

**Q1: Parmi les propositions suivantes concernant les troubles musculosquelettiques, lesquelles sont justes ?**

1. Les TMS sont le résultat de lésions soudaines ou spontanées
2. Les TMS sont des pathologies multifactorielles
3. Les TMS résultent de l'application de contraintes mécaniques, soutenues ou répétées sur de longues périodes
4. Les TMS sont d'installation et d'évolution progressive
5. Les TMS touchent essentiellement les membres inférieurs

A(1, 2, 4)

B(2, 3, 4)

C(1, 4, 5)

D(2, 4, 5)

E(3, 4, 5)

**Q2: Les indicateurs biologiques suivants sont des indicateurs d'exposition au plomb sauf un, lequel ?**

- A. La coproporphyrinurie
- B. La plombémie
- C. Les protoporphyrines libres des hématies
- D. Les hématies à ponctuations basophiles
- E. La plomburie

**Q3: Quelles sont les propositions exactes à propos du syndrome du canal carpien ?**

- A. Présence des signes sensitifs (dysesthésies nocturne puis paresthésies douloureuses) dans le territoire du nerf médian
- B. L'atteinte est sensitivomotrice
- C. La percussion antérieure du canal carpien provoque des paresthésies dans les deux derniers doigts
- D. L'extension forcée du poignet, maintenue trois minutes, réveille les paresthésies dans le territoire du nerf médian
- E. Prédominance masculine

**Q4: A l'examen clinique de l'épaule, les signes permettant d'évoquer un conflit sous-acromial sont les suivants :**

1. Le signe de Job
2. Le signe de Finkelstein
3. Le signe de Neer
4. Le signe de Yocum
5. Le signe de Hawkins

A (1, 2, 3)

B (1, 3, 4, 5)

C (1, 2, 4)

D (3, 4, 5)

E (1, 3, 5)

**Q5: La concentration du toxique dans l'organisme augmente progressivement pour atteindre une concentration susceptible d'engendrer des manifestations toxiques, cette concentration est fonction de certains nombre de paramètres : les quels ?**

1. La nature du toxique
2. La dose absorbée à chaque fois
3. De la vitesse d'élimination du toxique
4. De la longueur des intervalles entre chaque exposition
5. De la voie d'absorption du toxique

A ( 3, 4, 5)      B ( 1, 2, 3, 5)      **C ( 2, 3, 4 )**      D ( 1, 3, 5)      E ( 2, 4, 5).

**Q6: Un toxique cumulatif, est tout produit qui:**

- A. S'accumule dans tout l'organisme et perturbe toutes les fonctions organiques.
- B. S'accumule dans les organes de prédilection perturbant ainsi certaines fonctions vitales.
- C. S'accumule dans les organes de prédilection, et reste à l'état quiescent jusqu'à atteindre une dose seuil, pour agir.**
- D. Se fixe sur ses sites d'action d'où il sera libéré progressivement en fonction de sa toxicité.
- E. Se fixe sur ses sites d'action et provoque leur nécrose.

**Q7: Parmi les propositions suivantes concernant la maladie de De Quervain, lesquelles sont justes ?**

1. Tendinite de fléchisseurs des doigts
2. Ténosynovite du long abducteur et du court extenseur du pouce
3. L'extension contrariée du poignet est positive
4. La flexion contrariée du poignet est douloureuse
5. Le test de Finkelstein est positif

A ( 1, 4)      B ( 2, 4)      **C ( 2, 5)**      D ( 1, 3)      E ( 1, 5)

**Q8: Les facteurs de risque biomécaniques pour les TMS de l'épaule sont :**

1. Les travaux avec bras au-dessus de l'horizontale
2. Les postures statiques
3. L'âge de la personne
4. Les facteurs psychosociaux
5. Gestes répétitifs

A(1, 3,5)      B(1, 3, 4, 5)      **C(1, 2, 5)**      D(2, 3, 5)      E(1, 2, 4, 5)

**Q9: : Le rayonnement gamma est :**

1. Un rayonnement électromagnétique analogue à celui de la lumière mais beaucoup plus énergétique,
2. Un rayonnement corpusculaire,
3. Un rayonnement d'origine électronique,
4. Un rayonnement photonique sans masse et est très pénétrant,
5. Un rayonnement qu'on peut arrêter par une simple feuille de papier.

A(1, 3, 5)      B(1, 2, 4)      C(1, 2, 3)      **D(1, 4)**      E(1, 5)

**Q10: Quelles sont les propositions exactes concernant les effets stochastiques des rayonnements ionisants ?**

1. Ils sont indépendants de la dose
2. Ils sont dépendants de la dose
3. Ils peuvent atteindre la descendance des sujets irradiés
4. ils augmentent l'incidence des cancers
5. ils sont d'apparition précoce.

