

1/ Une fracture du scaphoïde carpien est classée selon SCHERNBERG:

- A/ Le siège du trait de fracture.
- B/ La notion de l'instabilité de la fracture.
- C/ Le risque de nécrose.
- D/ Le risque de déplacement secondaire.
- E/ L'indication thérapeutique.

2/ Chez un adolescent de 15 ans qui présente une déformation du rachis lombaire indiquez les signes qui permettent d'affirmer le diagnostic de scoliose

- A/ Déséquilibre du bassin
- B - Déformation du thorax en entonnoir.
- C/ Gibbosité
- D/ Déviation du rachis lombaire.
- E - Raideur avec rectitude rachidienne

3/ Dans les luxations traumatiques de l'épaule :

- A/ La luxation antéro-interne dans sa variété sous Clavière est la plus fréquente.
- B/ La forme inférieure est rare.
- C/ Peut être bilatérale.
- D/ Son de traitement est toujours chirurgical.
- E/ Répondant toujours à un mécanisme direct.

4/ les fractures complexes sont : (coche réponse Fausse).

- a- association de plusieurs fractures simples ✓
- b- fracture transversale et paroi postérieure (G) ✗
- c- fracture de la colonne antérieure et hémitransverse postérieure
- d- fracture de la paroi postérieure.
- e- fracture des Deux colonnes .

5/ Dans Les fractures du calcaneum :

- A/ La récupération fonctionnelle est lente
- B/ Se compliquent souvent de syndrome d'Algodystrophie
- C/ Le pied plat se voit surtout après une fracture de type 2 de DUPARC
- D/ Les fractures thalamiques sont extra articulaires
- E/ La présence de phlyctènes et d'ecchymoses reflètent toujours la gravité des lésions anatomiques

6/ Dans Les fractures du calcaneum la classification d'UTHEZA :

- A/ Est une classification basée sur les radios face+profil+3/4
- B/ Classification basée sur les radios de 2/4
- C/ Elle a un intérêt surtout diagnostique
- D/ Classification scanographique
- E/ Elle a un intérêt surtout thérapeutique

7/ dans Les fractures des deux os de l'avant bras:

- A/ Le cal vicieux est une complication tardive du traitement orthopédique.
- B/ la fracture de MONTEGGIA est une fracture du radius associée à une luxation de la tête ulnaire.
- C/ le bilan radiologique inclut une radiologie de face et de profil centrées sur la fracture.
- D/ Le traitement des fractures déplacées chez l'adulte est chirurgical par deux plaques croisées.
- E/ l'installation d'une synostose radio ulnaire compromet la Prono-supination, même avec une fracture correctement traitée.

8/ A propos de la pronosupination :

- A/ La pronosupination est la rotation de l'avant-bras autour de son axe longitudinal. ✓
- B/ C'est le radius qui s'enroule autour de l'Ulna.
- C/ Le carré pronateur et le biceps brachial sont des muscles pronateurs.
- D/ Le long supinateur et le court supinateur sont des muscles supinateurs.
- E/ Les muscle pronateurs s'insèrent sur la partie moyenne et distale du radius.

10. Une série limitée de mains sont du type Idoux sont caractérisées :

- A. Une fracture immédiate
- B. Une fracture immédiate par abduction selon DUFARC et ALNOT
- C. Une fracture immédiate par abduction selon DUFARC et ALNOT
- D. Une fracture à une fracture immédiate
- E. Une fracture de MASON

11. La série de traitement d'un scapho des complications graves sont possibles :

- A. La série de la zone des récluseurs
- B. La série de la zone des récluseurs
- C. La série de la zone des récluseurs
- D. La série de la zone des récluseurs
- E. La série de la zone des récluseurs

12. Le mot de scapho se traduit radiologiquement par :

- A. Une zone osseuse totale et large des vertèbres.
- B. Une zone osseuse totale.
- C. Une zone osseuse totale.
- D. Une zone osseuse totale.
- E. Une zone osseuse totale.

13. Les scapho sous scapho d'une scapho distale traités insuffisamment se caractérisent par :

- A. Une zone osseuse totale
- B. Une zone osseuse totale
- C. Une zone osseuse totale
- D. Une zone osseuse totale
- E. Une zone osseuse totale

14. Selon la classification de SEIDMAN :

- A. La scapho est une simple lésion du nerf
- B. La scapho est de mauvais pronostic
- C. La scapho nécessite une réparation microchirurgicale
- D. La scapho est de bon pronostic
- E. La scapho régresse spontanément

15. Le traitement du PHVE par scapho s'oppose au traitement fonctionnel par :

- A. Son caractère conservateur.
- B. La présence de sa stabilisation.
- C. Une correction quantitative de la déformation.
- D. La fréquence de réalisation de la ténotomie du tendon calcaneen.
- E. Son moindre coût.

