



Concours d'accès au résidanat de médecine session Octobre 2018  
Epreuve Médico-Chirurgicale

Ce sujet contient 100 QCM (65 QCM et 7 Cas cliniques de 5 QCM)

1. Dans la sténose carotidienne d'origine athéromateuse la symptomatologie clinique est dominée par : (Cocher la réponse juste)
- 1- Cécité monoculaire transitoire CMT
  - 2- Souffle carotidien
  - 3- Vertiges récurrents non positionnels
  - 4- Signes neurologiques centraux
  - 5- Tuméfaction latéro cervicale
- A. 1+2+3  
B. 1+2+5  
C. 1+3+5  
D. 1+2+4  
E. 3+4+5
2. Le traitement d'un cancer du côlon droit localisé à la paroi colique avec métastase hépatique unique se fait par : (Cocher la réponse juste)
- A. Chimiothérapie sans chirurgie
  - B. Dérivation interne par anastomose iléo-colique et chimiothérapie
  - C. Hémi colectomie droite et chimiothérapie
  - D. Hémi colectomie droite avec curage ganglionnaire et résection hépatique
  - E. Hémi colectomie droite avec curage ganglionnaire, résection hépatique et chimiothérapie ✕
3. Un cancer du fond de la vésicule biliaire se traite par : (Cocher la réponse juste)
- A. Cholécystectomie simple
  - B. Cholécystectomie associée à un curage ganglionnaire
  - C. Cholécystectomie associée à une résection hépatique et un curage ganglionnaire
  - D. Chimiothérapie seule
  - E. Radiothérapie et chimiothérapie
4. L'examen de choix pour affirmer le diagnostic d'une appendicite aigue est : (Cocher la réponse juste)
- A. La NFS
  - B. L'Abdomen sans préparation
  - C. L'échographie abdomino-pelvienne
  - D. L'examen clinique
  - E. La TDM abdomino-pelvienne

5. Afin de prévenir les infections post splénectomie, on prescrit une : (Cocher la réponse fausse)
- A. Vaccination antipneumococcique
  - B. Vaccination anti Haemophilus type B
  - C. Vaccination anti meningococcique type C
  - D. Antibioprophylaxie par Oracilline pendant 2 ans chez l'adulte
  - E. Antibioprophylaxie par Oracilline à vie chez l'enfant
6. Devant une hémorragie digestive haute secondaire à un ulcère bulbaire, l'endoscopie haute met en évidence un caillot adhérent à une ulcération. Il s'agit du : (Cocher la réponse juste)
- A. Stade II a de Forrest
  - B. Stade II b de Forrest
  - C. Stade II c de Forrest
  - D. Stade III de Forrest
  - E. Aucune de ces réponses
7. La prévention primaire d'une maladie est l'ensemble des actes destinés à diminuer : (Cocher la réponse juste)
- A. La prévalence de la maladie
  - B. La prévalence des incapacités de la maladie
  - C. L'évolution de la maladie
  - D. L'incidence de la maladie
  - E. La durée de la maladie
8. Pour étudier la relation entre la survenue d'une maladie X et l'exposition à un polluant atmosphérique, 100 personnes exposées au polluant atmosphérique et 200 personnes non exposées ont été suivies pendant 10 ans, l'incidence de la maladie est enregistrée dans les deux groupes. Il s'agit d'une étude : (Cocher la réponse juste)
- A. Transversale
  - B. Cas - témoins
  - C. Cohorte exposés - non exposés
  - D. Essai clinique
  - E. Cohorte descriptive
9. Une lithiase oxalique peut se voir dans les situations suivantes : (Cocher la réponse fausse)
- A. Maladie coeliaque
  - B. Lymphome intestinal
  - C. Maladie de crohn
  - D. Recto-colite ulcéro-hémorragique
  - E. Tuberculose intestinale
10. Une échoendoscopie digestive permet de réaliser les gestes suivants : (Cocher la réponse fausse)
- A. Gastro-kystostomie pancréatique
  - B. Mise en place d'une prothèse gastro-biliaire
  - C. Drainage d'un abcès péri-digestif accessible
  - D. Ponction de ganglions médiastinaux
  - E. Biopsies d'une tumeur péritonéale éloignée du transducteur

11. L'exérèse endoscopique d'un polype colique doit respecter les consignes suivantes : (Cocher la réponse fausse)

- A. Avoir une préparation colique parfaite
- B. Un taux de prothrombine > 50%
- C. Un taux de plaquettes > 50.000 éléments/mm<sup>3</sup>
- D. Arrêt obligatoire des antiagrégants plaquettaires
- E. Arrêt obligatoire des anticoagulants

12. Les lésions de l'œsophage nécessitant une surveillance endoscopique prolongée sont : (Cocher la réponse juste)

- 1- Les diverticules épibronchiques
  - 2- L'œsophagite par reflux avec endobrachyœsophage
  - 3- L'achalasia
  - 4- Les sténoses caustiques
  - 5- L'œsophagite mycosique
- A. 2+4+5
  - B. 2+3+4
  - C. 3+4+5
  - D. 1+4+5
  - E. 1+3+4

13. Une algie pelvienne chronique non périodique peut être la conséquence de : (Cocher la réponse fausse)

- A. Séquelles d'une infection génitale
- B. Un trouble de la statique pelvienne
- C. Une pathologie algogène
- D. Une tumeur pelvienne
- E. Une dysménorrhée essentielle

