

**MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE
UNIVERSITE D'ALGER**

**Faculté de Médecine D'Alger
Département de Médecine**

**CONCOURS D'ACCES AU RESIDANAT
SESSION OCTOBRE 2011**

EPREUVE « PATHOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE »

*Ce document comporte 17 pages et 100 questions
VERIFIEZ LE !*

Manar 2012

1- Le diagnostic d'intolérance au glucose se définit par :

- A. Glycémies à jeun (GAJ) > 1g/l et < 1,26 g/l
- B. GAJ > 1g/l et < 1,40 g
- C. Glycémie à 2 heures après HGPO (Hyperglycémie provoquée par voie orale) > 1,40 g/l et < 2 g/l
- D. GAJ > 1,26 g/l et < 2g /l à 2 heures après HGPO
- E. GAJ normale et glycémie à 2 heures après HGPO > 2 g/l

Cochez la réponse juste

2- La neuropathie autonome chez le diabétique peut associer toutes ces manifestations sauf une. Laquelle ?

- A. Diarrhée motrice
- B. Ejaculation rétrograde
- C. Hypotension orthostatique
- D. Paralysie oculomotrice
- E. Tachycardie

Cochez la réponse juste

3- La Metformine :

- 1. Diminue la production hépatique de glucose
- 2. Augmente la sécrétion d'insuline
- 3. Réduit la stéatose hépatique
- 4. Peut être associée avec l'insulinothérapie
- 5. Peut être prescrite dans le syndrome des ovaires polykystiques.

A- 1.2.3 B- 1.4.5 C- 1.2.3.4.5 D- 2.3.4.5 E- 1.3.4.5

Cochez la réponse juste

4- La complication foeto-maternelle la plus fréquemment observée au cours de l'évolution du diabète gestationnel est :

- A. Eclampsie
- B. Malformations fœtales
- C. Mort in utero
- D. Macrosomie
- E. Coma hyperosmolaire

Cochez la réponse juste

5- Le bilan périodique annuel chez le diabétique de type 2 comporte tous ces paramètres sauf un :

- A. Dosage des troponines
- B. Fond d'œil et tonus oculaire
- C. Microalbuminurie
- D. ECG
- E. Bilan lipidique

Cochez la réponse juste

6- Patiente âgée de 56 ans, diabétique de type 2 depuis 10 ans, traitée par bithérapie orale Metformine et Glibenclamide à doses maximales, consulte pour réévaluation périodique.

Etat général moyen ; BMI = 30 kg/m², BMI antérieur il y a 2 ans = 35 kg/m², Pression Artérielle = 150/100 mm Hg sous Ramipril 10 mg/j.

HbA_{1c} = 12%, Glycémie = 2,60 g/l, Triglycérides = 1,7 g/l, LDLc = 1,80 g/l, HDLc = 0,66 g/l, Protéinurie=850 mg/24H,

Cette patiente présente les facteurs de risque cardio-vasculaire suivants sauf un :

- A. Age
- B. Obésité
- C. Taux de LDL cholestérol
- D. Taux de HDL cholestérol
- E. HTA

Cochez la réponse juste

7- La protéinurie :

- 1. Doit être recontrôlée
- 2. Peut être en rapport avec une néphropathie diabétique
- 3. Peut être secondaire à son HTA
- 4. Indique un régime hyperprotidique
- 5. Justifie une biopsie rénale

A- 1.3.4

B- 1.4.5

C- 2.3.4

D- 1.2.5

E- 1.2.3

Cochez la réponse juste

8- Une exploration semble injustifiée pour le moment, chez cette patiente. Laquelle ?

- A. Epreuve d'effort
- B. Echocardiographie
- C. Urographie intraveineuse
- D. EchoDoppler vasculaire périphérique
- E. Electrophorèse des protéines.

Cochez la réponse juste

9- Son diabète :

- 1. Est au stade d'insulino-requérance
 - 2. Nécessite l'initiation d'une insuline d'action intermédiaire ou lente
 - 3. Nécessite l'arrêt de la Metformine
 - 4. Nécessite la substitution du Glibenclamide par le Glimépiride
 - 5. Nécessite la combinaison du Glibenclamide avec le Glimépiride.
- A- 1.2 B- 1.3.5 C- 2,3 D- 3.5

E- 1.2.5

Cochez la réponse juste

10- Chez cette patiente, toutes ces classes thérapeutiques peuvent être indiquées selon les données antérieures sauf une :

- A. Statines
- B. Fibrates
- C. Diurétiques
- D. Antiagrégants plaquettaire
- E. Inhibiteurs calciques.

Cochez la réponse juste

11- Parmi ces troubles dus à la carence iodée, quel est le plus grave ?

- A. Goitre endémique
- B. Mortalité périnatale élevée
- C. Hypothyroïdie congénitale
- D. Crétinisme endémique
- E. Avortements à répétition

Cochez la réponse juste

12- Tous ces signes sont évocateurs d'une insuffisance antéhypophysaire sauf un :

- A. Dépigmentation aréolaire
- B. Asthénie
- C. Aménorrhée secondaire
- D. Hirsutisme
- E. Hypotension artérielle

Cochez la réponse juste

13- Dans l'infarctus du myocarde en voie de constitution, un sus décalage du segment ST de V1 à V6 et D1-AVL à l'ECG indique l'atteinte du territoire :

- A. Antéro-septal
- B. Latéral
- C. Postéro-diaphragmatique
- D. Antérieur étendu
- E. Septal profond

Cochez la réponse juste

14- Devant une douleur thoracique, quel élément permet d'éliminer une embolie pulmonaire ?