16. Le traitement chirurgical d'une ostéoarthrite parait :

- A. Une meilleure diffusion d'un traitement antibiotique.
- B. Un drainage de l'abcès sous pression par trépanation corticale.
- C. Une biopsie osseuse et doute diagnostique.
- D. Ils préviennent les fractures pathologiques.
- E. Ils limitent le recours à une contention complémentaire.

17. La fracture du chauffeur est une

- A. Fracture par compression extension
- B. Fracture par compression flexion
- C. Fracture de la zone des récluseurs
- D. Fracture détachement de la styloïde radiale
- E. Est une fracture extra articulaire

18/ Le Plexus Brachial est un :

- A : est un rassemblement des racines C5, C6, C7, C8, T1
- B : est une tresse des rameaux antérieurs des racines C5, C6, C7, C8, T1
- C : Il innerve le membre supérieur et le tronc
- D : il a que des branches terminales
- E : absence constante de la racine C4

19/ LES FRACTURES DE L'EXTREMITÉ INFÉRIEURE DU FÉMUR :

- A sont toutes des fractures articulaires.
- B la fracture type " Hoffa " se fait dans un plan frontal.
- C sont des fractures graves.
- D le genou est composé de pièces osseuses symétriques et congruentes.
- E le traitement orthopédique est souvent indiqué.

20/ DANS LES FRACTURES DES PLATEAUX TIBIAUX :

- A la fracture spinotubérositaire se fait suite à un choc latéral sur le genou
- B. Les fractures bitubérositaires sont secondaires à une compression axiale
- C. Les fractures séparations nécessitent une greffe osseuse.
- D. Leur diagnostic est clinique.
- E. L'agent vulnérant est le condyle fémoral.

21/ Les critères de réduction d'une fracture de l'extrémité inférieure du radius

- A/ La glène radiale regarde en bas et en avant
- B/ l'indice radio cubitale inférieur 02 mm
- C/ l'indice radio cubitale inférieur 03 mm
- D/ la bascule frontale oblique en bas et en dehors
- E/ ou moins trois critères sont absolus

22/ Les complications précoces des fractures du fémur chez l'adulte sont :

- A- Les cals vicieux.
- B- Une ischémie du membre.
- C- Les complications thrombo emboliques.
- D- Le syndrome des loges.
- E- L'état de choc.

23/ une fracture de l'extrémité inférieure de radius chez l'enfant :

- A peut détacher le cartilage de croissance
- B réalise une fracture en motte de beurre
- C peut être sous périostée
- D le traitement peut être orthopédique
- E le traitement est toujours chirurgical

24/ La traduction pratique de l'index radio cubital inférieur :

- A/ le cubitus est plus long que le radius
- B/ le cubitus et le radius ont la même longueur
- C/ le cubitus est plus court que le radius
- D/ correspond à l'épaisseur du ligament triangulaire
- E/ correspond à l'épaisseur du ligament radiolunaire.

25/ la POPB est une paralysie d'origine

- a périphérique
- b ; maladie acquise
- c iatrogène
- d ; centrale
- e ; toujours unilatérale

26/ les fracture articulaires se compliquent souvent :

- a D'arthrose
- b- De pseudarthrose
- c De raideur
- d De cal vicieux
- e- D'œdème

35/ la paroi postérieure est visible sur (coche réponse **Fausse**)

- a- Radiographie Basis Face.
- b- Radiographie % Obourateur.
- c- Radiographie % alaire.
- d- Scanner du bassin.
- e- Radiographie de La banche Face

36/ Dans Les fractures du calcaneum par chute d'un lieu élevé ;

- A L'ouverture cotabée est un élément pronostic important
- B Rechercher systématiquement une fracture de rachis cervical par tassement
- C. Le type 3 associe une fracture enfoncement seulement
- D. Le type 2 associe une fracture séparation enfoncement à 03 fragments
- E. Un angle de Boeller négatif est un signe de tassement du chalamus

37/ Dans les fractures ouvertes ;

- A Le pronostic est dominé par le risque infectieux
- B. Le pronostic est dominé par l'algodystrophie
- C. le traitement orthopédique est le traitement de choix
- D le scanner externe est un moyen d'ostéosynthèse utilisable dans ces fractures
- E. L'ostéosynthèse interne est le traitement de choix

38/ Les impératifs de la prono-supination ;

- A- les courbures de l'elna respectées.
- B- le décalage d'un seul os est tolérable.
- C- intégrité de la membrane interosseuse.
- D- intégrité des articulations radio-ulnaires supérieures et inférieures.
- E- Inégalité de longueur des bras.