14. La présentation du front : (Cocher la réponse juste)

- 1- Est une présentation céphalique intermédiaire proche de la flexion.
  - 2- Est une présentation du travail
  - 3- A l'examen on perçoit le menton
  - 4- A l'examen on ne perçoit jamais le bregma
  - 5- L'engagement dans les conditions normales est impossible
- A. 1+2+4
  - B. 1+2+3
  - C. 2+3+4
  - D. 3+4+5
  - E. 1+2+5

15. Les avortements du 2<sup>ème</sup> trimestre de grossesse sont provoqués par : (Cocher la réponse juste)

- 1- Des dérèglements hormonaux
  - 2- Des malformations utérines
  - 3- Des fibromes
  - 4- Une béance de l'isthme
  - 5- Des anomalies chromosomiques de l'œuf
- A. 1+2+4
  - B. 1+2+3
  - C. 2+3+4
  - D. 3+4+5
  - E. 1+2+5

16. Les facteurs de risque de la grossesse extrautérine : (Cocher la réponse fausse)

- A. Salpingite
- B. Oestroprogestatifs
- C. Chirurgie pelvienne
- D. Tabac
- E. Microprogestatifs

17. Les contre indications à la tocolyse par bêtamimétiques sont : (Cocher la réponse fausse)

- A. La cardiomyopathie
- B. L'épilepsie
- C. La thyreotoxicose
- D. La tachycardie
- E. Le diabète insulinodépendant

18. Le syndrome dysautonomique est caractérisé par une : (Cocher la réponse fausse)

- A. Perturbation de la fréquence cardiaque et respiratoire
- B. Aggravation des paroxysmes
- C. élévation du taux des catécholamines
- D. Survenue possible d'une acidose lactique mortelle
- E. Hyperthermie

19. La conduite à tenir en cas de morsure profonde récente au niveau du dos de la main par un chien inconnu est : (Cocher la réponse fausse)

- A. Le lavage de la morsure avec de l'eau savonneuse
- B. Le traitement vaccinal antirabique
- C. La pyostacine en comprimés pendant 7 jours
- D. La sérothérapie antirabique
- E. L'injection d'immunoglobulines standard (0,2 ml/kg)

20. Le certificat médical initial de déclaration des accidents du travail doit être rempli par : (Cocher la réponse juste)

- A. La victime elle-même
- B. Un praticien choisi par l'employeur
- C. Le médecin du travail
- D. Un médecin assermenté
- E. Le médecin traitant qui a pris en charge le traitement de l'accidenté

21. L'employeur doit déclarer l'accident du travail : (Cocher la réponse juste)

- A. A la caisse nationale des assurances sociales (C.N.A.S)
- B. Au tribunal des affaires sociales
- C. A l'inspection du travail
- D. A la caisse nationale de sécurité sociale des non salariés (C.A.S.N.O.S)
- E. A la police

22. L'accident du travail présente les caractéristiques suivantes : (Cocher la réponse juste)

- 1- Il donne droit à un changement de poste
- 2- Il doit être déclaré par la victime à la caisse nationale des assurances sociales dans un délai de 24h
- 3- Il donne droit à des prestations en nature des prestations en espèce et une incapacité permanente partielle (IPP) en cas de séquelles
- 4- Il doit être déclaré par l'employeur à la C.N.A.S dans un délai de 48h
- 5- Il doit déclarer par la victime ou les ayants droit à l'employeur dans un délai de 24h

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

23. Le tremblement cérébelleux est un tremblement : (Cocher la réponse juste).

- A. Kinétique
- B. Postural
- C. D'action et d'intension
- D. Intentionnel
- E. Les réponses A et C sont justes

24. Chez un patient qui présente des céphalées inhabituelles avec une baisse de l'acuité visuelle et une hémianopsie bitemporale, on évoque : (Cocher la réponse juste)

- A. Une lésion temporale
- B. Une lésion sellaire
- C. Une lésion occipitale
- D. Une lésion du nerf optique
- E. Aucune de ces lésions

25. Devant une hémorragie méningée, on recherche : (Cocher la réponse fausse)

- A. Une malformation artério-veineuse cérébrale
- B. Un anévrisme intracrânien
- C. Une hémopathie maligne
- D. Une insuffisance hépatique
- E. Une hypertension intracrânienne

26. Un syndrome sous-lésionnel comprend : (Cocher la réponse fausse)

- A. Des signes pyramidaux et des signes cordonaux postérieurs
- B. Des signes pyramidaux et des signes sensitifs spino-thalamiques
- C. Hyposensibilité d'un territoire radiculaire
- D. Hypertonie spastique et clonus de la cheville
- E. Les réponses B et C sont justes

27. Les éléments de surveillance du diabète sont : (Cocher la réponse fausse)

- A. Un fond d'oeil tous les ans
- B. Un ECG tous les 6 mois
- C. Une hémoglobine glyquée (HbA1C) tous les 3 mois
- D. Une microalbuminurie tous les ans
- E. Une créatininémie tous les ans

