

CORRIGE TYPE MODULE D'ORTHOPEDIE EXAMEN DU 05/05/2016

1. Une tumeur blanche se définit comme étant :

- E. Une tuberculose du genou.

2. Le mal de pott du rachis lombaire se traduit radiologiquement par :

- C. Une image en miroir
- D. Un tassement cunéiforme antérieur de la vertèbre.

3. Une tumeur osseuse maligne se traduit cliniquement par :

- C. Des douleurs persistantes rebelles aux antalgiques.

4. Les signes radiologiques évocateurs d'une tumeur maligne sont :

- B. Une condensation des parties molles.
- C. Une image lytique à contour irrégulier.

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.

6. Le traitement chirurgical adéquat en cas de syndrome de loge du membre supérieur (Volkman), 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

7. Parmi les affirmations suivantes, laquelle (lesquelles) est (sont) correcte(s) ?

- C. La consolidation d'une fracture est plus rapide chez un enfant que chez un adulte
- D. La consolidation d'une fracture est plus rapide en cas de fracture fermée

8. A propos des fractures ouvertes de jambe :

- A. Le pronostic d'une fracture ouverte est dominé par le risque infectieux.
- B. Le parage de la plaie est un geste primordial dans l'évolution d'une fracture ouverte.
- C. Le parage transforme une plaie traumatique en une plaie chirurgicale
- D. le parage doit se faire au bloc opératoire dans les conditions d'asepsie chirurgicale.
- E. le parage se fait de la superficie à la profondeur.

9. Un jeune homme de 20 ans, après un accident de motocyclette présente une fracture complexe des 02 os de la jambe ouverte de type III sans lésion vasculo-nerveuses quel traitement choisir ?

- B. Parage et fixateur externe.

10. Pour immobiliser une articulation avec un appareillage plâtré on doit immobiliser :

- B. Les segments sus et sous jacents.

11. Un plâtre cruro - pédieux est indiqué en cas de :

- B. Fracture du genou.
- C. Fracture des 02 os de la jambe.
- D. Luxation du genou.

12. Les complications précoces qui peuvent survenir lors d'une immobilisation plâtrée sont :

- A. Syndrome des loges.
- C. Syndrome de Volkmann.
- D. Thrombose veineuse profonde.

13. Une botte plâtrée peut comprimer les structures suivantes :

- A. Tubérosité tibiale antérieure.
- C. Col du péroné.
- D. Mollet.

14. Chez une fille de 14 ans qui présente une déviation du rachis, indiquez les signes cliniques qui permettent d'affirmer le diagnostic de scoliose

