

Q1: Parmi les facteurs de risque professionnels suivants, certains sont dits psychosociaux et organisationnels. ils jouent un rôle important dans la genèse des TMS, lesquels?

1. Absence d'autonomie dans le travail
2. Charge de travail excessive
3. Temps de récupération insuffisant
4. Insatisfaction au travail
5. Faible soutien social au travail

A(1, 4, 5)

B(1, 2, 3)

C(2, 3, 5)

D(2, 4, 5)

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

Q2: Parmi les professions suivantes, lesquelles présentent un risque de Cancers cutanés?

1. Les menuisiers
2. Les agriculteurs
3. Les travaux avec contact cutané avec les suies de charbon
4. Les peintres
5. Les marins

A(1, 3, 5)

B(2, 3, 5)

C(1, 4, 5)

D(2, 3, 4)

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

Q3: Parmi les cancers professionnels suivants, le(s)quel(s) peut (vent) être réparé(es) au tableau des maladies professionnelles N° 20 ?

1. Tumeurs naso-sinusiennes
2. Cancers bronchopulmonaires primitifs
3. Mésothélium pleural
4. Epithélioma cutané primitif
5. Leucémies

A(1, 2, 4)

B(1, 3, 4)

C(2, 4)

D(2, 5)

E(1, 2, 4, 5)

Q4: Parmi les propositions suivantes concernant les agents dits CMR, lesquelles sont justes?

- A. Les agents avec effet CMR avéré et classés cancérogènes catégorie 1A portent le symbole de danger H351
- B. Les agents avec effet CMR avéré et classés cancérogènes catégorie 1A portent le symbole de danger H350
- C. Les agents avec effet CMR suspecté et classés cancérogènes catégorie 1B portent le symbole de danger H351
- D. Les agents avec effet CMR suspecté et classés mutagènes catégorie 2 portent le symbole de danger H340
- E. Les agents avec effet CMR suspecté et classés mutagènes catégorie 2 portent le symbole de danger H360

Q5: le conflit sous acromial antéro-supérieur peut être mis en évidence par une des manœuvres cliniques suivantes, laquelle?

- A. Le palm up test
- B. Le test d'abduction avec rotation interne
- C. Le test de Job
- D. Le test de Neer**
- E. Le test d'abduction avec rotation externe contrariée

Q6: Le model biomécanique général qui explique la genèse des TMS prend en considération les facteurs de risque suivants, lesquels?***

- 1. Le travail statique
- 2. L'état de santé tel que diabète et hypothyroïdie
- 3. Les facteurs organisationnels
- 4. L'âge de la personne
- 5. Facteurs psychosociaux

A{1, 2, 4)

B(2, 4)

C(1, 3, 5)

D(2, 3, 4, 5)

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

Q7: La surveillance biologique des travailleurs lors de l'exposition à des toxiques permet :

- A. D'instaurer un traitement en cas d'intoxication dès la constatation des premiers symptômes.
- B. De connaître les conditions de travail et d'identifier les différents postes à risque.
- C. De veiller au remplacement des travailleurs malades par des sujets sains après les avoir dotés de moyens de protection adéquats.
- D. D'apprécier le risque pour la santé des travailleurs affectés à des postes à risques.**
- E. D'élaborer un rapport pour l'organisme de sécurité social et à l'inspection du travail.

Q8: Des besoins métaboliques élevés d'un organe :

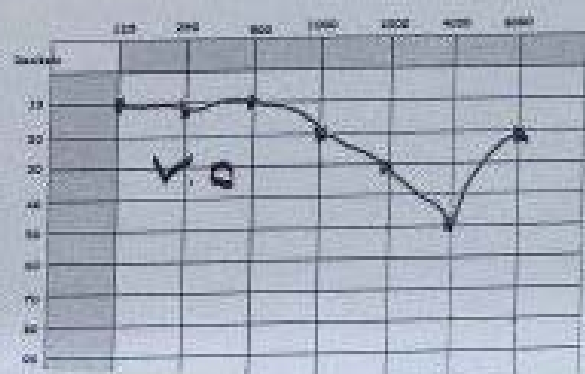
- A. Empêche la fixation des toxiques sur cet organe.
- B. Favorise l'élimination rapide des toxiques par cet organe.
- C. Favorise la dégradation métabolique des toxiques par cet organe.
- D. Protège l'organe de l'action des toxiques.
- E. Favorise l'action élective des toxiques sur cet organe.**

Q9: Le but de la surveillance médicale périodique est de :

- A. Déterminer le nombre de sujets intoxiqués au niveau de chaque poste de travail et les déclarer à la caisse d'assurance maladie.
- B. Revoir l'aptitude du travailleur après une durée d'exposition bien déterminée.**
- C. Détecter les sujets intoxiqués pour les traiter et veiller à ce qu'ils puissent réintégrer leur poste de travail après la période de convalescence.
- D. Connaître les conditions de travail pour pouvoir déterminer la durée d'exposition maximale pour chaque travailleur au niveau des postes à risques.
- E. Identifier les produits toxiques au niveau de chaque poste de travail pour pouvoir les remplacer par d'autres produits moins toxiques.