- A- Troponines cardiaques
- B- ECG normal
- C- Bloc de branche droit incomplet
- D- INR spontané à 1,5
- E- Dosage des D-dimères négatif

Cochez la réponse juste

15- Un signe est inhabituel dans l'infarctus du myocarde (IDM) du ventricule droit :

- A- L'hypotension artérielle
- B- La turgescence des veines jugulaires
- C- L'augmentation de la pression veineuse centrale (PVC)
- D- Un sus-décalage du segment ST en V3R-V4R
- E- Un aspect QS de V1 à V4

Cochez la réponse juste

16- L'insuffisance mitrale par ballonnement de la petite valve mitrale (syndrome de Barlow) est caractérisée par :

- A- Un risque de greffe d'endocardite infectieuse
- B- Une plus grande fréquence chez la femme jeune
- C- Un souffle holosystolique au foyer mitral
- D- Une grande fréquence des troubles du rythme
- E- Un souffle mésotéléstolique au foyer mitral

Cochez la réponse Fausse

17- Un cancer bronchique non à petites cellules classé T3 N2M1b selon la classification TNM correspond aux données suivantes :

- A. Tumeur supérieure à 3 cm dans sa dimension, à plus de 3cm de la carène, ou atteinte de la plèvre viscérale, ou atelectasie inférieure à un poumon avec atteinte ganglionnaire sous carénaire et ou médiastinale homolatérale sans métastase.
- B. Tumeur de toute taille envahissant une des structures suivantes : médiastin, cœur, gros vaisseaux trachée, nerf récurrent, œsophage avec atteinte ganglionnaire sous carénaire et ou médiastinale homolatérale sans métastase
- C. Tumeur supérieure à 3 cm dans sa dimension, à plus de 3cm de la carène, ou atteinte de la plèvre viscérale, ou atelectasie inférieure à un poumon avec atteinte ganglionnaire médiastinale homolatérale et controlatérale avec métastase du poumon controlatérale
- D. Tumeur supérieure à 7 cm ou envahissant les structures suivantes : paroi thoracique, diaphragme, nerf phrénique, plèvre médiastinale, péricarde pariétal avec atteinte ganglionnaire sous carénaire et ou médiastinale homolatérale avec métastase à distance.
- E. Tumeur de toute taille envahissant une des structures suivantes : médiastin, cœur, gros vaisseaux trachée, nerf récurrent, œsophage avec atteinte ganglionnaire sous carénaire et ou médiastinale homolatérale avec métastase à distance.

Cochez la réponse juste

18- Les signes de gravité d'un asthme aigu grave sont les suivants sauf:

- A. Fréquence respiratoire supérieure à 30 cycles /min
- B. Pouls paradoxal supérieure à 20 mm Hg
- C. Débit de pointe supérieure à 280 l /min
- D. Contraction permanente des muscles sternocléidomastoïdiens
- E. Fréquence cardiaque supérieure à 120 battements/min.

Cochez la réponse juste

19- La réversibilité d'une obstruction bronchique est dite présente lorsqu'il existe :

- A. Une variation de plus de 10% du débit de pointe d'un examen clinique à un autre au cours de la journée.
- B. Une amélioration de plus de 10% du VEMS par rapport à la valeur de base sous bronchodilatateur.
- C. Une chute de 20 % du VEMS sous l'effet de la Métachololine .
- D. Une diminution de la dyspnée lors de la prise de bronchodilatateurs.
- E. Une amélioration du VEMS de plus de 10% lors de la prise de corticoïdes.

Cochez la réponse juste

20- La prévention dans l'asthme d'effort justifie de:

- A. Demander à l'asthmatique de ne faire aucun effort
- B. Demander à l'asthmatique de limiter les efforts de la vie quotidienne.
- C. Privilégier l'effort en air sec plutôt qu'en air humide.
- D. Prendre une bouffée corticoïde inhalé 10 minutes avant un effort susceptible de déclencher une crise.
- E. Prendre une bouffée bêta mimétique 10 minutes avant un effort susceptible de déclencher une crise.

Cochez la réponse juste

21- Le syndrome de Widal se caractérise par :

- A. Un asthme déclenché par la prise de l'acide acétylsalicylique
- B. Une polypose nasale
- C. Une survenue le plus souvent entre 30 et 50 ans
- D. Une non réponse au traitement bêta mimétique
- E. Une hyperproduction de leucotriènes

Cochez la réponse fausse

22. Malade âgée de 17 ans, lycéenne consulte pour asthénie, toux sèche depuis 3 mois, ainsi qu'une gêne respiratoire à l'effort apparue depuis 1 mois pour laquelle elle a reçu deux cures antibiotiques en ambulatoire.

Antécédents: suivie pour anémie depuis 02 mois. A l'examen physique: pâleur cutanéomuqueuse

Poids : 43 kg, Taille : 1m 65, T° : 37°8 C, FR : 28 cycles/min, FC : 80batt/min et TA: 130/70 mm Hg.

L'examen pleuro-pulmonaire est normal.

L'examen somatique : retrouve la présence d'un ganglion sus claviculaire gauche ferme, mobile sans signes d'inflammation locale.

La radiographie du thorax de face montre un élargissement du médiastin supérieur. Le profil gauche révèle une opacité occupant le médiastin antérieur et moyen.

Devant ce tableau radio-clinique, vous évoquez les diagnostics suivants :

- 1. Thymome
 - 2. Carcinome à petites cellules
 - 3. Lymphome
 - 4. Sarcome médiastinal
 - 5. Tuberculose ganglionnaire.
- A: 1+2 B: 1+3 C: 4+5 D: 3+5 E: 3+4

Cochez la réponse juste

23- Pour étayer votre diagnostic, vous décidez de demander les examens complémentaires suivants :

- 1. Frottis sanguin
 - 2. Fibroscopie bronchique
 - 3. TDM thoracique
 - 4. Echographie abdominale
 - 5. Tubages gastrique
- A: 1+5 B: 3+4 C: 4+5 D: 1+3 E: 1+2

Cochez la réponse juste

24. Les résultats des examens demandés montrent :

TDM thoracique : masse polylobée médiastinale antérieure et moyenne évoquant des adénopathies compressives. Echographie abdominale: normale. Tubages gastrique: absence de BK, culture en cours.

