplacée d'un os long sont :

- A- Une douleur fébrile du membre.
- B- Une cyanose du membre.
- C- Un œdème du membre.
- D- Une déformation du membre.
- E- Une douleur du membre avec vomissement.

33/ Les complications possibles d'une fracture ouverte de jambe traitée par plâtre cruro- pédieux sont :

- A. La thrombophlébite
- B. La pseudarthrose de jambe septique ou aseptique
- C. Le déplacement secondaire
- D. Le syndrome de loge
- E. Les raideurs articulaires

34/ Dans le TRT des fractures de la diaphyse humérale, le plâtre pendant :

- a- Doit contenir les articulations sous et sus jacentes
- b- A pour principe de contenir le foyer de fracture
- c- Il maintient la réduction par le simple poids du plâtre
- d- permet une réduction progressive
- e- Il agit en position debout ou assise par la pesanteur

35/ En cas d'arthrite septique du genou chez un enfant la contention plâtrée complémentaire :

- A- Maintient la position de fonction à 10° de flexion du genou.
- B- Maintient le genou en extension pour éviter les rétractions.
- C- permet de prévenir les fractures pathologiques.
- D- Permet d'obtenir une indolence.
- E- Est prolongée jusqu'à guérison totale de l'infection.

36/ Le traitement chirurgical d'une infection ostéo-articulaire chez l'enfant :

- A- Est indiqué devant tout épanchement ne répondant pas au traitement médical.
- B- Permet l'ablation des séquestres osseux.
- C- Permet de stériliser le foyer infectieux par une antibiothérapie locale.
- D- Permet une biopsie osseuse en cas de doute diagnostic.
- E- Corrige les attitudes vicieuses secondaires aux rétractions musculo-tendineuses.

37/ les complications orthopédiques d'une immobilisation plâtrée sont :

- A- le cal vicieux.
- B- la raideur.
- C- le syndrome de Volkmann.
- D- l'ostéite.
- E- la nécrose cutanée.

38/ Parmi les propositions suivantes quelles sont celles qui font partie des critères de la pronosupination

- A- respect de la longueur des 2 os de l'avant bras
- B- Intégrité de l'articulation radio ulnaire inférieure
- C- Intégrité de l'articulation radio ulnaire supérieure
- D- Respect des courbures du radius et cubitus
- E- Intégrité de la membrane inter osseuse

39/ Quel est le signe clinique le plus fréquent dans une rupture ligamentaire du genou.

- A- douleur
- B- varus
- C- valgus
- D- hémarthrose
- E- récurvatum

40/ quelles sont les propositions qui correspondent le mieux à la fracture du col fémoral de l'adulte en « coxa valga » :

- A- c'est une fracture à haut risque de nécrose céphalique
- B- la marche est possible
- C- l'attitude vicieuse du membre est un raccourcissement rotation externe
- D- fracture stable
- E- fracture est déplacée



Département de Médecine de Constantine - Epreuve d' Orthopédie -A5-R3-*Z*

Date de l'épreuve : 28/01/2016

Page 1/1

Corrigé Type

N°	Rép.
1	AE
2	ADE
3	A
4	ACE
5	D
6	D
7	ABCD
8	ABC
9	AB
10	CD
11	CD
12	C
13	ABCD
14	AE
15	ABD
16	BD
17	ADE
18	BCE
19	ABCD
20	BC
21	ACD
22	ABDE
23	ABD
24	ADE
25	ADE
26	E
27	ABCE
28	CDE
29	E
30	DE
31	E
32	CD
33	ABCDE
34	CDE
35	BD

N°	Rép.
36	AD
37	AB
38	ABCDE
39	D
40	BD

Chez Yacine
INESSMC
 Bibliothèque Chalet
 Copy Service

Mueller Hassel
