

6^{ème} année de médecine - Module des Urgences Médico-Chirurgicales

Dimanche 5 juin 2016

QUESTIONS D'EXAMEN

1- La confirmation du diagnostic d'embolie pulmonaire se fait par :

- A. Angiographie pulmonaire
- B. Angioscanner thoracique
- C. Echocardiographie
- D. Echocardiographie transthoracique
- E. Le dosage des D dimère

2- La progression rétrograde d'une dissection aortique peut entrainer :

- A. Une insuffisance rénale
- B. Une ischémie du membre inférieur
- C. Une ischémie du membre supérieur
- D. Une ischémie myocardique
- E. Une insuffisance aortique

3- On thrombolyse le syndrome coronarien avec sus décalage ST :

- A. Parce que l'obstruction est complète, et totale
- B. Parce qu'il faut respecter les recommandations internationales
- C. Parce que l'obstruction coronaire est incomplète
- D. Parce que le succès de la désobstruction chimique est efficace à 100%
- E. Pour éviter la désobstruction mécanique

4- La tamponnade

- A. Est due à une augmentation des pressions dans le sac péricardique
- B. Est causée par un épanchement de grande abondance
- C. Est causée par un épanchement de faible abondance
- D. Nécessite un scanner thoracique pour poser le diagnostic
- E. Peut s'accompagner d'un pouls paradoxal.

5- Dans les syncopes secondaires un trouble de la conduction

- A. Le diagnostic repose sur le Holter
- B. Un ECG normal peut éliminer le diagnostic
- C. Le diagnostic repose sur l'enregistrement du vaisseau de HIS
- D. Le diagnostic nécessite l'hospitalisation du malade
- E. Le traitement repose sur la chirurgie

6- Toutes ces lésions sont des lésions cérébrales parenchymateuses sauf une laquelle :

- A. Contusion cérébrale
- B. Œdème cérébral
- C. Nécrose
- D. Hémorragie
- E. Plaie cranio-cérébrale (PCC)

7- Les Patients à maintenir en réanimation neurochirurgicale en cas de traumatisme crânien grave sont ceux qui ont :

- A. Un score de Glasgow < 9
- B. Une fluctuation ou aggravation de la vigilance
- C. Un polytraumatisé
- D. Une crise convulsive répétée
- E. Toutes les réponses sont justes

8- Tous ces facteurs sont des ACSOS sauf un, lequel :

- A. Hypercapnie
- B. Hyperthermie
- C. Hypotension
- D. Hypernatrémie
- E. Hyperglycémie

9- Parmi les propositions suivantes, une est fautive, laquelle ?

- A. Les brûlures thermiques sont rares
- B. Les brûlures électriques sont toujours profondes
- C. Les brûlures par courant alternatif sont les plus graves
- D. Les acides brûlent en coagulant les protéines
- E. Les agents photosensibilisants favorisent les brûlures par radiations

10- Les complications précoces des accidents électriques sont : (cochez les propositions vraies)

- A. Troubles du rythme cardiaque
- B. Myoglobulinurie
- C. L'apnée
- D. Les convulsions
- E. Les paralysies

11- Les produits suivants ont un effet stabilisant de membrane (cochez les réponses exactes) :

- A. Le cannabis
- B. Les anti-dépresseurs tricycliques
- C. Les benzodiazépines
- D. Les anti-paludéens
- E. Les anti-arythmiques de la classe I de Vaughan-Williams

12- Un toxidrome est (cochez la ou les réponses exactes) :

- A. Une association de signes cliniques
- B. Une association de signes biologiques
- C. Une association de signes cliniques et biologiques
- D. Une surface sur laquelle a été répandu un produit toxique interdite de survol
- E. Un ensemble de signes cliniques, biologiques et électriques orientant vers une classe pharmacologie

13- Le traitement d'un coma est basé sur :

- A. La lutte contre l'encombrement bronchique
- B. L'intubation trachéale si le score de GLASCOW est > 12
- C. L'oxygénothérapie par masque
- D. La correction des troubles hydro électrolytique
- E. Réchauffement en cas d'hypothermie

14- L'état de choc est :

- A. Défaut de perfusion tissulaire aiguë aboutissant à une souffrance cellulaire
- B. Spontanément réversible
- C. Non spontanément réversible
- D. A l'origine d'un défaut d'apport en O₂
- E. A l'origine d'un défaut d'apport en O₂ et/ou une carence énergétique

15- La classification des états de choc repose sur les critères suivants :

- A. Appréciation de la volémie
- B. Mesure de la pression veineuse centrale
- C. Appréciation du débit cardiaque
- D. Mesure de la pression artérielle
- E. Appréciation des résistances vasculaires systémiques

16- Le but de la prise en charge d'un patient présentant une plaie pénétrante de l'abdomen (sachant qu'il a une TA : 10/06 et un pouls=90 pulsations/mn), est de :

- A. Faire une laparotomie systématique devant toute plaie pénétrante de l'abdomen
- B. Confirmer le caractère pénétrant de la plaie
- C. Confirmer la présence ou l'absence de lésions viscérales sous jacentes
- D. Rétablir un état hémodynamique stable
- E. Réaliser une coelioscopie thérapeutique

17- Concernant le rôle de la coelioscopie dans la prise en charge des plaies pénétrantes de l'abdomen, toutes les réponses sont justes sauf une, laquelle ?

- A. Permet de détecter un hémopéritoine
- B. Plus fiable que le scanner pour la détection des plaies diaphragmatiques
- C. Permet de détecter les lésions des organes pleins
- D. Permet parfois de réaliser un geste thérapeutique
- E. Elle est très sensible pour la détection des perforations de l'intestin grêle

18- La coagulopathie secondaire à un choc hémorragique est entretenue par:

- A. L'hémoconcentration
- B. La fibrinolyse
- C. La polytransfusion
- D. L'hémodilution
- E. La fibrinogénèse

19- Concernant le traumatisme pancréatique, la transaction distal du Wirsung est classée selon la classification A.A.S.T.:

- A. I
- B. II
- C. III
- D. IV
- E. V

20- Dans le traitement d'une hyperkaliémie, on peut utiliser :

- A. Perfusion de chlorhydrate d'arginine
- B. Perfusion de bicarbonate
- C. Perfusion de sérum glucosé avec insuline
- D. Administration per os et en lavement de Kayexalate®
- E. Administration per os de gel d'alumine



Université de Constantine 3

Faculté de Médecine Pr B. Bensmail

3. R.

Département de Médecine de Constantine - Epreuve d' Urgences Médico-chirurgicales - A6 - R1 - *Z*

Date de l'épreuve : 05/06/2016

Page 1/1

Corrigé Type

N°	Rép.
1	AB
2	DE
3	AB
4	AE
5	ACD
6	E
7	E
8	D
9	A
10	ACD
11	BDE
12	E
13	ACDE
14	ACE
15	ACE
16	BC
17	BE
18	BCD
19	C
20	BCD

Chez Yacine
INESSMC
Bibliothèque Chalet
Copy Service

محمد بن علي
استاذ في الطب