

- 1) La diarrhée fébrile peut être causée par :
- Choléra
 - Toxi-infection alimentaire à Salmonella, Typhi
 - Amibiase intestinale
 - Shigellose
 - Toxi-infection à staphylocoque
- 2) Le syndrome dysentérique au cours de l'amibiase colique aiguë non compliquée comporte tous ces signes, sauf un, le
- Des selles glaireuses
 - Des selles sanglantes
 - Un ténésme rectal
 - Une fièvre élevée
 - Des épreintes
- 3) Quelle est la molécule de choix utilisable pour le traitement d'une salmonellose aiguë disséminée en cas de bactériémie
- Tétracycline (Vibramycine*)
 - Aminoside (Gentalline*)
 - Sulfamide (Bactrim*)
 - Amoxicilline (Clamoxyl*)
 - Fluoroquinolone (Oflozet*)
- 4) Concernant les bactériémies à Bacilles Gram négatif :
- Elles sont à point de départ surtout cutané
 - Les portes d'entrées les plus fréquentes sont digestives
 - Elles sont à point de départ lymphatique
 - Elles sont plus fréquentes chez le drépanocytaire
 - Elles sont graves quand elles sont communautaires
- 5) Le risque de contamination par le VIH lors d'un accident d'exposition au sang est :
- 0, 3%
 - 30 %
 - Plus faible que celui du VHB
 - Plus faible que celui du VHC
 - 70%
- 6) Parmi ces réponses caractérisant le stade SIDA, une est fautive, laquelle ?
- La survenue d'infections opportunistes
 - La survenue de certains cancers
 - L'effondrement du taux de lymphocytes CD4
 - L'effondrement de l'immunité cellulaire
 - La disparition du virus du sang
- 7) Au cours d'un accès pernicieux du paludisme, on peut observer tous ces signes sauf un lequel ?
- Un aspect purulent du LCR
 - Des troubles de la conscience
 - Des convulsions
 - Une insuffisance rénale
 - Un syndrome hémorragique
- 8) Devant une cataracte unilatérale après un traumatisme à globe ouvert, deux examens parmi les suivants : indispensables, lesquels ?
- L'angiographie fluorescéinique
 - La tomographie
 - La radiographie orbitaire
 - Les potentiels évoqués visuels
 - L'échographie
- 9) Le certificat de décès :
- Est nécessaire pour obtenir le permis d'inhumer
 - Porte en clair l'indication que la mort est réelle et constante
 - Est inutile pour les enfants nés viables mais présentés sans vie
 - Mentionne l'heure du décès
 - Doit être dûment daté et signé
- 10) Concernant la mort relative, une proposition parmi les suivantes est inadéquate, laquelle ?
- Elle précède la mort absolue
 - Elle nécessite une réanimation immédiate et adaptée
 - Elle suit la mort apparente
 - Le retour à la vie est possible
 - La disparition de la circulation sanguine est habituelle

11) Le psoriasis étendu, en grandes plaques érythémato-squameuses, peut être traité par :

- A. PUVA-thérapie (photochimiothérapie) ✓
- B. Méthotrexate ✓
- C. Corticothérapie générale ✓
- D. Antibiothérapie
- E. Répuvathérapie (rétinoïde et PUVA)

12) La forme de tuberculose cutaneo muqueuse peut être due à une réinoculation (autoinoculation) (cochez la ou les réponses justes) :

- A. Le lichen scrofulosorum.
- B. Les gommes tuberculeuses.
- C. La tuberculose orificielle.
- D. Le chancre tuberculeux.
- E. La tuberculose végétante.

13) Un enfant de 10 ans présente une altération de l'état général, fièvre, amaigrissement sueurs nocturnes, toux productive associée à éruption cutanée faite de micropapules folliculaires, rosées pustuleuses par endroit, touchant le tronc et les membres. L'intradermoréaction à la tuberculine est fortement positive. Quel est le diagnostic que vous évoquez ?

- A. Les tuberculides papulonécrotiques.
- B. Les gommes tuberculeuses.
- C. Le lichen scrofulosorum.
- D. Le psoriasis
- E. La dermatite atopique

14) Indiquez parmi les propositions suivantes, celles qui peuvent donner des lésions érosives ou ulcérées de la muqueuse génitale masculine :

- A. Psoriasis
- B. Herpès
- C. Pemphigus vulgaire
- D. Aftose
- E. Syphilis

15) Parmi les mécanismes d'action hypoglycémisants suivants, un seul ne s'applique pas à la metformine : lequel ?

