

- 1- L'otite moyenne aigue est une affection :
 - a- Qui nécessite une prise en charge en milieu hospitalier chez le nourrisson
 - b- Qui nécessite un traitement par voie parentérale
 - c- Dont l'évolution se fait souvent vers les complications
 - d- La complication la plus redoutable est la labyrinthite toxique
 - e- L'otorrhée purulente est un symptôme fréquent
- 2- L'otite moyenne chronique simple :
 - a- Peut être causé par un dysfonctionnement naso-tubaire
 - b- La perforation tympanique est toujours subtotale non marginale
 - c- L'otorrhée purulente est un signe de complication
 - d- Le diagnostic positif est clinique
 - e- Le diagnostic positif nécessite toujours un examen scannographique
- 3- L'oto--antrite est :
 - a- Une complication de l'otite moyenne aigue chez le nourrisson
 - b- Une complication de l'otite moyenne aigue de l'adulte
 - c- L'otoscopie montre une chute de la paroi postérieuro-superieure du conduit
 - d- L'otoscopie montre une perforation ponctiforme marginale du tympan
 - e- Se manifeste par une tuméfaction pré-auriculaire rouge et chaude
- 4- L'otite externe :
 - a- Se manifeste sous plusieurs formes cliniques
 - b- la douleur est accentuée par la mastication
 - c- La douleur est diminuée lors de la mastication
 - d- La traction du pavillon déclenche une douleur
 - e- La pression rétro-auriculaire déclenche une douleur
- 5- Un enfant de trois ans se présente en consultation pour une rhinorrhée purulente et fétide évoluant depuis 01 mois. à quel diagnostic penser vous ?
 - a- Une atrésie choanale unilatérale
 - b- Un corps étranger intra-nasal
 - c- Un cancer de l'ethmoïde
 - d- Un fibrome nasopharyngien
 - e- Une sinusite frontale
- 6- La paralysie faciale périphérique peut être une complication de :
 - a- Une tumeur parotidienne
 - b- Une adénopathie cervicale métastatique
 - c- Tuberculose ganglionnaire
 - d- Une otite externe
 - e- Une otite moyenne aigue
- 7- Une patiente qui se présente aux urgences ORL pour une épistaxis de moyenne abondance aux antécédents de thrombopénie ; quelle est votre conduite ?
 - a- prendre un abord veineux solide et mesurer la tension artérielle
 - b- la perfusion de culot plaquettaire est de règle
 - c- un méchage antéropostérieur est le traitement de choix

- d- un bilan d'hémostase est demandé en urgence
- e- le traitement médical est basé sur l'injection de vitamine k

8- le nourrisson Ahmed de 02 ans est amené consulter aux urgences ORL pour tuméfaction rouge périorbitaire, une rhinorrhée purulente homolatérale et une fièvre à 39,5° .

À quel diagnostic penser vous ?

- a- une sinusite frontale compliquée
- b- une ethmoïdite
- c- une sinusite maxillaire compliquée
- d- une staphylococcie maligne de la face
- e- un corps étranger oculaire

9- le petit nourrisson Ahmed de 02 ans , après l'avoir examiné , un bilan est demandé le(s)quel(s) ?

- a- une radiographie de la face
- b- une TDM de la face
- c- une nasofibroscopie
- d- une radiographie du cavum
- e- une échographie de la face

10- lors d'un traumatisme crânien suite à un accident de circulation, l'apparition d'un nystagmus évoque :

- a- une lésion du nerf cochléaire
- b- une fracture labyrinthique
- c- une fracture de la chaîne ossiculaire
- d- une fracture du rocher
- e- une lésion du nerf facial

11- la maladie de Ménière est une pathologie qui résulte de :

- a- l'hydrops péri lymphatique
- b- une toxicité labyrinthique
- c- l'hydrops endo lymphatique
- d- une névrite vestibulaire
- e- une paralysie vestibulaire

12- un jeune adulte vient consulter pour une obstruction nasale, une épistaxis récidivante, la nasofibroscopie objective un processus rouge violacé. quelle sera votre conduite ?

- a- demander un bilan d'hémostase
- b- faire une biopsie
- c- demander une TDM
- d- faire une biopsie exérèse
- e- faire une cytoponction

13- un nourrisson de 02 mois présente une dysphonie évoluant depuis la naissance, quel(s) est (sont) le(s) diagnostic(s) à évoquer ?

- a- un traumatisme obstétrical
- b- une laryngite
- c- une épiglottite
- d- une malformation congénitale
- e- un angiome sous-glottique

14- le cancer du cavum :

- a- est fréquent en Europe et aux USA
 - b- prédomine chez l'homme
 - c- a une étiologie virale
 - d- connaît une distribution bimodale en Afrique du Nord pour l'âge
 - e- est corrélé aux habitudes alimentaires de consommation de poissons et viandes séchés ou fumés
- 15- la sérologie anti Epstein-Barr virus :
- a- est utilisé pour le dépistage du cancer du cavum dans les zones endémiques
 - b- est effectuée chez les personnes à risque
 - c- typiquement on note une augmentation des Ig G et A anti- VCA et anti- EA
 - d- Diminution des IgG anti-EBNA
 - e- Une diminution des IgG et IgA anti VCA et anti EA
- 16- parmi les propositions suivantes, quelles sont les pathologies répondues d'adénopathies chroniques :
- a- le cancer du cavum
 - b- le cancer du larynx
 - c- la tuberculose
 - d- la maladie des griffes du chat
 - e- le lymphome malin non hodgkinien
- 17- le corps étranger des voies aériennes supérieures est :
- a- une urgence vitale
 - b- évoqué devant tout syndrome de pénétration chez un enfant
 - c- est traité par corticothérapie
 - d- est traité par la manœuvre de Heimlich
 - e- est traité par une endoscopie rigide sous-anesthésie générale avec extraction du corps étranger
- 18- le cancer du larynx :
- a- est causé par la consommation d'alcool et tabac
 - b- est diagnostiqué par l'échographie
 - c- est traité par l'association radiothérapie – chirurgie
 - d- est diagnostiqué par laryngoscopie directe en suspension avec biopsies
 - e- touche l'adulte jeune
- 19- le bilan standard de diagnostic étiologique d'une adénopathie cervicale chronique comporte :
- a- une radiographie du thorax
 - b- une échographie cervicale
 - c- une intradermoréaction à la tuberculine
 - d- une cyto-ponction ganglionnaire
 - e- une NFS, sérologie toxoplasmose, MNI test
- 20- un syndrome de pénétration :
- a- témoigne du passage d'un corps étranger dans les voies aériennes
 - b- se définit par une cyanose, une toux, une dyspnée
 - c- se définit par des vomissements avec dysphagie
 - d- se définit par des vomissements

