

3<sup>ème</sup> Rot 2013

Université Constantine 3

Faculté de Médecine

Examen Final de Pédiatrie 3<sup>ème</sup> Rotation 2012-2013

Questions Pratiques

1. Un nourrisson de 10 mois, présente depuis l'âge de 6 mois des diarrhées faites de selles molles avec anorexie, apathie et amaigrissement.  
Parmi les examens complémentaires suivants, indiquez celui qui vous paraît le plus utile au diagnostic :

- A. Coproculture et parasitologie des selles  
 B. Electrophorèse des protéines  
 C. Dosage des anticorps antitransglutaminase  
 D. Test de la sueur  
 E. Echographie abdominale

2. Un nourrisson de 1 mois consulte pour des vomissements apparus depuis 15 jours avec stagnation pondérale, le diagnostic le plus probable est :

- A. Reflux gastro-œsophagien  
 B. Sténose du pylore  
 C. Invagination intestinale aigue  
 D. Erreur diététique  
 E. Allergie aux protéines de lait de vache

3. Lors de la prise en charge par le SAMU d'un nourrisson de 12 mois, qui présente une convulsion fébrile, quelle est la mesure médicamenteuse à prendre :

- A. Faire une injection IV de 20 mg/Kg de Phénobarbital  
 B. Faire une perfusion lente de Dihydan (15mg/Kg)  
 C. Faire une injection intra-rectale de 0,5 mg/Kg de Valium  
 D. Faire une perfusion de SGH à 30%  
 E. Faire une injection IV de Dépakine

4. Selon le schéma national de vaccination, un nourrisson de 5 mois correctement vacciné va recevoir :

- A. DTCOQ (3<sup>ème</sup> injection), Hib (3<sup>ème</sup> injection), HVB (3<sup>ème</sup> injection), Polio oral  
 B. DTCOQ (4<sup>ème</sup> injection), Polio oral  
 C. DTCOQ (3<sup>ème</sup> injection), HVB (3<sup>ème</sup> injection)  
 D. L'anti rougeoleux  
 E. Polio oral, Hib (3<sup>ème</sup> injection)

5. Quelles sont en moyenne les normes staturo-pondérales d'un nourrisson de 2 ans:

- A. 75cm- 10 kg
- B. 85cm- 12 kg
- C. 85cm- 13 kg
- D. 95cm- 12 kg
- E. 105cm- 11 kg

6. Un nourrisson de 7 mois est capable de :

- A. S'asseoir sans appui
- B. Se tenir debout avec appui
- C. Marcher à 4 pattes
- D. D'avoir une préhension de pince (pouce-index)
- E. Se retourner à l'appel de son prénom

7. Parmi les propositions suivantes concernant l'ECG chez un nourrisson normal de 2 ans, une proposition est fautive :

- A. Axe de QRS à  $100^\circ$
- B. Indice de Sokolov à 30
- C. Onde T négative en V5 - V6
- D. Onde R exclusive en V1- V2
- E. Onde T positive en V1- V2

8. Lors de la réhydratation orale d'un nourrisson de 2 mois sous allaitement mixte pour diarrhée aigue ayant entraîné une déshydratation minime, doit-on :

- A. Poursuivre l'allaitement au sein
- B. Arrêter le lait artificiel
- C. Prescrire un lait de régime type AL110
- D. Arrêter le lait maternel
- E. Ne rien donner pendant 24H

9. Quelle est la ration lactée quotidienne d'un nourrisson de 4 mois eutrophique :

- A. 250 ml
- B. 500 ml
- C. 750 ml
- D. 900 ml
- E. 1250 ml

10. Un enfant âgé de 4 ans est admis pour pâleur cutaneo-muqueuse, l'examen retrouve une masse abdominale, une exophtalmie avec des ecchymoses périorbitaires, quel est le diagnostic le plus probable:

- A. Lymphome malin non hodgkinien
- B. Néphroblastome
- C. Neuroblastome
- D. Hépatoblastome
- E. Tératome

11. Chez un enfant de 10 ans, diabétique, la cible glycémique à jeun est de :

- A. 0,80 à 1,10g/l
- B. 0,70 à 1g/l
- C. 1g à 1,20g/l
- D. 0,90 à 1,30g/l
- E. 0,80 à 1g/l

