

questions à choix multiples (QCM)

Cochez la ou les réponses justes :

Chez Yacine
INESSMC
 Bibliothèque Chalet
 Copy Service

01/ -l'otite moyenne aigue est :

- a/ généralement secondaire à une rhinopharyngite.
 b/ l'OMA congestive évolue toujours vers l'OMA collecté.
 c/ la fermeture de la perforation se fait chirurgicalement.
 d/ l'abcès frontal est une de ses complication.
 e/ - aucunes réponses n'est justes.

02/ - la maladie de Menière est caractérisé par:

- a/ un nystagmus multidirectionnel accentué par le port lunette de Frenzel.
 b/ un syndrome vestibulaire périphérique avec surdité de perception.
 c/ des troubles vestibulaires et des troubles neurologiques.
 d/ des signes neuro-végétatifs sont possibles.
 e/ - aucune réponse n'est juste.

03/ - dans le cholestéatome de l'oreille moyenne, quels sont les aspects les plus évocateurs:

- a/ perforation marginale postéro-supérieur.
 b/ perforation de la membrane de schrapnell.
 c/ perforation centrale.
 d/ poche de rétraction a fond non contrôlable.
 e/ -aucunes réponse n'est juste.

04/ - la genèse du cholestéatome de l'oreille moyenne fait appel à plusieurs théories lesquelles:

- a/ inclusion embryonnaire.
 b/ métaplasie épithéliale.
 c/ migration épithéliale.
 d/ dégénérescence .
 e/ théorie clonale.

05/ - parmi les complications de l'angine aigue :

- a/ sinusite aigue et otite externe.
 b/ Rhumatisme articulaire aigue.
 c/ Glomérulonéphrite aigue.
 d/ phlegmon péri-amygdalien.
 e/ -otorrhée.

06/ - le germe le plus rencontré dans les angines érythémateuses est:

- a/ Hemophilus influenzae.
 b/ staphylocoque aureus.
 c/ streptocoque bêta-hémolytique du groupe A.
 d/ streptocoque alpha-hémolytique du groupe A.
 e/ -aucunes réponse n'est juste.

07/ - parmi les complications de l'OMCC, lesquelles mettent en jeu le pronostic vital:

- a/ otorragie.
 b/ paralysie faciale périphérique.
 c/ méningite.
 d/ abcès du cerveau.
 e/ -dénudation du canal semi-circulaire latéral.

08/ - quelles sont les étiologies les plus fréquentes d'obstruction nasale chez le petit enfant:

- a/ l'atrésie choanale.
 b/ l'hypertrophie des végétations adénoïdes.
 c/ la polypose nasosinusienne.
 d/ la déviation de la cloison nasale.
 e/ le corps étranger intra-nasale.

09/ - le syndrome de pénétration front chez l'enfant:

- a/ -se traite par des antibiotiques et le repos au lit.
 b/ -une urgence vitale.
 c/ -impose une bronchoscopie exploratrice avec hospitalisation en milieux spécialisé.
 d/ -le seul traitement est la kinésithérapie respiratoire.
 e/ -aucunes réponse n'est juste.

10/- Les signes cliniques évocateurs d'un cancer du cavum sont :

- a) Des adénopathies cervicales hautes .
- b) une otite séromuqueuse unilatéral.
- c) une obstruction nasale unilatéral permanente.
- d) Des paralysies multiples des paires crâniennes.
- e) Tous ces signes peuvent s'associer chez un même patient.

Cas clinique N°=01:

patient B. karim âgé de 17ans, se présente aux urgences ORL pour : une épistaxis avec malaise générale et tension artérielle imprévisible;

11/- il s'agit dans ce cas :

- A/- épistaxis de faible abondance.
- B/- épistaxis de moyenne abondance.
- C/- épistaxis de grande abondance.
- D/- épistaxis essentiel.
- E/- une urgence vitale due au choc hypovolémique.

12/- quel (s) bilan (s) prescrire en urgence?

- A/- dosage du facteur VIII.
- B/- numération de la formule sanguine.
- C/- les D-dimères.
- D/- groupage/Rhésus.
- E/- toutes les réponses sont fausses.

