

UNIVERSITE D'ALGER
FACULTE DE MEDECINE

MODULE DE SEMEIOLOGIE

2^{ème} EMD

Durée de l'épreuve : 1h30

06 Avril 2014

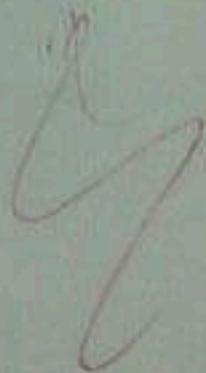
NOM :

PRENOM :

HÔPITAL :

NB :

- Attention, vérifiez bien qu'il y a 5 feuilles numérotées.
- La calculatrice n'est pas autorisée.
- Ecrire au stylo bleu ou noir.
- N'OUBLIEZ PAS D'ECRIRE VOTRE NOM SUR LA PAGE DE GARDE.
- Toute tentative de fraude sera sévèrement sanctionnée.



Cas clinique n°1 (06 points)

Vous constatez chez Mme A.B. âgée de 45 ans, une obésité facio-tronculaire.

1. Quel syndrome évoquez-vous en priorité ? (1point)
 - Syndrome de cushing
2. Une prise médicamenteuse doit être recherchée, laquelle ? (1point)
 - Corticoïdes
3. Que recherchez-vous à l'examen cutané ? (2 points)
 - Vergetures, Acné, Hirsutisme, Erythrose cervico-faciale. (0,5 pt par RJ^m)
4. Décrire l'état des membres de votre patiente ? (1point)
 - Membres inférieurs amaigris.
5. Quelles signes majeurs (clinique et biologique) n'ont pas été mentionnés ? (1point)
 - TA (0,5 pt),
 - Glycémie (0,5 pt)

Cas clinique n° 2 (14 points)

Mr E.B. âgé de 17 ans, présente un purpura pétéchial, une anémie sévère et des douleurs osseuses évoluant depuis 10 jours, dans un contexte fébrile.

1. Définir le purpura (1 point)
Hémorragie cutanée spontanée (extra-vasation du sang hors des capillaires cutanés)

Citer deux diagnostics différentiels du purpura, comment les différencier du purpura ? (2 points)

- Erythème (0,5 pt)
 - Télangiectasie (0,5 pt)
 - Le purpura ne s'efface pas à la vitropression (1 point)
2. Décrire les pétéchies (2 points)
 - Macules (0,5 pt) rouge vif (0,5 pt), punctiformes (inférieures à 1 cm) (0,5 pt) prédominant aux membres inférieurs (0,5 pt)
 3. Citer et décrire les autres formes du purpura (3 points)
 - Vibices (0,5 pt) : hémorragies cutanées linéaires (striées)(0,5 pt), siège : pli de flexion (0,5 pt).
 - Echymoses (0,5 pt) : hémorragies cutanées qui siègent au niveau de l'hypoxyme (0,5 pt) de coloration bleu foncé, passent par les teintes de biligénèse (0,5pt).
 4. Quels signes physiques majeurs devez-vous rechercher en priorité ? (1point)
 - Adénopathies (0,5 pt)
 - Splénomégalie (0,5 pt)

La FNS retrouve les données suivantes

Hb : 7 g/dl

VGM : 85fl

CCMH:34%

Taux de plaquettes : 20000 éléments/mm³

GB : 2000 éléments/mm³

5. Interpréter ces résultats (2 points)

- Anémie normocytaire normochrome (0,5pt)
- Leucopénie (0,5pt),
- Thrombopénie (0,5pt),
- Pancytopénie (0,5pt)

6. Quelles sont les complications à craindre ? (2 points)

- Hémorragies viscérales (0,5pt)
- Hémorragies méningées (0,5pt), rétiniennes (0,5pt), digestives (0,5pt)

7. Quel diagnostic est à évoquer en priorité ? (1 point)

- Leucémie aiguë (hémopathie)

Cas clinique n°3 (11 points)

Mr D.H, âgé de 60 ans, présente une dysphagie.

