

Université Constantine 3
Faculté de médecine de constantine
Département de médecine

Service de médecine du travail

Module de médecine du travail
Contrôle des connaissances
Mercredi le 21/03/2021

Q1. Dans une pneumoconiose, l'atteinte du parenchyme pulmonaire évoque un syndrome de type :

- A. Interstitiel
- B. Cavitaire
- C. Pariétal
- D. Pleural
- E. Pleuro-péricardique

Q2: Au cours d'une asbestose et sur un téléthorax, un syndrome interstitiel est fait :

- A. De Plaques pleurales
- B. D'un épaissement pleural
- C. D'un Aspect en verre dépoli
- D. D'un aspect micronodulaire
- E. D'une image pariétale

Q3: Parmi ces fréquences, laquelle est utilisée pour le calcul du déficit auditif

- A. 500 Hz
- B. 150 Hz
- C. 5000 Hz
- D. 3000 Hz
- E. 6000 Hz

Q4: Le stade confirmé de la surdité professionnelle est caractérisé par :

- A. Un déficit auditif transitoire
- ~~B. Une fatigue auditive~~
- ~~C. Une accentuation du déficit auditif sur les 500 Hz~~
- D. Une perte de l'intelligibilité de la voix
- ~~E. Une accentuation du déficit auditif sur les 1000 Hz~~

Q5: Quelles sont les réponses exactes à propos d'un agent cancérogène ?

- 1. C'est un agent capable d'augmenter la fréquence des cancers dans une population exposée
- 2. Il peut être infectieux et physique
- 3. Il peut être extraprofessionnel
- 4. Il peut être professionnel
- 5. Il peut interagir avec d'autres facteurs de risque et augmenter le risque cancérogène

A : 1,3,4,5

B: 1,2,4,5

C : 1,2,3,4,5

D : 1,2,3,4

E : 1,4,5

Q6: Parmi les propositions suivantes la (les)quelle(s) peut (peuvent) donner un cancer professionnel de la vessie ?

- A 1. Les infections urinaires récurrentes
- B 2. La bilharziose
- C 3. Le tabagisme
- D 4. Certaines amines aromatiques
- E 5. Certaines carences alimentaires

Q7: Parmi les propositions suivantes concernant La fraction de risque attribuable des cancers à une exposition professionnelle, laquelle est fautive?

- A. Son estimation dans la population prend en compte la proportions des sujets exposés aux cancérogènes
- B. Son estimation dans la population des exposés est généralement plus élevée que dans la population générale
- C. Elle estime la proportion des cas (ou décès) qui auraient pu être évités si l'exposition à l'agent cancérogène n'avait pas existé
- D. Celle de tous les cancers est estimée à 4 %
- E. Celle des cancers naso sinusiens est estimée à 85 %

Q8: Parmi les les manœuvres cliniques suivantes, lesquelles permettent de mettre en évidence un conflit sous acromial?

- A. Le test de l'arc douloureux
- B. Flexion contrariée du coude (Palm up test)
- C. Le test de Hawkins
- D. La rotation interne contrariée de l'articulation Gléno-Humérale
- E. Abduction contrariée de l'articulation GH (sus-épineux)

Q9: Un toxique cumulatif suppose que :

- 1. La quantité éliminée est inférieure à la quantité absorbée ;
- 2. La quantité du toxique au niveau des organes de détoxification a atteint une dose seuil ;
- 3. La durée d'exposition est longue ;
- 4. Une atteinte chronique des organes de détoxification et notamment du rein.
- 5. Son absorption à travers les différentes barrières de l'organisme est très lente.

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

Q10: Les solvants sont des substances chimiques toxiques, se présentant sous forme de :

- 1. Liquides liposolubles capables de provoquer des modifications chimiques des substances à dissoudre ;
- 2. Liquides liposolubles qui se décomposent lorsqu'ils sont portés à de hautes températures ;
- 3. Liquides liposolubles qui subissent des modifications pendant la dissolution d'autres substances ;
- 4. Liquides liposolubles émettant des vapeurs toxiques lorsqu'ils sont portés à de hautes températures ;
- 5. Liquides liposolubles émettant des vapeurs toxiques à la température ordinaire.

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

Q11: Les facteurs de risque biomécaniques pour les TMS de l'épaule sont :

- 1. capacités individuelles réduites
- 2. Les travaux avec bras en abduction avec rotation interne
- 3. Le port de charges lourdes
- 4. Les gestes répétitifs
- 5. Le non-respect des angles de confort (Articulations)

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

Q12: Au niveau des fonderies l'élément responsable de la maladie silicotique est

- A. Le sable
- B. Le granit
- C. Le silice
- D. Les billes d'acier
- E. Le carbone noir

Q13: Les prions sont :

- A. Des particules glucidiques responsables de dégénérescence du système nerveux central.
- B. Des particules protéiques responsables de dégénérescence du système nerveux central.
- C. Des particules protéiques responsables de problèmes de lyse cellulaire.
- D. Des particules glucidiques responsables de trouble du métabolisme des glucides.
- E. Des particules virales à l'origine d'atteintes neurologiques.