28. Les causes à rechercher face à une prise de poids chez une personne diabétique sont : (Cocher la réponse fausse)
- A. Ecart de régime
  - B. Retention hydro-sodée
  - C. Grossesse
  - D. Prise de poids simple
  - E. Hypothyroïdie
29. Une fixation thyroïdienne d'iode radioactif nulle ou très faible chez une patiente âgée de 50 ans présentant un syndrome clinique et biologique de thyrotoxicose peut s'expliquer par : (Cocher la réponse juste)
- 1- Une surcharge iodée
  - 2- Une maladie de Basedow
  - 3- Une thyroïdite sub aigue de De Quervain
  - 4- Une thyrotoxicose factice par l'ingestion à fortes doses de levothyroxine
  - 5- Une fixation ectopique de l'iode sur les ovaires après la ménopause
- A. 1+2+3
  - B. 1+3+4
  - C. 1+4+5
  - D. 2+3+4
  - E. 2+4+5
30. Devant un syndrome de Cushing associé à une hyperplasie bilatérale des surrénales, les diagnostics à évoquer sont : (Cocher la réponse juste)
- 1- Le cancer surrénalien
  - 2- L'adénome corticotrope
  - 3- L'adénome cortico-surrénalien
  - 4- Le syndrome de Cushing paranéoplasique
  - 5- Le syndrome de Cushing secondaire à un traitement par corticoïdes
- A. 1+2
  - B. 1+3
  - C. 2+3
  - D. 2+4
  - E. 2+5
31. Les principes d'alimentation du diabétique à expliquer à votre patient lors de sa première consultation sont : (Cocher la réponse juste)
- 1- Régime hypocalorique
  - 2- Régime équilibré : 55% Glucides, 30% Lipides, 15% protéines
  - 3- Régime pauvre en sucre
  - 4- Régime hyposodé
  - 5- Apports sodés < 4 g/j
- A. 1+2+4
  - B. 1+2+5
  - C. 1+3+5
  - D. 2+3+4
  - E. 2+3+5
32. Lors d'une kératite herpétique de type dendritique, un produit est formellement contre-indiqué : (Cocher la réponse juste)
- A. Zovirax
  - B. Iduviran
  - C. Collyre antibiotique
  - D. Collyre cortisone
  - E. Collyre antiseptique

33. Les affirmations suivantes concernent la myopie : (Cocher la réponse fausse)
- A. Dans la vision éloignée, les rayons convergent en avant de la rétine.
  - B. L'axe antéro-postérieur est plus petit que chez le sujet emmétrope
  - C. Elle peut évoluer au cours de l'adolescence
  - D. Elle doit être corrigée par un verre concave
  - E. L'acuité visuelle reste bonne dans la vision rapprochée sans correction optique
34. Devant un œil rouge, le diagnostic de conjonctivite est évoqué devant : (Cocher la réponse fausse)
- A. Des sécrétions
  - B. Des larmoiements
  - C. Une baisse de l'acuité visuelle
  - D. Une rougeur diffuse de l'œil
  - E. Une sensation de grains de sable
35. Les signes cliniques retrouvés lors de l'inspection de la face d'un patient présentant une paralysie faciale périphérique droite sont : (Cocher la réponse fausse)
- A. Effacement des rides du front du côté droit
  - B. Œil droit paraît plus ouvert que le gauche
  - C. Bouche attirée du côté droit
  - D. Effacement du pli naso-génien du côté droit
  - E. Chute de la commissure labiale du côté droit
36. Les pathologies à l'origine d'épistaxis sont : (Cocher la réponse juste)
- 1- Une tumeur vasculaire
  - 2- Une polyposose naso-sinusienne
  - 3- Fibrome naso-pharyngien
  - 4- Maladie de Rendu-Osler
  - 5- Maladie de Ménière
- A. 1+3+4
  - B. 1+4+5
  - C. 2+3+5
  - D. 2+4+5
  - E. 3+4+5
37. Les signes cliniques évoquant le diagnostic d'otite moyenne aiguë chez un enfant sont : (Cocher la réponse fausse)
- A. Fièvre entre 38° et 39,5°
  - B. Rhinopharyngite dans les jours précédents
  - C. Otalgie intense spontanée et quasi permanente
  - D. Tympan bombé de couleur jaunâtre avec reliefs absents à l'otoscopie
  - E. Pression douloureuse du tragus avec un conduit auditif externe sténosé
38. Le diagnostic d'éthmoïdite aiguë droite chez un enfant est évoqué devant : (Cocher la réponse juste)
- A. Une tuméfaction de l'angle interne de l'œil et de la paupière supérieure droite
  - B. Une rhinorrhée purulente gauche
  - C. Un œdème important du tragus droit
  - D. Une dyspnée aiguë très sévère
  - E. La TDM des sinus montre des sinus bien aérés

39. Les complications observées suite à une trachéotomie sont : (Cocher la réponse fausse)

- A. Hémorragie
- B. Pneumothorax
- C. Apnée respiratoire
- D. Emphysème pulmonaire
- E. Sténose trachéale

40. Le cholestéatome est défini par : (Cocher la réponse juste)

- A. Une tumeur bénigne nécrosante du conduit auditif externe
- B. Une tumeur maligne de la muqueuse de l'oreille moyenne
- C. Une tumeur bénigne de l'oreille interne
- D. La présence de peau au niveau de l'oreille moyenne
- E. Aucune de ces propositions

41. La polypose naso-sinusienne est : (Cocher la réponse fausse)

- A. Une maladie inflammatoire chronique
- B. D'étiopathogénie non élucidée à ce jour
- C. Parfois associée à un asthme bronchique
- D. Parfois associée à une mucoviscidose
- E. Non récidivante après traitement chirurgical

42. Au cours d'une plaie de la main, la flexion de la 3<sup>ème</sup> phalange est impossible, vous évoquez la section: (Cocher la réponse juste)

- A. Du fléchisseur profond
- B. Du fléchisseur superficiel
- C. De l'extenseur
- D. Du muscle interosseux
- E. Du muscle lombrical

43. Toutes ces propositions sont justes : (Cocher la réponse fausse)

- A. La loge antérieure de l'avant-bras est innervée par le nerf musculo cutané
- B. La loge antérieure de l'avant-bras est innervée par les nerfs médian et ulnaire
- C. La loge postérieure de l'avant-bras est innervée par le nerf radial
- D. La loge thénarienne est innervée par le nerf médian
- E. La loge externe du bras est innervée par le nerf ulnaire