Frottis sanguin: frottis lymphocytaire, quelques polynucléaires neutrophiles, éosinophiles et cellules macrophagiques avec présence de grandes cellules à noyau volumineux.

Fibroscopie bronchique : carène élargie, absence de bourgeon endobronchique.

L'accès au diagnostic de certitude peut être réalisé par tous ces gestes sauf :

- A. Biopsie exérèse de l'adénopathie périphérique
- B. Ponction scannoguidée de la masse médiastinale
- C. Biopsie exérèse par thoracotomie exploratrice
- D. Biopsie bronchique
- E. Biopsie transbronchique

Cochez la réponse juste

25- Les différents examens réalisés concordent aux lésions histologiques suivantes :

Fragment biopsié montre la présence de cellules de grandes tailles à noyaux pluri segmentés et volumineux contenant de nombreux nucléoles et une chromatine finement réticulée, ces cellules sont entourées de lymphocytes, de polynucléaires et de monocytes. Il s'agit d'un :

- A. Thymome malin
- B. Lymphome non hodgkinien
- C. Lymphome hodgkinien
- D. Carcinome à petites cellules
- E. Sarcome médiastinal

Cochez la réponse just

26. Le bilan pré thérapeutique comprendra :

1. TDM abdominale
2. IRM thoracique
3. TDM cérébrale
4. Scintigraphie osseuse
5. Ponction biopsie de moelle osseuse

A : 1+3 B : 2+4 C : 4+5 D : 1+5 E : 1+4

Cochez la réponse juste

27. Un enfant âgé de 11 ans consulte aux urgences pour fièvre et difficulté à avaler depuis 4 jours. Il n'a aucun antécédent médico-chirurgical et son statut vaccinal n'a pu être précisé. L'examen clinique retrouve un enfant pâle et asthénique avec :

Fièvre à 38°5 C, pouls à 100 battements /mn, FR à 25cycles /mn, PA à 100/50 mm Hg.

Des amygdales tuméfiées rouges et recouvertes d'un enduit blanchâtre ne se décollant pas facilement et qui s'étend sur le voile du palais, un écoulement nasal séro-muqueux unilatéral et des adénopathies sous angulo-maxillaires bilatérales sensibles sans péri adénite.

Le reste de l'examen est sans particularité.

Quel est le diagnostic que vous devez évoquer en premier lieu ?

- A. Angine à streptocoque bêta hémolytique du groupe A
- B. Angine virale
- C. Phlegmon amygdalien
- D. Angine de Vincent
- E. Angine diphtérique

Cochez la réponse juste

28. Les arguments essentiels en faveur du diagnostic sont :

1. L'écoulement nasal séro-muqueux unilatéral
2. La dysphagie
3. Les adénopathies sous angulo-maxillaires bilatérales et sensibles
4. Le statut vaccinal indéterminé
5. L'examen des amygdales

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

Cochez la réponse juste

29. Quels examens complémentaires pratiquez-vous pour confirmer le diagnostic ?

1. Hémocultures
2. Sérologie
3. Prélèvement de gorge
4. Prélèvement nasal
5. Cytoponction ganglionnaire

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

Cochez la réponse juste

30. Quel traitement préconisez-vous en urgence ?

- A. Pénicilline G
- B. Sérothérapie+Pénicilline G
- C. Vaccination + Pénicilline G
- D. Sérothérapie seule
- E. Sérothérapie + Pénicilline G

Cochez la réponse juste

31. Quelles mesures préventives préconisez-vous ?

- A. Dépistage systématique
- B. Isolement et déclaration obligatoire
- C. Vaccination de l'entourage
- D. Pas d'antibioprophylaxie pour l'entourage
- E. Aucune mesure préventive

Cochez la réponse juste

32. Devant un syndrome septicémique, certaines situations cliniques évoquent le germe causal :

- A. Rash scarlatiniforme : streptocoque /staphylocoque
- B. Pneumopathie focalisée : pneumocoque
- C. Méningite purulente : méningocoque / pneumocoque
- D. Ecthyma gangreneux : staphylocoque
- E. Ictère + atteinte méningée et rénale : leptospire

Cochez la réponse *faux* juste

33. Les signes suivants annoncent l'aggravation d'une fièvre typhoïde traitée :

- A. Chute brutale de la température
- B. Persistance de la fièvre après 2 jours de traitement
- *C. Apparition de troubles neurologiques
- D. Accélération du pouls
- E. Iléus paralytique

Cochez la réponse *faux* juste

34. Dans les salmonelloses mineures :

- A. L'incubation est de 12 à 24 heures
- B. La fièvre est absente
- C. Le collapsus cardiovasculaire est constant
- D. La dissociation pouls - température est évocatrice
- E. Le traitement antibiotique est de règle

Cochez la réponse juste

35. Dans quel cas est indiqué le Métronidazole pour traiter une diarrhée aiguë ?

- A. Diarrhée hydrique en première intention
- B. Diarrhée hydrique évoluant depuis plus de 3 jours
- C. Diarrhée invasive d'origine virale
- D. Diarrhée invasive parasitaire
- E. Toutes ces propositions

Cochez la réponse juste

36. Quelles sont les mesures mises en œuvre dans l'entourage d'un cas de coqueluche ?

1. Interrogatoire à la recherche des tousseurs
2. Antibio prophylaxie pour les sujets asymptomatiques non protégés par la vaccination
3. Antibio prophylaxie à appliquer après la fin de la période d'incubation
4. Pratiquer un examen sérologique
5. Sérothérapie dans les premières 24 heures

A. 1+2 B. 2+3 C. 3+4 D. 4+5 E. 1+5

Cochez la réponse juste

37. Une femme âgée de 52 ans consulte pour une éruption du cuir chevelu et de l'hémiface droite apparue il y a 24 heures. L'interrogatoire nous apprend que cette éruption a été précédée d'une sensation de brûlure et qu'elle est sous traitement corticoïde pour une maladie lupique depuis 02 ans et sous Amoxicilline depuis 5 jours pour une angine. L'examen retrouve 4 lésions érythémato-vésiculeuses sur le front, la racine du nez et la paupière supérieure oedématisée. La température est à 37°8C et l'état général est conservé.