A(1, 3, 5)

B(2, 3, 4)

C(1, 3, 4)

D(2, 3, 5)

E(2, 4, 5)

**Q11: Les propositions suivantes concernant la radioactivité sont justes sauf une, laquelle?**

- A. La période radioactive est le temps T au bout duquel la moitié des atomes radioactifs soit éliminée,
- B. La période radioactive est le temps T au bout duquel le nombre d'atomes radioactifs est diminué de moitié,
- C. La radioactivité est la propriété qu'ont certains noyaux de se transformer en un ou plusieurs noyaux, et d'émettre un noyau d'hélium, un électron ou un rayonnement gamma ;
- D. L'unité légale de la radioactivité est le becquerel ;
- E. La radioactivité disparaît dans le temps.

**Q12: La reconnaissance d'une surdité en maladie professionnelle nécessite :**

1. Une perte auditive d'au moins 35 dB sur la meilleure oreille.
2. Une durée minimale d'exposition de 05 ans.
3. Un délai de prise en charge respecté.
4. Une profession définie dans la liste indicative du tableau n°42.
5. Une surdité de perception pure par atteinte cochléaire

A (1, 2, 3)

B (1, 3, 4)

C (1, 2, 4)

D (1, 3, 5)

E (1, 4, 5)

**Q13: Quelles sont les propositions exactes à propos de la surdité professionnelle ?**

1. C'est une surdité qui peut être provoquée par un barotraumatisme
2. C'est une surdité de perception par atteinte cochléaire
3. La cote d'alerte de l'intensité du bruit se situe, pour une durée de travail de 8 heures par jour, à 85 dB.
4. Elle est caractérisée par un test d'éviction positif.
5. Elle est évolutive même après l'arrêt de l'exposition.

A (1, 3, 5)

B (1, 3, 4)

C (2, 3, 4)

D (3, 4, 5)

E (2, 3, 5)

**Q14: Le stade 1 de la surdité professionnelle se caractérise par :**

- A. Une fatigue auditive irréversible.
- B. La présence d'acouphènes.
- C. Un déficit auditif localisé aux 4000 Hz définitif et permanent
- D. Une atteinte des fréquences conversationnelles
- E. Une fatigue auditive réversible

**Q15: Parmi les propositions suivantes à propos du plomb, lesquelles sont exactes ?**

1. Le plomb est un toxique cumulatif
2. La demi-vie du plomb dans les tissus osseux varie de 5 à 20 ans
3. Le plomb absorbé est éliminé principalement par les phanères
4. Le plomb est un toxique thioloprive
5. Le plomb est néphrotoxique

A(1, 2, 3, 4)

**B(1, 2, 4, 5)**

C(2, 3, 5)

D(1, 3, 5)

E(1, 2, 3, 4, 5)

**Q16: Parmi les propositions suivantes concernant les tendinites des fléchisseurs de la main et des doigts à leur insertion au coude, laquelle est juste ?**

- A. Inflammation douloureuse des tendons du coude**
- B. Inflammations des tendons extenseurs de la main
- C. Peuvent entraîner un syndrome de la loge de Guyon
- D. Inflammations des tendons fléchisseurs de la main
- E. Douleurs localisée au niveau de l'épicondyle latéral lors de l'extension contrariée du poignet

**Q17: Quelles sont les propositions exactes à propos de la polynévrite saturnine ?**

1. C'est une atteinte neurologique sensitivomotrice
2. C'est une atteinte purement sensitive
3. C'est une atteinte purement motrice
4. Elle touche les muscles les plus actifs
5. Elle touche surtout les extenseurs du médus et de l'annulaire

A(1, 4)

B(2, 5)

C(3, 4)

D(3, 5)

**E(3, 4, 5)**

**Q18: La surveillance biologique d'une imprégnation saturnine est possible grâce aux indicateurs biologiques suivants sauf un, lequel ?**

- A. De la plombémie
- B. De la plomburie provoquée
- C. De l'activité de l'acide delta aminolévulinique déshydrase
- D. De l'ALA urinaire
- E. Du fer ferrique**

**Q19: Les propositions suivantes concernant l'intoxication au mercure sont justes ~~sauf une~~, laquelle ?** *Les quelles ?*

1. S'accentue quand le sujet se sent observé
2. La voie sous cutanée est la principale voie d'entrée
3. Le mercure est un toxique thioloprive
4. La voie respiratoire représente la seule voie d'entrée dans l'organisme
5. Le mercure est le seul métal qui soit liquide à température ordinaire

A(1, 2, 4)

B(2, 3, 5)

**C(1, 3, 5)**

D(1, 4, 5)

E(1, 2, 5)

Q20: Une cellule est d'autant plus sensible qu'elle :

1. Est jeune.
2. Est vieille.
3. Est mature.
4. Est différenciée.
5. Se multiplie rapidement.

A(1, 5)

B(2, 3)

C(3, 4)

D(4, 5)

E(2, 3, 5)

