# Contrôle d'orl 1ere rotation

### Année universitaire 2014/2015

### Cochez la ou les réponses justes :

ž		le di	agnostic de certitude d'un fibrome naso pharyngien repose sur :
		9.	l'interrogatoire
		b-	La minoscopie antérieure
		C-	La rhinoscopie postérieure
		d-	Le scanner — EP.
	=	(e-)	Langiographie
2	2.	Le d	agnostic de certitude d'une épistaxis bénigne repose sur
		3:	L'interrogatoire -
	_	6	La rhinoscopie antérieure
		Ç-	La rhinoscopie postérieure
		d-	Le bilan radiologique
		e-	Les examens biologiques
3	3-	Pagn	ni les affections suivantes, laquelle (lesquelles) peut (peuvent), être responsable d'une obstruction nasale ;
		W	Un polype de Killian
		(4)	Un cancer du cavum
		6.	Un processus tumoral de l'oreille
		d-	Urr Kyste du sinus maxillaire
		0	Une rhinite allergique
3	4-	Che	z un patient qui présente une obstruction nasale quel examen radiologique nécessaire à demander ?
ĕ	-	- a-	Radiographie Blondeau
1		b-	Echographie cervicale
1		10	TDM -
		d-	Artériographie
		e-	Radiographie Schuller -
	5-	Une	otite moyenne aigue se caractérise par :
		à-	Une otorrhée purulente étide 💪
		b-	Une perforation centrale large
		0	Une surdité de transmission 🕳
		0-	Une surdité de perception
		6-	Une douleur à la pression du tragus
	6-	L'ot	ite externe :
		(2)	Est Fréquente chez les baigneurs
		0	L'otomycose L
		^	est une forme clinique
		0	Peut être provoquée par le port d'une prothèse auditive L
		0	Peut être provoquée par un lavage auriculaire
	_	e-	Le traitement est chirurgical
	7-		vertige positionnel paroxystique positionnel bénin :
		s-	Est bref associé à une otorrhée 🗸
1	8.	6	Est bref associé à une surdité de transmission
		0	Est bref isolé  Dure quelques heures associé à des signes cochléaires
		9	Toujours provoqué par une seule position chez le même malade
	0	(e)	diagnostic le plus probable devant un vertige associé à une surdité de perception rétro-cochléaire unilatérale
	0.		ouphènes unilatérales est :
	1	200	Une labyrinthite toxique
		b-	Une labyrinthite infectieuse
		0	Un neurinome de l'acoustique V
		9	Une sclérose en plaque
		0.	La maladie de Ménière
	Q.	1'0	tite chronique cholestéatomateuse est caractérisée par :
		(3)	La migration du cholestéatome dans l'oreille moyenne
- 1		6	La migration du cholestéatome dans les cellules mastoïdiennes ⊀
	ñ	C.	La migration du cholestéatome dans les fosses nasales 🔏 -
		d	La destruction de la chaine ossiculaire par le cholestéatome
	-	CK	Une perforation atticale 1
	10	V.	traitement de l'otite moyenne cholestéatomateuse
	5/5	0	Repose sur le traitement chirurgical
		b-	Repose sur un traitement médical
		C-	Repose sur un traitement médico-chirurgical

ď-	Est guidé par une TDM des rochers
e-	La technique chirurgicale est fonction des lésions découvertes en per-opératoire
11- Pa	mi les atteintes morphologiques de la corde vocale responsables de la dysphonie ;
(3)	La paralysie récurentielle -
(6)	Le cancer du larynx —
c	La tuberculose laryngée
MA	La laryngocele
8	L'ankylose crico-aryténoidienne
12. 10	
	s étiologies de la dyspnée laryngée chez l'enfant :
- a-	le diastème laryngée
6-	le cancer du larynx
9	l'angiome sous glottique
d.	l'accident vasculaire cérébral
Œ,	le corps étranger
13- de	vant une angine pseudomembraneuse quels sont les diagnostics évoqués
9.	la syphilis
(P)	la mononucléose infectieuse
0	la diphtérie
d-	l'angine herpétique
e-	Pherpangine
14- pa	rmi ces diagnostics quelles sont qui se manifestent par une surdité endocochléaire
a-	le neurinome de l'acoustique
(3)	la maladie de Menière
8	la présbyacousie
d-	l'otite séromuqueuse
20.00	la surdité brusque
15- de	vant une adénopathie cervicale chronique, il faut faire :
3-	une échographie cervicale
b-	une rhinoscopie antérieure
C+	une rhinoscopie postérieure
d-	une laryngoscopie indirecte
(6)	une intradermoréaction à la tuberculine
	cancer du cavum
a	
-	est un cancer qui reste muet pendant plusieurs mois
0	peut se manifester par une surdité de transmission
0	peut se manifester par une surdité de perception
Car	peut se manifester par une otite séro-muqueuse
e-	est traité chirurgicalement
17- le	patient G. F agé de 20 ans, aux antécédents, d'un traumatisme cranien ayant nécessité une hospitalisation
	plongée à l'unité de soins intensifs, consulte aux urgences ORL pour une dyspnée avec dysphonie, quel(s) est
(50	ont) le(s) dgc (s) à évoquer ?
a-	un cancer du larynx 🔨
b-	une sténose sous-glottique
. 8	un angiome sous-glottique 🗻
-R(d-)	une sténose laryngo-trachéale
6.	une laryngite chronique
18- la	paralysie faciale périphérique peut survenir lors :
a-	d'une évolution d'un cancer du larynx <<
1	d'une évolution d'une otite externe nécrosante -
· c	d'une otite séro-muqueuse?
d-	d'une angine
e-	d'un phlegmon péri-amygdalien
	vant un goitre multi nodulaire quels sont les signes de malignité ?
a-	(1997) [1] [2] [2] [3] [3] [3] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4
b-	une dyspnée
-c.	une paralysie récurentielle
-0	des adénopathies cervicales
1000	
9-	une épistaxis
zu- un	nourrisson de 20 mois présente une rhinopharyngite avec l'ébricule suivie par l'apparition d'une dysphonie avec
dy	spnée inspiratoire, quei(s) est (sont) le(s) dgc à évoquer ?
0)	une laryngite sous-glottique
0	une épiglottite 🚅
C-	un corps étranger intra-laryngé
a-	A STANDARD TO THE STANDARD THE
6-	une papillomatose laryngée
21- un	syndrome de pénétration est fait de :