- A. Augmentation de l'utilisation périphérique du glucose
- B. Inhibition de la gluconéogenèse
- C. Stimulation de la sécrétion pancréatique d'insuline ✗
- D. Inhibition de l'absorption intestinale du glucose
- E. Potentialisation de l'action tissulaire de l'insuline

16) Chez un patient présentant une insuffisance surrénale aiguë, il faut en urgence administrer : : (cochez la ou les réponses justes)

- A. De l'hydrocortisone par voie veineuse ✗
- B. Du sérum glucosé ⚠
- C. Seulement de l'hydrocortisone per os
- D. Du potassium
- E. Du sérum salé ⚠

17) Préciser le signe qui n'appartient pas à l'hypothyroïdie :

- A. Asthénie
- B. Ralentissement idiomoteur
- C. Amaigrissement ✗
- D. Constipation
- E. Frilosité

18) Pour mettre en évidence un microadénome hypophysaire (prolactinome par exemple) quelle est, parmi les explorations suivantes, celle qui permet la meilleure individualisation ?

- A. L'examen du champ visuel
- B. La radiographie du crâne centrée sur la selle turcique
- C. L'imagerie par résonance magnétique nucléaire hypophysaire ✗
- D. Les tomographies de la selle turcique
- E. L'électro-encéphalogramme

19) A l'origine d'un syndrome aménorrhée-galactorrhée on peut retrouver :

- A. Microadénome à prolactine. ✗
- B. Volumineux adénome somatotrope avec acromégalie.
- C. Hypothyroïdie d'origine périphérique.
- D. Traitement par le Sulpiride (Dogmatil*)
- E. Syndrome de Sheehan du post-partum après plusieurs mois d'évolution.

- 20) Quel est le signe clinique le plus évocateur d'acromégalie ?
- A. Gonflement des doigts
 - B. Prise de poids
 - C. Chute des poils
 - X D. Prognathisme acquis de la mâchoire inférieure
 - E. Exophtalmie
- 21) Quel(s) signe(s) est(sont) inhabituel(s) dans une sciatique L5 ?
- A. Abolition du réflexe achilléen
 - B. Abolition du réflexe rotulien
 - C. Paresthésies du dos du pied
 - D. Diminution de force de la dorsiflexion du gros orteil
 - E. Hypoesthésie de la plante du pied
- 22) Devant une suspicion de spondylodiscite d'allure subaiguë, alors que les hémocultures sont négatives, quelle démarche la plus utile à entreprendre ?
- A. Refaire des hémocultures
 - B. Demander un examen scannographique
 - X C. Faire une ponction vertébrale en tenant compte de l'information fournie par les clichés tomographiques
 - D. Mettre en œuvre une antibiothérapie à large spectre sous couvert d'une immobilisation plâtrée
 - E. Faire une scintigraphie osseuse
- 23) Parmi les signes suivants quel est celui qui n'est pas retrouvé dans le syndrome de l'intestin irritable ?
- A. Météorisme abdominale
 - B. Difficulté à l'exonération
 - X C. Rectorragies intermittentes
 - D. Douleurs abdominales
 - E. Anxiété
- 24) Concernant la gastrite chronique : (cochez la ou les réponses justes)
- A. L'éthylisme est la cause la plus fréquente
 - B. Est le plus souvent asymptomatique
 - X C. Est susceptible d'aboutir à l'atrophie gastrique
 - X D. Nécessite une surveillance en cas de dysplasie
 - X E. Est caractérisée par l'infiltration du chorion par des lymphocytes
- 25) Parmi les mesures préventives suivantes, laquelle ne concerne pas le virus de l'hépatite B ?
- X A. Traitement des eaux usées
 - B. Vaccinations systématiques des nouveau-nés
 - C. Utilisation de matériel à usage unique
 - D. Contrôle du sang
 - E. Dépistage dans l'entourage de virus B
- 26) Un signe parmi les propositions suivantes est absent du tableau clinique du reflux gastro-œsophagien, lequel ?
- A. Pyrosis
 - B. Torticolis
 - C. Régurgitations postprandiales
 - X D. Pharyngite chronique
 - E. Toux nocturne de décubitus
- 27) Une douleur de hanche avec radiographie strictement normale et hyperfixation scintigraphique peut correspondre
- X A. Une ostéonécrose de la tête fémorale
 - B. Une algodystrophie de hanche
 - C. Une coxarthrose débutante sur dysplasie
 - D. Une maladie de Paget
 - E. Une coxite débutante au cours de la polyarthrite rhumatoïde
- 28) Parmi ces propositions, une est absente des états prédisposant au cancer primitif du foie, laquelle ?
- A. Hémochromatose génétique
 - X B. Hépatite virale A
 - C. Hépatite post virale C
 - D. Exposition à l'aflatoxine
 - E. Hépatite Chronique B
- 29) l'ulcère bulbaire : (cochez la réponse juste)
- A. Est rarement associé à l'helicobacter pylori
 - X B. Est une maladie chronique d'évolution cyclique
 - C. Est moins fréquent que l'ulcère gastrique