Quel est le diagnostic le plus probable ?

- A. Une staphylococcie
- B. Un érysipèle
- C. Une poussée d'eczéma
- D. Un zona ophtalmique
- E. Une réaction allergique

Cochez la réponse juste

38. Le diagnostic évoqué nécessite une confirmation par :
- A. Hémocultures aux pics thermiques
 - B. Prélèvement du contenu d'une vésicule
 - C. Dosage des IgE
 - D. Examens sérologiques pratiqués à 15 jours d'intervalle
 - E. Aucune de ces propositions car le diagnostic clinique suffit

Cochez la réponse juste

39. Le diagnostic évoqué nécessite :
- A. Une consultation chez l'ophtalmologiste à la recherche d'une kératite
 - B. La recherche d'une porte d'entrée de nature staphylococcique
 - C. La recherche d'un terrain atopique dans les antécédents
 - D. La recherche d'autres localisations septiques
 - E. La recherche d'un animal dans l'entourage

Cochez la réponse juste

40. Des complications sont à redouter chez cette patiente :
- A. Algies post zostériennes
 - B. Evolution vers la staphylococccie maligne de la face
 - C. Survenue à distance d'une complication post streptococcique
 - D. Surinfection de l'eczéma
 - E. Survenue d'un choc anaphylactique

Cochez la réponse juste

41. Le traitement fait appel à :
- A. Acyclovir
 - B. Oxacilline + Gentamycine
 - C. Arrêt de la corticothérapie
 - D. Arrêt de l'Amoxicilline
 - E. Toutes ces propositions

Cochez la réponse juste

42. Le syndrome de Felty se caractérise par tous ces critères sauf un :
- A. Neutropénie
 - B. Splénomégalie
 - C. Arthralgies
 - D. Prolifération lymphocytaire monoclonale
 - E. Thrombocytose

Cochez la réponse juste

43. Devant une lymphopénie, on peut évoquer les étiologies suivantes :
- A. Le traitement immunosuppresseur
 - B. Le lupus disséminé
 - C. Une infection virale
 - D. La maladie de Crohn
 - E. Toutes ces étiologies sont justes

Cochez la réponse juste

44. La recherche d'une anomalie biologique responsable de thrombophilie se discute dans les cas suivants sauf un :
- A. Thrombose veineuse avant l'âge de 45 ans
 - B. Thrombose veineuse récurrente
 - C. Thrombose veineuse cérébrale
 - D. Thrombose veineuse mésentérique
 - E. Thrombose veineuse nécessitant de fortes doses d'Anti vitamine K (résistante au traitement)

Cochez la réponse juste

45. La prise en charge de l'AVC à la phase aigue fait appel aux conduites thérapeutiques suivantes sauf :
- A. Acide acétylsalicylique voie IV ou Per os
 - B. Majorer le traitement hypotenseur
 - C. Lutter contre l'hypoxie et l'hypercapnie
 - D. Equilibre hydro-électrolytique, glycémique et nutritionnel
 - E. Libération des voies aériennes

Cochez la réponse juste

46. Parmi les données suivantes, lors du diagnostic d'une leucose lymphoïde chronique, quel est le facteur de pronostic le plus péjoratif?

- A. Age supérieur à 70 ans
- B. Leucocytose supérieure à 30000/mm³
- C. Présence d'une anémie
- D. Lymphocytose médullaire supérieure à 15 %
- E. Diminution des IgM sériques

Cochez la réponse juste

47. Les images osseuses de la maladie de Kahler peuvent être :

- A. Des images de déminéralisation diffuse
- B. Des lacunes à l'emporte pièce au niveau des os longs et du crâne
- C. Des images d'ostéolyse avec pourtour ostéocondensant
- D. Fractures pathologiques au niveau des os longs
- E. Des tassements fracturaires vertébraux étagés

Cochez la réponse fausse

48. La transfusion de plaquettes :

- A. Peut être réalisée à partir d'un seul donneur après cytophérèse
- B. Est dépourvue du risque de transmettre une infection par le virus de l'immunodéficience humaine
- C. Peut provoquer l'apparition d'anticorps anti-HLA
- D. Est utile lors du traitement des coagulations intra vasculaires disséminées
- E. Est utile lors du traitement du purpura thrombopénique idiopathique

Cochez la réponse fausse

49. Un homme de 60 ans est hospitalisé en urgence pour céphalées et douleurs rétro-sternales avec épistaxis.

L'hémogramme fait la veille est le suivant: Hémoglobine : 21 g /100 ml, Hématocrite : 69%, Globules rouges :

7 500 000/mm³, Globules blancs: 18 000/mm³, Plaquettes : 600 000/mm³

Quelle attitude thérapeutique parmi les suivantes conseillez- vous en urgence?

- A. Chloraminophène: 6 comprimés /jour
- B. Misulban : 4 comprimés /jour
- C. Plasmaphérèses
- D. Saignées
- E. Transfusion de sang frais

Cochez la réponse juste

50. Au cours d'une anémie microcytaire par saignement dont la cause est traitée et qui reçoit un traitement martial, quelle est l'anomalie témoin de la carence martiale qui persiste le plus longtemps?

- A. Diminution du nombre de globules rouges par mm³
- B. Diminution du taux d'hématocrite
- C. Diminution de la concentration de l'hémoglobine
- D. Diminution de la concentration du fer sérique
- E. Augmentation de la sidérophiline

Cochez la réponse juste

51. Une pancytopénie peut être due à toutes ces causes, sauf une. Laquelle?

- A. Leucémie aigüe
- B. Maladie de Biermer
- C. Métastase médullaire de cancer
- D. Syndrome myélodysplasique.
- E. Maladie de Minkowski Chauffard

Cochez la réponse juste

52. Un malade de 60 ans, asymptomatique, présente une poly adénopathie touchant l'ensemble des aires ganglionnaires superficielles. Ces ganglions sont symétriques, indolores, mobiles, dépourvus de signes inflammatoires et de taille modérée.

