

CONTROLE DE NEUROLOGIE (4^{ème} ROTATION)

Q1/Un patient myasthénique nécessitant une assistance respiratoire, selon la classification MGFA est :

- A. Un stade IIB
- B. Un stade IIIB
- C. Un stade IVB
- D. Un stade I
- E. Un stade V

Q2/Les critères d'exclusion de la myasthénie gravis sont :

- A. Un ptosis bilatéral asymétrique
- B. Une atteinte de la musculature oculaire intrinsèque
- C. Un incrément à l'ENMG
- D. Un ENMG normal
- E. Une positivité des anticorps anti muscle strié

Q3/Les plaintes mnésiques sans altération des capacités mnésiques peuvent être dues à :

- A. Une prise de benzodiazépines
- B. Une prise d'anticholinestérasiques
- C. Une anxiété
- D. Une confusion mentale
- E. Un MCI

Q4/L'IADL est un test neuro psychologique qui :

- A. Fait partie du MMSE
- B. Complète le MMSE
- C. Explore les capacités mnésiques
- D. Explore la fluence verbale
- E. L'autonomie dans la vie quotidienne

Q5/ Les hémorragies sous arachnoïdiennes sont dues par ordre de fréquence :

1. L'HTA
2. Aneurysme
3. MAV
4. Trouble de l'hémostase

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

Q6/ La zone de pénombre ischémique correspond à une région du parenchyme cérébral qui se caractérise par :

- A. Un débit sanguin de 10 à 18 $\mu\text{l}/\text{min}/10\text{mg}$ de matière cérébrale
- B. Perte de la fonction des neurones
- C. Destruction des neurones
- (D) Possibilité de récupérer le parenchyme cérébral si rétablissement de la perfusion en moins de 06 heures
- E. Possibilité de transformation hémorragique si la zone est étendue

Q7/ Quel est le critère diagnostique indispensable pour le diagnostic d'AIT :

- A. Durée des symptômes < 24 H
- (B) Durée des symptômes < 01 H
- C. Absence de lésion d'infarctus aiguë à l'imagerie cérébrale
- D. Installation brutale en moins de 10 min
- E. Régression complète de la symptomatologie

Q8/ Le diagnostic de maladie de Parkinson nécessite la présence de :

- / A- Un syndrome parkinsonien akinéto-rigide bilatéral et symétrique
- B- Hallucinations visuelles précoces
- C- Troubles dysautonomiques précoces et sévères
- / D- Une réponse franche >30% sous 2g/J de L-Dopa
- / E- Un tremblement de repos et d'attitude asymétrique

Q9/ Les contre-indications absolues de la dopathérapie sont représentées essentiellement par :

- A- L'infarctus du myocarde ancien
- B- L'ulcère gastrique
- C- La psychose décompensée
- D- L'hypertension artérielle
- E- L'accident vasculaire cérébral aigu

Q10/ Les complications spécifiques de la dopathérapie sont :

- A- La démence corticale de type frontale
- B- Les troubles de la parole de type aphasie motrice
- C- Les troubles de la marche avec piétinement et freezing
- D- Les fluctuations motrices de milieu de dose
- E- Les dyskinésies de début et fin de dose

Q11/ Le traitement de la maladie de Parkinson idiopathique dépend de :

- A- La forme clinique de la maladie
- B- De l'âge du patient
- C- De la présence de lésions à l'IRM cérébrale
- D- De la sévérité du syndrome parkinsonien
- E- Des contre-indications liées à la L-Dopa

Q12/ Le syndrome de Guillain Barré est une polyradiculoneuropathie :

- A- Bilatérale et symétrique
- B- Associée à une ataxie cérébelleuse aiguë
- C- Associée à des troubles dysautonomiques type arythmie cardiaque
- D- Dont le diagnostic nécessite la présence de critères de démyélinisation à l'ENMG
- E- Dont le diagnostic nécessite la présence d'une dissociation albumino-cytologique dans le liquide céphalo-rachidien

Q13/ parmi les antiépileptiques suivants quels sont ceux qui ont un effet inducteur enzymatique :

- A- Phénobarbital
- B- Carbamazépine
- C- Acide valproïque
- D- Ethosuximide
- E- Vigabatrin

Q14/ parmi les antiépileptiques suivants quels sont ceux qui agissent sur la crise de type petit mal :

- A - Acide valproïque
- B- Ethosuximide
- C- phénobarbital
- D- Diphénylhydantoïne
- C- Carbamazépine