- 30) Parmi les causes habituelles suivantes d'insuffisance mitrale aiguë l'une est inexacte, laquelle ?
- A. Rhumatisme articulaire aigu ✓
 - B. Traumatisme
 - C. Endocardite bactérienne
 - D. Rupture de cordages
 - E. Infarctus du myocarde
- 31) Un syndrome de compression médullaire installé très rapidement (0 à 24 heures) doit faire penser à : (cochez la ou les réponses justes)
- A. Un tassement vertébral (sur vertèbre pathologique).
 - B. Un méningiome.
 - C. Une épidurite staphylococcique.
 - D. Une tumeur intramédullaire.
 - E. Un hématome épidual. ✗
- 32) Les psychoses hallucinatoires chroniques :
- A. Débutent à l'adolescence
 - B. Ont comme mécanisme principal un syndrome d'automatisme mental
 - C. Evoluent vers une dissociation de la personnalité ✓
 - D. Relèvent d'un traitement par neuroleptiques ✗
 - E. Sont caractérisées par leur thématique passionnelle
- 33) Concernant les antiépileptiques, indiquez la ou les propositions exactes :
- A. Le Zarontin (éthosuccéimide) est efficace dans les absences petit-mal ✗
 - B. Le Gardéna est efficace dans les absences petit-mal ✗
 - C. On utilise la Dépakine chez un sujet qui a des absences petit mal et des crises grand mal ✗
 - D. Le Tégrétol est actif dans toutes les formes d'épilepsie ✗
 - E. Le Dihydane est actif dans le petit mal
- 34) Parmi les symptômes suivants, l'un n'est pas évocateur d'hypoglycémie aiguë. Lequel ?
- A. Signe de Babinski
 - B. Coma convulsif
 - C. Transpirations profuses
 - D. Dyspnée de Küssmaul ✗
 - E. Cétonurie faible (une croix)
- 35) L'hyperthyroïdie basedowienne peut entraîner : (cochez la ou les réponses justes)
- A. Amaigrissement ✗
 - B. Tachycardie ✗
 - C. Hyperémotivité ✗
 - D. Frilosité
 - E. Diarrhée ✗
- 36) Quelle mesure est indispensable pour la prise en charge d'un glaucome chronique ?
- A. La pachymétrie
 - B. La longueur axiale du globe oculaire
 - C. La kératométrie
 - D. L'épaisseur maculaire
 - E. Le calcul d'implant
- 37) La Fièvre typhoïde est une maladie grave qui peut :
- A. Entraîner des rectorragies importantes allant jusqu'au décès ✗
 - B. Donner des abcès cutanés importants
 - C. Être due à des piqûres de moustiques
 - D. Entraîner une épidermolyse
 - E. Entraîner une neuropathie périphérique
- 38) La pression de repos du sphincter inférieur de l'œsophage est diminuée par toutes ces substances sauf une. Laquelle ?
- A. Sécrotine
 - B. Gastrine
 - C. Chocolat
 - D. Caféine ✗
 - E. Inhibiteurs calciques
- 39) Toutes les propositions suivantes correspondent à une thrombose hémorroïdaire sauf une laquelle ?
- A. Elle résulte de la formation d'un caillot
 - B. Il y a tuméfaction bleuâtre très douloureuse à la palpation
 - C. La douleur est intense et à début brutal
 - D. Elle survient volontiers après accouchement
 - E. Le traitement repose sur les laxatifs doux ✗

40) Le syndrome d'insuffisance hépato-cellulaire comporte tous les éléments sauf un, lequel :

- A. Gynécomastie
- B. Hypoalbuminémie
- C. Baisse du TP et du facteur V
- D. Varices cardio-tubérositaires
- E. Angiomes stellaires

41) Quelle est la cause la plus fréquente des cirrhoses en Algérie ?