Quel diagnostic envisageriez-vous en premier lieu ?

- A. Adénopathies tuberculeuses
- B. Adénopathies métastatiques d'un épithélioma
- C. Maladie de Hodgkin
- D. Leucémie lymphoïde chronique
- E. Sarcoidose

Cochez la réponse juste

53. La découverte d'une anémie (hémoglobine à 3 g/dl), macrocytaire (112 fl), non régénérative chez un adulte non éthylique doit conduire en premier lieu à :

- A. Un test thérapeutique par vitamine B12
- B. Un test thérapeutique par l'acide folique
- C. Un examen de la moelle osseuse
- D. Un test de Coombs direct
- E. Transfuser des hématies

Cochez la réponse juste

54. Monsieur B., âgé de 56 ans fonctionnaire dans un ministère, est conduit aux urgences par la police après s'être plaint au commissariat de la ville d'être suivi par les services secrets. Son discours est rapide, parlant à haute voix. Il ne tient pas en place, se lève plusieurs fois pendant l'entretien. Il interpelle un infirmier en lui demandant pour s'éponger le visage une serviette ou à défaut sa blouse. Il rapporte avoir eu 10 ans auparavant quelques épisodes de baisse de morale et une hospitalisation en psychiatrie après avoir été piégé par les services secrets dans les mêmes circonstances qu'aujourd'hui. Par la suite, il a consulté un médecin irrégulièrement et a suivi un traitement par Carbamazépine depuis plusieurs années. Il a cessé de prendre ses médicaments depuis plus de 09 mois. L'examen clinique, un ECG récent et les paramètres biologiques (NFS, glycémie, recherche de toxiques, bilans hépatique et rénal) sont normaux. Il refuse l'hospitalisation.

Quels symptômes peut-on retenir de ce tableau clinique ?

- 1. Tachypsychie
- 2. Logorrhée
- 3. Excitation motrice
- 4. Dépersonnalisation
- 5. Idées délirantes

A : 1-2-5 B : 2-3-5 C : 1-3-5 D : 1-2-3-5 E : 1-2-4-5

Cochez la réponse juste

55. Parmi les hypothèses diagnostiques suivantes, laquelle vous paraît la plus probable ?

- A. Troubles schizo-affectifs
- B. Phase processuelle d'une schizophrénie
- C. Confusion mentale
- D. Etat maniaque avec caractéristiques psychotiques
- E. Troubles délirants chroniques

Cochez la réponse juste

56. Qu'envisagez-vous pour ce patient ?

- A. Hospitalisation dans un service fermé
- B. Hospitalisation dans un service ouvert
- C. Adressé à la consultation du secteur après sédation
- D. Hospitalisation de jour
- E. Prescription médicale et l'adresser à son médecin traitant

Cochez la réponse juste

57. En l'absence de contre-indications, quel traitement est indiqué pour traiter l'épisode actuel ?

- A. Neuroleptique sédatif
- B. Benzodiazépines à doses élevées
- C. Carbamazépine
- D. Neuroleptique sédatif et carbamazépine
- E. Carbamazépine associée à un antidépresseur

Cochez la réponse juste

58. Après résolution de l'épisode actuel, quel traitement doit être envisagé au long cours en priorité et en l'absence de contre-indications ?

- A. Benzodiazépine
- B. Carbamazépine
- C. Neuroleptique d'action prolongée
- D. Neuroleptique sédatif
- E. Antidépresseur à faible posologie

Cochez la réponse juste

59. Monsieur A.N. âgé de 35 ans ouvrier dans le bâtiment et travaux publics est victime d'une chute d'une hauteur de 3 m, il est immédiatement évacué au pavillon des urgences où vous êtes de garde. Une fois les soins prodigués vous devez rédiger un certificat médical.

Que doit comporter ce certificat ?

- A. L'identité du médecin, de la victime, sa profession, les circonstances de l'accident, la date de l'accident, l'arrêt de travail, le type de lésion.
- B. L'identité du médecin, de la victime, la date de l'accident, la nature et le siège des lésions, la durée de l'arrêt de travail si nécessaire, la date et la signature du médecin.
- C. L'identité du médecin, de la victime, le témoignage des collègues, les circonstances de l'accident, la date et la signature du médecin.
- D. L'identité du médecin, de l'employeur, la raison sociale, le siège des lésions, l'arrêt de travail, le pronostic.
- E. L'identité du médecin, de la victime, la date de l'accident, les circonstances de l'accident, le pronostic, l'arrêt de travail, la signature du médecin.

Cochez la réponse juste

60. La déclaration en accident du travail doit se faire dans un délai de 48H à la Caisse Nationale des Assurances Sociales par :

- A. La victime ou ses ayants droit.
- B. L'employeur.
- C. L'inspecteur du travail.
- D. Le médecin du travail.
- E. Le médecin des urgences.