Q10: Quel est la perte auditive observée :

- A. Perte auditive de transmission
- B. Perte auditive mixte
- C. Perte auditive de 60 décibels
- D. Perte auditive de 100 décibels
- E. Perte auditive de perception**



Q11: L'installation d'un trouble de l'intelligibilité des mots, fait évoquer :

- A. Une surdité sévère
- B. Une fatigue auditive
- C. Une surdité de latence
- D. Une surdité confirmée
- E. Une surdité rétro cochléaire

Q12: Les industries extractives, qui exposent au risque d'inhalation des poussières d'origines minérales sont :

- 1. Les fonderies
- 2. Les carrières
- 3. Les mines
- 4. Industrie de la céramique
- 5. Le sablage à sec

A(1, 2, 4)

B(2, 4, 5)

C(1, 2, 3, 5)

D(2, 3)

E(2, 3, 5)

Q13: Le test de Peyser est un test :

- A. Fait à la visite médicale de reprise
- B. Pour déclarer un accident de travail
- C. Pour mettre en évidence une surdité de transmission
- D. Pour mettre en évidence une fatigue auditive
- E. Pour mettre en évidence une surdité rétro cochléaire

Q14: Actuellement, l'exposition aux fibres d'amiantes est retrouvée dans :

- 1. Les opérations de désamiantage
- 2. Les opérations de démolition des vieux immeubles
- 3. Industries extractives de l'amiante
- 4. Utilisation de l'amiante dans la fabrication des colles et des peintures
- 5. Les carrières

A(1, 3)

B(1, 3)

C(1, 2, 4)

D(2, 3, 5)

E(1, 2)

Q15: Concernant les cancers « radioinduits », quelles sont les propositions justes ?

- 1. Il existe des critères cliniques qui permettent de différencier un cancer « radioinduit » d'un autre
- 2. Il s'agit d'un effet aléatoire
- 3. Le risque d'un cancer radioinduit dépend de la radiosensibilité des tissus irradiés
- 4. Le risque d'un cancer radioinduit dépend du débit de dose
- 5. Le risque est dose dépendant

A(2,5)

B(2, 3, 4)

C(1, 2, 5)

D(3,5)

E(1,4)

Q16: Les rayonnements ionisants(RI) peuvent être à l'origine d'effets dit «stochastiques». donnez la(es) réponse(s) juste(s)?

- 1. N'apparaissent qu'à partir d'un seuil d'exposition
- 2. Ils sont spécifiques
- 3. Relèvent d'un phénomène statistique au sein de la population cellulaire car ils surviennent au hasard
- 4. Pour ce type d'effet il existe une relation doses-effets
- 5. La gravité de ces effets est proportionnelle à la dose

A(1, 2, 3,5)

B(2,4)

C(3)

D(1, 2,3)

E(2)

Q17: Les effets déterministes des RI se caractérisent par le fait?

1. Qu'ils sont secondaires à des lésions chromosomiques non létales
2. Qu'ils surviennent à la suite d'une exposition à des doses élevées de RI
3. Que les effets sont immédiats : pas de délais d'apparition
4. Qu'il existe un seuil d'apparition des symptômes cliniques
5. Que le seuil d'apparition est relié au pourcentage des cellules mortes

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

Q18: L'exploration fonctionnelle respiratoire (EFR) est un examen pratiqué systématiquement au cours de la démarche diagnostic de l'origine professionnelle de l'asthme. Parmi les propositions suivantes donnez les réponses exactes?

1. Explore les caractéristiques fonctionnelles de l'asthme
2. Une EFR normale exclut définitivement le diagnostic de l'asthme bronchique
3. Chez un asthmatique, la courbe débit-volume a un aspect concave vers le bas
4. L'EFR est un examen indispensable au diagnostic de l'origine professionnelle de l'asthme
5. A l'EFR, La réversibilité du syndrome obstructif est un élément en faveur du diagnostic de l'asthme bronchique.

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

Q19: Parmi les affirmations suivantes, quelles sont les caractéristiques qui permettent de distinguer l'AP sans période de latence d'un AP avec période de latence ?

1. Les symptômes de l'asthme peuvent disparaître au bout de 03 mois
2. L'Atopie est un facteur de risque individuel essentiel
3. Le syndrome de Brooks est fréquemment retrouvé et peut persister plusieurs années après l'exposition initial
4. A la biopsie : un dépôt de collagène sous la membrane basale et la paroi
5. La réversibilité du VEMS après inhalation de salbutamol est de 19%

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

Q20: Parmi les propositions suivantes concernant les tests immunologiques pratiqués en cas de suspicion d'AP, Lequelles sont exactes ?