- A. Surcharge en fer
- B. Ethylisme chronique
- C. Auto-immune
- D. Médicamenteuse
- E. Virales B et C

42) Quel examen doit être effectué de première intention pour préciser l'étiologie d'un méléna isolé sans retentissement hémodynamique ?

- A. Artériographie coelio-mésentérique
- B. Echographie abdominale
- C. Endoscopie haute
- D. Iléo-scopie
- E. Scintigraphie aux globules rouges marquées

43) Chez un sujet migraineux, les accès de céphalées : (cochez la ou les réponses justes)

- A. Peuvent s'accompagner de troubles visuels.
- B. Durent habituellement moins d'une heure.
- C. Intéresse toujours le même côté du crâne.
- D. Sont parfois accompagnés de vomissements.
- E. Peuvent s'accompagner de modifications de l'humeur

44) A propos des crises d'épilepsie partielles à symptomatologie complexe, citez la ou les réponses justes:

- A. Leur sémiologie est très polymorphe
- B. Leur origine est souvent frontale ou temporale
- C. L'EEG donne toujours le siège du foyer épileptogène
- D. L'Éthosuccéimide (ZARONTIN*) est un traitement efficace
- E. Le traitement est parfois chirurgical

45) Quels sont parmi les manifestations suivantes, les effets secondaires dus au Valproate de sodium (Dépakine*) ?

- A. Prise de poids
- B. Thrombocytose
- C. Tremblement
- D. Chute des cheveux
- E. Hépatite aiguë

46) Parmi les paramètres suivants, indiquez celui ou ceux qui incitent à réaliser un scanner pour rechercher une cause cérébrale organique dans l'enquête étiologique d'une première crise d'épilepsie :

- A. Foyer paroxystique frontal gauche à l'électroencéphalogramme
- B. Absence petit mal typique
- C. Sujet âgé de 40 ans
- D. Antécédents familiaux d'épilepsie
- E. Anomalies bilatérales synchrones à type de pointes-ondes à l'électroencéphalogramme

47) Quel est le signe en faveur du caractère atypique d'un état maniaque ?

- A. Hyperactivité motrice désordonnée
- B. Délire mégalomane
- C. Hallucinations auditives
- D. Agressivité verbale
- E. Hyper-syntonie

48) Le délire schizophrénique est caractérisé par :

- A. Le début avant 30 ans
- B. L'existence de signes dissociatifs
- C. La thématique exclusive de persécution
- D. La cohérence du délire
- E. Le mécanisme imaginaire exclusif

- 49) Les Lenzodiazépines ont un effet :
- A. Diurétique
 - B. Antiépileptique
 - C. Hyperuricémiant
 - D. Anti-inflammatoire
 - E. Hypnotique
- 50) Un délire paranoïaque de type passionnel se caractérise par :
- A. Sa construction logique et cohérente
 - B. Un vécu dépressif permanent
 - C. La prédominance des mécanismes interprétatifs
 - D. Son évolution à long terme vers une démence
 - E. Sa dangerosité pour autrui
- 51) Les hémoptysies graves peuvent avoir comme origine
- A. Une bronchite aiguë
 - B. Une dilatation des bronches
 - C. Un cancer bronchique
 - D. Des crises d'asthme
 - E. Un aspergillome pulmonaire
- 52) Les affections qui peuvent entraîner une insuffisance respiratoire restrictive sont :
- A. L'obésité
 - B. Les séquelles de thoracoplasties
 - C. La spondylarthrite ankylosante
 - D. L'emphysème centro-lobulaire
 - E. La cyphoscoliose
- 53) Une ascite riche en protéines évoque :
- A. Un cavernome porte
 - B. Un syndrome néphrotique aigu
 - C. Une tuberculose péritonéale
 - D. Une carcinose péritonéale
 - E. Une ascite de cirrhose
- 54) Parmi les cardiopathies suivantes quelles sont celles qui provoquent volontiers un OAP ?
- A. Prolapsus mitral
 - B. Péricardite constrictive
 - C. Endocardite Aortique
 - D. Rétrécissement mitral
 - E. Insuffisance tricuspéenne
- 55) Au cours de l'insuffisance cardiaque gauche, l'auscultation cardiaque permet de retrouver :
- A. Une tachycardie
 - B. Un frottement péricardique
 - C. Un souffle systolique de pointe
 - D. Un click méso-systolique
 - E. Un souffle diastolique d'origine fonctionnelle
- 56) En cas de suppuration pulmonaire l'examen le plus fiable pour le diagnostic bactériologique est :
- A. L'ECB des crachats
 - B. L'hémoculture
 - C. L'ECB des urines
 - D. Le Prélèvement protégé distal par fibroscopie
 - E. Ecouvillonnage laryngé
- 57) L'asthme bronchique est caractérisé par :
- A. Une obstruction bronchique réversible
 - B. Une obstruction bronchique irréversible
 - C. Son diagnostic nécessite une radiographie du thorax
 - D. La nécessité d'un traitement par voie parentérale
 - E. Une association fréquente à une rhinite allergique
- 58) Les pathologies obstructives sont responsables d'insuffisance respiratoire chronique dans :
- A. 25 % des cas.
 - B. 50 % des cas.
 - C. 75 % des cas.
 - D. 30 % des cas.
 - E. 10 % des cas.