	<b>B</b>	un accès de toux -				
	30	une détresse respiratoire				
	ののは	une cyanose L				
	500	l'association des trois signes				
		une hyper salivation				
nn	6-			4331230100000000000000000000000000000000	S SACCESCAL NO CANADA	SOCIETA DE L'ALCONOMICE
22.		nourrisson de 24 mois en bonne santé apparente, e				nent une ayspnee
	-	c une quinte de toux, puis le nourrisson se calme e	t continu	e a jouer, que s'e	est il passé 7	
(	a-/	le nourrisson à inhalé un corps étranger				
	D-	le nourrisson a ingéré un corps étranger				
	C-	le nourrisson a présenté une rhinite allergique				
	d-	le nourrisson est tombé "				
	e-	le nourrisson a présenté une laryngite aigue				
23.	V70 C	fant B S présente depuis 03 mois une rhinorh	ée unile	tárala fática rá	nidivante anrès	nhisioure traitement
		biotiques, à quoi penser vous ?	ice uma	terale lottoe le	Dulyante apres	plusiculs trancincin
	a	11 D 1800 PRINTED HOLD IN \$100 DECEMBER				
- 5	0	une rhinite infectieuse				
(		un corps étranger des fosses nasales				
	a.	un polype de Killian				
	e.	une atrésie choanale				
24-	la la	aryngoscopie directe :				
	a-	est un examen clinique				
	b-	est un examen radiologique				
	0	se fait sous anesthésie générale				
	60	permet d'effectuer des biopsies				
	(6)	Est un examen endoscopique				
25-	Lini	halation de corps étranger est évoquée devant :				
_	0	Une dyspnée d'installation brutale chez un petit e	nfant			
-	9	Une quinte de toux avec cyanose d'installation or	_	z un enfant		
	3	Une broncho-pneumopathie récidivante chez un r				
7	0		nournsso	MA.		
	Q-	Une dysphonie congénitale   ✓				
20	e-	Une hypersialorrhé avec vomissement ✓				
26-	Let	thmoïdite aigue chez le nourrisson se manifeste par	r			
	a-	Une tuméfaction de l'angle externe de l'œil				
9	2	Une rougeur périorbitaire				
	12	Un écoulement purulent de la fosse nasale homo	latérale			
	(0)	Une exophtalmie				
	e-	Une paralysie faciale périphérique				
27-	Le	cancer du cavum est :				
/	13	Fréquent en Algérie				
	6.	Fréquent aux pays du Maghreb				
	C-	Rare en Algérie				
	d-	Fréquent en Amérique latine				
	e-	Se manifeste toujours par une épistaxis				
28.	7.2	rhinoscopie antérieure permet de voir :				
20	60	L'aspect de la muqueuse nasale				
1	63	[ - [ - [ - [ - [ - [ - [ - [ - [ - [ -				
	0	Une déviation de la cloison nasale				
	6	Une hypertrophie du cornet inférieur				
	d-	Un cancer du cavum				
	e-	Une hypertrophie des végétations adénoides				
29-	Une	e rhinoscopie postérieure peut montrer :				
-2	a-	Une déviation antérieure de la cloison nasale				
	b-	Une hypertrophie du cornet inférieure				
	-6	Un cancer du cavum				
	d.	Un cancer du larynx				
	10)	Une hypertrophie des végétations adénoïdes				
30-	40	otoscopie peut montrer :				
26	(2	Une perforation totale du tympan -				
	(6)	Une sténose du conduit auditif externe				
	0	Une sténose du conduit auditif interne				
	d-					
		Une fistule labyrinthique				
	e-	Une sténose de la trompe d'eustaches				





# Université de Constantine 3

Faculte de Médeeme Pr B. Benamel

# Département de Médecine de Constantine - Epreuve d' ORL - A6 - R1 - \*09/10/14\*F\*

Date de l'épreuve : 06/10/2014

Page 1/1

Corrige Type

-					
Nº					
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26	3	Ī			
2	В				
3	ABE				
4	ACD				
5	C				
6	ABCD				
7	CE				
8	C				
9	ABDE				
10	ABCDE				
11	8CD				
12	ACE				
13	8C				
14	BCE				
15	ABCDE	1			
16	ABD	1			
17	BD	]			
18	8	Ì			
19	ACD				
20	AB	l			
21	ABCD				
22	A				
23	€				
24	CDE				
25	ABC				
26	BCD				
27	AB				
28	ABC				
29	CF				
25 26 27 28 29 30	E B ABE ACD C ABCDE BCD ACE BC BCD ACD BCD ABCDE ABCD ACD ABCD BCD ACD ABCD ACD ACD ACD ACD ACD ACD ACD ACD ACD A				