13/- après stabilisation de l'état hémodynamique du malade par une transfusion sanguine, un bilan étiologique est entrepris, quel(s) est (sont) l'(les) examen (s) qui peuvent être fait:

- A/- Rhinoscopie antérieure.
- B/- Rhinoscopie postérieure.
- C/- nasofibroscope.
- D/- une rhinomanométrie.
- E/- une laryngoscopie indirecte.

14/- la nasofibroscope révèle une masse d'allure vasculaire au niveau de la partie postérieure de la fosse nasale droite. quel(s) est (sont) le (les) diagnostic(s) le (s) plus probable (s) :

- A/- cancer du cavum.
- B/- épistaxis essentiel.
- C/- hémangiome de la cloison nasale.
- D/- fibrome nasopharyngien.
- E/- polypose nasosinusienne.

15/- le traitement de cette affection fait appel:

- A/- compression bidigitale.
- B/- tamponnement antérieur.
- C/- tamponnement postérieur.
- D/- cautérisation.
- E/- ablation chirurgicale après embolisation.

CAS CLINIQUE N°02

Mr. Xin luang, âgé de 33 ans ,originaire du sud-est de la Chine et travaillant à Constantine, est conduit à la consultation ORL. il se plaint d'une plénitude de l'oreille droite depuis 03 mois, l'interrogatoire ne retrouve pas d'antécédents particuliers ni d'autres signes (pas de vertiges, pas d'acouphène). l'examen des oreilles fait sous microscope retrouve:

- à Droite: tympan légèrement inflammatoire avec présence de bulles hydroaériques, il n'y a pas de perforation.
- à Gauche: tympan normal.

16/- quelle est votre interprétation de l'aspect otoscopique droit:

- a/- une otite moyenne aiguë.
- b/- une otite moyenne chronique simple.
- c/- une otite moyenne chronique cholestéatomateuse.
- d) une otite séromuqueuse.
- e/- un aspect normal.

17/- devant ce type d'otite unilatérale chez un adulte, quel examen clinique s'impose ?

- a/- une laryngoscopie indirecte.
- b) une rhinoscopie postérieure.
- c/- une palpation des points sinusiens.
- d/- un examen de la cavité buccale.

Chez Yacine
INESSMC
Bibliothèque Chalet
Copy Service

e/- une recherche de nystagmus.

18/- compte tenu de l'origine du patient, quel est le type histologique le plus probable?

a/- carcinome kératinisant (type 1 de l'OMS).

b/- carcinome non kératinisant (type 2 de l'OMS).

c/- carcinome indifférencié (UCNT ou type 3 de l'OMS).

d/- lymphome.

e/- Mélanome.

19/- le diagnostic de cancer du cavum est posé. quel bilan d'extension demanderiez-vous à votre patient?

a/- TDM du cavum.

b/- IRM du cerveau.

c/- RX thorax.

d/- échographie abdominale.

e/- scintigraphie osseuse.

20/- quelles sont les thérapeutiques possibles dans le cancer du cavum ?

a/- chimiothérapie .

b/- radiothérapie ciblant la tumeur primitive et les aires ganglionnaire.

c/- la chirurgie de la tumeur primitive.

d/- la chirurgie des aires ganglionnaire.

e/- la chimiothérapie après chirurgie.



Département de Médecine de Constantine - Epreuve d'Orl - A6 - Rat -(THEORIE)*Z*

Date de l'épreuve : 01/09/2016

Page 1/1

Corrigé Type

N°	Rép.
1	A
2	BD
3	ABD
4	ABC
5	BCD
6	C
7	CD
8	ABE
9	BC
10	ABCDE
11	X
12	X
13	X
14	X
15	X
16	X
17	X
18	X
19	X
20	X
21	X
22	X
23	X
24	X
25	X
26	X
27	X
28	X
29	X
30	X

Dr. Kimmouche



Département de Médecine de Constantine - Epreuve d' Ori - A6 - Rat -(PRATIQUE)*Z*

Date de l'épreuve : 01/09/2016

Page 1/1

Corrigé Type

N°	Rép.
1	X
2	X
3	X
4	X
5	X
6	X
7	X
8	X
9	X
10	X
11	CE
12	BD
13	ABC
14	D
15	E
16	D
17	B
18	C
19	ACDE
20	ABD
21	X
22	X
23	X
24	X
25	X
26	X
27	X
28	X
29	X
30	X

Dr. Krimonche