Cochez la réponse juste

61. La déclaration en accident du travail donne droit ?

- 1. Prestations en nature.
 - 2. Prestations en espèces.
 - 3. Reclassement professionnel.
 - 4. Invalidité.
 - 5. Incapacité permanente partielle en cas de séquelles.
- A. 1+2+3 B. 2+3+4 C. 1+4+5 D. 1+2+5 E. 2+4+5

Cochez la réponse juste

62. En obstétrique, une présentation est engagée lorsque son plus grand diamètre :

- A. A franchi le détroit inférieur
- B. A franchi le détroit moyen
- C. A franchi le détroit supérieur
- D. A franchi la vulve
- E. Est au dessus du détroit supérieur

Cochez la réponse juste

63. Quels sont les critères d'acceptation d'une tentative d'accouchement par voie basse ?

- 1. Multiparité
 - 2. Poids foetal inférieur à 3800gr
 - 3. Radio pelvimétrie normale
 - 4. Présentation longitudinale
 - 5. Présentation transverse
- A. 1+3+4 B. 1+2+3 C. 2+3+4 D. 1+3+5 E. 2+4+5

Cochez la réponse juste

64. Le diagnostic de certitude de la grossesse ovarienne se fait par :

- A. L'examen clinique seul
- ~~B.~~ L'échographie seule
- C. La biologie bêta HCG
- D. L'examen clinique et l'échographie
- E. La coelioscopie

Cochez la réponse juste

65. Chez une femme de taille normale, ayant des caractères sexuels secondaires normaux, âgée de plus de 18 ans, une aménorrhée primaire peut être due à :

- A. Une dysgénésie gonadique
- ~~B.~~ Une malformation utérovaginale
- C. Un impubérisme
- D. Une ménopause précoce
- E. Une cause iatrogène

Cochez la réponse juste

66. Un jeune homme de 25 ans étudiant se présente à la garde pour douleurs épigastriques sans arrêt des matières et des gaz. Les diagnostics évoqués sont :

- A. Une pancréatite
- B. Une cholécystite
- C. Un infarctus du myocarde dans sa forme abdominale
- D. Une perforation d'ulcère
- E. Une occlusion intestinale

Cochez la réponse fausse

67. Le tableau clinique a débuté par une douleur brutale en coup de poignard ; l'examen clinique retrouve une contracture abdominale. La radiographie abdomen sans préparation (ASP) montre :

- A. Des images hydroaériques périphériques plus hautes que larges
- B. Des images hydroaériques périphériques plus larges que hautes
- ~~C.~~ Un croissant gazeux sous diaphragmatique
- D. Des images hydroaériques centrales plus larges que hautes
- E. Des images hydroaériques centrales plus hautes que larges

Cochez la réponse juste

68. Il s'agit d'un ulcère duodénal perforé ; son évolution sans traitement se fera vers :

- A. La guérison spontanée
- B. La péritonite
- C. La pancréatite
- D. L'occlusion
- E. La récurrence

Cochez la réponse juste

69. Le traitement en urgence peut se faire :

- A. Selon la méthode de Taylor
- B. Par laparotomie, suture de l'ulcère et traitement de la péritonite
- C. Par laparotomie, traitement radical de l'ulcère et traitement de la péritonite
- D. Par coelioscopie, suture de l'ulcère (ou colle biologique) et traitement de la péritonite
- E. Par trithérapie seule

Cochez la réponse fausse

70. Dans le cadre d'une péritonite aigue généralisée chez un sujet jeune, quelle constatation est, à elle seule, une indication opératoire formelle ?

- A. Météorisme abdominal
- B. Douleur provoquée de la fosse iliaque droite
- C. Faciès vultueux
- D. Contracture abdominale
- E. Toucher rectal sensible

Cochez la réponse juste

71. Le traitement curatif du cancer du colon :

- A. Se limite toujours à une résection chirurgicale
- B. Peut comporter en fonction de l'extension ganglionnaire une chimiothérapie adjuvante
- C. Peut dans certains cas se limiter à un geste endoscopique
- D. Peut faire appel à la photocoagulation
- E. Peut faire appel à l'endocuriethérapie

Cochez la réponse juste

72. Un adénocarcinome du rectum situé au niveau du tiers inférieur est une tumeur qui :

- A. Siège au niveau des cinq derniers centimètres du rectum
- B. Est perceptible au toucher rectal
- C. Est traité par une résection antérieure
- D. Est traité par une amputation abdominopérinéale
- E. Peut envahir le vagin chez la femme ou la prostate et la vessie chez l'homme

Cochez la réponse fausse

73. Retrouvez les éléments en faveur d'une maladie de Crohn :

- 1. Atteinte segmentaire
 - 2. Atteinte rectale constante
 - 3. Atteinte anale fréquente
 - 4. Peut dégénérer
 - 5. Régression sous corticoïdes en cas de poussée
- A. 1+3+4+5 B. 1+2+3+5 C. 1+2 D. 3+4 E. 4+5

Cochez la réponse juste

74. Les caractéristiques suivantes sont relatives au carcinome du pancréas :

- 1. 90% sont des adénocarcinomes canaux
 - 2. Moins de 20% siègent au niveau de la tête du pancréas
 - 3. Le mode de présentation habituel comporte un ictère obstructif
 - 4. L'échographie a une sensibilité de 90% dans la détection de la tumeur
 - 5. Moins de 20% des patients auront une chirurgie curative
- A. 1+2+4 B. 1+2+3+4+5 C. 1+3+5 D. 1+2+3+5 E. 2+3+4+5

Cochez la réponse juste

75. L'une des associations suivantes caractérise les appendicites aiguës

- 1. Sont plus fréquentes chez l'adulte jeune
 - 2. La mortalité augmente avec l'âge
 - 3. 20% sont en position rétrocaecale
 - 4. Le stercolithe est présent dans 80% des appendicectomies
 - 5. Le diagnostic est possible en l'absence de défense abdominale
- A. 1+2+3+4+5 B. 1+2+4+5 C. 2+3+4+5 D. 1+2+3+4 (E) 1+2+3+5

Cochez la réponse juste

76. Quelle est la complication la plus fréquemment observée chez la femme âgée après fracture de l'extrémité inférieure du radius par compression extension ?