1. Définir la dysphagie (1point)

- Gêne à la déglutition

2. Que doit préciser l'interrogatoire pour la caractériser ? (3points)

- Date de début,
 - Mode de début
 - Intensité (Degré)
 - Siège
 - Signes accompagnateurs
 - Evolution
- 0,5 pt par RJ

3. Quel sont les mécanismes de la dysphagie d'origine oesophagienne ? (3pts)

- Origine Mécanique (0,5pt)
Anomalie organique de l'œsophage (0,5pt) : cancer ou sténose (0,5pt)
Compression de l'œsophage par un organe de voisinage (0,5pt)
- Origine Fonctionnelle (0,5pt) : anomalie de la contractilité (0,5pt)

Vous constatez un amaigrissement et une altération de l'état général

4. Quel diagnostic évoquez-vous en priorité ? (1point)

- Cancer de l'œsophage.

5. Décrire la dysphagie dans ce cas (2 points)
 - Permanente (continue, quotidienne) (1point)
 - D'intensité progressive (0,5point),
 - Survenant d'abord pour les solides puis semi liquides puis pour les liquides (0,5point)
6. Quels examens pratiquez-vous pour confirmer ce diagnostic ? (1point)
 - FOGD (0,5pt)
 - Biopsie (examen anapath) (0,5pt)

Cas clinique n° 4 (10 points)

Mr D.M âgé de 60 ans présente une ascite de grande abondance.

1. Que retrouve l'examen clinique de l'abdomen (5 points)
 - Inspection (2 points):
 - o Omphalocèle dépliée (retournée « en doigt de gant ») (0,5 point)
 - o Peau tendue (amincie, luisante), vergetures (0,5 point)
 - o Œdèmes infiltrant la paroi abdominale (0,5 point)
 - o Circulation veineuse collatérale (sous-ombilicale et flanc) (0,5 pt)
 - Percussion (1 point ou 0):
 - o matité, les caractères de déclivité et de mobilité ne sont plus retrouvés.
 - Palpation (2 points):
 - o sensation de résistance extrême (0,5 point)
 - o examen du foie et de la rate est impossible (1 point),
 - o signe du flot négatif (0,5 point).
2. Citer les diagnostics différentiels (2 points)
 - Adiposité pariétale (0,5 point)
 - Météorisme abdominal (0,5 point)
 - Globe vésical (0,5 point)
 - kyste de l'ovaire (0,5 point)
3. Quel examen permet de confirmer le diagnostic (1 point)
 - Echographie abdominale. (1 point)
4. Quel est l'intérêt de la fibroscopie oeso gastroduodéale (1point)
 - Recherche d'une néoplasie (0,5 point)
 - Recherche de varices oesophagiennes (0,5 point)

5. Un facteur V diminué oriente vers quelle étiologie ? (1point)
- Insuffisance hépatocellulaire, accepter cirrhose

QROCS 39 points

1. Citer les signes physiques évocateurs d'une appendicite aiguë ? (2 points)
- Hyperesthésie cutanée (0,5 point)
- Défense pariétale localisée (0,5 point)
- Douleur provoquée au point de Mac Burney (0,5point)
- Cui de sac de Douglas douloureux au toucher rectal (0,5 point)

2. Décrire la douleur abdominale au cours de la péritonite aiguë. (2points)
- Constante (permanente) (0,5point)
- Augmentée par les mouvements (la toux, l'éternuement, l'effort de défécation et la palpation) (0,5point)
- D'abord localisée, secondairement généralisée à tout l'abdomen. (0,5point)
- Signes accompagnateurs inconstants (vmts, troubles du transit...) (0,5point).

