

FACULTE DE MEDECINE DE
CONSTANTINE
EXAMEN DE RATRAPAGE
ÉPREUVE D'ORL
ANNEE 2020/2021

Epreuve théorique :

1) Parmi les signes suivants, quel est le premier à survenir dans l'évolution d'un cancer de la corde vocale chez un homme adulte ?

- 1) a. Dyspnée.
b. Dysphonie.
c. Dysphagie.
d. Douleur.
e. Picotement.

2) La dyspnée laryngée se caractérise par ?

- 0) a. Une bradypnée inspiratoire.
b. Une bradypnée expiratoire.
c. Une dyspnée inspiratoire et expiratoire.
d. Une polypnée superficielle.
e. Un cornage.

3) Parmi les signes suivants, lequel ou lesquels traduisent l'existence d'une otite aiguë ?

- 1) a. Aspect congestif de la membrane tympanique.
b. Disparition du triangle lumineux.
c. Bombement de la membrane tympanique.
d. Rétraction du tympan.
e. Perforation marginale.

4) Parmi les affections suivantes, indiquez laquelle ou lesquelles peuvent être responsables d'une épistaxis ?

- 1/2) a. Hypertension artérielle.
b. Anévrisme de la carotide interne.
c. Leucémie aiguë.
d. Angiomasose familiale.
e. Neurofibromatose.

5) Devant une détresse respiratoire du nouveau-né, quelle(s) étiologie(s) peut-on évoquer parmi les suivantes ?

- 1/2) a. Papillomatose laryngée.
b. Atrésie choanale bilatérale.
c. Sténose sous-glottique congénitale.
d. Paralysie laryngée bilatérale.
e. Angiome sous-glottique.

6) Devant une paralysie faciale périphérique, vous devez évoquer ?

- 1/4) a. Une tumeur parotidienne.
b. Un processus expansif intrapétreux.
c. Zona auriculaire.
d. Accident vasculaire cérébral ischémique.
e. Un choléstéatome de l'oreille moyenne.

7) Une obstruction nasale unilatérale chez l'enfant peut être due à l'une ou plusieurs des causes suivantes. Laquelle ou lesquelles ?

- 1/3) a. Une déviation de la cloison nasale post-traumatique.
b. Une hypertrophie des végétations adénoïdes.
c. Une rhinite allergique.
d. Un corps étranger nasal.
e. Une atrésie choanale unilatérale.

8) Un patient qui consulte aux urgences pour des vertiges, avec des céphalées évoluant depuis 40 min quelle sera votre conduite ?

- 1) a. Faire une manœuvre de Dix et Hallpike.
b. Prescrire un anti-vertigineux et un antalgique, puis orienter le patient à la consultation ORL.
c. Eliminer une urgence neurologique.
d. Faire un examen acoumétrique.
e. Faire une audiométrie.

9) Le signe de la fistule ?

- 1/3) a. Traduit une fistule du canal semi-circulaire supérieur.
b. Il est recherché par la manœuvre de Valsalva.
c. La pression du tragus déclenche un vertige et un nystagmus.
d. Peut se voir dans l'otite mycosique.
e. Peut se voir dans les traumatismes du rocher.

10) Quel est ou quels sont les examens à réaliser devant une ADP en apparence primitive ?

- 1/4) a. Une biopsie ganglionnaire.
b. Un PET scan.
c. Une panendoscopie au bleu de toluidine.
d. Une cervicotomie exploratrice.
e. Une cytoponction ganglionnaire.

11) Au cours de l'évolution d'une affection de l'oreille moyenne, quel(s) est(sont) parmi les symptômes suivants, celui(ceux) qui vous fait(font) évoquer une atteinte de l'oreille interne ?

- a. Otodynie
- b. Céphalées
- c. Vertiges
- d. Surdité de perception
- e. Paralyse faciale

12) Une otorragie peut être due à :

- a. Un traumatisme de l'oreille
- b. Une otite grippale
- c. Une mycose du conduit
- d. Un eczéma du conduit
- e. Une tumeur du glomus jugulaire

13) Devant une épistaxis grave, la fosse ptérygomaxillaire peut être abordée pour pratiquer la ligature de :

- a. L'artère maxillaire interne
- b. L'artère maxillaire externe
- c. L'artère carotide externe
- d. L'artère ethmoïdale antérieure
- e. L'artère carotide interne

14) Citez le ou les éléments anatomiques lésés en cas de surdité de transmission :

- a. Organe de Corti ✗
- b. La IX me paire crânienne
- c. Chaîne ossiculaire
- d. Le conduit auditif interne
- e. Trompe d'Eustache

15) Une jeune femme, à la suite d'un coma toxique ayant nécessité une assistance ventilatoire par intubation pendant 5 jours présente, un mois après sa sortie, une dyspnée aux deux temps respiratoires. Sa voix est faible mais conservée. A quel(s) diagnostic(s) doit-on penser en premier :

- a. Paralyse récurrentielle en fermeture
- b. Sténose trachéale
- c. Sténose laryngée
- d.  d me laryngé
- e. Paralyse récurrentielle unilatérale

16) Quels sont le(les) germe(s) le(s) plus fréquemment rencontré(s) dans l'otite moyenne aigu e purulente à l'âge de 2 ans :

- a. Haemophilus influenzae
- b. Staphylococcus aureus
- c. Streptococcus pneumoniae
- d. Proteus mirabilis
- e. Mycoplasma pneumoniae