44. Au cours d'un déficit de l'adduction, de la supination et de la flexion plantaire, vous évoquez une atteinte du : (Cocher la réponse juste)

- A. Nerf fibulaire superficiel (nerf musculo-cutané)
- B. Nerf fibulaire commun (nerf sciatique poplité externe)
- C. Nerf fibulaire profond (nerf tibial antérieur)
- D. Nerf sural médial (nerf saphène interne)
- E. Nerf sural latéral (nerf saphène externe)

45. Une paraplégie avec anesthésie à partir de l'ombilic évoque une atteinte médullaire au niveau de : (Cocher la réponse juste)

- A. C6
- B. L5
- C. L4
- D. S1
- E. D10

46. L'ostéonécrose de la tête fémorale est secondaire à : (Cocher la réponse fausse)

- A. La maladie des caissons
- B. La corticothérapie
- C. L'algodystrophie
- D. L'alcoolisme
- E. La luxation traumatique de la hanche

47. Les signes osseux du rachitisme carenciel sont : (cocher la réponse fausse)

- A. La fermeture prématurée de la fontanelle antérieure avec craniotabès
- B. Les bourrelets épiphysaires
- C. Le chapelet costal
- D. La cyphose avec scoliose dans les formes sévères prolongées
- E. Le thorax en carène

48. La cause la plus fréquente de convulsions non fébriles chez le nourrisson est : (Cocher la réponse juste)

- A. Hypoglycémie
- B. Hypocalcémie
- C. Hypomagnésémie
- D. Hypercalcémie
- E. Alcalose métabolique

49. Chez le nouveau-né, l'ictère est : (Cocher la réponse fausse)

- A. Précoce, s'il apparaît avant la 24<sup>ème</sup> heure de vie
- B. Tardif, s'il apparaît après le 7<sup>ème</sup> jour de vie
- C. Persistant, s'il est encore présent après le 14<sup>ème</sup> jour de vie
- D. Physiologique, s'il est tardif avec une bilirubine totale inférieure à 150 mg/litre et une bilirubine directe inférieure à 20 mg/l
- E. Grave, si la bilirubinémie totale est supérieure à 200 mg/l

50. Le coma diabétique acido-cétosique comporte les signes suivants : (Cocher la réponse fausse)

- A. Hypotonie
- B. Polygnée de Kusmaul
- C. Déshydratation
- D. Signe de Babinski
- E. Hypothermie

51. La prise en charge d'une déshydratation aiguë estimée à 10%, isonatémique, est comme suit : (Cocher la réponse fausse)

- A. Perfusion de 50 à 100 ml/Kg de sérum salé isotonique durant les 2 premières heures
- B. Si la diurèse ne reprend pas à la fin de la 2<sup>ème</sup> heure on ajoute 10 ml/Kg de SSI
- C. De la 2<sup>ème</sup> à la 6<sup>ème</sup> heure on perfuse 50 ml/Kg de SRH
- D. De la 6<sup>ème</sup> à la 24<sup>ème</sup> heure on perfuse 100 ml/Kg de SRH
- E. Entre la 6<sup>ème</sup> et la 24<sup>ème</sup> heure, on donne les pertes en cours sous forme de SRO per os

52. La schizophrénie est une pathologie cosmopolite : (Cocher la réponse juste)
- 1- Elle touche essentiellement l'adulte jeune
  - 2- Sa prévalence dans la population générale est de 1%
  - 3- Elle est obligatoirement accompagnée d'hallucinations
  - 4- Une perturbation du bilan sanguin permet de poser le diagnostic
  - 5- Son évolution est tributaire de la bonne compliance thérapeutique
- A. 1+2+3  
B. 1+2+4  
C. 1+2+5  
D. 1+3+5  
E. 1+4+5
53. L'insomnie se caractérise par les propositions suivants : (Cocher la réponse juste)
- 1- Constitue le trouble du sommeil le plus fréquent
  - 2- D'origine organique dans 50% des cas
  - 3- Peut se manifester sans répercussion sur l'activité diurne
  - 4- Sa prise en charge ne doit en aucun cas être symptomatique
  - 5- L'essentiel de son traitement consiste en la prescription d'un hypnotique ou d'un tranquillisant type benzodiazépine
- A. 1+2+3  
B. 1+2+4  
C. 1+2+5  
D. 1+3+5  
E. 1+4+5
54. L'état dépressif majeur est un trouble de l'humeur : (Cocher la réponse fausse)
- A. Il peut être réactionnel à des événements de vie majeurs ou anodins
- B. Il nécessite systématiquement une mise sous antidépresseurs et tranquillisants
- C. Il ne se voit jamais dans les troubles schizophréniformes
- D. Le trépied qui constitue sa symptomatologie doit être présent pendant 15 jours consécutifs pour permettre de poser le diagnostic
- E. Il nécessite, dans certaines formes cliniques, une mise sous thymoregulateurs
55. Un homme diabétique, présente une infection des parties molles de la jambe. Le diagnostic de fasciite nécrosante est évoqué devant la présence : (Cocher la réponse fausse)
- A. D'un état de choc septique
- B. D'un placard érythémateux chaud et douloureux
- C. D'une discordance entre la gravité du syndrome infectieux et l'état local rassurant.
- D. De crépitations à la palpation
- E. De bulles à contenu hémorragique
56. A propos des états de choc : (Cocher la réponse juste)
- A. Au cours du choc hypovolémique, le débit cardiaque est augmenté
- B. Le choc cardiogénique se définit principalement par des résistances vasculaires diminuées
- C. Au cours du choc septique, les résistances vasculaires sont diminuées
- D. Au cours du choc cardiogénique, le débit cardiaque est augmenté
- E. Au cours du choc septique, le débit cardiaque est toujours diminué