- 59) Le diagnostic de certitude d'une tuberculose extra pulmonaire repose sur :
- A. La mise en culture d'un fragment de biopsie
 - B. L'examen anatomo-pathologique d'un prélèvement biopsique
 - C. L'IDR a la tuberculine positive à plus de 15 mm
 - D. Un liquide de ponction exsudatif
 - E. Une notion d'immunodépression
- 60) La tuberculose pulmonaire dans sa forme cavitaire :
- A. Pose un problème épidémiologique
 - B. Pose un problème pronostique
 - C. Nécessite un dépistage familial
 - D. Est pauvre en Bacilles
 - E. Nécessite une corticothérapie
- 61) Le diagnostic de la tuberculose pulmonaire repose essentiellement sur :
- A. La présence de BK dans les crachats
 - B. La présence de BK dans le liquide gastrique pour les patients qui ne crachent pas
 - C. La présence d'une hyperleucocytose à la FNS
 - D. La présence d'une immunodépression
 - E. La présence d'une anémie
- 62) Tous les signes suivants sont des critères majeurs du rhumatisme articulaire aigu sauf un, lequel ?
- A. La péricardite
 - B. Le souffle diastolique au foyer aortique
 - C. Le souffle systolique au foyer mitral
 - D. La défaillance cardiaque
 - E. L'allongement du PR
- 63) Un nouveau-né de sexe masculin de 1heure de vie atteint d'une souffrance cérébrale classée stade 2 de Sarnat, présente : (cochez la réponse juste)
- A. Des troubles du tonus, hyperexcitabilité, résolutifs après 48h
 - B. Des troubles du tonus, de la conscience, convulsions, altération des reflexes et mouvements anormaux
 - C. Un coma, aréactivité, absence de réflexes et signes de décérébration.
 - D. Une altération de l'état général
 - E. Macrocrânie et bombement de la fontanelle antérieure
- 64) la ration calorique d'un nourrisson apportée par les protéides doit être de: (Cochez la réponse juste)
- A. 1 à 2%
 - B. 5 à 7%
 - C. 12 à 15%
 - D. 16 à 20%
 - E. 21 à 30%
- 65) La prescription de Vitamine K chez un nouveau-né doit être: (Cochez la réponse juste)
- A. Systématique
 - B. Recommandée
 - C. Inutile chez un enfant allaité par sa mère
 - D. Réservée en cas d'hémorragie extériorisée
 - E. Réservée pour les nouveau-nés prématurés et hypotrophiques
- 66) Les caséines du lait de la femme: (cochez la ou les réponses justes)
- A. Forment des micelles plus petites que celles du lait de vache.
 - B. Ont des propriétés opioïdes
 - C. Entraînent des diarrhées chroniques
 - D. Protègent contre les infections du nouveau-né
 - E. Ont des effets bifidogènes
- 67) Un enfant de deux ans non vacciné a une communication inter-ventriculaire bien tolérée. Est-il indiqué de le vacciner dès cet âge contre la rougeole ?
- A. Non, car il est trop âgé
 - B. Seulement après l'intervention réparatrice
 - C. Oui car la Rougeole risquerait d'être grave chez lui
 - D. Non, car le vaccin est contre indiqué en cas de malformation cardiaque
 - E. Non, sauf s'il doit séjourner en crèche