Q15/ Les principaux syndromes épileptiques généralisés idiopathiques sont :

- A- Epilepsie à paroxysme rolandique
- B- Epilepsie absence de l'adolescent ✓
- C- Epilepsie myoclonique juvénile ✓
- D- Syndrome de West
- E- Epilepsie absence de l'enfant ✓

Q16/ L'épilepsie du lobe temporal est caractérisée par :

- A- Des crises avec manifestations végétatives et crises psychiques ✓
- B- Des crises partielles somatomotrices avec myoclonies
- C- Les crises s'associent à des automatismes oro- alimentaires et moteurs ✓
- D- Se voit chez les patients avec ATCD familiaux d'épilepsie idiopathique.
- E- Liée à une sclérose hippocampique ✓

Q17/ Les médicaments qui aggravent les crises myocloniques sont :

- A- Carbamazépine
- B- Valproate de sodium
- C- Gabapentine
- D- Vigabatrin
- E- Ethosuximide

Q18/ La forme évolutive la plus fréquente de la sclérose en plaques est

- A- La forme progressive primaire
- B- La forme secondairement progressive
- C- La forme rémittente récurrente
- D- La forme progressive avec poussées surajoutées
- E- La forme agressive

Q19/ Le traitement de la poussée de la sclérose en plaque repose sur :

- A- Les anti inflammatoires non stéroïdiens :
- B- Les immunomodulateurs
- C- Les interférons
- D- L'azathioprine
- E- Le bolus de méthylprédnisolone

Q20/ La neuropathie périphérique par intoxication au plomb

- A- Réalise un aspect de paralysie pseudo-radiale
- B- Réalise un aspect de paralysie cubitale
- C- Débute et prédomine aux membres inférieurs
- D- Touche électivement le nerf crural
- E- Réalise un déficit moteur de la ceinture pelvienne

Q21/ L'atrophie cérébelleuse a pour causes :

- A- Une carence en vitamine B12
- B- Une carence en fer
- C- L'intolérance au gluten
- D- Une carence en thiamine
- E- Une carence en vitamine C

Q22/ Quel est le symptôme clinique évocateur d'une HIP

- A- Céphalée aigue
- B- Hémicrânie pulsatile
- C- Crise d'épilepsie généralisée
- D- Coma
- E- Hémiplégie massive

Q23/ La pression artérielle cible à la phase aigüe d'AIC (après la 6^{ème} heure) :

- A. PAS≤180mmhg et PAD≤100mmhg
- B. PAS≤220mmhg et PAD≤120mmhg
- C. PAS≤160mmhg et PAD≤85mmhg
- D. PAS≤140mmhg et PAD≤80mmhg
- E. PAS≤120mmhg et PAD≤80mmhg

Q24/ Les signes en faveur du diagnostic de névralgie faciale essentielle sont :

- A. Examen neurologique normal
- B. Caractère diffus de la douleur
- C. Caractère continu de la douleur
- D. Douleur soulagée par la carbazepine
- E. Douleur systématisée à une branche du nerf trijumeau

Q25/ La SLA maladie est caractérisée par la présence de :

- A- Douleurs musculaires provoquées
- B- Fasciculations de la langue
- C- Troubles sphinctériens à type de miction impérieuse
- D- Troubles sensitifs portant uniquement sur la sensibilité proprioceptive
- E- Déficit moteur bilatéral et symétrique

Q26/ Le syndrome combiné de la moelle a pour cause :

- A- L'ataxie de FRIEDREICH
- B- La SEP
- C- La maladie de CHARCOT
- D- Un déficit en cobalamine
- E- Un déficit en vitamine A

Q27/ La dystrophie myotonique de Steinert:

- A- Est de transmission autosomique dominante.
- B- Est de transmission autosomique récessive.
- C- Est secondaire à une amplification d'un triplet CTG
- D- Ne s'accompagne jamais d'atteinte cardiaque.
- E- Le déficit moteur est de topographie distale.