12. Un enfant de 12 ans est admis pour poussée de RAA avec cardite sévère, la durée totale du traitement anti-inflammatoire à base de corticoïdes est de :

- A. 9 semaines
- B. 12 semaines
- C. 13 semaines
- D. 14 semaines
- E. 15 semaines

13. Un nourrisson de 7 mois, pesant 9Kg, présente des œdèmes généralisés, des cheveux cassants et une peau sèche, on évoque en 1<sup>er</sup> lieu :

- A. Une insuffisance cardiaque
- B. Une cirrhose
- C. Un Kwashiorkor
- D. Un syndrome néphrotique
- E. Un marasme

14. La radiographie du poignet d'un enfant de 3 ans comporte les points d'ossification suivants sauf un, lequel :

- A. Grand os
- B. Os crochu } 24 mois
- C. Radial inférieur } 17-24 mois
- D. Cubital inférieur
- E. Pyramidal

15. Nouveau-né de 36 h de vie, consulte pour refus de téter, à l'examen il présente un teint grisâtre, un ictère conjonctival avec extrémités froides, T° à 35,4°, FC à 165 P/mn, FR à 60c/mn, le bilan sanguin : FNS : Hb à 12,5g/dl et GB à 3500, groupage Rhésus : O+, la mère A+ avec coombs direct négatif, BRBT à 160 mg/l

La Rx de thorax : opacité pulmonaire droite et ICT à 0,50

Quel est le diagnostic à évoquer chez ce nouveau-né :

- A. Ictère par incompatibilité ABO
- B. Une infection bactérienne
- C. Broncho-pneumopathie virale
- D. Insuffisance cardiaque

16. Vous suivez un nourrisson de 12 mois pour hypothyroïdie congénitale, la surveillance du traitement se fait par dosage de :

- C
- A. GH
  - B. T3 et T4
  - C. TSH
  - D. TRH

17. Nouveau-né de 72 h est admis en urgence pour hématomés, quel est le diagnostic que vous évoquez :

- A
- A. Maladie hémorragique du nouveau-né
  - B. Diverticule de Meckel
  - C. Ulcère gastrique
  - D. Entérocolite nécrosante
  - E. Œsophagite peptique

18. Vous recevez à votre consultation un enfant de 2 ans pour pâleur cutané-muqueuse importante, dans les antécédents, enfant né à terme, vaccinations faites, poly transfusion depuis de l'âge de 6 mois, une sœur suivie pour ictère et splénomégalie. L'examen retrouve une pâleur, un subictère, une déformation cranio-faciale et une splénomégalie, quel est le diagnostic à évoquer :

- C
- A. Kala-azar
  - B. Anémie carencielle
  - C. B thalassémie majeure
  - D. Leucémie myélo-monocytaire chronique
  - E. Aucun de ces diagnostics

19. Pour ce même enfant, et devant ce tableau clinique quels sont les examens à demander en premier lieu :

- D
- 1. L'hémogramme
  - 2. la bilirubinémie
  - 3. Le myélogramme
  - 4. La sérologie leishmanienne
- A. 1, 3    B. 2, 3    C. 3, 4     D. 1, 2    E. 1, 4

20. Un enfant de 11 ans, diabétique depuis l'âge de 7 ans, a sur son cahier seulement 2 glycémies/jour, généralement correctes, vérifiées sur le lecteur, son Hb A1c est à 9%, vous évoquez :

- A
- 1. Une erreur de laboratoire
  - 2. Un dérèglement du lecteur
  - 3. L'existence de possibles glycémies élevées non recherchées
  - 4. Une tricherie du patient lors du report des glycémies
  - 5. L'utilisation d'un 2<sup>ème</sup> lecteur par le patient
- A. 3, 4, 5    B. 1    C. 2    D. 5    E. 4, 5

3<sup>ème</sup> = Rot 2013

Université Constantine 3

Faculté de médecine

Examen final de Pédiatrie : 3<sup>ème</sup> Rotation 2012-2013

Questions Théoriques

1. Au cours d'une staphylococcie pleuro-pulmonaire chez le nourrisson, tous ces éléments sont péjoratifs pour le pronostic sauf un :

