

Service de médecine du travail

Module de médecine du travail

Période du 09/10/2022 au 27/10/2022

Contrôle des connaissances Dimanche le 30/10/2022

Q1: Les facteurs de risque biomécaniques pour les TMS de l'épaule sont :

1. Les travaux avec bras en abduction avec rotation interne
2. Les facteurs psychosociaux
3. Les travaux avec gestes répétitifs
4. Le port de charges lourdes
5. L'absence d'autonomie dans le travail

A(1, 2, 3, 4)

B(2, 3, 4)

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

D(1, 3, 4)

E(2, 3, 4, 5)

Q2: Parmi les facteurs de risque suivants, lesquels sont indispensables, au développement des TMS ?

1. Le Stress
2. Le travail statique
3. La charge physique excessive
4. Le diabète
5. Les gestes répétitifs

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

B(1, 3, 5)

C(2, 3, 4, 5)

D(2, 3, 5)

E(1, 4)

Q3: Le conflit sous acromial correspond à une diminution de l'espace entre l'acromion et la tête de l'humérus, piégeant ainsi les tendons de la coiffe des rotateurs. Lesquelles des propositions suivantes le concernent ?

1. Rôle majeur des travaux avec bras au-dessus de l'horizontale
2. Peut être associé à une atteinte de la coiffe des rotateurs
3. Le test de Hawkins peut être positif
4. Le peintre, le plâtrier sont des sujets à haut risque pour développer ce type de TMS
5. Le test de Neer peut être positif

A(1, 2, 4)

B(2, 3, 5)

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

D(1, 2, 4)

E(2, 4)

Q4: Parmi les agents suivants, le(s)quel(s) est (sont) reconnu(s) comme un (des) cancérigène(s) professionnel(s) pour la vessie ?

1. La benzidine
2. Le tabac
3. Les nitrosamines
4. Les infections urinaires récurrentes
5. La bilharziose

A(1, 2, 3)

B(1, 3, 5)

C(1, 2, 3, 4)

D(1, 3)

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

Q5: Parmi les propositions suivantes à propos de la classification européenne des agents cancérigènes, lesquelles sont exactes ?

1. Elle n'a pas de valeur réglementaire
2. Elle porte uniquement sur des agents chimiques
3. Elle porte sur des agents chimiques, physiques et biologiques
4. De cette classification découle l'étiquetage des substances cancérigènes
5. Elle comporte, selon le règlement CLP, 3 catégories de substances cancérigènes

A(1, 2, 4, 5)

B(2, 4, 5)

C(3, 4, 5)

D(1, 3, 4, 5)

E(1, 3, 4)

Page 1

Q18: 1/3 des sujets atopiques développent des rhino conjonctivites ou un asthme dans le cadre de l'exposition à des animaux de laboratoire, et ce dans les 05 premières années de leur exposition. Il s'agit de quel type d'asthme professionnel(AP) : donnez les réponses justes

1. Il s'agit d'un asthme professionnel dû à des molécules de haut poids moléculaire
2. Il s'agit d'un asthme professionnel dû à des agents chimiques
3. Il s'agit d'un syndrome d'irritation bronchique
4. Il s'agit d'un asthme professionnel dû à des agents physiques
5. Il s'agit d'un asthme professionnel dû à des agents biologiques

Q23: Mme

Q6: la classification des agents cancérigènes selon le CIRC (centre international de recherche sur le cancer)

1. Porte sur les produits cancérigènes quel que soit leur nature
2. Ne concerne que les produits chimiques
3. A été établie par des commissions d'experts internationaux en cancérogénèse
4. Elle a un caractère réglementaire
5. Porte aussi sur des situations d'exposition et procédés industriels

A(1, 3, 4)

B(2, 3, 5)

C(2, 3, 4)

D(1, 3, 5)

E(2, 4, 5)

Q7: Vous êtes médecin dans une entreprise de construction métallique et vous devez passer les travailleurs en visite médicale périodique. Vous devez donc évaluer les risques au niveau des différents postes de travail. Quelle est la procédure à suivre :

- A. Analyser, Identifier, hiérarchiser, agir ;
- B. Agir, identifier, hiérarchiser, analyser ;
- C. Identifier, analyser, hiérarchiser, agir ;
- D. Agir, analyser, identifier, hiérarchiser ;
- E. Identifier, hiérarchiser, analyser, agir.

