

Université Constantine 3
Faculté de Médecine

Année Universitaire 2020-2021

6ème année de médecine - Module des Urgences Médico-Chirurgicales

Dimanche 10 janvier 2021

10h

QUESTIONS D'EXAMEN

Vous déambulais dans la rue quand brutalement une personne, de sexe masculin âgée de 70 ans environ, perd connaissance et s'écroule devant vous. Vous ne disposez d'aucun matériel médical et vous ignorez totalement aussi bien les antécédents de cette personne que les prodromes ayant précédé cet événement.

ABC
2/3
Q1- Quels sont premiers gestes à effectuer en urgence ?

- A. La mise en position latérale de sécurité avec hyper extension du cou
- B. La recherche de l'absence des pouls centraux et l'apnée
- C. Demander à l'un des témoins d'appeler immédiatement les secours médicaux car vous êtes sur le point de démarrer une réanimation sur place
- D. Vous décidez d'appeler vous-même les secours avant même d'évaluer la gravité
- E. Vérifier rapidement l'existence d'une mydriase.

Le SAMU arrive enfin 10 minutes après l'alerte et votre intervention immédiate vous a permis de diagnostiquer un arrêt circulatoire.

2/3
Q2- Quelle sera la prise en charge de ce patient par vous et par l'équipe du SAMU ?

- A. Vous ordonnez le départ immédiat vers l'hôpital sans traitement sur place
- B. Un complément d'examen notamment la mesure de la tension artérielle
- C. Un complément d'examen : Mesure de la TA, tracé ECG et Glycémie
- D. Une réévaluation clinique avec le médecin urgentiste
- E. Vous continuez la réanimation sur place avec le matériel et l'équipe du SAMU.

1
Q3- Sur place, vous continuez avec l'équipe du SAMU le traitement spécifique de l'arrêt circulatoire qui comporte :

- A. Massage cardiaque et défibrillation
- B. Administration de l'amiodorone et oxygénothérapie
- C. Coups de poings sternaux et administration d'isoprénaline
- D. Remplissage vasculaire par de colloïdes
- E. Massage cardiaque, défibrillation et adrénaline en intraveineux.

A l'arrivée au service des urgences de l'hôpital, ce patient est scoré à 10/15 sur l'échelle du *Glascow Coma Score*. Il présente des convulsions et une anurie. Le tracé ECG retrouve une bradycardie à 35/minute, des complexes QRS larges et des troubles diffus de la repolarisation avec de grandes ondes T positives et pointues. Le bilan biologique retrouve une créatinémie supérieure à 130 mg/l et une kaliémie supérieure à 7mmol/l.

Q4- Quel(s) diagnostic(s) évoquez-vous ?

- 1
- A. Bloc auriculo ventriculaire du 2^{ème} degré Mobitz 2
 - B. Arrêt circulatoire compliquant un Syndrome coronarien ST plus
 - C. Bloc auriculo ventriculaire du 3^{ème} degré ayant entraîné une syncope
 - D. Arrêt circulatoire sur hyperkaliémie chez un insuffisant rénal méconnu
 - E. Insuffisance rénale avec hyperinflation hydrosodée.

Q5- Le traitement urgent d'une hyperkaliémie comporte :

- 2/3
- A. Une Perfusion de chlorhydrate d'arginine
 - B. Une Perfusion de bicarbonate du fait de l'acidose, Un diurétique en IVD d'action rapide et même une épuration extra rénale en cas d'insuffisance rénale
 - C. Perfusion de sérum glucosé avec insuline
 - D. Administration per os et en lavement de Kayexalate
 - E. Administration per os de gluconate de calcium.

Q6- Dans un syndrome coronarien sans sus-décalage du segment ST :

- 0/3
- A. La reperfusion par agents fibrinolytiques est de règle
 - B. La réalisation d'une coronarographie est guidée par le score de GRACE
 - C. Le dosage de la troponine est indispensable
 - D. L'obstruction coronaire est incomplète
 - E. Le dosage du pro BNO est indispensable.

Q7- Le traitement fibrinolytique :

- 1/4
- A. Est indiqué dans le syndrome coronarien avec sus-décalage du segment ST
 - B. Est indiqué dans le syndrome coronarien sans sus-décalage du segment ST
 - C. Est indiqué dans l'embolie pulmonaire cruriale chez le patient instable hémodynamiquement
 - D. Est contre-indiqué dans une dissection de l'aorte
 - E. Est contre-indiqué dans les troubles graves de l'hémostase avec syndrome hémorragique.

Q8- Le pneumothorax :

- 0/2
- A. Peut être diagnostiqué par une simple radiographie thoracique
 - B. Peut être diagnostiqué par une TDM thoracique
 - C. Peut être diagnostiqué par une échographie transthoracique
 - D. Nécessite souvent une évacuation d'air par exsufflation ou par drainage
 - E. Est toujours associé à une tamponnade gazeuse.

Q9- La dissection aortique :

- 3/4
- A. Nécessite la réalisation d'un angioscanner thoracique pour faire le diagnostic
 - B. Le type B nécessite toujours une prise en charge chirurgicale
 - C. Le type A nécessite toujours une prise en charge chirurgicale
 - D. Est suspectée cliniquement devant toute douleur thoracique avec des signes d'ischémie en périphérie
 - E. Peut être associée à un état de choc.