3. Associer les propositions suivantes (3 points) :

A/ Foie vasculaire	1/ ferme Hépatomégalie molle
B/ Cirrhose	2/ Hépatomégalie régulière, ferme, ictère
C/ Foie de surcharge	3/ Foie marronné
D/ Cancer secondaire du foie	4/ Foie clouté
E/ Cholestase hépatique	5/ Hépatomégalie douloureuse,
F/ Amibiase	

A : 5(0,5pts)

B : 4(0,5pts)

C : 1 (0,5pts)

D : 3 (0,5pts)

E : 2(0,5pts)

F : 5 (0,5pts)

4. Que montre l'exploration biologique hépatique au cours d'une cholestase (3 points)

- Hyperbillirubinémie conjuguée (0,5 point)
- Phosphatases alcalines élevées (0,5 point)
- Augmentation des gammaGT (0,5 point)
- TP bas (0,5 pt)^o corrigé par le test de Koller (0,5 pt)^o
- Hypercholestérolémie, hypertriglycéridémie (0,5 point)

5. Décrire le syndrome de Koenig (3 points).

- Crises douloureuses paroxystiques à type de colique, se terminant brusquement par l'émission de gaz ou de matière et une sensation de gargouillement (1 point)
- Siège para ombilical ou hypogastrique (0,5 point)
- Post prandiale plus ou moins tardive (0,5 point)
- Signes accompagnateurs : gonflement abdominal localisé, nausées, vomissements (1 point).

QROCS (27 points)

1. Le tour de taille élevé est un élément clé d'un syndrome, lequel? (1point)

- **Syndrome métabolique (1 point)**

Citer les autres critères de ce syndrome. (2 points, 0,5pt par RJ)

- HTA, Glycémie élevée, Triglycérides élevés, HDLc bas (accepter dyslipidémie) (2 points, 0,5 pt par RJ)

2. Décrire la fièvre au cours de l'accès palustre de type quarte. (2pts ou 0)

- **Accès de fièvre séparé régulièrement par des périodes d'apyrexie totale de 2 jours. (2pts ou 0)**

3. Décrire la douleur au cours de l'infarctus du myocarde. (4 points)

- Douleur rétrosternale diffuses (0,5pt), d'apparition brutale (0,5pt), au repos (0,5pt), irradiant aux deux bras et à la mâchoire (0,5pt), constrictive, (intense) (0,5pt), de durée prolongée (0,5pt) avec signes accompagnateurs (0,5pt) (agitation, pâleur, sueurs froides, troubles digestifs), résiste à la trinitrine (0,5pt).

4. Décrire l'auscultation du Rétrécissement Mitral (Rythme de Durosiez).

(2 pts ou 0) (

- Claquement d'ouverture de la mitrale
- Roulement diastolique
- Eclat de B1

5. A quel temps du cycle cardiaque retrouve-t-on la vibrance péricardique ? (0,5pt)

- Diastole.

De quels autres bruits doit-elle être différenciée ? (1,5 point, 0,5pt par RJ)

- COM (0,5 pt), Galop protodiastolique (0,5 pt), DB2(0,5 pt)

6. Citer les cinq phases de la diastole ventriculaire. (2 points ou 0)

- Relaxation
- Remplissage rapide Remplissage lent
- Diastasis Remplissage actif

7. Situer l'angle de Louis, que permet-il de repérer ? (2 points)

- Arête saillante formée par la jonction du corps et du manubrium sternal (1point)
- Repère le 2^{ème} espace intercostal (et la trachée). (1point)

8. Décrire l'hippocratisme digital. (2points).

- Hypertrophie de la pulpe des dernières phalanges des doigts (accepter : élargies en baguettes de tambour) (1 point)
- Incurvation unguéale (accepter : aspect en verre de montre) (1 point)

9. Comment calculer l'indice de pression systolique (IPS). (2 points)

- Rapport PAS distale (à la cheville, tibiale)/ PAS humérale

Quel est son intérêt. (1 point)

- Dépistage de l'AOMI

10. Décrire le signe de Homans. Que traduit sa présence ? (2 points)

- Dorsiflexion du pied entraîne une douleur du mollet qui limite cette dorsiflexion (1pt)

- Thrombose veineuse (1 point)

11. Quels signes physiques évoquent un abcès du sein ? (3 points)

- Tuméfaction dure (au début) (0,5pt).

- douloureuse (0,5 point)

- Rougeur cutanée (0,5pt).

- tuméfaction fluctuante (1 point)

- Adénopathie axillaire (0,5pt)