

Université Constantine 3
Faculté de médecine de constantine
Département de médecine

Service de médecine du travail

Module de médecine du travail
Période du 21/11/2021 au 09/12/2021
Contrôle des connaissances Dimanche le 12/12/2021

Q1: Parmi les facteurs de risque professionnels suivants, certains sont dits psychosociaux et jouent un rôle important dans la genèse des TMS, lesquels?

1. L'expérience
2. Faible latitude décisionnelle au travail
3. Les gestes répétitifs
4. Insatisfaction au travail
5. Faible soutien au travail

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

Q2: Parmi les professions suivantes, lesquelles présentent un excès de risque de TMS pour l'épaule?

1. Les chirurgiens dentistes
2. Les enseignants
3. Le plâtrier
4. Les agents de sécurité
5. Le peintre

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

Q3: Le conflit sous acromial (épaule) peut être mis en évidence par:

1. Le test de Hawkins
2. Le test de Job
3. Le Test de Neer
4. La flexion contrariée du coude
5. Le test de yocum

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

Q4: Selon la classification du centre international de recherche sur le cancer (CIRC), les agents cancérigènes classés groupe 2A sont des agents:

- A. Cancérigènes certains
- B. Possiblement cancérigènes**
- C. Probablement cancérigènes car les preuves sont suffisantes chez l'animal et insuffisantes chez l'homme
- D. Non classables car manque de données
- E. Probablement cancérigènes car les preuves sont suffisantes chez l'homme et insuffisantes chez l'animal

Q5: Parmi les propositions suivantes concernant les agents dits CMR, lesquelles sont justes?

1. Les agents avec effet CMR avéré sont classés catégorie 1A
2. Les agents avec effet CMR présumé sont classés catégorie 2
3. Les agents avec effet CMR suspecté sont classés catégorie 1B
4. Les agents cancérigènes classés catégorie 1A portent le symbole de danger H350
5. Les agents cancérigènes classés Catégorie 2 portent le symbole de danger H351

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

Q6: Parmi les cancers suivants, lesquels peuvent être déclarés au titre du tableau de maladies professionnelles N° 20 (Arsenic)?

1. Le sarcome osseux
2. L'angiosarcome du foie
3. Le cancer bronchopulmonaire primitif
4. Les syndromes myéloprolifératifs
5. L'épithélioma cutané primitif

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

Q7: A propos du mécanisme physiopathologique de l'Asthme Professionnel, quels sont les réponses exactes ?

1. Les lésions anatomopathologiques sont indissociables de l'asthme extraprofessionnel
2. L'AP présente des particularités par rapport à l'asthme intrinsèque et extrinsèque
3. On observe une prédominance des lymphocytes CD3 et de type Th2
4. L'épaississement de la membrane basale est une spécificité de l'asthme extraprofessionnel
5. Les immunoglobulines (IgE) sont incriminées dans le mécanisme physiopathologique de l'AP secondaire aux agents de haut poids moléculaires

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

Q8: Concernant l'enregistrement du VEMS avant et après le travail. Quels sont les réponses exactes ?

1. C'est un examen clé dans le diagnostic de l'origine professionnelle de l'asthme
2. Pratiqué par le travailleur lui-même
3. Une seule mesure avant et après une journée de travail suffit pour affirmer l'origine professionnelle de l'asthme
4. Les mesures répétées du VEMS tout le long d'une journée de travail sont plus sensibles pour la détection de l'AP
5. L'enregistrement du VEMS est supervisé par un technicien

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

Q9: Le syndrome de l'irritation bronchique(SIB) est une forme d'AP. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) ?

1. Il s'agit d'une forme d'asthme aggravé par le travail
2. Il est secondaire à l'inhalation d'une substance aux propriétés irritantes à forte concentration
3. Ne survient que chez les travailleurs présentant une (HBRN)
4. C'est une forme d'asthme qui ne se voit qu'en milieu professionnel
5. Survient suite à un accident inhalatoire unique

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

Q10: « elle rend compte de l'effet global des rayonnements ionisants(RI) sur l'organisme et résulte d'une modélisation du risque »: il s'agit de quel type de grandeur utilisée en radioprotection ?