- A. Jeune âge  
 B. Traitement tardif  
 C. Bilatéralité des lésions  
 D. Leucocytose supérieure à 15000/mm<sup>3</sup>

2. Parmi les virus suivants, lequel est responsable de la bronchiolite aigue du nourrisson :

- A. Le virus respiratoire syncytial  
 B. Le virus para Influenza I  
 C. Le virus para Influenza II  
 D. L'adénovirus

3. Au cours des pneumopathies bactériennes, on peut rencontrer tous ces signes radiologiques sauf un :

- A. Opacités systématisées  
 B. Epanchements aériques  
 C. Hyperclarté localisée isolée  
 D. Epanchement liquidien

4. Tous les vaccins suivants figurent dans le calendrier vaccinal national sauf un :

- A. L'anticoquelucheux  
 B. L'antirubéolique  
 C. L'antitétanique  
 D. L'anti rougeoleux

5. La pyélonéphrite aigue :

- A. Est une infection touchant la vessie et les uretères  
 B. Implique la réalisation immédiate d'une UIV  
 C. Est à risque de cicatrices rénales, d'HTA et d'IRC  
 D. Se traite toujours par une monothérapie par voie orale

6. Dans le traitement de l'arthrite juvénile idiopathique, les anti-inflammatoires non stéroïdiens sont utilisés :

- A. En 2<sup>ème</sup> ligne après échec du Methotrexate  
 B. Systématiquement en association avec les corticoïdes  
 C. Ne sont pas utilisés  
 D. En première ligne dans toutes les formes d'AJI

7. La thalassémie est une anémie hémolytique constitutionnelle due à :

- A. Une anomalie de la membrane érythrocytaire
- B. Un déficit enzymatique
- C. Un défaut de synthèse des chaînes de globine Alpha et Béta
- D. La production d'une Hémoglobine anormale

8. Parmi les propositions suivantes concernant les courbes de croissance exprimées en percentiles, quelle est la proposition exacte :

- A. Entre P25 et P75 sont compris 10% de la population
- B. Entre P25 et P75 sont compris 50% de la population
- C. Entre P25 et P75 sont compris 60% de la population
- D. Entre P25 et P75 sont compris 80% de la population
- E. Entre P25 et P75 sont compris 95% de la population

9. Toutes les situations suivantes sont une contre indication majeure aux vaccins vivants atténués sauf une :

- A. Déficit immunitaire congénital
- B. La grossesse
- C. Déficit immunitaire acquis
- D. Insuffisance cardiaque

10. A quel âge moyen apparait l'os sésamoïde du pouce :

- A. 9 ans chez la fille et 12 ans chez le garçon
- B. 10 ans chez la fille et 14 ans chez le garçon
- C. 8 ans chez la fille et 12 ans chez le garçon
- ⇒ D. 11 ans chez la fille et 13 ans chez le garçon
- E. 12 ans chez la fille et 14 ans chez le garçon

11. Tous ces éléments sont évocateurs d'un purpura rhumatoïde sauf un :

- ~ A. Purpura pétéchiial en chaussettes
- ~ B. Des arthrites des chevilles
- C. Des complications digestives
- D. Un SN impur
- E. Une thrombopénie

12. Tous ces éléments sont des critères d'impureté dans le syndrome néphrotique sauf un :

- A. L'hématurie macroscopique
- B. HTA durable
- C. L'insuffisance rénale
- D. L'hypo albuminémie < 30
- E. La fraction C3 basse

13. Le diagnostic de la glomérulonéphrite aigue post infectieuse est posé devant tous ces éléments sauf un :

- A. Des œdèmes discrets
- B. Une créatininémie à 20mg/l
- C. La fraction C3 et le CH50 normaux
- D. Une HTA

14. Parmi ces lésions histologiques, laquelle n'est pas retrouvée dans la glomérulonéphrite aiguë post streptococcique :

- A. Les glomérules sont hyper cellulaires
- B. Présence de Humps sur le versant épithélial de la membrane basale
- C. Ces Humps fixent le C3
- D. Des lésions glomérulaires minimales
- E. Multiplication des cellules mésangiales