Q14: Le mode de transmission des agents pathogènes se fait selon la chaîne de transmission suivante :

- A. Réservoir \rightarrow transmission \rightarrow porte d'entrée \rightarrow hôte potentiel \rightarrow porte de sortie.
- ~~B. Porte de sortie \rightarrow réservoir \rightarrow transmission \rightarrow porte d'entrée \rightarrow hôte potentiel.~~
- C. Réservoir \rightarrow porte de sortie \rightarrow transmission \rightarrow porte d'entrée \rightarrow hôte potentiel.
- D. Porte de sortie \rightarrow réservoir \rightarrow porte d'entrée \rightarrow transmission \rightarrow hôte potentiel.
- E. Réservoir \rightarrow transmission \rightarrow porte d'entrée \rightarrow porte de sortie \rightarrow hôte potentiel.

Q15: Parmi les dermatoses professionnelles suivantes, lesquelles sont dues à des agents physiques?

- 1. L'élastose solaire
- 2. L'herpès digital
- 3. Le traumatisme cutané
- 4. Les onychomycoses
- 5. Les gelures et les engelures

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

Q16: Les TMS sont des affections multifactorielles. Parmi les facteurs de risque professionnels on note les facteurs biomécaniques à savoir:

- ~~1. La charge physique~~
- 2. Les facteurs organisationnels
- 3. Les postures extrêmes
- 4. Les facteurs psychosociaux
- 5. Le travail statique

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

Q17: Parmi les professions suivantes, certaines sont susceptibles d'engendrer une sensibilisation allergique et un asthme professionnel probable, lesquelles?

- 1. Pâtissier
- 2. Agriculteur
- 3. Biologiste
- 4. Radiologue
- 5. Agents des stations d'épuration

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

Q18: Parmi les propositions suivantes, lesquelles concernent l'hyperréactivité bronchique(HRB)?

- 1. Il s'agit d'une pathologie des bronches d'origine génétique
- ~~2. Il s'agit d'un facteur de risque de l'asthme professionnel à rechercher en cas d'une exposition professionnelle à des protéines~~
- ~~3. L'HRB est toujours déclenchée par un stimulus spécifique~~
- 4. En cas d'asthme aux isocyanates, l'HRB est un facteur de risque individuel constant
- 5. L'HRB peut être spécifique ou non spécifique

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

Q19: L'enregistrement des débits expiratoires de pointe (DEP) est un examen pratiqué lors de la démarche diagnostic de l'origine professionnelle de l'asthme. Donnez les propositions exactes le concernant ?

- ① C'est un examen qui met en évidence la relation entre l'exposition professionnelle et les variations de calibre des bronches
- ② Des variations des DEP de plus 20% durant une journée de travail sont considérés comme significatifs
- ③ C'est un examen pratiqué pendant et en dehors du travail par un opérateur
- ④ C'est un examen subjectif effectué pendant et en dehors du travail par le concerné
- ⑤ Des variations des valeurs des DEP de plus de 12% doivent être considérés comme significatives

A(1,2,4)

B(3,4,5)

C(1,2,3,5)

D(3,5)

E(1,3)

Q20: Quels sont les paramètres physiques et biologiques qui permettent d'objectiver une diminution de la contamination interne chez un travailleur exposé à des radioéléments ?

- ① La période radioactive du radioélément
- ② Le débit de dose
- ③ La 1/2 vie biologique du radioélément
- ④ L'anthroporadiamétrie
- ⑤ La 1/2 vie physique du radioélément

A(2,3,4,5)

B(1,3,5)

~~C(1,4)~~

D(2,3,4)

~~E(2,4,5)~~

Q21: Les anomalies radiologiques pulmonaires parenchymateuses 1/2 r/r sont de :

- A. Catégorie 2 avec opacités arrondies
- B. Catégorie 2 avec opacités irrégulières
- C. Catégorie 1 avec opacités arrondies de diamètre de 1,5 mm
- D. Catégorie 2 avec opacités irrégulières de diamètre de 1,5 mm
- E. Catégorie 1 avec opacités arrondies de diamètre compris entre 3 et 10mm

Q22: Les anomalies radiologiques pulmonaires parenchymateuses 2/3 s/s sont de :

- A. Catégorie 3 avec opacités irrégulières de diamètre de 3 mm
- B. Catégorie 3 avec opacités irrégulières
- C. Catégorie 2 avec opacités arrondies de diamètre de 1,5 mm
- D. Catégorie 2 avec opacités irrégulières de diamètre de 1,5 mm
- E. Catégorie 2 avec opacités arrondies de diamètre de 10 mm

Q23: Une des manœuvres cliniques suivantes permet de rechercher un syndrome de loge de Guyon, laquelle ?