57. Au cours de la prise en charge de l'embolie pulmonaire grave : (Cocher la réponse juste)
- A. La fibrinolyse est formellement indiquée dans tous les cas
  - B. L'embolectomie chirurgicale est très fréquemment mise en œuvre
  - C. Le traitement symptomatique associe oxygène, expansion volémique prudente et éventuel support vasopresseur
  - D. Le filtre cave améliore vite la situation
  - E. L'angioscanner thoracique est l'examen de choix pour confirmer ce diagnostic
58. Un patient est hospitalisé pour douleur thoracique; il existe un sus-décalage du segment ST en D2, D3, VF sur l'ECG, vous notez une turgescence jugulaire, l'auscultation pulmonaire est normale. Le diagnostic le plus probable est : (Cocher la réponse juste)
- A. Une embolie pulmonaire massive
  - B. Un œdème aigu pulmonaire sur infarctus antérieur du myocarde
  - C. Un infarctus inférieur compliqué d'un bloc auriculo-ventriculaire
  - D. Une dissection aortique
  - E. Un infarctus inférieur avec extension au ventricule droit
59. La formule de COCKROFT et GAULT : (Cocher la réponse fausse)
- A. Permet le calcul de la clearance de la créatinine
  - B. Est une estimation du débit de filtration glomérulaire rénale
  - C. Tient compte de la taille du sujet
  - D. Corrige les variations de la masse musculaire liées à l'âge, au poids et au sexe
  - E. Ne demande pas un dosage de la créatinine urinaire
60. Le choc anaphylactique : (Cocher la réponse fausse)
- A. Survient généralement à la deuxième injection d'allergène
  - B. Survient dans les secondes ou les minutes suivant l'injection d'allergène
  - C. Guérit spontanément à l'arrêt de l'injection
  - D. Peut être mortel en absence de traitement
  - E. Peut être traité par une injection d'adrénaline
61. L'ostéoporose post-ménopausique : (Cocher la réponse juste)
- A. Est une ostéopathie fragilisante rare
  - B. Peut être découverte suite à une fracture de l'extrémité inférieure des os de l'avant-bras
  - C. Est caractérisée par un bilan phosphocalcique toujours perturbé
  - D. Est la plus fréquente des ostéoporoses secondaires
  - E. N'est jamais asymptomatique
62. L'ostéomalacie : (Cocher la réponse juste)
- A. Est la plus fréquente des ostéopathies fragilisantes diffuses
  - B. Se traduit radiologiquement par une déminéralisation osseuse diffuse hétérogène et des fissures osseuses
  - C. Ne se complique jamais de fractures
  - D. Est toujours secondaire à une carence en vitamine D
  - E. Est caractérisée par des phosphatases alcalines toujours élevées

63. Au cours la polyarthrite rhumatoïde : (Cocher la réponse juste)

- A. Les deux sexes sont touchés avec la même fréquence
- B. Le début est toujours poly-articulaire
- C. Les ténosynovites des fléchisseurs des doigts sont fréquentes
- D. L'ensemble du rachis est épargné
- E. La salazopyrine est le traitement de référence

64. Aux urgences, le traitement médical initial d'une crise de colique néphrétique non compliquée chez un patient diabétique doit comprendre : (Cocher la réponse juste)

- 1- Paracétamol (Paracétamol®)
- 2- Kétoprofène (Profenid®)
- 3- Hyperhydratation
- 4- Titration morphinique
- 5- Phloroglucinol (Spasfon®)

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

65. Quels sont les éléments cliniques en faveur d'une orchite-épididymite aiguë ? (Cocher la réponse juste)

- 1- Un début brutal avec une douleur directement à son acmé
- 2- Une fièvre associée
- 3- La palpation d'un nodule dur testiculaire non douloureux
- 4- Une bourse chaude, douloureuse et augmentée de volume
- 5- Une notion de traumatisme testiculaire récent

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

#### CAS CLINIQUE N°1

Nouveau-né de sexe masculin né spontanément à 35 semaines d'aménorrhée, avec notion de rupture prématurée des membranes 48 heures avant l'accouchement, le liquide était clair avec une fièvre maternelle à 38,9°C.

Naissance par voie basse, bonne adaptation primaire avec APGAR :9/10 - 10/10

Poids de naissance : 2600g.

A la 2<sup>ème</sup> heure de vie le nouveau-né présente une hypothermie à 35°C avec refus de téter, hypotonie et gémissement avec apnée.

66. Les facteurs de risque de l'infection néonatale retrouvés à l'interrogatoire sont : (Cocher la réponse juste)

- 1- Prématurité spontanée
- 2- Sexe masculin
- 3- Rupture prématurée de la poche des eaux
- 4- Fièvre maternelle
- 5- Naissance par voie basse

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

67. Les signes cliniques suivants sont en faveur de l'infection néonatale : (Cocher la réponse fausse)

- A. Hypothermie à 35°C
- B. Refus de téter
- C. Hypotonie
- D. Gémissements
- E. Vernix caseosa

68. Le bilan fait chez ce nouveau-né retrouve : -NFS : Globules blancs : 40000/mm<sup>3</sup>, Hémoglobine :17g/dl, Plaquettes : 80000/mm<sup>3</sup>, -CRP : 48 mg/l , -Calcémie : 74mg/l, - Urée : 0,2 g/l, -Natrémie : 128meq/l, -Kaliémie :3,5meq/l , Ces examens biologiques sont des éléments de présomption de l'infection néonatale : (Cocher la réponse juste)