- A. De la dose absorbée
- B. Du débit de dose
- C. De la dose efficace**
- D. De la dose équivalente
- E. De la période radioactive

Q11: La contamination est un mode d'exposition de l'organisme aux RI .Donnez les réponses exactes concernant ce type d'exposition ?

1. Elle diminue suivant deux voies
2. Elle peut être globale ou partielle
3. Elle peut être externe par contact cutané
4. Il s'agit d'une exposition externe
5. Elle est possible par inhalation ou ingestion

A(2,3,5)

B(1,3,4)

C(2,3,4)

D(4,5)

☒ E(1,3,5)

Q12: Parmi les différents types de cellules suivantes, lesquelles sont radiosensibles ?

1. Les cellules bien différenciées
2. Les cellules souches
3. Les cellules indifférenciées
4. Les cellules qui se divisent moins souvent et moins longtemps
5. Les cellules malignes

☒ A(2,3,5)

B(1,2,3,4,5)

C(1,5)

D(2,4,5)

E(1,4)

Q13: Quelles sont les obligations des fournisseurs de produits chimiques vis-à-vis des utilisateurs ?

- A. Ils sont exemptés de toute obligation sous couvert du secret industriel ;
- B. Ils doivent seulement étiqueter leurs produits classés dangereux ;
- ☒ C. Ils doivent transmettre aux utilisateurs les FDS (Fiches de sécurité) des produits dangereux mentionnant les effets dangereux possibles ;
- D. Ils doivent indemniser les travailleurs en cas de maladie professionnelle ;
- E. Ils doivent assurer eux même le transport des produits dangereux.

Q14: Le risque chimique existe :

- A- Uniquement chez les personnes particulièrement sensibles ;
- B- Uniquement lorsqu'un produit dangereux dégage une forte odeur ;
- ☒ C- Uniquement quand quelqu'un se trouve exposé à un agent chimique dangereux ;
- D- Uniquement chez les travailleurs présentant une pathologie chronique,
- E- Uniquement en cas de fuite accidentelle de produits chimiques dangereux.

Q15: Le diagnostic d'une intoxication chronique probable au plomb repose entre autres sur La mise en évidence:

- 1- d'une diminution de la vitesse de conduction de l'influx nerveux dans les nerfs moteurs périphériques à l'EMG.
- 2- du liserai de Burton avec douleur gingivale et hyper-salivation.
- 3- D'une anémie avec HGB et HTA.
- 4- d'une asthénie avec troubles du comportement.
- 5- d'un méga colon transitoire avec des niveaux hydro-aériques à l'ASP.

A(1, 2, 4)

☒ B(1, 3, 4)

C(1, 3, 4, 5)

D(1, 4, 5)

E(2, 3, 5)

Q16: Que signifie le mot danger :

- A. La cause d'un événement grave ;
- B. La conséquence d'un événement grave ;
- ☒ C. Le risque qu'un événement grave survienne ;
- D. La probabilité qu'un événement grave survienne ;
- E. Un signal pour arrêter toute activité professionnelle.

A/C

Q17: En cas d'accident du travail, le certificat médical de prolongation doit préciser :

1. Le nom et prénom du médecin expert.
2. La date et l'heure de la constatation des lésions
3. La nature exacte des lésions
4. La date de la reprise du travail
5. Le taux de l'incapacité physiologique partielle

☒ A(1, 3)

B(2, 3)

C(2, 4)

☒ D(1, 2, 4)

E(2, 3, 4, 5)

Q18: La polynévrite saturnine :

- ☒ A Est une paralysie pseudo-radiale
- B. Est une polynévrite motrice ascendante.
- C. Est une polynévrite sensitivomotrice bilatérale, qui touche en premier le 1^{er}, 3^{ème}, et 5^{ème} doigt et qui évolue vers la paralysie progresse à la main qui prend un angle droit.
- D. Elle répond très vite à une corticothérapie à raison de 4 mg/ Jour pendant 2 semaines.
- E. Elle touche également les travailleurs exposés au Zinc pendant une durée supérieure à 5 ans.