Q21: Mr B.N âgé de 38 ans, travaillant dans une centrale nucléaire, s'est présenté dans le cadre de la visite médicale spontanée pour douleurs thoraciques, dyspnée d'effort, toux productive, asthénie avec notion d'amaigrissement chiffré à 12 kg sur une période de 05 mois. Vous suspectez un cancer pulmonaire en rapport avec l'exposition à un agent cancérigène. Quelle sera votre conduite à tenir en première intention :

- A. Déclarer le sujet dans le cadre de maladie professionnelle indemnisable, selon la nature du produit manipulé.
- B. Mettre le sujet en congé de maladie puis l'affecter à un autre poste.
- C. Retirer le sujet du poste de travail et le déclarer dans le cadre de maladie professionnelle
- D. Confirmer d'abord la nature professionnelle du cancer, avant de le retirer définitivement du poste de travail exposant.
- E. L'orienter vers un service spécialisé pour éventuelle prise en charge.

Q22: Dans le cadre de l'accident du travail, Le Certificat Médical de guérison doit :

- A. Etre établi en 3 exemplaires
- B. Décrire le siège des lésions, leur nature et le pronostic
- C. Durée d'incapacité au travail
- D. Fixer le taux d'IPP
- E. Préciser La date de la reprise du travail

Q23: En matière de radioprotection, Une infirmière qui travaille dans un service de médecine nucléaire doit faire l'objet d'une surveillance médicale spéciale. Ce suivi médical est assuré par le médecin du travail et doit contenir plusieurs éléments à savoir:

1. Le dossier spécial (le suivi les résultats de la dosimétrie)
2. L'échographie thyroïdienne
3. La numération formule sanguine
4. L'examen ophtalmologique
5. Le bilan radiochimique
6. Le bilan rénal et hépatique

A (1,2)

B(1, 2, 4)

C (1,3,5,6)

D(2,4)

E(2)

Q24: Les TMS mis en évidence selon le protocole SALTSA Peuvent être Classés en

- A. TMS aiguës et chroniques
- B. TMS Latents: Si présence des plaintes associés à des critères temporels spécifiques
- C. TMS symptomatiques: si présence de plaintes au moins 4 jours pendant au moins une semaine au cours des 12 derniers mois et les manœuvres cliniques sont positives
- D. TMS symptomatiques: si présence des plaintes au moins 4 jours au cours des 7 derniers jours et les manœuvres cliniques sont positives
- E. TMS avérés si présence des plaintes actuellement et les manœuvres cliniques sont positives

Q25: Les propositions suivantes concernant Le protocole SALTSA sont justes sauf une, laquelle? *Les juelles ?*

1. Est destiné à tous les médecins
2. Permet le repérage des TMS-MS ainsi que leur suivi
3. C'est un outil diagnostique non utilisable à des fins médico-légales.
4. Peut être utilisé dans le cadre de réseaux de surveillance épidémiologique
5. Le mode de classification des TMS-MS qu'il offre s'applique même aux TMS non spécifiques

A(1, 2, 5)

B(2, 3, 4)

C(1, 3, 4)

D(3, 4, 5)

E(2, 4, 5)

Q26: Pour les visites médicales périodiques, la périodicité est fixée par :

- A. Le médecin inspecteur du travail.
- B. Le médecin de la CNAS.
- C. L'inspecteur du travail
- D. Le médecin du travail
- E. L'employeur.

27. Une anomalie radiologique pulmonaire parenchymateuse de type 2/3 p/t :

- A. Cache en partie l'arborescence broncho-alvéolaire et avec plus d'opacités punctiformes
- B. Cache l'arborescence broncho-alvéolaire et avec opacités irrégulières
- C. Ne cachant pas l'arborescence broncho-alvéolaire et avec opacités punctiformes
- D. Cache en grande partie l'arborescence broncho-alvéolaire avec que d'opacités arrondies
- E. Ne cachant pas l'arborescence broncho-alvéolaire et avec opacités irrégulières

28. Les anomalies radiologiques pulmonaires parenchymateuses 2/3 r/s sont :

- A. De catégorie 2 avec opacités arrondies
- B. De catégorie 2 avec opacités irrégulières
- C. De catégorie 1 avec opacités principalement arrondies
- D. De catégorie 2 avec opacités principalement irrégulières
- E. De catégorie 2 avec opacités principalement arrondies

29. La densité des petites opacités traduit

- A. Leur abondance dans les zones pulmonaires affectées
- B. Leur taille
- C. Leur forme
- D. Leur situation dans les zones pulmonaires affectées
- E. Leur taille et leur forme

30. Un syndrome radiologique interstitiel de densité 1/2 :

- A. Est de catégorie 1/3
- B. Est de catégorie 2 avec opacités
- C. Est une densité qui cache toute l'arborescence broncho alvéolaire
- D. Est une sous-catégorie de la catégorie 3
- E. Est une densité qui ne cachant pas l'arborescence broncho alvéolaire