39/ Le prélèvement peropératoire d'un panais retrouve préférentiellement un ;

- A. Pseudotubercule.
- B. Streptocoque.
- C. Entérocoque.
- D. Staphylocoque
- E. Aucune réponse n'est juste.

40/ L'abord chirurgical large dans la fracture de l'humérus;

- A- Risque de dévitaliser les fragments osseux
- B- Risque de traumatiser l'artère humérale
- C- Risque de traumatiser le nerf radial
- D- Expose au risque de cal vicieux
- E- Expose au risque de pseudarthrose

1/ Une fracture du scaphoïde carpien est classée selon SCHERNBERG:

A/ Le siège du trait de fracture.

2/ Chez un adolescent de 15 ans qui présente une déformation du rachis lombaire indiquez les signes qui permettent d'affirmer le diagnostic:

A - Déséquilibre du bassin

D - Déviation du rachis lombaire.

3/ Dans les luxations traumatiques de l'épaule:

B/ La forme inférieure est rare

C/ Peut être bilatérale.

4/ les fractures complexes sont: (coche réponse Fausse).

d- fracture de la paroi postérieure.

5/ Dans Les fractures du calcanéum:

A. La récupération fonctionnelle est lente

B. Se compliquent souvent de syndrome d'Algodystrophie

6/ Dans Les fractures du calcanéum la classification d'UTHEZA:

D. Classification scanographique

E. Elle a un intérêt surtout thérapeutique

7/ dans Les fractures des deux os de l'avant bras:

A- le cal vicieux est une complication tardive du traitement orthopédique.

D- Le traitement des fractures déplacées chez l'adulte est chirurgical par deux plaques vissées.

E- l'installation d'une synostose radio ulnaire compromet la Prono-supination, même avec une fracture correctement traitée.

8/ A propos de la pronosupination:

A- La pronosupination est la rotation de l'avant-bras autour de son axe longitudinal.

B- C'est le radius qui s'enroule autour de l'Ulna.

9/ une chute latérale du même côté du pied bloqué peut entraîner:

A- Une fracture unimalléolaire

B- Une fracture bimalléolaire par adduction selon DUPARC et ALNOT

D- L'équivalent d'une fracture bimalléolaire

10/ une fracture à trait transversal de la rotule

E- aucune des réponses n'est juste

11/ En l'absence de traitement d'un panaris, des complications graves sont possibles:

A. Lésion de la gaine des fléchisseurs.

B. Lésions des tendons fléchisseurs.

C. Arthrite de l'inter phalangienne proximale et distale.

D. Amputation du doigt.

12/ Le mal de pott du rachis lombaire se traduit radiologiquement par:

c- Une image en miroir

d- Un tassement cunéiforme antérieur de la vertèbre.

13/ les panaris sous dermiques d'une phalange distale traités insuffisamment ou tardivement pouvant se compliquer:

A. D'ostéite

B. D'arthrite

C. De l'atteinte de la gaine synoviale des fléchisseurs

14/ Selon la classification de SEDDON:

a- La neurapraxie est une simple sidération du nerf

c- Le neurotmesis nécessite une réparation microchirurgicale

15/ Le traitement du PBVE par plâtres successifs s'oppose au traitement fonctionnel par:

C- Une correction séquentielle de la déformation.

D. La fréquence de réalisation de la ténotomie du tendon calcanéen.

E. Son moindre coût.

16/ Le traitement chirurgical du

9/ une chute latérale du même côté du pied bloqué peut entraîner :

- A- Une fracture unimalléolaire
- B- Une fracture bimalléolaire par adduction selon DUPARC et ALNOT
- D- L'équivalent d'une fracture bimalléolaire

10/ une fracture à trait transversal de la rotule

E- aucune des réponses n'est juste

11/ En l'absence de traitement d'un panaris, des complications graves sont possibles :

- A. Lésion de la gaine des fléchisseurs.
- B. Lésions des tendons fléchisseurs.
- C. Arthrite de l'inter phalangienne proximale et distale.
- D. Amputation du doigt.

12/ Le mal de poit du rachis lombaire se traduit radiologiquement par :

- c- Une image en miroir
- d- Un tassement cunéiforme antérieur de la vertèbre.

13/ les panaris sous dermiques d'une phalange distale traités insuffisamment ou tardivement pouvant se compliquer par :

- A. D'ostéite
- B. D'arthrite
- C. De l'atteinte de la gaine synoviale des fléchisseurs

14/ Selon la classification de SEDDON :

- a- La neurapraxie est une simple sidération du nerf
- c- Le neurotmesis nécessite une réparation microchirurgicale

15/ Le traitement du PVVF par plâtres successifs s'oppose au traitement fonctionnel par :

- C- Une correction séquentielle de la déformation.
- D. La fréquence de réalisation de la ténotomie du tendon calcanéen.
- E. Son moindre coût.

