

1/- Une surdité de transmission peut être provoquée par:

- A - Une maladie de Ménière
- B - Un otite sero-muqueuse
- C - Une otospongiose
- D - Un neurinome de l'acoustique
- E - Une rubéole maternelle pendant la grossesse

2/- Dans une surdité de transmission unilatérale, le Weber acoumétrique est

- A - Indifférent
- B - Latéralisé à l'oreille saine
- C - Latéralisé à l'oreille pathologique
- D - absent
- E - Ininterprétable

3/- Tous les signes suivants, sauf un, sont fréquemment rencontrés dans la maladie de Ménière. Lequel?

- A - hypoacousie
- B - Acouphènes
- C - Vomissements
- D - paralysie faciale
- E - Vertige

4/- Citez le ou les éléments anatomique(s) lésé(s) en cas de surdité de perception :

- A - Marteau
- B - Organe de Corti
- C - enclume
- D - Trompe d'Eustache
- E - Nerf auditive 8eme paire crânienne

5/- Un enfant de 2 ans présente une dyspnée inspiratoire avec tirage et température à 40°C, abondante salivation. Toute tentative pour l'allonger aggrave sa dyspnée. Quel diagnostic évoquez-vous?

- A - Angine
- B - Laryngite sous-glottique
- C - Pneumopathie franche lobaire
- D - Épiglottite.
- E - Asthme à commande infectieuse

6/- On peut observer comme complication(s) au cours de l'évolution d'une otite chronique cholestéatomateuse non traitée :

- A - Méningite bactérienne
- B - Thrombophlébite du sinus latéral
- C - mastoïdite
- D - Paralysie faciale
- E - La tympanosclérose

7/- Quelles sont les options thérapeutiques d'un cancer du cavum?

- A - La chimiothérapie
- B - Irradiation du cavum seul
- C - Irradiation du cavum et des aires ganglionnaires
- D - Le curage ganglionnaire cervical systématique
- E - La chirurgie du cavum

8/- Un homme de 59 ans, fumeur, présente une dysphonie depuis 06 semaine. L'examen clinique laryngé montre une lésion bourgeonnante de la corde vocale droite et bande ventriculaire. Il n'y a pas d'adénopathies cervicale. Pour affirmer le diagnostic, vous demandez:

- A - Tomographies du larynx
- B - Endoscopie laryngé avec biopsie
- C - Tomodensitométrie du larynx
- D - Dosage des anticorps anti E.B.V.
- E - Cervicotomie exploratrice avec examen histologique extemporané

9/- Devant un sujet présentant une fièvre à 39°C, une dysphagie, une gêne à l'ouverture buccale, et à l'examen une asymétrie du voile avec tuméfaction, unilatérale, vous évoquez:

- A - Une angine de Vincent
- B - une tuberculose amygdalienne
- C - Une mononucléose infectieuse
- D - Une amygdalite bactérienne
- E - Un phlegmon péri-amygdalien

10/- Dans une surdité de perception unilatérale, le Weber acoumétrique est :

- A - Indifférent
- B - Latéralisé à l'oreille saine
- C - Latéralisé à l'oreille pathologique
- D - Ininterprétable,
- E - Absent

11/- Parmi les cinq propositions suivantes, quelle est celle (quelles sont celles) que vous retenir? Une jeune femme de 36 ans consulte pour une surdité bilatérale prédominant à droite et d'aggravation progressive. En faveur du diagnostic d'otospongiose, on retient :

- A - L'existence d'antécédents d'otites dans l'enfance
- B - L'aggravation de la surdité lors d'une grossesse
- C - L'existence d'antécédents familiaux d'otospongiose
- D - Le caractère transmissionnel de la surdité
- E - La constatation d'un tympan normal à l'otoscopie

12/- Un patient présente tous les ans, durant les mois de mai et juin, une rhinorrhée aqueuse avec crises d'éternuements. Qu'évoquez-vous?

- A - rhinite allergique
- B - Rhinopathie vasomotrice
- C - Sinusite chronique
- D - Polypose nasosinusienne
- E - Toutes les affections précédentes

13/- La cause la plus fréquente des cancers de la corde vocale est :

- A - l'EBV Virus
- B - Malmenage vocal
- C - Infection virale
- D - L'abus de tabac
- E - Tuberculose

14/- Les caractéristiques audiométriques suivantes constituent un faisceau d'arguments en faveur d'un neurinome du nerf auditif. Indiquez la proposition qui n'est pas évocatrice du neurinome du VIII :

- A - Surdité de perception unilatérale
- B - Pas de recrutement
- C - évolution lente
- D - Vocale médiocre par rapport à la tonale
- E - Conduction osseuse meilleure que la condition aérienne

15/- Parmi les signes suivants, lequel ou lesquels traduisent l'existence d'une otite aiguë?