- 1- Numération de la Formule Sanguine (NFS)
- 2- CRP
- 3- Calcémie
- 4- Natrémie
- 5- Kaliémie

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

69. Le bilan de certitude de l'infection néonatale précoce est : (Cocher la réponse juste)

- A. Hémoculture
- B. Coproculture
- C. ASP
- D. Echographie rénale
- E. Sérologie virale

70. Que préconisez-vous comme attitude thérapeutique de première intention chez ce nouveau-né ? (cocher la réponse juste)

- A. Ampicilline
- B. Sulfamethoxazole
- C. Abstention thérapeutique
- D. Gentamicine
- E. Ampicilline + Gentamicine

## CAS CLINIQUE N°2

Monsieur M.A âgé de 67 ans , fumeur (20 paquets années), porteur d'un goitre multinodulaire bénin en euthyroïdie et suivi pour broncho-emphysème, HTA grade 2, traitée par l'association valsartan et hydrochlorothiazide, et diabète type 2 insulino-dépendant. Il consulte dans le cadre de l'urgence pour hémiparésie spasmodique gauche, isolée, apparue depuis 24 heures, sans troubles de la conscience , ni troubles sensitifs, ni anomalies des paires crâniennes. Le tonus ainsi que les réflexes ostéo-tendineux de l'hémicorps gauche sont diminués. Il existe un signe de Babinski gauche, alors que le testing musculaire note un déficit coté à 1, au niveau des membres supérieur et inférieur gauches. La TA est à 180/100 mm Hg. Le rythme cardiaque est irrégulier à 150 bat/min, sans souffle aux différents foyers

71. Les résultats de l'examen clinique sont en faveur d'une hémiplégie : (Cocher la réponse juste)
- A. De type cortical
  - B. De type capsulaire
  - C. De type thalamique
  - D. En rapport avec un syndrome de wallenberg
  - E. En rapport avec un syndrome de Weber
72. Une TDM cérébrale pratiquée chez ce patient permet de retenir le diagnostic d'AVC ischémique. La glycémie est à 2 g/l, sans corps cétoniques à la chimie des urines. La créatinémie est à 13 mg/l. L'ECG montre une tachycardie irrégulière, à complexes QRS fins ; avec ondes p non visibles. L'échodoppler cardiaque retrouve une OG dilatée, une fonction VG conservée et une absence d'anomalies significatives au niveau des sigmoïdes aortiques et de la valve mitrale. Les anomalies notées à l'ECG plaident en faveur (Cocher la réponse juste)
- A. D'une tachycardie atriale
  - B. D'un flutter auriculaire
  - C. D'une tachyACFA
  - D. D'une tachycardie jonctionnelle
  - E. D'une tachycardie ventriculaire
73. Chez votre patient : (Cocher la réponse juste)
- 1- Vous devez impérativement faire abaisser les chiffres tensionnels en raison du risque d'aggravation de l'AVC ischémique
  - 2- Vous devez respecter pendant quelques jours les chiffres tensionnels notés afin de réduire les risques d'extension de l'AVC ischémique
  - 3- Un traitement fibrinolytique a de fortes chances d'améliorer le déficit moteur
  - 4- Un traitement fibrinolytique sera sans impact sur le déficit moteur
  - 5- Une anticoagulation associée à un traitement digitalique sont nécessaires
- A. 1+2
  - B. 2+5
  - C. 1+3
  - D. 2+3
  - E. 4+5
74. Parmi les antiarythmiques suivants, quels sont ceux contre indiqués chez ce patients ? (Cocher la réponse juste)
- 1- Amiodarone
  - 2-  $\beta$  Bloquants
  - 3- Inhibiteurs calciques
  - 4- Flécaine
  - 5- Tous sont contre-indiqués
- A. 1+2
  - B. 2+4
  - C. 1+3
  - D. 2+3
  - E. 5
75. Quelle pourrait être, au bout de 5 à 6 semaines, l'évolution de l'hémiplégie flasque en l'absence de rééducation ? (Cocher la réponse juste)
- 1- Evolution vers une hémiplégie spasmodique
  - 2- La récupération spontanée
  - 3- Risque de survenue d'une algoneurodytrophie au niveau de l'hémicorps gauche
  - 4- Survenue fréquente de fasciculations
  - 5- Installation d'une amyotrophie
- A. 1+2+3
  - B. 1+3+4
  - C. 1+3+5
  - D. 2+3+4
  - E. 2+3+5

### CAS CLINIQUE N°3

De garde aux urgences médico-chirurgicales, vous recevez une réquisition émanant d'une autorité judiciaire à l'effet de : « Procéder à un examen somatique et gynécologique de la jeune femme S. N., âgée de 25 ans, victime selon ses dires d'une agression sexuelle, survenue le matin même ».