15. Parmi les cardiopathies congénitales cyanogènes à révélation néonatale, laquelle est la plus fréquemment responsable d'insuffisance cardiaque :

- A. Coarctation de l'aorte
- B. Sténose pulmonaire
- C. Transposition des gros vaisseaux
- D. Tétralogie de Fallot
- E. Hypoplasie du ventricule gauche

16. Chez un enfant en insuffisance cardiaque, l'utilisation des digitaliques est l'indication privilégiée en cas de :

- A. Bradycardie sinusale
- B. Tachycardie ventriculaire
- C. Tachycardie supra ventriculaire
- D. Bloc auriculo ventriculaire
- ~ E. Extrasystoles ventriculaires

17. Parmi les propositions suivantes, se rapportant au développement psychomoteur de l'enfant, laquelle traduit un retard de ce développement :

- A. Tenue de la tête à 2 mois
- B. Marche à 12 mois
- C. Propreté diurne à 24 mois
- D. Absence d'association de 2 mots à 3 ans
- E. Copie du carré à 4 ans

18. Quel symptôme n'est pas observé au cours d'une convulsion néonatale :

- A. Apnée
- B. Cyanose
- C. Raideur de la nuque
- D. Mouvements de mâchonnement
- E. Mouvements de pédalage

\* 19. Selon la nouvelle formule de la composition des solutés de réhydratation orale (SRO), la contenance en chlorure de sodium est de :

- A. 3g/l
- B. 1,5g/l *← KCl, 24g*
- C. 2,6g/l
- D. 2,5g/l *← NaHCO<sub>3</sub> bicarbonate de soude*
- E. 3,5g/l *← chlorure de sodium (NaCl) 20g de glucose*

20. A l'origine de quelles complications, une diarrhée aiguë peut-elle être :

- A. Convulsions

- E
- ~ B. Iléus paralytique
  - C. Collapsus
  - D. A+C exactes
  - E. Toutes ces réponses sont exactes

21. Au cours de la déshydratation aiguë du nourrisson, des complications rénales peuvent survenir sauf une laquelle :

- P
- ~ A. Thrombose des veines rénales
  - ~ B. Une glomérulonéphrite aiguë
  - ~ C. Une tubulopathie aiguë
  - (D) Une nécrose corticale

22. Parmi les signes suivants, lequel n'est pas en faveur d'une déshydratation isotonique :

- C
- A. Pli cutané persistant
  - (B) Globes oculaires excavés
  - C. Convulsions
  - D. Fontanelle antérieure déprimée

23. Chez l'enfant asthmatique, un foyer pulmonaire récidivant est :

- S
- A. Un foyer de condensation
  - (B) Un trouble de la ventilation type atelectasie
  - C. Une image pleurale
  - D. Une hyper clarté pulmonaire

24. Dans la leishmaniose viscérale, on note:

- A
- ~ 1. Une anémie régénérative normo chrome normocytaire
  - ~ 2. Une anémie hypochrome microcytaire
  - ~ 3. Une hypo albuminémie, une hyper protidémie et une hypergammaglobulinémie
  - ~ 4. Une hyper protidémie et une hypogammaglobulinémie
  - ~ 5. Une vitesse de sédimentation normale
- (A) 1, 3    B. 1, 4    (C) 2, 4    D. 1, 3, 5    E. 2, 3, 5

25. Dans une anémie par carence martiale, la transferrine est :

- P
- A. Normale
  - (B) Elevée
  - C. Basse
  - D. N'a pas d'intérêt

26. Parmi les propositions suivantes concernant la croissance staturale de l'enfant, quelle est celle qui est exacte:

- C
- A. La croissance staturale est linéaire de la naissance à la puberté
  - B. La croissance staturale est linéaire de la naissance à l'âge de 10 ans
  - (C) La croissance staturale est linéaire de 4 ans à la puberté
  - D. La vitesse de croissance est stationnaire en début de puberté
  - E. La vitesse de croissance augmente en fin de puberté

27. Quelle est la triade d'éléments diagnostiques de la tuberculose de l'enfant en dehors de l'isolement du BK :

- D
- ~ 1. Test cutané tuberculinique positif
  - 2. Radiographie thoracique anormale
  - 3. Antécédents de contact étroit avec un adulte présentant une tuberculose