Q19: Dans le cadre de l'accident du travail, Le Certificat Médical initial doit :

- ☒ ① Etre établi en 2 exemplaires
- ☒ ② Décrire le siège des lésions, leur nature et le pronostic
3. Durée De l'invalidité
4. Fixer le taux d'IPP
5. La date de la reprise du travail

A(1, 4)

B(2, 3)

C(1, 4, 5)

☒ D(1, 2)

E(1, 2, 4)

Q20: L'examen médical d'embauche à pour objectif :

- A. De s'assurer que les travailleurs occupent des postes qui conviennent à leurs aptitudes professionnelles.
- ☒ B. De s'assurer que les travailleurs sont médicalement aptes aux postes de travail proposés.
- C. De s'assurer que les exigences du poste de travail sont incompatibles avec le profil de santé des nouvelles recrues.
- D. De pratiquer un bilan biologique et radiologique afin de diagnostiquer précocement les maladies professionnelles.
- E? D'éviter aux sujets présentant des comorbidités d'occuper des postes de travail dangereux pour les autres.

Q21: Mr B.M, âgé de 50 ans, peintre de profession, consulte son médecin du travail pour une douleur à l'épaule droite apparue depuis quelques jours. Le sujet est diabétique depuis cinq ans, non fumeur. Parmi les épreuves cliniques suivantes, laquelle a permis au médecin du travail de mettre en évidence une atteinte du muscle sous scapulaire?

- A. Abduction contrariée de l'articulation scapulohumérale
- B. Abduction avec rotation externe de l'articulation scapulohumérale (élévation active)
- C. Flexion contrariée du coude
- ☒ D. Rotation interne contrariée de l'articulation scapulohumérale
- E. Rotation externe contrariée de l'articulation scapulohumérale

Q22: Lépicondylite latérale peut être mise en évidence par une des manœuvres cliniques suivantes, laquelle?

- ☒ A Extension contrariée du poignet avec apparition d'une douleur localisée à l'épicondyle
- B. Flexion contrariée du coude
- C. Flexion contrariée du poignet avec apparition d'une douleur à l'épicondyle médial
- D. Flexion contrariée du poignet avec apparition d'une douleur à la face ventrale du poignet et de l'avant-bras
- E. Extension contrariée du poignet avec apparition d'une douleur à la face dorsale du poignet et de l'avant-bras

Q23: Dans le cadre de la surveillance des travailleurs exposés aux RI: quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s) concernant le dossier médical spécial ?

1. Doit comporter une fiche de poste de travail
2. Il est tenu aussi bien pour les travailleurs de la catégorie A que B
3. Tenu uniquement par le médecin du travail
4. Comporte les dates et les résultats des examens pratiqués
5. Réservé au personnel exposé au risque de contamination

A(2,4)

B (2, 3,4)

C(2,3)

☒ D(1,4)

E(5)

Q24: Un technicien en radiodiagnostic, âgé de 32 ans, affecté au scanner, présente suite à une infection par la COVID 19 une neutropénie persistante à la formule de numération sanguine. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) conduite(s) pratique(s) exacte(s) ?

1. Ecarter définitivement le travailleur de la zone A
2. Ecarter temporairement le travailleur de la zone A et surveiller la formule sanguine
3. Aucune mesure préventive n'est nécessaire
4. Une éviction temporaire et contrôle des résultats dosimétriques
5. Ecarter de la zone A et déclarer en maladie professionnelle

☒ A(2,4)

B(3)

C(1)

D(5)

E (1,5)

Q25: Une infirmière victime d'un accident avec exposition au sang se présente à la consultation et dit qu'elle s'est piquée le pouce droit avec une aiguille creuse de gros calibre contaminée par le sang d'un malade seropositif pour l'hépatite virale B. Parmi les serologies suivantes, laquelle présente un haut risque d'attraper l'HVB par la patiente?

- A. AgHBS positif seul
- ☒ B. Ag HBS positif et Ag Hbe positif
- C. AgHBS positif et AgHbe négatif
- D. AgHBS positif et Ac antiHbe positifs
- E. AgHBS négatif et Ac antiHBS positifs

Q26: Les Propositions suivantes à propos des TMS mis en évidence selon le protocole SALTSA sont justes sauf une, laquelle?