76. La réquisition à médecin : (Cocher la réponse fausse)

- A. Est une injonction à effectuer une mission médico-légale
- B. S'impose à tout médecin spécialiste, médecin résident et interne en médecine
- C. Est écrite, mais peut être orale
- D. Est établie par une autorité judiciaire mais également une autorité administrative
- E. Tout refus de déférer à un ordre de réquisition est puni pénalement

77. Quelle doit être votre conduite à tenir devant cette situation ? (Cocher la réponse fausse)

- A. Expliquer la mission à la patiente
- B. Demander le consentement de la patiente pour réaliser la mission
- C. Procéder à l'examen sans la présence de l'autorité requérante
- D. Rédiger le document médical en mentionnant toutes les constatations
- E. Remettre une copie de ce document à la patiente

78. L'examen doit comporter : (Cocher la réponse fausse)

- A. Un interrogatoire précisant les circonstances de l'agression, les antécédents de la victime et la description de l'agression sexuelle
- B. Un examen somatique complet
- C. La réalisation de prélèvements vaginaux, anaux et buccaux, selon les circonstances
- D. La réalisation systématique d'une échographie pelvienne
- E. La demande des sérologies des infections sexuellement transmissibles

79. Une déchirure récente de l'hymen : (Cocher la réponse fausse)

- A. Est radiaire
- B. Est oblique, dirigée vers l'anneau d'insertion
- C. Est complète ou incomplète
- D. Est de siège le plus souvent postérieur et médian
- E. Ses berges sont hémorragiques, suintants

80. La lésion d'un acte contre nature, unique et récent, présente les caractéristiques suivantes : (Cocher la réponse fausse)

- A. Une ecchymose de la marge anale
- B. Une érosion triangulaire
- C. Sa base est interne
- D. Parallèle aux plis radiaires
- E. Une déformation infundibulaire du sphincter anal

### CAS CLINIQUE N°4

Il s'agit d'un patient âgé de 57 ans, chaudronnier de profession depuis 06 ans dans une entreprise de réparation navale, où il effectue des opérations de fraisage, martelage, découpage et tronçonnage sans utilisation de moyens de protection auditive. Il consulte ce jour pour une baisse de l'audition remontant à quelques mois associée à des bourdonnements d'oreille et parfois à des acouphènes.

81. Quelle est votre conduite à tenir dans l'immédiat chez ce patient : (Cocher la réponse juste)
- 1- Pratiquer une IRM de la sphère O.R.L
  - 2- Pratiquer une TDM de la sphère O.R.L
  - 3- L'adresser en consultation ORL pour un examen audiométrique
  - 4- Examen clinique avec un interrogatoire minutieux
  - 5- Examen otoscopique
- A. 3+4+5  
B. 1+2+3  
C. 2+3+4  
D. 1+4+5  
E. 1+2+4
82. Quels sont les éléments de l'énoncé qui vous orientent vers l'étiologie professionnelle : (Cocher la réponse juste)
- 1- La profession
  - 2- La notion d'exposition au bruit
  - 3- L'absence de moyens de protection
  - 4- L'âge
  - 5- Toutes les réponses sont justes
- A. 1+4+5  
B. 2+4+5  
C. 2+3+5  
D. 1+3+4  
E. 1+2+3
83. Sur le tracé de l'examen audiométrique, quels sont les éléments en faveur d'une origine professionnelle : (Cocher la réponse juste)
- 1- Surdité de transmission, bilatérale et symétrique
  - 2- Surdité mixte
  - 3- Surdité de perception, bilatérale et symétrique
  - 4- Le déficit auditif porte sur les fréquences graves
  - 5- Un scotome aux 4000 hz
- A. 1+4  
B. 3+5  
C. 2+5  
D. 4+3  
E. 4+5
84. Pour être indemnisé en maladie professionnelle : (Cocher la réponse juste)
- 1- Le déficit sur la meilleure oreille doit être  $\geq 35$  dB
  - 2- Le déficit sur la mauvaise oreille doit être  $= 35$  dB
  - 3- Le délai de prise en charge doit être respecté
  - 4- Le délai de prise en charge n'a pas besoin d'être respecté s'il a quitté son poste
  - 5- Le métier qu'il pratique fait parti de la liste limitative correspondant au tableau des maladies professionnelles
- A. 1+4+5  
B. 2+3+5  
C. 1+4+5  
D. 1+3+5  
E. 4+2+1

85. La déclaration à la CNAS de la surdité professionnelle inscrite au tableau n°42 doit être faite par : (Cocher la réponse juste)

- 1- L'employeur
- 2- La victime
- 3- L'inspection du travail
- 4- Les ayants droit
- 5- Le médecin du travail

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

#### CAS CLINIQUE N°5

Monsieur A, 28 ans, est hospitalisé en urgence du fait de la survenue d'une violente céphalée temporale gauche. Celle-ci s'est installée brutalement alors qu'il jouait au tennis et devenue rapidement intolérable. Parallèlement, sont survenus des vomissements et une discrète somnolence. L'examen neurologique montre un syndrome méningé franc. Il existe un ptosis de l'oeil droit et un strabisme divergent. Le fond d'oeil est normal. L'examen général est par ailleurs sans anomalies. Vous évoquez une hémorragie sous-arachnoïdienne

86. Parmi les examens complémentaires suivants, quels sont ceux qui permettent de faire le diagnostic d'hémorragie sous-arachnoïdienne ? (Cocher la réponse juste)

- 1- EEG
- 2- Scanner cérébral
- 3- Ponction lombaire
- 4- Electromyographie
- 5- Myélographie

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

87. Quel examen complémentaire permet d'en affirmer le mécanisme ? (Cocher la réponse juste)

- A. Scanner cérébral
- B. EEG
- C. Ponction lombaire
- D. Artériographie
- E. Myélographie

88. Quelle est la signification du ptosis et du strabisme divergent ? (Cocher la réponse juste)

- A. Hypertension intracrânienne
- B. Trouble de la vigilance
- C. Paralysie du III
- D. Paralysie du VI
- E. Opthalmoplégie internucléaire

89. Quelle étiologie doit-on évoquer en priorité ? (Cocher la réponse juste)

- A. Angiome pariéto-occipital droit
- B. Anévrisme de la communicante antérieure
- C. Anévrisme de l'artère cérébrale antérieure
- D. Anévrisme de la communicante postérieure
- E. Anévrisme du tronc basilaire