- 68) Parmi les propositions suivantes, laquelle est absente des caractéristiques cliniques et évolutives du cholestéatome (l'oreille moyenne) ?
- Une hypoacousie de transmission.
 - Une atteinte du canal semi circulaire externe.
 - Une perforation non marginale.
 - Une lyse de la chaîne ossiculaire.
 - Une otorrhée purulente et fétide.
- 69) Parmi les propositions suivantes, quelles sont celles qui doivent vous faire penser à une otite chronique dangereuse ?
- Une otorrhée fétide chez un patient aux antécédents d'otite à répétition.
 - Un polype tympanique avec une paralysie faciale périphérique.
 - Une perforation tympanique non marginale après pose d'aérateur Trans tympanique.
 - Une croûte collée au strappinell douloureuse à la palpation.
 - Une otorrhée chronique associée à un vertige et un nystagmus.
- 70) Parmi les mécanismes suivants, lequel est lié à la cause déclenchant une maladie de Ménière typique ?
- Labyrinthite inflammatoire
 - Hydrops labyrinthique
 - Traumatisme labyrinthique
 - Accident vasculaire cérébral
 - Dégénérescence du nerf cochléaire
- 71) L'association d'une splénomégalie et d'une thrombopénie peut se rencontrer au cours :
- D'une cirrhose éthylique
 - D'une leucémie aiguë
 - D'une aplasie médullaire idiopathique
 - D'une mononucléose infectieuse
 - D'un hypersplénisme
- 72) Une polynucléose neutrophile est habituellement observée au cours des hémopathies suivantes :
- Leucémie aiguë
 - Leucémie myéloïde chronique
 - Leucémie lymphoïde chronique
 - Splénomégalie myéloïde chronique
 - Leucémie à tricholeucocytes
- 73) Indiquez les complications hématologiques pouvant survenir en cours d'évolution d'une leucémie lymphoïde chronique :
- Purpura thrombopénique auto-immun
 - Anémie hémolytique auto-immune
 - Transformation en leucémie aiguë lymphoblastique
 - Apparition d'un lymphome non Hodgkinien à grandes cellules
 - Apparition d'une maladie de Hodgkin
- 74) Quelles sont les caractéristiques du syndrome hémorragique dans la maladie de Willebrand ?
- Son expression clinique est très hétérogène
 - Le syndrome hémorragique est constitué d'hémorragies muqueuses
 - Le syndrome hémorragique est souvent constitué d'hémarthroses
 - Le syndrome hémorragique est le plus souvent provoqué, même pour des chocs minimes
 - Un purpura pétéchial et échymotique est très souvent retrouvé
- 75) Dans la fibrinolyse aiguë primitive :
- Le temps de quick est allongé
 - Le fibrinogène est effondré
 - Les PDF sont augmentés
 - Les plaquettes sont diminuées
 - L'antithrombine est diminuée
- 76) La thrombasthénie de Glanzmann :
- Est associée à une thrombopénie
 - Est due à un déficit GPIIb IIIa plaquettaire
 - Se traduit par un déficit majeur de la sécrétion du contenu des granules
 - Se traduit par un déficit majeur de l'agrégation plaquettaire
 - Atteint les garçons et les filles
- 77) La présence de leucoblastes de type lymphoblastique se rencontre dans le sang des patients atteints de :
- Leucémie lymphoïde chronique
 - Maladie de Waldenström
 - Leucémie aiguë lymphoblastique
 - Lymphomes leucémiques

78) Une aplasie médullaire peut être retrouvée dans :

- A. Une hémoglobinurie paroxystique nocturne
- B. Une carence martiale sévère
- C. Une maladie de Fanconi
- D. Une allo-immunisation post-transfusionnelle
- E. Une grossesse

79) La recherche de schizocytes est positive lors des anémies hémolytiques suivantes :

- A. Thalassémie
- B. Anémie hémolytique auto-immune
- C. Anémie des valves aortiques
- D. Syndrome urémo-hémolytique
- E. Maladie de Minkowski-Chauffard

80) L'incidence d'une maladie est :

- A. Un nombre anormalement élevé de cas,
- B. Une fréquence élevée d'une maladie,
- C. Un nombre de nouveaux cas durant une période donnée,
- D. Un taux de fréquence d'une maladie donnée,
- E. Autres.

81) Les années potentielles de vie perdues (APVP) sont calculées à partir :

- A. De la mortalité évitable liée au système de soins,
- B. De la mortalité liée aux comportements à risque,
- C. Du nombre d'années qu'une personne décédée prématurément n'a pu vivre jusqu'à un âge fixé arbitrairement
- D. Du nombre de décès sur une période définie (1 an) pour une cause,
- E. Du nombre total de cas de décès d'une maladie dans une région donnée.