- ☒ A. TMS spécifiques et TMS non spécifiques
- B. TMS Latents: Si présence des plaintes seulement sans les critères temporels
- C. TMS symptomatiques: si présence de plaintes au moins 4 jours pendant au moins une semaine au cours des 12 derniers mois
- D. TMS symptomatiques: si présence des plaintes au moins 4 jours au cours des 7 derniers jours et les manœuvres cliniques actuelles sont positives
- E. TMS avérés si présence des plaintes actuellement et les manœuvres cliniques sont positives

D

Q27: Les propositions suivantes à propos du syndrome du canal carpien sont exactes sauf une, laquelle?

- A. La percussion antérieure du canal carpien provoque des paresthésies dans les trois premiers doigts
- B. Peut être associé à une tendinite des extenseurs des doigts
- ☒ C. Peut être associé à une tendinite des flexisseurs des doigts
- D. L'atteinte est purement neurologique
- E. Présence des signes sensitifs (dysesthésies nocturne puis paresthésies douloureuses) dans le territoire du nerf médian

B

Q28: Lors d'un accident avec exposition au sang d'un malade séropositif pour l'HVC, lesquelles des circonstances de survenue suivantes sont considérées à faible risque de contamination?

1. Manipulation des urines dans le laboratoire.
2. Une plaie profonde.
3. Une projection du liquide biologique sur le visage.
4. Une éclaboussure.
5. Une piqûre par une aiguille de gros calibre.

A(1, 2, 5)

B(2, 5)

☒ C(1, 3, 4)

D(1, 3, 5)

E(2, 3, 5)

Q29: Mr M.S âgé de 47 ans, infirmier au niveau du service de rhumatologie s'est présenté pour la vaccination contre l'hépatite virale B. Dix minutes après l'acte vaccinal, le patient a présenté un malaise avec tremblement, vertige, pâleur, dysarthrie, tachycardie et une faiblesse générale. Le médecin, après avoir effectué toutes les mesures d'urgence qui s'imposent a conclu qu'il s'agissait d'un choc vagal, mais avant de lui délivrer sa carte de vaccination, il s'est posé certaines questions concernant les rappels de vaccination :

- ☒ A. Le patient peut faire son rappel dans un mois sans aucun danger ;
- B. L'injection d'une nouvelle dose de vaccin peut mettre sa vie en danger ;
- C. La survenue d'un épisode similaire peut lui être fatale ;
- D. Le rappel cette fois-ci devra être fait dans un service de réanimation médicale ;
- E. Prescrire des antihistaminiques pendant 3 à 5 jours puis vacciner.

Q30: Affecté au service de gastroentérologie, Mr M.S revient neuf mois plus tard pour recevoir ses doses de rappels et ce en raison du risque élevé de contamination par le virus de l'hépatite virale au niveau de son nouveau service. Sachant que le schéma vaccinal contre l'HVB comporte deux injections à un mois d'intervalle suivies d'un rappel au bout de six mois à une année, donc doit-on:

- A. Reprendre la vaccination dès le début ;
- ☒ B. Poursuivre la vaccination comme s'il n'y a pas eu de retard ;
- C. Poursuivre la vaccination et prévoir l'administration de doses supplémentaires en raison de l'importance du risque encouru ;
- D. Éviter toute vaccination en raison du premier accident ;
- E. Éviter toute vaccination en raison du premier accident et l'affecter dans un autre service où le risque d'hépatite est moins important.

Date de l'épreuve : 12/12/2021

Corrigé Type

10 question(s) retirée(s) - Barème par question : 1.00000000 (au lieu de 0.67)

N°	Rép./Alternatives 1&2		
1	D		
2	A		
3	C		
4	C		
5	D		
6	C		
7	A		
8	C		
9	D		
10	C		
11	E		
12	A		
13	C		
14	C		
15	B		
16	A	C	D
17	B		
18	A		
19	D		
20	B		
21	X		
22	X		
23	X		
24	X		
25	X		
26	X		
27	X		
28	X		
29	X		
30	X		

C.H.U. Constantine
 DR. M. L. KHALDI
 MAITRE ASSISTANT
 MEDECINE DE TRAVAIL

Q1: Parmi les facteurs de risque professionnels suivants, certains sont dits psychosociaux et jouent un rôle important dans la genèse des TMS, lesquels?