90. Citez parmi les complications suivantes, celles qui peuvent survenir en phase précoce : (Cocher la réponse juste)

- 1- Récidive hémorragique
  - 2- Hydrocéphalie à pression normale
  - 3- Vasospasme
  - 4- Hydrocéphalie aiguë
  - 5- Anomalies électrocardiographiques
- A. 1+2+3  
B. 1+3+4  
C. 1+4+5  
D. 2+3+4  
E. 2+4+5

#### CAS CLINIQUE N°6

Patiente âgée de 32 ans, mariée, présentant une grossesse de 32 semaines consulte aux urgences médicales pour gêne respiratoire siffiante depuis 24 heures, associée à une toux ramenant une expectoration purulente. Dans ses antécédents on retrouve la notion de lésions de dermatite atopique de l'enfance et d'un tabagisme passif. L'examen clinique retrouve une patiente consciente, agitée, présentant un tirage sus-sternal, une cyanose des extrémités, FR : 30 cycles/mn, FC : 120 bpm, TA : 120/60 mmHg et une T° à 38,8° C - DEP : 250 L/mn (théorique : 500 L/mn). SpO<sub>2</sub> : 88%. L'auscultation pleuro-pulmonaire retrouve des râles sibilants aux deux champs pulmonaires. Le reste de l'examen somatique est normal

91. Ce tableau vous évoque : (Cocher la réponse juste)

- A. Une crise d'asthme modérée  
B. Une crise d'asthme sévère  
C. Un asthme aigu grave  
D. Une crise d'asthme bénigne  
E. Une exacerbation modérée d'une BPCO

92. Vous décidez de demander en urgence : (Cocher la réponse juste)

- A. ECG  
B. Echographie pelvienne  
C. FNS  
D. Gazométrie sanguine  
E. Radiographie thoracique

93. Les résultats des examens vous parviennent : Echographie pelvienne : grossesse évolutive de 16 semaines sans souffrance fœtale - FNS : GB : 12.000 élt/mm<sup>3</sup> (PNN :68%, E :4%, B :3%, L :23% et M :2%) - Hb : 09 g/dl - GR : 3 millions/mm<sup>3</sup> - Plaquettes : 300.000 élt/mm<sup>3</sup> - Gazométrie sanguine : PaO<sub>2</sub> : 60 mm Hg, PaCO<sub>2</sub> : 45 mm Hg, Sa O<sub>2</sub> : 90 % , Ph : 7,35, ECG : Rythme sinusal régulier rapide. Radiographie thoracique faite au lit de la malade montre une distension thoracique.

Vous décidez de prescrire en plus de l'antibiothérapie et de l'oxygénothérapie : (Cocher la réponse juste)

- 1- B2 adrénérgiques de courte durée d'action par aérosol doseur
  - 2- B2 adrénérgiques de courte durée d'action par voie injectable
  - 3- Corticoïdes en IVD
  - 4- Corticoïdes per os
  - 5- B2 adrénérgiques de courte durée d'action par nébulisation
- A. 1+2  
B. 1+3  
C. 3+5  
D. 1+4  
E. 2+4

94. Sur quel élément allez-vous apprécier la réponse précoce au traitement ? (Cocher la réponse juste)

- A. Auscultation pleuro-pulmonaire  
B. Fréquence cardiaque  
C. Fréquence respiratoire  
D. DEP  
E. Gazométrie sanguine

95. Le traitement d'entretien de cette parturiente reposera sur : (Cocher la réponse juste)

- A. Beta2 mimétiques inhalés de courte durée d'action
- B. Beta2 mimétiques inhalés de longue durée d'action
- C. Beta2 mimétiques et corticoïdes par voie inhalatoire
- D. Corticoïdes par voie inhalatoire
- E. Methylxanthines par voie orale

#### CAS CLINIQUE N°7

Patiente âgée de 27 ans ,primigeste, sans antécédents particuliers, présente une grossesse de 32 SA et consulte pour œdèmes des membres inférieurs avec notion de prise de poids de 3 kg en 15 jours

96. Quels sont les examens à réaliser en priorité ? (Cocher la réponse juste)

- 1- Bandelette urinaire (Labstix)
- 2- Prise de la tension artérielle
- 3- Pesée de la patiente
- 4- Glycémie capillaire (Dextro)
- 5- IRM abdominale

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

97. La TA est chiffrée à 170/110 mm Hg, le poids est de 80 kg , la hauteur utérine est de 24 cm et la chimie des urines retrouve une albuminurie à +++ Quel est le diagnostic à évoquer ? (Cocher la réponse juste)

- A. Pré-éclampsie sévère
- B. HTA gravidique
- C. HTA chronique
- D. Toxémie gravidique surajoutée
- E. Pré-éclampsie légère

98. Les signes de gravité à rechercher sont : (Cocher la réponse fausse)

- A. Céphalées
- B. Acouphènes
- C. Douleur épigastrique en barre
- D. Nausées
- E. Reflexes ostéo-tendineux vifs

99. Les signes biologiques de gravité à rechercher sont : (Cocher la réponse juste)

- 1- Thrombopénie
- 2- Cytolyse hépatique
- 3- CRP élevée
- 4- Présence de schizocytes
- 5- Vitesse de sédimentation accélérée

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

100. Les signes de gravité à rechercher chez le fœtus sont : (Cocher la réponse juste)

1- Retard de croissance intra-utérin

2- Oligoamnios

3- Augmentation des résistances vasculaires au doppler utérin

4- Augmentation des résistances vasculaires au doppler ombilical

5- Macrosomie

A. 1+2+5

B. 1+2+4

C. 2+4+5

D. 3+4+5

E. 1+4+5