- A Déséquilibre du bassin
- B Déséquilibre du tronc
- E Gibbosité

15. Les symptômes cliniques d'une scoliose dorsale de 10° :

Chez Yasmine
 INESSMC
 Bibliothèque Chalet
 Copy Service

E Aucune des réponses n'est juste

16. Une scoliose de 10° chez une adolescente de 15 ans avec un RISSER à 4 doit faire l'objet de :

D Une simple surveillance clinique et radiologique

17. Les fractures du calcaneum :

A. Peuvent se compliquer d'algodystrophie

E. La TDM est indispensable dans le bilan

18. DANS LES FRACTURES DU COTYLE :

B. l'arthrose coxo-fémorale représente une complication tardive.

D. La paralysie du nerf sciatique est fréquente s'il existe luxation postérieure de hanche.

19. LA FRACTURE DU COTYLE :

A. peut se compliquer de plaie de la vessie.

B. la tête fémorale ,représente l'agent vulnérant pour le cotyle

20. DANS LES FRACTURES DES PLATEAUX TIBIAUX :

C. la raideur du genou est une complication fréquente.

E. le scanner est souvent indispensable.

21. DANS L'ENTORSE DU GENOU :

B. l'hémarthrose, la douleur vive, l'impotence fonctionnelle sont les principaux symptômes.

E. le glaçage et l'immobilisation sont des moyens physiques de traitement.

22. DANS LES FRACTURES DE L'EXTRÉMITÉ INFÉRIEURE DU FÉMUR :

B. la fracture type "hoffa" est une fracture unicondylienne

C. une lésion vasculaire est toujours possible et à rechercher.

E. une complication thromboembolique est à redouter.

23. La luxation congénitale de la hanche droite être :

A. Recherchée systématiquement à la naissance

B. Traitée à la naissance

C. Traitée par longéage en abduction à la naissance

24. Dans les fractures de la palette humérale de l'adulte :

C. la rééducation précoce nécessite une réduction parfaite et une ostéosynthèse solide.

D. L'enraidissement représente la complication majeure.

25. La stabilité de l'épaule est assurée par :

A. La capsule

B. Les ligaments gleno-huméraux

D. Les muscles de la coiffe des rotateurs et le deltoïde

26. Dans le mécanisme par hyper extension des fractures de l'extrémité inférieure du radius le déplacement de l'épiphyse de fait :

A. En dorsal

27. Le bilan radiologique pour les fractures de l'extrémité inférieure du radius droit comporté :

B. Une radiographie du poignet de face

C. Une radiographie du poignet de profil

D. Des clichés de ¾.

E. Une radiographie de l'avant bras

28. Le diagnostic différentiel d'une infection ostéo-articulaire de l'enfant peut se faire avec :

A. Un sarcome d'Ewing.

B. Un rhumatisme articulaire aigu.

E. Une leucose.

29. Les déformations caractéristiques des luxations antérieures de l'épaule sont :

A. Saillie de l'acromion en dehors (signe de l'épaulette)

B. Vacuité de la glène à la palpation

D. Le membre est en abduction rotation externe

E. Le membre est en abduction rotation interne

30. Cochez la réponse exacte

- A. La palette humérale est faite de 2 colonnes latérale et médiale qui circonscrivent les fossettes coracoïdienne et olécranienne.
- B. L'axe de la palette est incliné de 30° vers l'avant.
- C. La colonne latérale se termine par l'épicondyle latéral sphérique, la colonne médiale se termine par l'épicondyle médial de forme rectangulaire.
- D. Le traitement des fractures de la palette humérale nécessite un abord chirurgical.
- E. Les fractures de la palette humérale sont plus fréquentes chez l'enfant.

31. Un poly traumatisé est un patient qui va présenter :

- B. Plusieurs lésions dont une au moins met en jeu le pronostic vital.

32. Les clichés radiologiques suivants sont incontournables chez un polytraumatisé :

- B. Radio du thorax.
- D. Radio du bassin.
- E. Radio du rachis cervical profil.

33. Les complications immédiates des fractures du fémur chez l'adulte sont :

- C. Les complications thrombo emboliques.

34. Les signes cliniques d'une fracture déplacée d'un os long sont :

- D. Une déformation du membre.
- E. Une impotence totale du membre avec douleur.

35. Le type II de Cauchoix et Duparc comporte :

- A. Les décollements cutanés.
- B. Les contusions.
- E. Les sutures sous tension.

36. La griffe de Volkmann est faite de :

- A. Avant-bras fixé en pronation, Flexion irréductible du poignet.
- C. Hyper extension des articulations métacarpo-phalangiennes.
- D. Flexion des articulations inter phalangienne distales.
- E. Rétro pulsion-adduction du pouce.

37. La fracture en bois vert :

- A. Respecte le périoste en partie
- B. Lèse tout le périoste
- C. Respecte une corticale
- D. Lèse les 2 corticales
- E. N'interrompt aucune corticale

38. La courbure physiologique du rachis dorsal est :

- C. Une cyphose

39. Les tractions suspensions en traumatologie :

- B. Permettent un alignement fracturaire par ligamentotaxis.
- D. Permettent d'obtenir une indolence.

40. le bilan radiologique dans les fractures du rachis cervical supérieure comporte

- A. une radio de face du rachis cervical dégageant les épaules
- B. une radio de $\frac{3}{4}$ droit
- C. une radio de face bouche ouverte
- D. radio de profil
- E. une radio de $\frac{3}{4}$ gauche