1. L'expérience
2. Faible latitude décisionnelle au travail
3. Les gestes répétitifs
4. Insatisfaction au travail
5. Faible soutien au travail

A(1, 4, 5)

B(1, 2, 3)

C(2, 3, 5)

D(2, 4, 5)

E(1, 2, 4, 5)

Q2: Parmi les professions suivantes, lesquelles présentent un excès de risque de TMS pour l'épaule?

1. Les chirurgiens dentistes
2. Les enseignants
3. Le plâtrier
4. Les agents de sécurité
5. Le peintre

A(1, 3, 5)

B(2, 3, 5)

C(1, 4, 5)

D(2, 3, 4)

E(1, 2, 3, 4, 5)

Q3: Le conflit sous acromial (épaule) peut être mis en évidence par:

1. Le test de Hawkins
2. Le test de Job
3. Le Test de Neer
4. La flexion contrariée du coude
5. Le test de yocum

A(1, 2, 3)

B(2, 3, 5)

C(1, 3, 5)

D(2, 4, 5)

E(1, 2, 4, 5)

Q4: Selon la classification du centre international de recherche sur le cancer (CIRC), les agents cancérogènes classés groupe 2A sont des agents:

- A. Cancérogènes certains
- B. Possiblement cancérogènes
- C. Probablement cancérogènes car les preuves sont suffisantes chez l'animal et insuffisantes chez l'homme
- D. Non classables car manque de données
- E. Probablement cancérogènes car les preuves sont suffisantes chez l'homme et insuffisantes chez l'animal

Q5: Parmi les propositions suivantes concernant les agents dits CMR, lesquelles sont justes?

1. Les agents avec effet CMR avéré sont classés catégorie 1A
2. Les agents avec effet CMR présumé sont classés catégorie 2
3. Les agents avec effet CMR suspecté sont classés catégorie 1B
4. Les agents cancérogènes classés catégorie 1A portent le symbole de danger H350
5. Les agents cancérogènes classés catégorie 2 portent le symbole de danger H351

A(1, 2, 4)

B(1, 3, 5)

C(1, 2, 3)

D(1, 4, 5)

E(1, 3, 4)

Q6: Parmi les cancers suivants, lesquels peuvent être déclarés au titre du tableau de maladies professionnelles N° 30 (Arsenic)?

1. Le sarcome osseux
2. L'angiosarcome du foie
3. Le cancer bronchopulmonaire primitif
4. Les syndromes myéloprolifératifs
5. L'épithélioma cutané primitif

A(1, 3, 5)

B(2, 3, 4)

C(2, 3, 5)

D(1, 2, 3)

E(1, 2, 3, 4, 5)

Q7: A propos du mécanisme physiopathologique de l'Asthme Professionnel, quels sont les réponses exactes ?

1. Les lésions anatomopathologiques sont indissociables de l'asthme extraprofessionnel
2. L'AP présente des particularités par rapport à l'asthme intrinsèque et extrinsèque
3. On observe une prédominance des lymphocytes CD3 et de type Th2
4. L'épaississement de la membrane basale est une spécificité de l'asthme extraprofessionnel
5. Les immunoglobulines (IgE) sont incriminées dans le mécanisme physiopathologique de l'AP secondaire aux agents de haut poids moléculaires

A(1, 3, 5)

B(1, 4)

C(2, 3, 5)

D(1, 3, 4, 5)

E(2, 4)

Q8: Concernant l'enregistrement du VEMS avant et après le travail. Quels sont les réponses exactes ?

1. C'est un examen clé dans le diagnostic de l'origine professionnelle de l'asthme
2. Pratique par le travailleur lui-même
3. Une seule mesure avant et après une journée de travail suffit pour affirmer l'origine professionnelle de l'asthme
4. Les mesures répétées du VEMS tout le long d'une journée de travail sont plus sensibles pour la détection de l'AP
5. L'enregistrement du VEMS est supervisé par un technicien

A(1, 2, 5)

B(1, 2, 3, 4)

C(4, 5)

D(2, 4, 5)

E(1, 2, 5)

Q9: Le syndrome de l'irritation bronchique(SIB) est une forme d'AP. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) ?