Q28/ La dystrophie musculaire oculopharyngée débute:

- A- Dès la naissance
- B- A l'âge de 50 ans
- C- A l'âge de 5 ans
- D- A l'âge de 15 ans
- E- A l'âge 25 ans

Q29/ Le traitement de choix dans la dermatomyosite repose sur:

- A- Les corticoïdes
- B- Les immunosuppresseurs
- C- Les immunoglobulines en IV
- D- Les anti inflammatoires
- E- Les échanges plasmatiques

Q30/ LA myotonie vraie est une

- A- Myotonie clinique
- B- Para myotonie
- C- Myotonie électrique
- D- Pseudomyotonie
- E- Myotonie mécanique

QUESTIONS DE NEUROCHIRURGIE

Q31-les principales tumeurs de la région sellaie sont les :

A-Glioblastomes ✓

B-Adenomes.

C-Kystes colloïdes

D-craniopharyngiomes. ✓

E-Medulloblastomes ✓

Q32-Le scanner cérébral chez un patient présentant une obstruction de l'aqueduc de sylvius montre une dilatation :

A- du 3^e ventricule .

B- du 4^e ventricule.

C- d'un ventricule latéral.

D- des 2 ventricules latéraux.

E- des 2 ventricules latéraux+le 3^e ventricule.

Q33- le Meningiome est une tumeur :

A- Bénéfique.

B- Maligne.

C- qui touche essentiellement le 4^e ventricule.

D- Extraparenchymateuse.

E- Intraparenchymateuse.

Q34- le diagnostic le plus probable chez un patient de 30 ans présentant 06Heures après un traumatisme crânien une mydriase à droite+hémiplégie gauche, est un :

A- Hématome sous dural aigu pariétal gauche.

B- Hématome extradural pariétal gauche.

C- Hématome sous dural aigu pariétal droit .

D- Hématome extradural pariétal droit .

E- Hématome sous dural chronique pariétal droit.

Q 35- Un patient présentant :une ouverture des yeux à la demande+confusion+localise la douleur ,est score selon le CGS à :

3

90

5

A- 10/15 ✓

B- 11/15.

C- 12/15.

D- 12/15

Q 36-Un patient présentant une fracture de l'étage moyen de la base du crane, peut avoir :

- A-des otolithorhées.
- B-Des rhinorrhées
- C-Une atteinte du nerf facial
- D- Une atteinte de la huitième paire crânienne
- E-Une atteinte du nerf optique

Q37-un patient ayant une tumeur de l'hémisphère cérébelleux ,présente:

- A-ur syndrome cérébelleux statique
- B-un syndrome cérébelleux cinétique
- C-sur le scanner cérébral : Hydrocéphalie Tetraventriculaire
- D-Un syndrome cérébelleux stato-cinétique
- E-sur le scanner cérébral Hydrocéphalie biventriculaire

Q38- Les différentes étapes du traitement d'un hématome extra dural par ordre sont :

- 1-suspension de la dure mère 3
 - 2-réalisation d'un volet osseux 4
 - 3-évacuation de l'hématome 2
 - 4-drainage extra dural aspiratif. 3/1.
 - 5-hémostase de l'origine du saignement
- A 4 1 3 5 2 B 2 3 1 5 4 C 4 3 1 5 2 D 2 3 5 1 4 E 4 1 5 3 2

Q39-L'hydrocéphalie chronique de l'adulte se traduit cliniquement par des:

- A-vomissements
- B-troubles de la marche
- C-céphalées
- D - troubles mnésiques
- E-rétention urinaire

Q40-sur la courbe de LANGFITT, la phase de décompensation se caractérise par :

- A-des grandes variations de volume s'accompagnent de grandes variations de la pression
- B-des petites variations de volume s'accompagnent de petites variations de la pression
- C-des grandes variations de volume s'accompagnent de petites variation de la pression
- D-des petites variations de volume s'accompagnent de grandes variations de la pression
- E-des grandes variations de la pression s'accompagnent de petites variations de volume

Département de Médecine de Constantine
Neurologie - A4 - R1 - *23.06.14

Date de l'épreuve : 19/06/2014

Corrigé Type

Barème uniforme : 0.5 point(s) par question

N°	Rép.
1	E
2	BC
3	ACE
4	E
5	B
6	AB
7	C
8	E
9	BC
10	CE
11	ABE
12	AC
13	AB
14	AB
15	BCE
16	ACE
17	ACD
18	C
19	E
20	A
21	ABCD
22	A
23	B
24	ADE
25	B
26	ABD
27	ACE
28	B
29	A
30	ACE
31	BD
32	E
33	AD
34	D
35	C
36	ACD

N°	Rép.
37	B
38	D
39	BD
40	D

Dr. Yacine
INESSMC
Bibliothèque Chalet
Copy Service