

QUESTIONS D'EXAMEN

Q1 : L'angioscanner thoracique :

- A. Permet de confirmer une dissection de l'aorte.
- B. Permet de confirmer une embolie pulmonaire crurorique.
- C. Est un examen à demander systématiquement devant toute détresse respiratoire
- D. Permet le diagnostic d'une embolie amniotique
- E. Permet le diagnostic d'une embolie graisseuse.

Q2 : L'échographie transthoracique :

- A. Est un examen plus performant pour le diagnostic des épanchements pleuraux liquidiens comparé à la radiographie thoracique standard.
- B. Est indispensable pour le diagnostic d'un syndrome douloureux de l'orte thoracique
- C. Peut représenter un outil diagnostique pour les épanchements pleuraux aériques
- D. Peut-être un moyen diagnostique dans la chaîne prise en charge d'une détresse respiratoire.
- E. Peut diagnostiquer une tamponnade cardiaque.

Q3 : 48 heures après la cure d'une occlusion intestinale aiguë par volvulus du sigmoïde, une femme de 60 ans est oligurique. Son urée sanguine est de 17 mmol/l, sa créatininémie de 1,60 mmol/l et son urée urinaire de 210 mmol/l.

Parmi la liste suivante, indiquez l'affection pathologique dont souffre cette malade

- A. Nécrose corticale
- B. Insuffisance rénale organique
- C. Hypercatabolisme azoté
- D. Insuffisance rénale fonctionnelle
- E. Thrombose de la veine rénale

Q4 : Au cours de l'état de choc hypovolémique :

- A. Le débit cardiaque est augmenté
- B. Les résistances vasculaires sont abaissées
- C. Les résistances vasculaires sont augmentées
- D. La pression au niveau de l'oreillette droite est abaissée
- E. Le débit cardiaque est toujours abaissé

Q5 : Au cours des états de choc, la présence de signes d'insuffisance cardiaque droite oriente vers :

- A. Une tamponnade cardiaque
- B. Un choc septique
- C. Une embolie pulmonaire
- D. Une hémorragie aiguë
- E. Un choc hypovolémique

Q6 : La noradrénaline :

- A. Possède un effet inotrope vasoconstricteur puissant
- B. Est la catécholamine de première intention lors d'un choc cardiogénique
- C. Est la catécholamine de première intention lors d'un choc septique
- D. Possède un effet inotrope positif puissant
- E. Agit principalement sur les récepteurs alpha

Q7 : Chez un patient traumatisé crânien grave

- A. Le patient ouvre spontanément ses yeux et a une réponse motrice adaptée à l'ordre
- B. La radiographie du crâne est l'examen de première intention
- C. La TDM cérébrale ne peut être réalisée qu'une seule fois durant les premières 24 heures
- D. L'IRM trouve son intérêt dans l'exploration osseuse
- E. La TDM cérébrale reste l'examen de première intention

Q8 : Le contrôle de l'hypertension intracrânienne fait appel à :

- A. Ringer lactate
- B. Sérum sale hypertonique
- C. Mannitol
- D. Une hyperthermie induite
- E. Une hypoventilation induite

Q9 : La déshydratation extracellulaire pure est caractérisée par :

- A. La contraction du secteur intracellulaire avec maintien de la natrémie dans la zone normale
- B. Hémodilution avec baisse de l'hématocrite et de la protidémie
- C. La contraction du secteur extracellulaire avec maintien de la natrémie dans la zone normale
- D. Résulte d'une perte de sel et d'eau isotonique au plasma, compensée par les apports
- E. Hémococoncentration avec élévation de l'hématocrite et de la protidémie

Q10 : La déshydratation intracellulaire est caractérisée par :

- A. Contraction du secteur intracellulaire secondaire à une augmentation de l'osmolarité plasmatique
- B. Contraction du secteur extracellulaire secondaire à une augmentation de l'osmolarité plasmatique
- C. Sorties d'eau libre inférieure aux entrées
- D. Bilan de l'eau positif avec pertes d'eau inférieures pertes de Na⁺
- E. Présence d'un pli cutané à l'examen physique

Un homme âgé de 50 ans, diabétique (DNID), consulte pour des douleurs abdominales généralisées et des yomissements évoluant depuis 12 heures.

À l'examen clinique, le patient est stable sur le plan hémodynamique. L'abdomen est souple et on note la présence d'une tuméfaction, tendue au niveau de la région de l'aîne droite. Le TR est sans anomalies.

- Q11 : Quels examens parmi les suivants vous semblent indispensables à réaliser ?
- A. Glycémie.
 - B. Chimie des urines.
 - C. ASP.
 - D. Echographie abdominale.
 - E. Ionogramme sanguin.

Q12 : Sur quels éléments posez-vous le diagnostic d'hernie inguinale étranglée ?