1. Ils sont principalement utiles pour exclure le diagnostic d'asthme professionnel
2. Ces tests n'ont aucun intérêt dans le diagnostic de l'AP dues aux produits chimiques substances produites dans le milieu du travail
3. Ces tests permettent de mettre en évidence une sensibilisation à l'égard de certaines immunoglobulines spécifiques peuvent être positives
4. En cas d'AP secondaire aux substances de faible poids moléculaire les
5. Pour les substances de haut poids moléculaire ces tests non aucun intérêt dans le diagnostic de l'AP

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

Q21: La vaccination est une méthode de prévention contre les maladies infectieuses conférant :

- A. Une immunité passive ;
- B. Une immunité active ;
- C. Une immunité durable quelque soit le type de vaccin ;
- D. Une immunité spécifique dirigée contre plusieurs virus pour chaque vaccin ;
- E. Une immunité devant être entretenue par des rappels annuels.

Q22: La vaccination peut-être faite :

- A. 72 h après le début d'un épisode infectieux ;
- B. Uniquement chez les sujets ne présentant aucun antécédent d'allergie ;
- C. Chez un sujet présentant une pathologie chronique ;
- D. Uniquement chez des sujets non immunodéprimés ;
- E. Chez tout sujet ne présentant aucune pathologie en cours.

Q23: Les Propositions suivantes à propos des TMS mis en évidence selon le protocole SALTSA sont justes sauf une, laquelle?

- A. Plus de 70 p.cent des TMS sont spécifiques
- B. La proportion des TMS chroniques parmi l'ensemble des TMS est la plus élevée
- C. Les TMS peuvent être aigus, subaigus et chroniques
- D. Plus de 70 p.cent des couts sont générés par les TMS aigus
- E. Les TMS non spécifiques ont une faible prévalence

Q24: l'atteinte du muscle sous scapulaire est mise en évidence par une des manœuvres cliniques suivantes, laquelle?

- A. L test de Hawkins
- B. Le tes de Job
- C. L'abduction avec rotation interne contrariée
- D. L'abduction avec rotation externe
- E. Le test de Neer

Q25: Le code suivant : 1/1 p/s

X	X

évoque:

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

Q26: Le code suivant : 2/2 t/q



évoque:

- A. Une densité cachant en partie l'arborescence broncho-vasculaire, opacités irrégulières dominantes, taille de moins de 10 mm siégeant au niveau des zones moyennes, 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 inférieures droite et gauche
- C. Une densité cachant totalement l'arborescence broncho-vasculaire, opacité irrégulière, taille plus de 3 mm siégeant au niveau des zones inférieures 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 moyennes droite et gauche
- E. Une densité cachant en partie l'arborescence broncho-vasculaire, opacité arrondie, dominantes, taille plus de 10 mm siégeant au niveau des zones inférieures droite et gauche

Q27: parmi les propositions suivantes, quelles sont les éléments qui sont en faveur d'une cataracte « radioinduite »

- 1. Le seuil d'apparition des opacités est de 0,15 Gy
- 2. Il peut s'agir d'une cataracte superficielle
- 3. Il peut s'agir d'une cataracte nucléaire
- 4. L'aspect de la cataracte radioinduite est le même que la cataracte liée à l'âge
- 5. L'aspect punctiforme des opacités peut avoir un impact sur l'acuité visuelle

A(1,4)

B(2, 3,5)

C(1,2)

D(1, 3, 4,5)

E(4)

Q28: lors d'une visite d'embauche d'une personne D.A.T.R, Quelle est la contre indication à l'affectation de ce travailleur au service de médecine nucléaire ?

- A. L'anémie carentielle
- B. Un antécédent familial de cancer
- C. La bêta thalassémie
- D. L'asthme bronchique
- E. La maladie coéliquae

Q29: Le protocole SALTSA

- 1. Rend possible la comparaison des résultats des différentes études épidémiologiques
- 2. Destiné aux médecins du travail
- 3. Permet une harmonisation des pratiques de dépistage
- 4. C'est un outil diagnostique non utilisable à des fins médico-légales.
- 5. Permet le repérage des TMS-MS

A(2, 3, 4)

B(1, 2, 3)

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

D(2, 3, 5)

E(2, 3, 4, 5)

Q30: A propos des manœuvres cliniques permettant de mettre en évidence un TMS avéré de l'épaule, quelle est la réponse exacte?

- 1. Le test de Yocum
- 2. Le test de Job
- 3. Le Palm Up test
- 4. Le test de Neer
- 5. Le test de Hawkins

A(1, 4, 5)

B(2, 4)

C(2, 3, 4)

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

E(1, 2, 4, 5)



Département de Médecine de Constantine-Epreuve de MEDECINE DU TRAVAIL-A6-R3-(théorie+pratique) le 21-03-2022

Date de l'épreuve : 15/03/2022

Corrigé Type

Barème par question : 0,666667

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

C.H.U. Constantine
Dr. M. L. KHALDI
MAÎTRE ASSOCIÉ
MEDECINE DE TRAVAIL