Q8: La relation dose-réponse est la relation entre :

- A. La dose du toxique et le pourcentage d'organes atteints ;
- B. La dose du toxique et le pourcentage de symptômes apparus ;
- C. La dose du toxique et le pourcentage de travailleurs exposés au risque.
- D. La dose du toxique et le pourcentage des expositions au toxique.
- E. La dose du toxique et le pourcentage d'individus atteints.

Q9: La connaissance du mécanisme d'action d'un toxique est essentielle pour :

- A. La réparation de toute maladie professionnelle ;
- B. Prévenir toute déviation de l'homéostasie au stade de maladie ;
- C. Prévenir toute déviation de l'homéostasie avant l'apparition des symptômes ;
- D. Instaurer les moyens de prévention en cas d'intoxication ;
- E. Agir rapidement en cas d'intoxication aigue.

Q10: La surveillance médicale est le suivi des travailleurs durant tout leur parcours professionnel. Le médecin doit écarter le travailleur de toute exposition dès :

- A. La constatation de troubles respiratoires ;
- B. La constatation de troubles biologiques ;
- C. La constatation de troubles neurologiques ;
- D. La constatation de troubles organiques ;
- E. La constatation de troubles fonctionnels.

Q11: Quel est le paramètre favorisant l'action systémique d'un toxique à partir de la voie de pénétration :

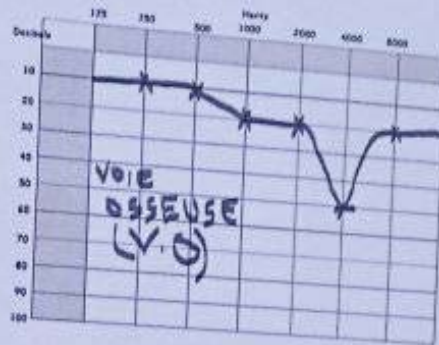
- A. La composition chimique de l'organe ;
- B. Le nombre d'organes atteints ;
- C. L'importance des lésions induites ;
- D. L'importance de la toxicité de la substance ;
- E. L'importance de la dose absorbée.

**Q12: Les solvants sont des composés organiques volatils pouvant polluer l'environnement, en raison de cela, il faut :**

- A. Les utiliser dans des enceintes hermétiquement closes ;
- B. Proscrire leur usage.
- C. Limiter leur usage aux seuls laboratoires de recherche.
- D. Limiter leur usage dans des enceintes ouvertes en plein air ;
- E. Contrôler leur mode d'utilisation.

**Q13: Quelle est la perte auditive sur cet audiogramme ?**

- A. 25 décibels
- B. 21 décibels
- C. 20 décibels
- D. 30 décibels
- E. 40 décibels



**Q14: Le test de fatigue auditive est un test :**

- A. Fait à la visite médicale périodique
- B. Pour dépister une maladie professionnelle
- C. Pour mettre en évidence une surdité de perception
- D. Fait à la visite médicale d'embauche
- E. Pour mettre en évidence une surdité liée au bruit

**Q15: Les industries d'extraction exposent au risque d'inhalation de silice cristalline, sont :**

- A. Poste de moulage dans les fonderies
- B. Les industries mécaniques
- C. Les mines de fer
- D. Industrie de la porcelaine
- E. Nettoyage à sec par des billes en acier

**Q16: La lésion fondamentale dans les anomalies parenchymateuses dans le cas de la silicose est :**

- A. Trouble ventilatoire obstructif
- B. Le liquide de lavage alvéolaire contenant des particules minérales
- C. Un nodule inflammatoire
- D. Les signes fonctionnels sans les images radiologiques
- E. Une image de tumeur bronchique

**Q17: A propos de la définition de l'asthme bronchique. Quels sont les réponses exactes ?**

1. C'est une obstruction bronchique variable et irréversible
2. La définition actuelle prend en compte 03 éléments : physiopathologique, clinique et spirométrique
3. Il s'agit d'une maladie inflammatoire chronique des voies aériennes
4. C'est une obstruction bronchique variable et réversible spontanément ou après traitement
5. Il s'agit d'un épisode respiratoire avec des râles crépitants et des anomalies fonctionnelles respiratoires

A(1, 5)

B (2, 3, 4)

C(1)

D(2, 5)

E(1, 3, 5)

**Q18:** 1/3 des sujets atopiques développent des rhino conjonctivites ou un asthme dans le cadre de l'exposition à des animaux de laboratoire, et ce dans les 05 premières années de leur exposition. Il s'agit de quel type d'asthme professionnel(AP) : donnez les réponses justes ?