17) L'ethmoïdite aigu e de l'enfant peut se compliquer d'une :

- a. Ophthalmoplégie
- b. Cécité
- c. Thrombophlébite du sinus latéral
- d. Névralgie du V
- e. Paralyse du VII

18) Parmi les signes physiques suivants le(s) quel(s) est pathognomonique d'une sinusite maxillaire aigu e :

- a. Douleur à la pression du point de projection du sinus maxillaire
- b. Obstruction nasale unilatérale
- c. Tuméfaction jugale inflammatoire
- d. Pus au niveau du meatus moyen
- e. Exophtalmie

19) L'otite externe nécrosante progressive :

- a. fréquente chez le diabétique
- b. Le germe en cause est souvent le proteus mirabilis
- c. L'otoscopie retrouve un granulome et une sténose du conduit auditif externe
- d. Peut se compliquer d'une paralyse du VII
- e. Nécessite une antibiothérapie à bonne diffusion osseuse

20) Les signes ORL de la covid 19 sont :

- a. Anosmie
- b. Agueusie
- c. Surdité
- d. Dyspnée laryngée
- e.  pistaxis

Epreuve pratique :

Monsieur L.M, âgé de 34 ans, sans ATCD, fumeur à raison de 10 pacquets/année, qui consulte pour une asthénie, avec une odynophagie gauche, à l'examen clinique : fébricule à 38.5°, une mauvaise hygiène bucco-dentaire, haleine fétide, gencive hypertrophiée, amygdale gauche siège d'une ulcération recouverte d'un enduit grisâtre qui respecte le voile du palais et les piliers.

1) Quel(s) est(sont) le(les) diagnostics à évoquer devant ce tableau clinique ?

- a. Angine diphtérique
- b. Angine de Duguet
- c. Angine de Vincent
- d. Angine mononucléotique
- e. Herpangine

2) Que sera votre conduite à tenir ?

- a. Antibiothérapie à base d'amoxicilline + acide clavulanique
- b. Prélèvement bactériologique
- c. NFS complète
- d. Sérologie VIH
- e. Abstention thérapeutique

Le patient « perdu de vue » revient vous voir après 1 mois avec un état général altéré, fébrile à 39°, amaigrissement, asthénique, avec à l'examen clinique l'ulcération amygdalienne gauche toujours présente étendue au pilier antérieur, polyADPs cervicales ferme, indolore, mobile. Avec à la NFS un taux de GB à 20000élé/mm³

3) Quel(s) est(sont) le(les) diagnostics à évoquer devant ce tableau clinique ?

- a. un phlegmon périamygdalien
- b. angine diphtérique
- c. un cancer de l'amygdale
- d. leucémie aigue
- e. muguet

4) Que faites-vous ?

- a. Amygdalectomie gauche
- b. Biopsie de l'amygdale gauche
- c. Prélèvement bactériologique
- d. Frottis sanguin
- e. Examen somatique complet

5) Le cancer de l'amygdale est :

- a. plus fréquent au delà de 50 ans
- b. le type histologique le plus fréquent est le carcinome épidermoïde
- c. peut être due à l'HPV
- d. le traitement est exclusivement chirurgical
- e. l'otalgie est un symptôme fréquent

Patient B.B âgé de 26 ans victime d'une chute de bicyclette, se présente aux urgences ORL pour épistaxis minime bilatérale, œdème de la région nasale.

1) Votre démarche consiste en un :

- a. Méchage antérieur
- b. Examen clinique de la face
- c. Bilan radiologique
- d. Hospitalisation
- e. Traitement médical comportant antibiotiques et corticoïde

2) L'exploration radiologique d'une fracture des os propres du nez comporte :

- a. Une radiographie de profil du crâne
- b. Une radiographie des os propres du nez
- c. Une radiographie incidence de GOSSEREZ
- d. Une radiographie incidence de HIRTZ
- e. Un scanner du massif facial

3) Les complications d'une fracture des os propres du nez comportent :

- a. L'hématome de la cloison nasale
- b. La déviation septale séquellaire
- c. L'obstruction nasale
- d. La déformation de la pyramide nasale
- e. L'abcès de l'orbite

4) Le traitement d'un hématome de la cloison nasale comporte :

- a. Une antibiothérapie antistaphylococcique
- b. Un drainage unilatéral avec antibiothérapie
- c. Un drainage bilatéral avec méchage et antibiothérapie
- d. Une ponction évacuatrice avec antibiothérapie
- e. Une abstention avec surveillance et traitement antalgique

5) Les étiologies locales d'une épistaxis comportent :

- a. La mise en place de lunette à oxygène
- b. La rhinosinusite aigue
- c. La pile-bouton nasale
- d. La fracture de la mandibule
- e. La perforation septale idiopathique



Département de Médecine de Constantine-Epreuve RATTRAPAGE d' ORL-(theorie+pratique) le 28-09-2021

Date de l'épreuve : 28/09/2021

Corrigé Type

Barème par question : 0.666667

N°	Rép.
1	B
2	AE
3	ABC
4	ABCD
5	BCDE
6	ABCE
7	ADE
8	C
9	BCE
10	BCDE
11	CDE
12	ABE
13	A
14	CE
15	B
16	ABC
17	AB
18	D
19	ACDE
20	ABCE
21	CD
22	ABC
23	CD
24	BDE
25	ABCE
26	BC
27	BC
28	ABCD
29	C
30	ABCE

Un. Wassime MEDICINE
Spécialité O.R.L.