- A. Le syndrome du canal carpien
- B. Le syndrome du canal de Guyon
- C. Le cal vicieux
- D. La pseudarthrose
- E. L'ouverture des téguments

Cochez la réponse juste

77. Un mécanisme indirect par contraction brutale du muscle quadriceps contre résistance chez un sujet jeune, réalise le plus souvent :

- A. Des avulsions de la pointe de la patella
- B. Une fracture ostéocondrale de la face postérieure de la patella
- C. Une fracture à trait vertical de la patella
- D. Une fracture transversale au niveau de la partie moyenne de la patella
- E. Une fracture ostéocondrale de la face postérieure de la patella

Cochez la réponse juste

78. Parmi les signes cliniques suivants, quel est celui qui est en faveur d'une luxation postérieure de l'épaule ?

- A. L'abduction irréductible du bras
- B. La rotation interne fixée du bras
- C. Le blocage de l'élévation du bras
- D. Le coup de hache externe
- E. Aucune réponse n'est juste

Cochez la réponse juste

79. Selon la classification de Duparc dans les fractures de la patella, le type II correspond à :

- A. Un trait vertical simple
- B. Un trait transversal associé à une comminution du fragment distal
- C. Un trait transversal simple
- D. Une comminution intéressant la totalité de la patella
- E. Une fracture extra-articulaire correspondant à une avulsion de la pointe de la rotule

Cochez la réponse juste

80. Quel est le signe toujours constaté à la période d'alarme du syndrome de Volkmann ?

- A. Abolition du pouls radial
- B. Impotence douloureuse des doigts
- C. Rétraction irréductible des fléchisseurs
- D. Paralyse du nerf médian
- E. Toutes ces réponses sont justes

Cochez la réponse juste

81. Une femme de 55 ans, fait une chute sur la paume de la main gauche, le poignet en extension. Elle se présente au pavillon des urgences avec un gros poignet douloureux et déformé : il existe un décalage externe de la main de face, de profil on retrouve une déformation postérieure distale du poignet et un recul dorsal de la main. Cette déformation vue de profil est dite en :

- A. Baïonnette.
- B. Ventre de fourchette.
- C. Dos de fourchette.
- D. Col de cygne.
- E. Aucune réponse n'est juste.

Cochez la réponse juste

82. L'analyse radiologique a conclu à un diagnostic de fracture dite de Pouteau et Colles. Une de ces modifications architecturales n'est pas exacte laquelle ?

- A. Horizontalisation de la ligne bi styloïdienne.
- B. Fracture de la styloïde ulnaire.
- C. Raccourcissement du radius.
- D. Glène radiale regardant en bas et en arrière.
- E. Inversion de l'index radio ulnaire inférieur.

Cochez la réponse juste

83. Quelle est la complication qui peut accompagner cette fracture ?
- A. Une ouverture cutanée punctiforme au bord ulnaire du poignet.
 - B. Un syndrome algodystrophique.
 - C. Un déplacement secondaire après traitement orthopédique.
 - D. Une comminution de la corticale postérieure.
 - E. Toutes ces réponses sont justes.

Cochez la réponse juste

84. Les critères de réduction de cette fracture à rechercher sur les clichés de face et de profil sont :
- A. Rétablissement de la ligne bi styloïdienne.
 - B. Rétablissement de l'index radio ulnaire inférieur.
 - C. Récupération de la longueur normale du radius.
 - D. Orientation de la glène radiale en bas et en avant sur le profil.
 - E. Franchissement de la corticale postérieure.

Cochez la réponse fausse

85. Le traitement de la fracture fera appel de préférence à :
- A. Une contention plâtrée pour une durée de 06 semaines.
 - B. Un brochage intra focal type Kapandji.
 - C. Une réduction sanglante et brochage type Py.
 - D. Une réduction orthopédique et fixateur externe.
 - E. Une réduction sanglante et fixateur externe.

Cochez la réponse juste

86. Au cours d'une hypertension intracrânienne, l'engagement sous la faux du cerveau :
- A. Est une complication grave et s'accompagne de troubles de la conscience.
 - B. Se traduit par le passage du corps calleux et des ventricules sous la faux
 - C. Est secondaire à un processus expansif hémisphérique.
 - D. Est le type d'engagement le plus précoce.
 - E. Peut se voir sur une TDM cérébrale.

Cochez la réponse fausse

87. Un jeune homme de 20 ans se présente avec une paraparésie spastique évoluant progressivement depuis deux (02) mois, avec troubles sensitifs. Il peut s'agir d'une :
- A. Compression par épéndymome intra médullaire.
 - B. Compression médullaire par un méningiome.
 - C. Compression médullaire par un mal de pott.
 - D. Sclérose en plaque.
 - E. Tumeur de la queue de cheval

Cochez la réponse fausse

88. Un patient de 30 ans consulte pour paraplégie spastique. Les radiographies montrent une destruction vertébrale avec lésion du disque adjacent. Il s'agit probablement :
- A. D'une métastase d'une tumeur broncho-pulmonaire
 - B. D'une métastase d'une tumeur de la thyroïde
 - C. D'un chondrosarcome
 - D. D'une tuberculose vertébrale
 - E. Aucune de ces lésions.

Cochez la réponse juste

89. Toutes ces pathologies peuvent provoquer une hypertension intracrânienne sauf une, laquelle ?
- A. Anévrisme artériel intracrânien
 - B. Hypertension artérielle maligne
 - C. Vasodilatation cérébrale sévère
 - D. Thrombose du sinus longitudinal supérieur.
 - E. Hypercapnie

Cochez la réponse juste

90. Un homme de 50 ans, sans antécédents particuliers, a fait une chute dans les escaliers. Il est ramené aux urgences inconscient, avec une plaie du cuir chevelu. Il ouvre les yeux à l'ordre, sa réponse verbale est confuse et sa réponse motrice en flexion. Son score selon l'échelle de Glasgow est de:

- A. 05.
- B. 08.
- C. 10.
- D. 12.
- E. 14.

Cochez la réponse juste

91. Sous traitement, l'évolution est favorable et le patient reprend une vie pratiquement normale. Cependant, 02 mois plus tard, il se présente en consultation pour une hémiparésie droite avec aphasie, évoluant de façon progressive depuis une semaine. Le diagnostic le plus probable est :

- A. Tumeur frontale droite.
- B. Hématome sous dural aigu.
- C. Hématome sous dural chronique.
- D. Hématome extra dural.
- E. Accident vasculaire cérébral.