1. Il s'agit d'une forme d'asthme aggravé par le travail
2. Il est secondaire à l'inhalation d'une substance aux propriétés irritantes à forte concentration
3. Ne survient que chez les travailleurs présentant une HSDH
4. C'est une forme d'asthme qui ne se voit qu'en milieu professionnel
5. Survient suite à un accident inhalatoire unique

A(1)

B(3, 4, 5)

C(1, 2, 4)

D(2, 5)

E(1, 2, 3)

Q10: « elle rend compte de l'effet global des rayonnements ionisants(RI) sur l'organisme et résulte d'une modélisation du risque »: il s'agit de quel type de grandeur utilisée en radioprotection ?

- A. De la dose absorbée
- B. Du débit de dose
- C. De la dose efficace
- D. De la dose équivalente
- E. De la période radioactive

Q11: La contamination est un mode d'exposition de l'organisme aux R. Donnez les réponses exactes concernant ce type d'exposition ?

1. Elle diminue suivant deux voies
2. Elle peut être globale ou partielle
3. Elle peut être externe par contact cutané
4. Il s'agit d'une exposition externe
5. Elle est possible par inhalation ou ingestion

A(2,3,5)

B(1,3,4)

C(2,3,4)

D(4,5)

E(1,5)

Q12: Parmi les différents types de cellules suivantes, lesquelles sont radiosensibles ?

1. Les cellules bien différenciées
2. Les cellules vouches
3. Les cellules indifférenciées
4. Les cellules qui se divisent moins souvent et moins longtemps
5. Les cellules malignes

A(2,3,5)

B(1,2,3,4,5)

C(1,5)

D(2,4,5)

E(1,4)

Q13: Quelles sont les obligations des fournisseurs de produits chimiques vis-à-vis des utilisateurs ?

- A. Ils sont exemptés de toute obligation sous couvert du secret industriel ;
- B. Ils doivent seulement étiqueter leurs produits classés dangereux ;
- C. Ils doivent transmettre aux utilisateurs les FDS (Fiches de sécurité des produits dangereux mentionnant les effets dangereux possibles ;
- D. Ils doivent indemniser les travailleurs en cas de maladie professionnelle ;
- E. Ils doivent assurer eux même le transport des produits dangereux ;

Q14: Le risque chimique existe :

- A. Uniquement chez les personnes particulièrement sensibles ;
- B. Uniquement lorsqu'un produit dangereux dégage une forte odeur ;
- C. Uniquement quand quelqu'un se trouve exposé à un agent chimique dangereux ;
- D. Uniquement chez les travailleurs présentant une pathologie chronique ;
- E. Uniquement en cas de fuite accidentelle de produits chimiques dangereux ;

Q15: Le diagnostic d'une intoxication chronique probable au plomb repose entre autres sur la mise en évidence:

- 1- d'une diminution de la vitesse de conduction de l'afflux nerveux dans les nerfs moteurs périphériques à l'EMG.
- 2- du signe de Burton avec douleur gingivale et hyper-salivation.
- 3- D'une anémie avec HGB et HTA.
- 4- d'une asthénie avec troubles du comportement.
- 5- d'un méga colon transitoire avec des niveaux hydro-aériques à l'ASP.

A(1,2,4)

B(1,3,4)

C(1,3,4,5)

D(1,4,5)

E(2,3,5)

Q16: Que signifie le mot danger :

- A. La cause d'un événement grave ;
- B. La conséquence d'un événement grave ;
- C. Le risque qu'un événement grave survienne ;
- D. La probabilité qu'un événement grave survienne ;
- E. Un signal pour arrêter toute activité professionnelle ;

16 → C

CAPC CHIMIE
Dr. M. LUTOMA
15/05/2024

Q17: En cas d'accident du travail, le certificat médical de prolongation doit préciser :

1. Le nom et prénom du médecin expert.
2. La date et l'heure de la constatation des lésions
3. La nature exacte des lésions
4. La date de la reprise du travail
5. Le taux de l'incapacité physiologique partielle