4. Radiographie thoracique normale

5. Asthénie, amaigrissement

- A. 1, 3, 5     B. 2, 3, 5     C. 1, 3, 4     D. 1, 2, 3     E. 4, 5

28. L'IDR peut être faussement négative dans les cas suivants :

1. Mauvaise conservation de la tuberculine  
 2. Infection à mycobactérie atypique  
 3. 2 tests faits à 3 semaines d'intervalle  
 4. Test pratiqué moins de 3 mois après le contage  
 5. Age inférieur à 6 mois

- A. 1, 2, 5     B. 1, 4, 5     C. 3, 4, 5     D. 1, 3, 4     E. 2, 3

29. Parmi ces signes, lequel n'appartient pas aux critères majeurs de Jones :

A. Chorée

B. Polyarthrite

C. Cardite

D. Allongement de l'espace PR VS

E. Erythème marginé

30. L'eczéma du nourrisson :

1. Débute souvent avant 2 mois de vie

2. Se localise de manière préférentielle sur les plis et les abords immédiats des orifices naturels

3. Survient sur un terrain atopique

4. Son extension respecte toujours les paupières, le nez et le pourtour de la bouche

- A. 1, 3     B. 3, 4     C. 1, 2, 4     D. 1, 2, 3     E. 2, 3

31. Quelle est la concentration en protéines du lait maternel mature en gr/l:

A. 1,2

B. 3,5

C. 9

D. 12

E. 20

32. Dans la comparaison entre le lait maternel (LM) et le lait vache (LV), une des propositions est fausse, laquelle :

A. Le LM contient plus de caséine que le LV

B. Le LM contient plus de sucre que le LV

C. Le LM contient autant de lipides que le LV

D. Le LM contient moins de sels minéraux que le LV

E. Le LM contient plus d'acide linoléique que le LV

33. Le diabète de type 1 de l'enfant est une maladie :

A. De transmission autosomique récessive

B. Ne comportant pas de sécrétion résiduelle d'insuline

C. Dûe à une résistance à l'insuline

D. Le plus souvent auto-immune

E. Dûe à la présence d'anticorps anti-insuline

34. Dans un diabète de type 1, traité par Basal Bolus, les bolus prandiaux sont calculés selon :

- 1. Les glycémies postprandiales
- 2. La glycémie à jeun
- 3. Le taux d'HbA1C
- 4. La teneur en hydrates de carbone du repas
- 5. les glycémies 2 heures après les repas

(A) 1, 2, 3, 4, 5    B. 1, 2, 4    C. 2, 4, 5    D. 1, 3, 4    (E) 1, 4, 5

35. Lequel des signes cliniques suivants, est une manifestation du rachitisme carentiel :

- A. Macrocéphalie
- B. Retard psychomoteur
- C. Chapelet costal
- D. Hypertonie axiale

36. L'atrésie de l'œsophage est évoquée devant :

- A. Un hydramnios
- B. L'existence de fausses routes
- C. Une détresse respiratoire néonatale
- D. Toutes ces propositions sont justes

37. La transfusion d'un nouveau-né B Rhésus positif, présentant une anémie et dont la mère est B Rhésus négatif se fait avec du :

- A. Sang B négatif
- B. Sang O négatif
- C. Sang B positif
- D. Propositions A et B

38. Le mécanisme physiopathologique de l'encéphalopathie bilirubinémique est basé :

- A. Sur le passage de la bilirubine libre non liée à l'albumine
- B. L'âge gestationnel
- C. L'association d'une infection à l'ictère
- D. Sur toutes ces propositions

39. L'infection bactérienne du nouveau-né est d'autant plus grave qu'il s'agit :

- A. Nouveau-né de gros poids de naissance
- B. Nouveau-né hospitalisé en unités de soins intensifs
- C. Nouveau-né prématuré et ou petit poids de naissance
- D. Propositions B et C exactes
- E. Propositions A et C exactes

40. La présence de germes dans tous les sites suivants signifie une colonisation sauf un :

- A. Liquide gastrique
- B. Nez
- C. Urines
- D. Méconium