Cochez la réponse juste

92. Le diagnostic étiologique va reposer sur :

- A. La radiographie du crâne.
- B. Une ponction lombaire et analyse du L.C.R.
- C. L'angiographie cérébrale.
- D. La tomodensitométrie cérébrale.
- E. Tous ces examens.

Cochez la réponse juste

93. Les explorations ont montré la présence d'une image hyperdense, périphérique, étalée en croissant en région fronto-pariéto-occipitale. Le diagnostic à retenir est:

- A. Rupture d'anévrisme sylvien
- B. Méningiome de la convexité
- C. Hématome extra dural
- D. Hématome sous dural
- E. Thrombose du sinus sagittal.

Cochez la réponse juste

94. L'attitude à adopter est :

- A. Surveiller l'état du malade
- B. Instituer un traitement anti-œdème
- C. Effectuer d'abord une angiographie pour étayer le diagnostic
- D. Compléter l'exploration par une IRM et un EEG.
- E. Opérer le malade.

Cochez la réponse juste

95. Monsieur B.H âgé de 78 ans hypertendu et diabétique est référé par les urgences médicales polyvalentes pour exploration cardiovasculaire d'un accident vasculaire cérébral ischémique (AVCI). Il présente à l'auscultation un rythme cardiaque irrégulier avec un souffle systolique de 2/6 au foyer aortique irradiant en écharpe le long du bord gauche du sternum. La pression artérielle est à 140/90 mm Hg. Il reçoit un traitement diurétique Thiazidique, de la Clonidine et 100mg d'Acide Acétylsalicylique par jour. Il ne présente pas d'insuffisance rénale ni hépatique. L'examen pleuropulmonaire est normal.

Quelle est la cause la plus probable de l'AVCI ?

- A. Rupture de plaque d'athérome
- B. Foramen ovale perméable
- C. Syndrome des anticorps anti phospholipides
- D. Calcifications de la valve aortique
- E. Accident thrombo-embolique

Cochez la réponse juste

96. Quels examens complémentaires sont nécessaires pour conforter votre diagnostic ?

- 1. Recherche des anticorps antiphospholipides
- 2. ECG
- 3. Echo Doppler cardiaque
- 4. Exploration des troncs supra aortiques
- 5. Dosage du peptide natriurétique

A : 1-3-4 B : 2-3-4 C : 1-4-5 D : 1-2-3 E : 1-2-5

Cochez la réponse juste

97. Une nomenclature internationale basée sur la clinique permet de corriger et guider la thérapeutique actuelle afin d'éviter une récurrence d'AVCI et l'accident hémorragique. Laquelle ?

- A. CHADS 2 (Congestive Hypertensive Age Diabetes Stroke 2)
- B. CHADS2VASC (Congestive Hypertensive Age Diabetes Stroke 2 VASCular)
- C. Echocardiographie transœsophagienne (ETO)
- D. HAS-BLEED (score hémorragique)
- E. CHADS2-VASC et HAS-BLEED

Cochez la réponse juste

98. Sur cette échelle, à combien quantifiez-vous son risque embolique ?

- A. 02 points
- B. 06 points
- C. 04points
- D. 01 point
- E. 05 points

Cochez la réponse juste

99. Quel traitement proposez-vous afin d'éviter une récurrence ?

- A. Clopidogrel
- B. Acide Acétylsalicylique
- C. Héparines
- D. Anti Vitamine K
- E. Aucune de ces propositions

Cochez la réponse juste

100. Le traitement antihypertenseur prescrit n'est pas en adéquation avec les recommandations internationales. Que proposez-vous ?

- A. Substitution de la Clonidine par un autre antihypertenseur central.
- B. Maintien de la Clonidine et substitution du Thiazidique par un inhibiteur calcique
- C. Maintien du Thiazidique et substitution de la Clonidine par un Bêta-bloquant
- D. Substitution de cette bithérapie par un inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC) associé à un antagoniste des récepteurs de l'Angiotensine
- E. Maintien du Thiazidique et substitution de la Clonidine par un IEC

Cochez la réponse juste

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
C	D	E	D	A	D	E	C	A	B	D	D	D	E	E	C	D	C	C	E
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
D	B	E	D	C	D	E	C	A	B	B	X	X	A	D	A	D	E	A	A
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
A	E	E	E	B	C	C	E	D	E	E	D	C	D	D	A	D	B	B	B
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
D	C	C	E	B	E	C	B	E	D	B	C	A	C	E	C	A	B	B	B
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
C	B	E	E	B	A	E	D	A	C	C	D	D	E	E	B	E	B	D	E

SCIENCE FONDAMENTALES 2011

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	B	C	E	E	D	B	D	B	C	E	C	B	C	E	B	C	D	D	D
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
C	A	E	C	B	D	C	C	D	C	C	A	D	C	D	E	A	C	E	B
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
D	A	E	B	D	E	D	A	C	D	C	A	E	D	D	B	C	C	E	B
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
B	C	B	A	E	B	D	A	B	C	B	A	C	D	C	C	D	E	D	B
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
E	B	A	E	D	B	C	D	B	A	A	D	E	A	C	D	A	B	A	C

DOSSIER 2011

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	A	B	E	D	D	C	B	A	D	D	A	C	B	E	E	C	B	D	B
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
C	A	E	B	B	E	B	C	B	C	E	A	X	B	C	X	X	X	D	D
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
D	D	A	E	D	E	A	B	E	E	C	X	B	D	X	D	X	B	X	C
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
A	C	C	E	A	E	B	C	C	D	D	E	B	D	C	D	C	E	D	B
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
C	B	B	D	C	B	D	C	B	E	D	A	D	B	E	B	D	D	D	A