

1)-Le cancer du cavum :

- a) Est rare en Algérie
- b) Fréquent chez les sujets jeunes
- c) Prédomine chez la femme
- d) Connait une distribution bimodale chez l'enfant
- e) Les pratiques alimentaires (fumaison salaison) le favorisent.

2)-Le traitement de l'UCNT du cavum

- a) Fait appel à la chirurgie en première intention
- b) Est essentiellement la radiothérapie
- c) Peut associer chimiothérapie + radiothérapie
- d) Le curage ganglionnaire est indiqué si persistance d'un reliquat ganglionnaire 2 mois après la radiothérapie
- e) La chirurgie du cavum est indiquée chez des patients hautement sélectionnés.

3)-Le diagnostic de certitude d'un UCNT du cavum est confirmé par :

- a) TDM du cavum
- b) IRM du cavum
- c) Nasofibroscopie
- d) Les signes cliniques
- e) La biopsie

4)-Le furoncle du conduit auditif externe :

- a) Est une streptococcie cutanée centrée sur un follicule pilo-sébacé
- b) Est une staphylococcie cutanée centrée sur un follicule pilo-sébacé
- c) N'est pas douloureux
- d) A l'otoscopie une tuméfaction congestive localisée
- e) A l'otoscopie une tuméfaction congestive diffuse

5)-Le traitement de l'otite moyenne aigue :

- a) L'antibiothérapie probabiliste est recommandée si l'âge est inférieur à 2 ans
- b) L'antibiothérapie probabiliste est recommandée si l'âge est supérieur à 2 ans quelque soit le tableau clinique
- c) L'antibiothérapie probabiliste est recommandée si l'âge est supérieur à 2 ans, avec une symptomatologie en faveur d'une infection à pneumocoque.
- d) L'antibiothérapie probabiliste est recommandée si l'âge est supérieur à 2 ans, avec un risque infectieux particulier (malformation de la face, immunodépression...)
- e) La paracentèse est indiquée si l'âge est inférieur à 3 mois

6)-La paracentèse

- a) Est l'ouverture chirurgicale des cellules mastoïdiennes
- b) Est l'ouverture chirurgicale du tympan
- c) Est l'incision chirurgicale de la trompe d'Eustache
- d) La fistulisation spontanée retro auriculaire lors de l'otite moyenne aigue.
- e) Est l'ouverture spontanée du tympan dans l'otite collectée.

7)-Parmi les affe

- a) Kyste de
- b) Polype de
- c) Cancer de
- d) Papillome
- e) Cancer d

8)-Non traités,

- a) Paraly
- b) Throm
- c) Méning
- d) Paraly
- e) La mor

9)-Concernant
sont vraies?

- a) L'age
- b) L'age
- c) Une
- d) La p
- e) Le tr

10)- Conce
sont vraies

- a) Elle
- b) L'e
- c) My
- d) Ell
- e) El

11)- Les

- a) L
- b) U
- c) L
- d) L
- e) T

12)-L'é

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)

7)-Parmi les affections suivantes les quelles peuvent être responsables d'une otite moyenne chronique ?

- a) Kyste du sinus maxillaire
- b) Polype de Killian
- c) Cancer du cavum
- d) Papillome inversé
- e) Cancer de l'amygdale

8)-Non traitée, l'otite moyenne chronique cholesteatomateuse OMCC peut se compliquer

- a) Paralysie faciale périphérique
- b) Thrombophlébite du sinus latéral
- c) Méningite
- d) Paralysie faciale centrale
- e) La mort

9)-Concernant les infections ganglionnaires par maladies des griffes du chat, quelles propositions sont vraies ?

- a) L'agent infectieux est toxoplasma gondii
- b) L'agent infectieux est une Bartonella
- c) Une suppuration et une fistulisation sont possibles
- d) La plaie d'inoculation (griffure) peut être encore décelable au moment où l'ADP apparaît
- e) Le traitement est d'emblé chirurgical

10)- Concernant les infections ganglionnaires par mycobactéries atypiques, quelles propositions sont vraies ?

- a) Elles touchent le plus souvent des enfants très jeunes
- b) L'examen bactériologique direct peut les différencier du BK
- c) Mycobacterium avium est l'un des agents infectieux en cause
- d) Elles n'évolueront jamais vers la fistulisation
- e) Elles donnent des tableaux voisins de la tuberculose ganglionnaire

11)- Les pièges anatomiques dans les diagnostics différentiels d'adénopathies cervicales

- a) La grande corne de l'os hyoïde
- b) Un kyste du tractus thyroïdienne
- c) L'apophyse transverse de l'atlas
- d) La saillie du tubercule de CHASSAIGNAC
- e) Tumeurs du glomus carotidien (paragangliome)

12)-L'épistaxis peut révéler :

- a) Un cancer du cavum
- b) Un cancer de l'amygdale
- c) Un cancer de l'ethmoïde
- d) Une déviation de la cloison nasale
- e) Un fibrome nasopharyngien

3
13)- Une dyspnée aigüe dans les suites immédiates d'une thyroïdectomie totale doit faire craindre :