82) Un taux de prévalence est :

- A. Le nombre d'épisode d'angine enregistré pendant une année
- B. Le nombre de nouveaux cas de cancer pour 100 000 hb/an
- C. Le nombre de cas de diabète dans une ville,
- D. Le total de cas de sclérose en plaques pour 100 000 hb/an
- E. Le taux de cas prévalent dans une région donnée.

83) L'infarctus septal profond donne des ondes Q dans les dérivations suivantes : (cochez la réponse juste)

- A. V1 à V6
- B. V3 à V6
- C. D2 D3 AVF et V1 V2 V3
- D. V1 à V6 + D1 à AVL
- E. D1 AVL

84) Concernant la fibrillation ventriculaire : (cochez la réponse juste)

- A. Le trouble du rythme est supra-ventriculaire
- B. C'est une activité ventriculaire mécaniquement efficace
- C. Elle nécessite un traitement médical par les anti-arythmiques
- D. C'est une véritable urgence et nécessite un choc électrique externe
- E. Sur l'ECG, l'activité ventriculaire est régulière

85) Quel est l'objectif thérapeutique tensionnel chez un patient diabétique hypertendu ?

- A. Une PAS à 140mmhg et une PAD à 90mmhg
- B. Une PAS à 130mmhg et une PAD à 80mmhg
- C. Une PAS à 130mmhg et une PAD à 85mmhg
- D. Une PAS à 160mmhg et une PAD à 80mmhg
- E. Une PAS à 160mmhg et une PAD à 95mmhg

86) L'examen le plus fiable pour juger de l'importance des lésions valvulaires et sous valvulaires mitrales est : (Cochez la réponse juste)

- A. L'auscultation du cœur
- B. L'électrocardiogramme
- C. L'évaluation hémodynamique
- D. L'échocardiogramme
- E. L'angiographie ventriculaire gauche

87) Concernant la fibrillation auriculaire une proposition est fautive, laquelle ?

- A. Peut survenir de façon physiologique chez le sujet normal à cœur sain
- B. Peut être due à une maladie de Basedow
- C. S'accompagne toujours de signes fonctionnels
- D. Peut s'accompagner d'une accélération du pouls radial
- E. Peut être déclenchée par une intoxication éthylique aiguë

88) La torsade de pointe se caractérise par les propositions suivantes sauf une laquelle ?

- A. Survient sur un QT long
- B. Déclenchée par une extrasystole ventriculaire à couplage court (Phénomène R/T)
- C. Tachycardie régulière avec complexe de fusion et de capture
- D. Rotation progressive de l'axe électrique
- E. Nécessite une accélération du rythme cardiaque en cas de BAV

89) Parmi les signes cliniques suivants du rétrécissement aortique lequel a le pronostic le plus défavorable ?

- A. Malaise lipothymique d'effort
- B. Angor d'effort
- A-C. Œdème aigu du poumon
- D. Palpitations
- E. Syncope d'effort

90) Les déterminants du débit cardiaque sont les suivants sauf un, lequel ?

- A. Fréquence cardiaque
- B. Inotropisme
- C. Hyperventilation
- D. Précharge
- E. Résistances

91) Chez un malade en insuffisance cardiaque, l'utilisation des digitaliques est l'indication privilégiée en cas de :

- A. Tachysystolie auriculaire
- B. Trouble du rythme ventriculaire
- C. Tachysystolie sinusale
- D. Tachyarythmie par fibrillation auriculaire
- E. Parasystolie

92) Le fluttering diastolique de la valve mitrale antérieure est associé à : cochez la réponse juste ?

- A. Un rétrécissement aortique
- B. Une insuffisance aortique
- C. Une insuffisance mitrale
- D. Une communication interventriculaire
- E. Un prolapsus de la valve mitral

Cas clinique N° 1

93) Une femme âgée de 30 ans présente une dyspnée d'effort depuis quelques mois. Elle avait consulté un an auparavant et elle avait appris qu'elle avait une cardiopathie. A l'examen cardiaque ; le rythme est régulier. Il existe au 2ème espace intercostal droit et au 3ème espace intercostal gauche, un souffle systolique rude, râpeux, frémissant, de 4/6 d'intensité irradiant aux vaisseaux du cou, sa tension artérielle est à 105/85 mm Hg et l'auscultation pulmonaire est sans particularité. Question 1 : Quel diagnostic évoquez-vous ?