16/ Le traitement chirurgical d'une ostéoarthritis permet :

- C- Une biopsie osseuse si doute diagnostique.

17/ la fracture du chauffeur est une

- A/ fracture par compression extension
- D/ fracture détachement de la styloïde radiale

18/ Le Plexus Brachial est un :

B ; est une tresse des rameaux antérieurs des racines C5, C6, C7, C8, T1

19/ LES FRACTURES DE L'EXTRÉMITÉ INFÉRIEURE DU FÉMUR :

- B/ la fracture type " Hoffa " se fait dans un plan frontal.
- C/ sont des fractures graves.

20/ DANS LES FRACTURES DES PLATEAUX TIBIAUX

- B/ Les fractures bitubérositaires sont secondaires à une compression axiale
- E/ L'agent vulnérant est le condyle fémoral.

21/ Les critères de réduction d'une fracture de l'extrémité inférieure du radius

- A/ La glène radiale regarde en bas et en avant
- E/ ou moins trois critères sont absolus

22/ Les complications précoces des fractures du fémur chez l'adulte sont :

- C - Les complications thrombo emboliques.
- E - L'état de choc.

23/ une fracture de l'extrémité inférieure de radius chez l'enfant :

- A/ peut détacher le cartilage de croissance
- B/ réalise une fracture en motte de beurre
- C/ peut être sous périostée
- D/ le traitement peut être orthopédique

24/ La traduction pratique de l'index radio cubital inférieur :

- C/ le cubitus est plus court que le radius
- D/ correspond à l'épaisseur du ligament triangulaire

25/ la POPB est une paralysie d'origine

- a ; périphérique
- c ; intragène

26/ les fracture articulaires se compliquent souvent :

- a- D'arthrose
- c- De raideur
- d- De cal vicieux

27/ Les impératifs de la consolidation osseuse sont :

- b- Les sollicitations mécaniques
- c- Le périoste
- d- L'hématome péri fracturaire

28/ Quelles sont les avantages d'un traitement orthopédique par plâtre ?

- B. Absence d'ouverture du foyer de fracture
- C. Respect de l'hématome fracturaire
- E. Pas d'ablation de matériel d'ostéosynthèse

29/ la prise en charge d'une luxation congénitale de la hanche diagnostiquée à l'âge de 06 mois est faite :

- b-Harnais de PAVLIK
- d-Traction au zénith

30/ lors de la confection d'un plâtre pour une fracture articulaire on doit :

- B. Immobiliser les segments de membres sus et sous-jacents à l'articulation
- C. Respecter les positions de fonction des articulations

31/ Quelles sont les complications précoces (48H) au niveau d'un plâtre circulaire pour fracture diaphysaire fermée d'un r

- A. Syndrome des loges
- B. Phlébite
- C. Embolie graisseuse

32/ L'articulation de l'épaule est :

- A/ Considéré comme étant la plus mobile du corps humain
- C/ De type énarthrose.
- E/ Composée de plus de 3 articulations.

33/ le diagnostic de la luxation congénitale de la hanche à la naissance est permis par :

- A- L'examen clinique
- E- La positivité du signe de BARLOW

34/ les fractures élémentaire ou simple sont : (coche réponse Fausse).

c-fracture en "T"

35/ la paroi postérieure est visible sur: (coche réponse Fausse).

- C-Radiographie ¼ ailaire.

36/ Dans Les fractures du calcanéum par chute d'un lieu élevé:

- A. L'ouverture cutanée est un élément pronostic important
- E. Un angle de Boeller négatif est un signe de tassement du thalamus

37/ Dans les fractures ouvertes :

- A. Le pronostic est dominé par le risque infectieux
- D. le fixateur externe est un moyen d'ostéosynthèse utilisable dans ces fractures

38/ Les impératifs de la prono-supination :

- A- les courbures de l'ulna respectées.
- C- Intégrité de la membrane Interosseuse.
- D- Intégrité des articulations radio-ulnaires supérieure et inférieure.
- E- Inégalité de longueur des Os.

39/ Le prélèvement peropératoire d'un panais retrouve préférentiellement un :

- D. staphylocoque

40/ 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



**Département de Médecine de Constantine-Epreuve
d'ORTHOPEDIE-A5-R2-(théorie+pratique) RE le
21-07-2019**

Date de l'épreuve : 18/07/2019

Page 1

Corrigé Type

Barème par question : 0.500000

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

N°	Rép.
36	AE
37	AD
38	ACDE
39	D
40	ACE