21- la nasofibroscope permet d'objectiver :

- a- la structure cavaire
- b- la cloison nasale
- c- la muqueuse du sinus maxillaire
- d- la mobilité des cordes vocales
- e- les bronches souches

22- la laryngoscopie indirecte est :

- a- l'examen para clinique qui permet d'explorer la mobilité des cordes vocales
- b- l'examen clinique qui permet d'explorer la base de langue
- c- l'examen para clinique qui permet d'explorer la sous-glotte
- d- l'examen para clinique qui permet d'effectuer des biopsies
- e- l'examen clinique qui permet d'explorer une paralysie récurrentielle

23- lors d'une nasofibroscope faite chez un patient aux antécédents tabagiques se plaignant d'une dysphonie, une masse ulcero-bourgeonnante du larynx a été objectivé. quelle est votre conduite ?

- a- faire des biopsies sous-anesthésie locale
- b- demander un TDM cervicale
- c- préparer le malade pour une laryngoscopie directe sous-anesthésie générale
- d- effectuer une trachéotomie
- e- commencer un traitement médical à base d'antibiotiques

24- l'enfant S.Ramzy âgé de 24 mois est présenté par ses parents aux pavillons des urgences Or pour une détresse respiratoire d'apparition brutale au moment du jeu, l'examen clinique retrouve un enfant dyspnéique, présentant une toux paroxystique, apyrétique. quel(s) est (sont) le(s) diagnostic à évoquer ?

- a- une laryngite aigue
- b- un corps étranger intra-bronchique
- c- un corps étranger intra-œsophagien
- d- une palmure laryngée
- e- une sténose sous-glottique

25- une sinusite frontale chez un adulte jeune :

- a- est évoquée devant une rhinorrhée purulente
- b- est évoquée devant des algies sinusiennes avec un jetage postérieur
- c- est confirmée par un examen scannographique
- d- est confirmé par une radiographie Blondeau
- e- est évoquée devant des céphalées frontales avec fièvre

26- l'otoscopie permet :

- a- d'examiner le tympan
- b- de diagnostiquer une sténose de conduit auditif externe
- c- de faire un prélèvement pour étude cytobactériologique en cas d'otite
- d- de poser le diagnostic d'une otite chronique cholestéatomateuse
- e- de poser le diagnostic d'une obstruction de la trompe d'eustache

27- l'épreuve de romberg :

- a- est dévié du même coté du nystagmus dans le syndrome vestibulaire périphérique
- b- est dévié du coté opposé du nystagmus dans le syndrome vestibulaire périphérique
- c- consiste à faire quelques pas en avant puis en arrière sur une ligne droite

- d- consiste à marcher yeux fermés sur une ligne droite
 - e- est dévié du même côté du nystagmus dans le syndrome vestibulaire central
- 28- une fistule labyrinthique est :
- a- recherchée cliniquement par la pression du tragus qui provoque un nystagmus
 - b- recherché cliniquement par la pression rétro-auriculaire qui provoque un nystagmus
 - c- une complication de l'otite moyenne chronique cholestéatomateuse
 - d- mieux visualiser sous microscope
 - e- mieux visualiser à la nasofibroscopie
- 29- le signe de Moore :
- a- est positif lors d'un cancer du larynx étendu
 - b- est positif chez un sujet sain
 - c- est négatif lors d'un cancer localisé à une corde vocale
 - d- est positif lors d'un cancer localisé à une corde vocale
 - e- est positif chez une patiente ayant subi une thyroïdectomie
- 30- la rhinoscopie antérieure :
- a- permet d'examiner le cavum
 - b- permet d'examiner le larynx
 - c- permet d'examiner le cornet moyen
 - d- permet d'examiner le cornet supérieur
 - e- permet d'examiner la muqueuse du sinus frontale



Université de Constantine 3

Faculté de Médecine Pr B. Bensmail

Département de Médecine de Constantine - Epreuve D'ORL_A6_R2_FEV14 *02/03/14* Z.F

Date de l'épreuve : 09/02/2014

Page 1/

Chez Yacine
INESSMC
Bibliothèque Chalet
Copy Service

Corrigé Type

N°	Rép.
1	E
2	AD
3	AC
4	ABD
5	B
6	AE
7	AD
8	B
9	B
10	BD
11	C
12	C
13	ADE
14	BCDE
15	ABC
16	ABCDE
17	ABE
18	ACD
19	ABCDE
20	ABE
21	ABD
22	BE
23	BC
24	B
25	ABCDE
26	ABCD
27	B
28	AC
29	BDE
30	C

Dr. N. HENIDER
Inter Assistante O.R.L. &
de la Face et du Cou