1. Il s'agit d'un asthme professionnel dû à des molécules de haut poids moléculaire
2. Il s'agit d'un asthme professionnel dû à des agents chimiques
3. Il s'agit d'un syndrome d'irritation bronchique
4. Il s'agit d'un asthme professionnel avec période de latence
5. Il s'agit d'un asthme professionnel dû à des protéines

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

**Q19:** A propos de la formation des radicaux libres engendrés par une exposition aux rayonnements ionisants (RI). Quelles sont les réponses exactes ?

1. Proviennent de l'interaction des (RI) avec les électrons de la molécule d'ADN
2. Il s'agit d'atomes stables
3. Il s'agit d'atomes qui portent sur leurs couches électroniques périphériques un ou plusieurs électrons célibataires
4. Les RI sont les seules sources de formation des radicaux libres dans l'organisme
5. L'action indirecte des RI sur la molécule d'ADN se fait par l'intermédiaire des radicaux libres

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

**Q20:** Concernant les effets biologiques des rayonnements ionisants(RI) sur l'organisme. Quelles sont les réponses exactes ?

1. Les effets biologiques résultent du transfert d'énergie entre les RI et la matière
2. Les conséquences biologiques des RI seraient d'autant plus importantes que les rayons sont diffusés
3. Les effets biologiques résultent de l'interaction entre les RI et les molécules constituant les cellules de l'organisme
4. Les effets biologiques des RI sont les mêmes quelque soit le type de RI (corporelle ou électromagnétique)
5. Les conséquences biologiques des RI sont d'autant plus intenses que les rayons sont concentrés

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

**Q21:** Lesquelles des propositions suivantes concernent les tendinites des fléchisseurs ?

1. Inflammation des tendons de la main
2. Il s'agit d'épicondylite médiale
3. Peuvent entraîner un syndrome du canal carpien
4. Douleurs dans la main et l'avant-bras
5. Inflammation douloureuse des tendons au coude

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

**Q22:** 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, 5)                      C(4, 5)                      D(2, 3)                      E(1, 5)

**Q23:**  
santé  
piquée  
virale E  
une sér  
contre l  
pour un  
demande  
malgré q  
  
A. Elle  
B. Le va  
C. Elle n  
D. Le dé  
E. La mé

**Q24:** Sur un te

X	X

A. Une densité plus de 10 mm  
B. Une densité supérieure à 1,5  
C. Une densité de 3 mm siègeant  
D. Une densité ne 1,5 mm siègeant au  
E. Une densité ca de 3,5 mm siègeant

**Q25:** Sur un télé thorax

A. Une densité ne ca de 10 mm  
B. Une densité cachant supérieure à 1,5 mm  
C. Une densité cachant de 3 mm  
D. Téléthorax d'aspect no  
E. Une densité ne cachant mm

Q23: Mme D.N âgée de 29 ans mère de 02 enfants, occupant le poste de technicienne de la santé au niveau du CHU, en voulant faire un prélèvement sanguin à un patient, elle s'est piquée par l'aiguille. Deux mois plus tard, elle a appris que le patient était atteint d'hépatite virale B. Alarmée par cette nouvelle, elle s'est présentée au service de médecine du travail, une sérologie a été demandée et est revenue négative et le médecin a entamé la vaccination contre l'HVB. Trois semaines plus tard, la patiente s'est à nouveau présentée à la consultation pour une asthénie importante avec notion d'urines foncées. Une nouvelle sérologie fut demandée et est revenue positive. Pourquoi la malade a-t-elle développé une hépatite, malgré que la vaccination avait-été entamée, est-ce parce que :

- A. Elle n'a pas déclaré son accident à temps ;
- B. Le vaccin était inefficace ;
- C. Elle n'a pas répondu à la dose de vaccin ;
- D. Le délai pour la réponse immunitaire était insuffisant ;**
- E. La méconnaissance du statut sérologique du patient source.