- A. Rétrécissement mitral
- X B. Rétrécissement aortique
- C. Insuffisance mitrale
- D. Insuffisance aortique
- E. Insuffisance tricuspéidienne

94) Question 2 : La cardiopathie étant identifiée vous devez rechercher à l'électrocardiogramme une

- X A. Hypertrophie ventriculaire gauche
- B. Hypertrophie auriculaire gauche
- C. Hypertrophie auriculaire droite
- D. Hypertrophie ventriculaire droite
- E. Hypertrophie biventriculaire

95) Question 3: Le télécoeur de face pratiqué chez la malade objective (cochez la réponse juste)

- X A. Dilatation du ventricule droit
- B. Dilatation du ventricule gauche
- C. Dilatation de l'aorte ascendante
- D. Dilatation de l'oreillette gauche
- E. Hypovascularisation pulmonaire

96) Question 4 : Parmi les anomalies échocardiographiques suivantes quelle est celle qui permet de poser l'indication chirurgicale ?

- A. Calcifications aortiques
- B. Hypertrophie concentrique du ventricule gauche
- C. Ecart intersigmoïdien réduit
- D. Fraction d'éjection à 59%
- E. Gradient transvalvulaire moyen ventricule gauche-aorte à 50mmhg

- 97) Question 5 : La malade a subi une chirurgie cardiaque à cœur ouvert avec mise en place d'une prothèse m parmi les examens biologiques suivants lequel est à surveiller régulièrement ?
- A. Numération formule sanguine
 - B. Vitesse de sédimentation
 - C. Temps de céphaline activé
 - D. Taux de prothrombine +INR
 - E. Plaquettes

Cas clinique N° 2

98) Un homme de 70 ans sans antécédents particuliers se présente aux urgences pour douleur thoracique aiguë, une 39° C, une toux productive et un syndrome de condensation à l'examen clinique.

Question N° 1 : Quelle est votre conduite à tenir ?

- A. Envisager une endoscopie bronchique
- B. Hospitaliser le patient en soins intensifs
- C. Faire une radiographie pulmonaire
- D. Demander un scanner thoracique.
- E. Faire une biopsie transpariétale.

99) Question N° 2 : Quel est le diagnostic le plus probable.

- A. Cancer bronchique
- B. Pneumothorax
- C. Pleurésie
- D. Une pneumopathie bactérienne.
- E. Une exacerbation de Broncho-pneumopathie obstructive.

100) Question N° 3 : Quelle est votre attitude thérapeutique ?

- A. Hospitaliser le patient
- B. Faire une FNS + hémoculture
- C. Prescrire une antibiothérapie avant les résultats de l'antibiogramme
- D. Prescrire une antibiothérapie après résultats de l'antibiogramme.
- E. Faire un lavage broncho-alvéolaire.

M. Bouziani
Epidémiologie
Faculté de Médecine d'Oran



Université d'Oran
FACULTÉ DE MÉDECINE

Prof: M. Bouziani
Epidémiologie
Faculté de Médecine d'Oran

Epreuve de Médecine

Date de l'épreuve : 19/10/2014

Page 1/1

Page 1/1

Corrigé Type

N°	Rép.	N°	Rép.	N°	Rép.
1	BD	36	A	71	ABDE
2	D	37	A	72	BD
3	C	38	B	73	ABD
4	B	39	E	74	ABD
5	A	40	D	75	ABCE
6	E	41	E	76	BDE
7	A	42	C	77	C
8	CE	43	ADE	78	AC
9	ABDE	44	ABE	79	ACDE
10	E	45	ACDE	80	C
11	ABE	46	AC	81	C
12	CE	47	C	82	D
13	C	48	AB	83	C
14	BCDE	49	BE	84	D
15	C	50	ACE	85	B
16	ABE	51	BCE	86	D
17	C	52	ABCE	87	C
18	C	53	CD	88	C
19	ABCD	54	CD	89	C
20	D	55	AC	90	C
21	ABDE	56	D	91	D
22	C	57	AE	92	B
23	C	58	C	93	B
24	BCDE	59	AB	94	A
25	A	60	AC	95	C
26	B	61	AB	96	E
27	ABE	62	E	97	D
28	B	63	B	98	C
29	B	64	C	99	D
30	A	65	A	100	ABC
31	ACE	66	ABE		
32	BD	67	C		
33	AC	68	C		
34	D	69	ABDE		
35	ABCE	70	B		