Un jeune homme de 22ans sans antécédent pathologique est ramené par ses parents à la consultation des urgences de l'hôpital. Il est conscient avec des tremblements au niveau de l'hémiface droite et le membre supérieur droit. Ces tremblements ne cèdent pas à la fixation.

Q10- S'agit-il :

- 1
- A. De convulsions généralisées
 - B. D'un tremblement
 - C. D'une crise localisée simple
 - D. D'une crise convulsive localisée complexe
 - E. D'un état de mal convulsif.

Rapidement, il présente une extension des mouvements vers tout le corps avec altération de l'état de conscience sans reprise de l'état de conscience.

Q11- Quels sont vos gestes d'urgence :

- A. Mettre le malade en position latérale de sécurité
- B. Administrer de l'hypnovel par voie IM
- C. Administrer de l'hypnovel par voie IV
- D. Procéder à l'intubation du malade et à sa mise sous ventilation artificielle
- E. Administrer de l'hypnovel en pousse seringue électrique.

Q12- Quelles sont les étiologies les plus probables :

- 0
- A. Une hypoglycémie
 - B. Une hypernatrémie
 - C. Une hypocalcémie
 - D. Une intoxication médicamenteuse
 - E. Une méningo-encéphalite virale.

Q13- Parmi ces propositions concernant l'hyperthermie, laquelle est inexacte

- A. Il y a danger si la température est supérieure à 41°C
- B. La fièvre limite les réactions enzymatiques de défense
- C. La fièvre limite la croissance bactérienne
- D. Il faut respecter la fièvre si la température est bien tolérée
- E. Il y a une vasoconstriction vasculaire.

Q14- Concernant la réanimation cardio-pulmonaire des hypothermies sévères quels sont les critères qui peuvent aider à stopper la réanimation :

- 0
- A. Thorax gelé avec réanimation cardio-circulatoire impossible
 - B. Hypothermie malgré 60 minutes de réchauffement
 - C. Normalisations de la température avec restauration de la fonction circulatoire
 - D. Hyperkaliémie supérieure à 12 mmol/l
 - E. Thrombose diffuse intravasculaire

Q15- Lors d'une obstruction des voies aériennes supérieures, on procède à :

- 1
2
- A. Mettre la victime en position latérale de sécurité
 - B. Pratiquer la manœuvre de Heimlich
 - C. Immobiliser la tête
 - D. Intubation oro-trachéale
 - E. Appeler les secours

Q16- Chez un patient traumatisé crânien grave, il est indiqué de refaire une TDM systématiquement dans les 24 premières heures si :

- 2/3
- A. Cette dernière a été réalisée avant la 3^{ème} heure
 - B. Cette dernière a été réalisée avant la 12^{ème} heure
 - C. Il y a apparition d'un déficit moteur
 - D. Augmentation rapide de la pression intracrânienne
 - E. Perte de deux points sur l'échelle de Glasgow lors de deux examens successifs.

Q17- Chez un traumatisé crânien avec hématome extradural,

- 1
- A. Une indication chirurgicale en urgence est rare
 - B. Cela entraîne une hypertension intracrânienne chez l'adulte
 - C. L'hématome extradural est considéré comme lésion secondaire
 - D. L'hématome extradural est fréquent dans la région pariéto-temporale car la dure mère y est facilement décollable
 - E. Le principal risque est l'engagement.

Q18- Quand réalisez-vous une radiographie de l'abdomen sans préparation devant une douleur abdominale aiguë ?

- 1
- A. Systématiquement
 - B. En cas de syndrome occlusif
 - C. Devant toute suspicion de péritonite aiguë
 - D. En cas de colique néphrétique
 - E. En cas de suspicion d'appendicite aiguë.

Q19- Quels diagnostics, parmi les suivants, évoquez-vous devant une douleur de la fosse iliaque droite avec fièvre ?

- 1
- A. Colique néphrétique
 - B. Appendicite aiguë
 - C. Grossesse extra-utérine non rompue
 - D. Kyste ovarien droit tordu
 - E. Salpingite aiguë.

Q20- Le traitement d'HTA gravidique repose en première position sur :

- 1
- A. Un Inhibiteur de l'Enzyme de Conversion
 - B. Un Inhibiteur Calcique
 - C. Un Antagoniste des Récepteurs de l'Angiotensine II
 - D. Les β -bloquants
 - E. L'Aldomet®.



**Département de Médecine de Constantine-Epreuve
d'Urgences Médico-chirurgicales-A6-R2- RE LE
10-02-2021**

date de l'épreuve : 10/01/2021

Page 1/1

Corrigé Type

Barème par question : 1.000000

n°	Rép.
1	BC
2	DE
3	E
4	D
5	BCD
6	BCD
7	ACDE
8	ABCD
9	ACDE
0	A
1	ACDE
2	E
3	B
4	ABDE
5	BE
6	ACD
7	BCDE
8	BD
9	BE
0	E

Dr J. BERNANI