Q24: Sur un télé thorax de face, des opacités au code suivant : 1/2 p/p évoquent

X	X

- A. Une densité cachant totalement l'arborescence broncho-vasculaire, opacité arrondie, taille de plus de 10 mm siégeant au niveau des zones supérieures droite et gauche
- B. Une densité cachant totalement l'arborescence broncho-vasculaire, opacité irrégulière, taille supérieure à 1,5 mm siégeant au niveau des zones supérieures droite et gauche
- C. Une densité cachant totalement l'arborescence broncho-vasculaire, opacité irrégulière, taille plus de 3 mm siégeant au niveau des zones moyennes droite et gauche
- D. Une densité ne cachant pas l'arborescence broncho-vasculaire, opacité arrondie, taille moins de 1,5 mm siégeant au niveau des zones supérieures droite et gauche**
- E. Une densité cachant totalement l'arborescence broncho-vasculaire, opacité arrondie, taille moins de 1,5 mm siégeant au niveau des zones moyennes droite et gauche

Q25: Sur un télé thorax de face, une image au code suivant : 0/1 évoque

- A. Une densité ne cachant pas l'arborescence broncho-vasculaire, opacités irrégulières, taille de plus de 10 mm
- B. Une densité cachant totalement l'arborescence broncho-vasculaire, opacité irrégulière, taille supérieure à 1,5 mm
- C. Une densité cachant totalement l'arborescence broncho-vasculaire, opacité arrondie, taille plus de 3 mm
- D. Téléthorax d'aspect normal**
- E. Une densité ne cachant pas l'arborescence broncho-vasculaire, opacité irrégulière, taille plus de 10 mm

Q26: Il s'agit de 03 travailleurs classés D.A.T.R. ayant été victimes d'un accident du travail (inhalation d'IODE 131) suite à un incident survenu en médecine nucléaire. Parmi les propositions suivantes, quel est l'examen complémentaire qui permet au médecin du travail d'évaluer l'importance de la contamination?

- A. Le bilan hépatique et rénal
- B. La formule de numération sanguine
- C. Le dosage de la TSH
- D. L'Anthropogammamétrie**
- E. Le taux des lymphocytes

Q27: Quels sont les éléments qu'un médecin du travail doit prendre en compte pour demander des examens complémentaires nécessaires à la surveillance médicale des travailleurs exposés aux RI lors de la visite périodique ?

- 1. La catégorie à la quelle appartient le travailleur
- 2. Les qualifications professionnelles du travailleur
- 3. Le type de RI utilisé
- 4. Le type d'activité l'exposant aux RI
- 5. L'ancienneté au poste de travail

A (1, 2, 5)

B (5)

**C (1, 3, 4)**

D (2)

E (4, 5)

Q28: En radioprotection, l'unité de la dose équivalente et de la dose efficace est le

- A. Gray,
- B. Sievert,**
- C. Rem
- D. Rad
- E. Curie

Q29: Mme B.F âgée de 53 ans, mariée et mère de 3 enfants, occupant le poste d'infirmière au niveau du service de neurologie, s'est présentée au service de médecine du travail pour se faire vacciner contre la grippe saisonnière. L'interrogatoire de la patiente retrouve une notion de poly-sensibilisation à la poussière de maison, aux acariens, aux  $\beta$  lactamines ainsi qu'à l'aspirine. En raison de ce terrain allergique, la vaccination doit-être :

- A. Différée à une date ultérieure ;
- B. Contre-indiquée définitivement ;
- C. Contre-indiquée temporairement ;
- D. Peut-être faite sans aucun report ;**
- E. Peut-être faite en prescrivant des antihistaminiques.

Q30: Les manifestations cliniques au cours d'un syndrome du canal carpien traduisent :

- A. Une compression et l'étirement du nerf cubital au niveau du poignet
- B. Une compression et l'étirement du nerf radial
- D. Une compression et étirement du nerf médian au niveau du poignet**
- E. Une tendinite des extenseurs des doigts



# Département de Médecine de Constantine-Epreuve du MEDECINE DU TRAVAIL-A6-R3-(théorie+pratique) RE le 06-11-2022

Date de l'épreuve : 30/10/2022

Page :

Corrigé Type

Barème par question : 0,666667

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

MEDECINE DE TRAVAIL  
MAITRE ASSISTANT  
D. HILAL  
C.H.U. Constantine