- A. Flexion /compression du canal carpien avec apparition de paresthésies dans le territoire du nerf ulnaire en moins de 30 secondes
- B. Compression passive du canal carpien et apparition de paresthésies en moins de 30 secondes dans le territoire du nerf cubital
- C. Compression passive du canal de Guyon (main et poignet maintenu en extension maximale) et apparition de paresthésies dans les deux derniers doigts
- D. Flexion contrariée du poignet avec apparition des douleurs sur la face ventrale du poignet et de l'avant bras
- E. Extension contrariée du poignet et apparition des douleurs sur la face dorsale du poignet et de l'avant bras

Q24: Parmi les propositions suivantes concernant Les TMS mis en évidence selon le protocole SALTSA, laquelle est fausse?

1. TMS spécifiques si présence des critères diagnostics exigés par la CIM
2. TMS latents si présence seulement des plaintes et absence des critères temporels
3. TMS avérés si présence de plaintes actuelles et les manœuvres cliniques sont positives
4. TMS avérés: si présence des plaintes au moins 4 jours au cours des 12 derniers mois et les manœuvres cliniques actuelles sont négatives
5. TMS avérés si présence des plaintes actuellement et les manœuvres cliniques sont positives

Q25: Un médecin orthopédiste âgé de 30 ans classé D.A.T.R s'est présenté à la consultation de médecine du travail pour signaler la découverte fortuite d'un nodule hépatique d'allure « bénin » à l'échographie. Quelle est la conduite pratique. Donnez les réponses exactes ?

1. Aucune conduite spécifique n'est envisagée
2. Associer une dosimétrie active à la dosimétrie passive lors des interventions chirurgicales
3. Maintenir le travailleur en zone contrôlée et renforcer la prévention individuelle
4. Ecarter temporairement le travailleur de la zone contrôlée et investiguer
5. Ecarter définitivement le travailleur de la zone contrôlée (éviter toute exposition aux rayonnements ionisants)

~~A~~ (2,3, 5)

B (4)

~~C~~ (4,5)

~~D~~ (2,5)

~~E~~ (5)

Q26: En matière de radioprotection, Quelles sont les propositions exactes concernant la zone B ?

1. C'est une zone où l'exposition des travailleurs dans les conditions normales de travail est susceptible de dépasser les 3/10 des limites fixées
2. L'évaluation des rayonnements diffusés se fait par une dosimétrie de salle
3. C'est une zone interdite réservée exclusivement au personnel directement affectés à des travaux sous rayonnements ionisants
4. C'est une zone où l'exposition des travailleurs dans les conditions normales de travail est susceptible de dépasser le 1/10 des limites fixées
5. Il s'agit d'une zone surveillée

A(1,3,5)

B(1,5)

C(2,3)

D(2,4,5)

E(1,2,3,4)

Q27: Un sujet vacciné contre le virus de l'hépatite virale B est considéré immunisé si :

- A. Antigène HBS négatif et Anticorps anti HBS négatifs
- B. Antigène HBE positif.
- C. Anticorps anti HBS négatifs
- D. Titrage des anticorps inférieur à 10UI.
- E. Titrage des anticorps supérieur à 100UI.

Q28: Le zonage est un des moyens de la radioprotection. Lesquelles des propositions suivantes concernent le zonage?

1. C'est une aire de travail définie en fonction des débits de doses reçues par les travailleurs
2. Réparti en quatre zones
3. Peut être modifié en fonction des résultats des contrôles
4. Défini par tout médecin quelque soit son statut
5. Réparti en trois zones
6. Défini par la Personne compétente en radioprotection

~~A~~ (4,5)

~~B~~ (1,3,4)

C (1, 3, 5, 6)

~~D~~ (3, 4,5)

E (1,2,3,6)

Q29: A propos de la dose efficace (E), Quelles sont les réponses exactes?

1. Elle est égale à la dose absorbée x Wt
2. Son unité est le Sievert
3. Son Unité est le Becquerel
4. Elle est égale à l'équivalent de dose x Wt
5. Elle est égale au débit de dose x Wt

~~A~~(1, 2)

B(3, 4)

C(2, 5)

D(2, 4)

~~E~~(1, 4)

Q30: Parmi les propositions suivantes, lesquelles concernent le phénomène de raynaud

1. il existe, selon le protocole Saltsa, trois formes (latente, symptomatique et avérée)
2. il existe, selon le protocole Saltsa, seulement deux formes (symptomatique et avérée)
3. il existe, selon le protocole Saltsa, seulement une seule forme (forme avérée)
4. le test au froid permet un diagnostic de la forme avérée
5. la décoloration d'au moins une pulpe d'un doigt permet, en l'absence d'un test au froid, le diagnostic d'une forme symptomatique

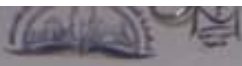
A(1, 4, 5)

~~B~~(3, 4)

C(2, 4, 5)

~~D~~(3)

~~E~~(1, 5)



Département de Médecine de Constantine-Epreuve de Médecine du Travail-A6-R1-(théorie+pratique) le 31-03-2021

Date de l'épreuve : 21/03/2021

Page 1/1

Corrigé Type

Barème par question : 0.666667

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

C.H.U. Constantine
DR. M. L. KHALDI
MAÎTRE ASSISTANT
MEDECINE DE TRAVAIL