- a) Une thyroïdectomie incomplète
- b) Un cancer de la thyroïde
- c) Une paralysie du nerf récurrent droit
- d) Une paralysie bilatérale des cordes vocales
- e) Une paralysie du nerf récurrent gauche

14)- Le tabac est un facteur de risque de :

- a) Cancer du larynx
- b) Cancer du cavum
- c) Cancer de l'ethmoïde
- d) Paralysie des deux cordes vocales
- e) Papillomatose laryngée

15)- Les diagnostics à évoquer devant une dysphonie, sont :

- a) Papillomatose laryngée
- b) Cancer du larynx
- c) Paralysie d'une corde vocale
- d) Polype de la corde vocale
- e) Laryngite chronique

16)- L'ethmoidite aigüe :

- a) Est la forme topographique la plus fréquente des sinusites de l'enfant
- b) Peut se compliquer d'un abcès orbitaire
- c) Les rhinorrhées purulentes sont toujours bilatérales
- d) Est une sinusite d'origine rhinologique
- e) Est une sinusite d'origine dentaire

17)- La surdité de transmission :

- a) Se manifeste par une diminution de l'audition par la voie aérienne
- b) Se manifeste par une diminution de l'audition par la voie osseuse
- c) Se manifeste par une diminution de l'audition par la voie aérienne et osseuse
- d) Est due à une pathologie de l'oreille externe ou moyenne
- e) Est due à une pathologie de l'oreille interne

18)- Une surdité de perception endocochléaire peut être due à :

- a) Une otite moyenne aigüe
- b) Maladie de MENIERE
- c) Neurinome de l'acoustique
- d) Corps étranger du conduit auditif externe
- e) Presbyacousie

4.

19)- Le diagnostic à évoquer devant une surdité de perception rétrocochléaire est :

- a) Une otite moyenne aigue
- b) Maladie de MENIERE
- c) Neurinome de l'acoustique
- d) Corps étranger du conduit auditif externe
- e) Presbycusie

20)- La diphtérie :

- a) Est une maladie à déclaration obligatoire
- b) Est une angine pseudomembraneuse
- c) Est une angine vésiculeuse
- d) Nécessite une hospitalisation en urgence avec isolement du malade
- e) Son diagnostic de certitude est clinique

21)- La dyspnée laryngée est une :

- a) Tachypnée des 2 temps
- b) Bradypnée expiratoire
- c) Polypnée
- d) Bradypnée inspiratoire
- e) Urgence thérapeutique

22)-Les pseudomembrane de la diphtérie sont :

- a) Adhérentes
- b) Non hémorragiques
- c) Respectent la luette et le voile
- d) Confluente
- e) Détachable

23)-La maladie de MENIERE est une pathologie qui résulte de :

- a) L'hydrops péri lymphatique
- b) Une toxicité labyrinthique
- c) Une névrite vestibulaire
- d) Une paralysie vestibulaire
- e) L'hydrops endolymphatique

24)-L'otoscopie permet :

- a) D'examiner le tympan
- b) De faire un prélèvement bactériologique
- c) D'examiner le conduit auditif externe
- d) De poser le diagnostic de maladie de meniere
- e) De poser le diagnostic d'une otite moyenne aigue

25)-La sinusite infectieuse aigue associe :

- a) Une dysphonie
- b) Une dysphagie
- c) Une dyspnée
- d) Une douleur faciale
- e) Rhinorrhée purulente provenant du méat moyen

26)-Un syndrome de pénétration chez un enfant impose :

- a) Un traitement médical et un suivi en ambulatoire .
- b) Une bronchoscopie exploratrice .
- c) Une hospitalisation en urgence
- d) Une hospitalisation, si persistance des symptômes après traitement médical en ambulatoire
- e) Une radiographie thoracique

27)-L'otospongiose :

- a) Est une ostéodystrophie de la capsule labyrinthique.
- b) Est fréquente chez l'homme.
- c) Souvent associée à une perforation marginale
- d) Elle réalise une surdité de transmission à tympan fermé.
- e) Son traitement est chirurgical.

28)- Parmi ces examens le quel se fait sous anesthésie générale

- a) Laryngoscopie indirecte
- b) Nasofibroscopie
- c) Laryngoscopie directe en suspension
- d) Rhinoscopie antérieure
- e) Oto-endoscopie

29)- Madame X consulte souvent chez vous pour un vertige, elle a un neurinome de l'acoustique du conduit auditif interne droit , lors de l'examen vestibulaire (manœuvre de ROMBERG) madame X va chuter :

- a) A droite
- b) A gauche
- c) En avant
- d) En arrière
- e) Elle va garder son équilibre.

30)-Monsieur « XI-ZANG-HO », 65 ans, fumeur et buveur, consulte pour une épistaxis à répétition toujours à droite avec obstruction nasale droite, une adénopathie cervicale à droite aussi qui a plus de 4 mois, et une hypoacousie droite.
On a pensé à un cancer du cavum, pourquoi ?

- a) Il est fumeur
- b) Il est buveur
- c) A cause de son nom
- d) Les signes cliniques
- e) Son âge

Bon courage