A(1, 3)

B(2, 3)

C(2, 4)

D(1, 2, 4)

E(2, 3, 4, 5)

Q18: La polynévrite saturnine :

- A. Est une paralysie pseudo-radiale
- B. Est une polynévrite motrice ascendante.
- C. Est une polynévrite sensitivomotrice bilatérale, qui touche en premier le 1^{er}, 3^{ème} et 5^{ème} doigt et qui évolue vers la paralysie progresse à la main qui prend un angle droit.
- D. Elle répond très vite à une corticothérapie à raison de 4 mg/ jour pendant 2 semaines.
- E. Elle touche également les travailleurs exposés au Zinc pendant une durée supérieure à 5 ans.

Q19: Dans le cadre de l'accident du travail, Le Certificat Médical initial doit :

1. Etre établi en 2 exemplaires
2. Décrire le siège des lésions, leur nature et le pronostic
3. Durée De l'invalidité
4. Fixer le taux d'IPP
5. La date de la reprise du travail

A(1, 4)

B(2, 3)

C(1, 4, 5)

D(1, 2)

E(1, 2, 4)

Q20: L'examen médical d'embauche à pour objectif :

- A. De s'assurer que les travailleurs occupent des postes qui conviennent à leurs aptitudes professionnelles.
- B. De s'assurer que les travailleurs sont médicalement aptes aux postes de travail proposés.
- C. De s'assurer que les exigences du poste de travail sont incompatibles avec le profil de santé des nouvelles recrues.
- D. De pratiquer un bilan biologique et radiologique afin de diagnostiquer précocement les maladies professionnelles.
- E? D'éviter aux sujets présentant des comorbidités d'occuper des postes de travail dangereux pour les autres.

Q21: Mr B.M, âgé de 50 ans, peintre de profession, consulte son médecin du travail pour une douleur à l'épaule droite apparue depuis quelques jours. Le sujet est diabétique depuis cinq ans, non fumeur. Parmi les épreuves cliniques suivantes, laquelle a permis au médecin du travail de mettre en évidence une atteinte du muscle sous scapulaire?

- A. Abduction contrariée de l'articulation scapulohumérale
- B. Abduction avec rotation externe de l'articulation scapulohumérale (élévation active)
- C. Flexion contrariée du coude
- D. Rotation interne contrariée de l'articulation scapulohumérale
- E. Rotation externe contrariée de l'articulation scapulohumérale

Q22: L'épicondylite latérale peut être mise en évidence par une des manœuvres cliniques suivantes, laquelle?

- A. Extension contrariée du poignet avec apparition d'une douleur localisée à l'épicondyle
- B. Flexion contrariée du coude
- C. Flexion contrariée du poignet avec apparition d'une douleur à l'épicondyle médial
- D. Flexion contrariée du poignet avec apparition d'une douleur à la face ventrale du poignet et de l'avant-bras
- E. Extension contrariée du poignet avec apparition d'une douleur à la face dorsale du poignet et de l'avant-bras

Q23: Dans le cadre de la surveillance des travailleurs exposés aux RI: quelle(s) est (sont) la (les) bonne(s) réponse(s) concernant le dossier médical spécial ?

1. Doit comporter une fiche de poste de travail
2. Il est tenu aussi bien pour les travailleurs de la catégorie A que B
3. Tenu uniquement par le médecin du travail
4. Comporte les dates et les résultats des examens pratiqués
5. Réservé au personnel exposé au risque de contamination

A(2,4)

B(2, 3,4)

C(2,3)

D(1,4)

E(3)

Q24: Un technicien en radiodiagnostic, âgé de 32 ans, affecté au scanner, présente suite à une infection par la COVID 19 une neutropénie persistante à la formule de numération sanguine. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) conduite(s) pratique(s) exacte(s) ?