- A. Caractère impulsif de la tuméfaction à la toux
- B. Caractère irréductible de la hernie
- C. Caractère douloureux de la hernie
- D. Tuméfaction située au-dessous de la ligne de Malgaigne
- E. Tuméfaction située au-dessus de la ligne de Malgaigne

Q13 : La réalisation de l'échographie abdomino-pelvienne pour l'exploration de douleurs abdomino-pelviennes aiguës est utile en cas de :

- A. Perforation d'organes creux
- B. Syndrome occlusif
- C. Lithiase vésiculaire
- D. Lithiase rénale
- E. Pathologie annexielle chez la femme

Une jeune femme âgée de 27 ans connue pour une valvulopathie traitée par remplacement valvulaire consulte pour des signes cliniques d'une ischémie aiguë du membre inférieur gauche.

Q14 : Quelle est la cause la plus probable ?

- A. Insuffisance tricuspéidienne
- B. Insuffisance aortique
- C. Insuffisance mitrale
- D. Rétrécissement mitral
- E. Rétrécissement aortique

Q15 : Quel(s) est (sont) l'examen(les examens) à réaliser pour préciser la cause ?

- A. Phlébographie
- B. Tomodensitométrie
- C. Echo doppler pulsé artérielle
- D. Scintigraphie
- E. Artériographie

Q16 : L'écho doppler réalisé a montré une oblitération artérielle par un embolie.

Quelle conduite à tenir faut-il prévoir ?

- A. Héparinothérapie IV sous forme de bolus
- B. Héparinothérapie en bolus suivie d'une Héparinothérapie par voie IV à la seringue électrique
- C. Thrombectomie par sonde de Fogarty
- D. Embolectomie par sonde de Fogarty
- E. Restauration vasculaire par l'utilisation d'une prothèse

Q17 : Quels sont les éléments de surveillance ?

- A. Diurèse
- B. La coloration du membre
- C. La palpation du pouls
- D. La chaleur locale du membre
- E. La sensibilité et la motricité du membre siège de l'ischémie.

Q18 : Concernant la prise en charge d'un malade en hypothermie accidentelle :

- A. En cas de fibrillation ventriculaire dans les hypothermies profondes, il faut privilégier la cardioversion et les médicaments anti-arythmiques à toute autre thérapeutique
- B. La bradycardie doit être respectée dans le cadre d'une stratégie de «stress minimal»
- C. L'onde J de Osborn est une élévation convexe de la jonction entre le complexe QRS et le segment QT
- D. Il est recommandé de s'aider d'un monitoring par cathétérisme cardiaque droit pour optimiser l'hémodynamique et surveiller le réchauffement
- E. Un patient hypotherme présentant une kaliémie supérieure à 10mmol/L à l'admission doit être considéré comme décédé.

Q19 : Dans une insuffisance rénale aiguë par nécrose tubulaire aiguë :

- A. La récupération de la fonction rénale antérieure est la règle
- B. L'hyperhydratation intracellulaire peut entraîner des crises convulsives
- .. Il existe une hématurie macroscopique
- J. Une IRA fonctionnelle peut évoluer vers une nécrose tubulaire aiguë en l'absence de traitement
- E. La protéinurie est supérieure à 1,5 g/24 h

Q20 : Le S.M.U.R ou Service Mobile d'Urgence et de Réanimation est constitué par une équipe de médecins et de paramédicaux formés à l'urgence et fait partie du S.A.M.U.

- A. Il assure la prise en charge en dehors de l'hôpital des malades présentant une ou plusieurs détresses vitales. Cette prise en charge comporte essentiellement la relance ou le maintien des fonctions vitales.
- B. Il assure les consultations médico – chirurgicales spécialisées en dehors de l'hôpital.
- C. Il assure la couverture sanitaire en dehors de l'hôpital d'événements exceptionnels à risque.
- D. Il assure le dépistage des maladies contagieuses dans les collectivités. →
- E. Il assure les transports secondaires des malades hospitalisés soumis à une assistance respiratoire ou à un traitement médical continu vers le bloc opératoire ou vers le plateau technique.

Université Constantine 3
Faculté de Médecine
Année Universitaire 2019-2020
6^{ème} année de médecine - Module des Urgences Médico-Chirurgicales

Dimanche 1^{er} mars 2020

10h

REPONSES

R1 : A, B

R2 : ACDE

R3 : D

R4 : CDE

R5 : AC

R6 : ACE

R7 : E

R8 : BC

R9 : CE

R10 : A

R11 : ABCE

R12 : BCE

R13 : CDE

R14 : D

R15 : C

R16 : BD

R17 : BCDE

R18 : BCE

R19 : ABD

R20 : ACE

PR A. BENMATI

طبيب بن معطي
البنعاشي