1. Ecarter définitivement le travailleur de la zone A
2. Ecarter temporairement le travailleur de la zone A et surveiller la formule sanguine
3. Aucune mesure préventive n'est nécessaire
4. Une éviction temporaire et contrôle des résultats dosimétriques
5. Ecarter de la zone A et déclarer en maladie professionnelle

A(2,4)

B(3)

C(1)

D(5)

E(1,5)

Q25: Une infirmière victime d'un accident avec exposition au sang se présente à la consultation et dit qu'elle s'est piquée le pouce droit avec une aiguille creuse de gros calibre contaminée par le sang d'un malade seropositif pour l'hépatite virale B. Parmi les sérologies suivantes, laquelle présente un haut risque d'attraper l'HBV par la patiente?

- A. AgHBs positif seul
- B. AgHBs positif et AgHbe positif
- C. AgHBs positif et AgHbe négatif
- D. AgHBs positif et Ac antiHbe positif
- E. AgHBs négatif et Ac antiHBs positif

Q26: Les Propositions suivantes à propos des TMS mis en évidence selon le protocole SALTSA sont justes sauf une, laquelle?

- A. TMS spécifiques et TMS non spécifiques
- B. TMS Latents: Si présence des plaintes seulement sans les critères temporels
- C. TMS symptomatiques: si présence de plaintes au moins 4 jours pendant au moins une semaine au cours des 12 derniers mois
- D. TMS symptomatiques: si présence des plaintes au moins 4 jours au cours des 7 derniers jours et les manœuvres cliniques actuelles sont positives
- E. TMS avérés si présence des plaintes actuellement et les manœuvres cliniques sont positives

Q27: Les propositions suivantes à propos du syndrome du canal carpien sont exactes sauf une, laquelle?

- A. La percussion antérieure du canal carpien provoque des paresthésies dans les trois premiers doigts
- B. Peut être associé à une tendinite des extenseurs des doigts
- C. Peut être associé à une tendinite des flexeurs des doigts
- D. L'athétose est purement neurologique
- E. Présence des signes sensoriels (dyesthésies nocturnes puis paresthésies douloureuses) dans le territoire du nerf médian

Q28: Lors d'un accident avec exposition au sang d'un malade séropositif pour l'HVC, lesquelles des circonstances de survenue suivantes sont considérées à faible risque de contamination?

1. Manipulation des urines dans le laboratoire.
2. Une plaie profonde.
3. Une projection du liquide biologique sur le visage.
4. Une éclaboussure.
5. Une piqûre par une aiguille de gros calibre.

A(1, 2, 5)

B(2, 5)

C(1, 3, 4)

D(1, 3, 5)

E(2, 3, 5)

Q29: Mr M.S âgé de 47 ans, infirmier au niveau du service de rhumatologie s'est présenté pour la vaccination contre l'hépatite virale B. Dix minutes après l'acte vaccinal, le patient a présenté un malaise avec tremblement, vertige, pâleur, dysarthrie, tachycardie et une faiblesse générale. Le médecin, après avoir effectué toutes les mesures d'urgence qui s'imposent a conclu qu'il s'agissait d'un choc vagal, mais avant de lui délivrer sa carte de vaccination, il s'est posé certaines questions concernant les rappels de vaccination :

- A. Le patient peut faire son rappel dans un mois sans aucun danger.
- B. L'injection d'une nouvelle dose de vaccin peut mettre sa vie en danger.
- C. La survenue d'un épisode similaire peut lui être fatale.
- D. Le rappel cette fois-ci devra être fait dans un service de réanimation médicale.
- E. Prescrire des antihistaminiques pendant 3 à 5 jours puis vacciner.

Q30: Affecté au service de gastroentérologie, Mr M.S revient neuf mois plus tard pour recevoir ses doses de rappels et ce en raison du risque élevé de contamination par le virus de l'hépatite virale au niveau de son nouveau service. Sachant que le schéma vaccinal contre l'HVB comporte deux injections à un mois d'intervalle suivies d'un rappel au bout de six mois à une année, donc doit-on:

- A. Reprendre la vaccination dès le début.
- B. Poursuivre la vaccination comme s'il n'y a pas eu de retard.
- C. Poursuivre la vaccination et prévoir l'administration de doses supplémentaires en l'absence de l'importance du risque encouru.
- D. Eviter toute vaccination en raison du premier accident.
- E. Eviter toute vaccination en raison du premier accident et l'affecter dans un autre service où le risque d'hépatite est moins important.