- 1 - Aspect congestif de la membrane tympanique
  - 2 - Disparition du triangle lumineux
  - 3 - Bombement de la membrane tympanique
  - 4 - Rétraction du tympan
- Compléments corrects : 1,2,3  A 1,3 B 2,4=C 4=D 1,2,3,4E

16/- La coexistence d'une paralysie faciale et d'une otorrhée fétide fait évoquer un ou plusieurs des diagnostics suivants :

- A - Un cholestéatome de l'oreille moyenne
- B - Un otite sero-muqueuse
- C - Une tympanosclérose
- D - Une otospongiose
- E - Une paralysie faciale idiopathique

- 17/- la ou les cause(s) de l'épistaxis:
- A) peut être une tumeur maligne du rhinopharynx
  - B) doit être toujours recherchée en premier lieu avant l'arrêt du saignement
  - C) peut être un surdosage aux anticoagulants
  - D) impose toujours la réalisation d'examen complémentaire pour sa recherche
  - E) l'HTA chez le sujet âgé

- 18/- Une surdité de perception, peut être due à :
- A) prescription d'aminosides
  - B) sels de platines
  - C) diurétiques de l'anses
  - D) aspirine
  - E) macrolides

- 19/- les complications des angines :
- A) rhumatisme articulaire aigu
  - B) phlegmon peri-amygdalien
  - C) pulpite
  - D) cellulite orbitaire
  - E) toutes les réponses sont juste

- 20/- le germe le plus fréquemment retrouvé dans les angines bactériennes est :
- A) Epstein barr virus
  - B) méningocoque
  - C) hemophilus influenzae
  - D) streptocoque alfa-hémolytique du group A
  - E) streptocoque beta-hémolytique du group A

**examen pratique :**

**1<sup>er</sup> cas clinique :**

Un homme de 55 ans, fumeur 1 paquet jour depuis 20 ans, alcoolique présente une dysphonie a type de voix rauque depuis un deux mois.

21/- Quel examen préconisez-vous :

- A - IRM du larynx
- B - échographie cervicale
- C - TEP
- D - cavoscopie
- E - laryngoscopie indirecte

L'examen clinique laryngé montre une lésion bourgeonnante de la corde vocale droite. Il n'y a pas d'adénopathie cervicale.

22/- A quel diagnostic vous pensez :

- A - cancer de l'hypopharynx
- B - cancer du cavum
- C - tuberculose du larynx
- D - Cancer du larynx
- E - diphtérie laryngée

23/- Pour affirmer le diagnostic, vous demandez un examen lequel:

- A - Tomographies du larynx
- B - Endoscopie laryngé avec biopsie
- C - Tomodensitométrie du larynx
- D - Dosage des anticorps anti E.B.V.

E - Cervicotomie exploratrice avec examen histologique extemporané

24/- quel (quelles) traitement (s) vous préconisez :

- A - Chimiothérapie
- B - Radiothérapie
- C - Corticothérapie au long cours
- D - Chirurgie.
- E - Euthanasie passif

25/- après 2 mois de traitement et après l'utilisation de sels de platines apparait une surdité bilatérale, l'audiométrie surdité perceptionnel bilatérale endocochleaire, quel (quelle) serais selon vous l'étiologie(s) :

- A - Métastase cérébrale
- B - Métastase de l'oreille interne
- C - ototoxicité
- D - Des bouchons de cérumens
- E - Microangiopathie lies au tabac

### 2eme cas clinique :

Un écolier de 16 ans est ramené au pavillon des urgences par la mère pour une hémorragie a extériorisation nasale et a son arrive le petit est pale, inquiet, TA :07/04 , pouls a 120 batt/min avec une épistaxis antérieur qui persiste.

26/- quels sont les gestes a effectués en urgence :

- a- Attendre le tarissement spontanée de l'épistaxis
- b- Abord veineux solide
- c- Remplissage aux macromolécules
- d- Transfusion sanguine
- e- Groupage/rhésus

27/- à l'interrogatoire des parents on note que l'enfant présente des épisodes saignements antérieurs mais pas de cette importance quel est l'étiologies possible :

- a- Fibrome naso-pharyngée
- b- Corps étranger intra-nasales
- c- Polypose nasosinusienne
- d- Sinusite chronique
- e- Epistaxis essentielle

28/- après lavage, mouchage et évacuation du caillot de sang et compression bi-digitale l'épistémorrhagie se récidive :  
démarche :

- a- Demander une TDM en urgence
- b- Faire un examen mucosaux des fosses nasales
- c- Examen générale à la recherche de d'autres signes
- d- Faire un tamponnement antérieur
- e- Libéré l'enfant avec un RDV

29/- après avoir arrêté le saignement et transfusion de l'enfant, son état s'est stabilisé. 48h après un nouveau saignement, l'examen au nasofibroscope objective une masse rouge, violacée au niveau du sinus maxillaire. quel est votre diagnostic :

- a- Tumeur du sinus maxillaire avec extension à la fosse nasale
- b- Corps étranger intra-nasale
- c- UCNT du cavum
- d- Fibrome nasopharyngé
- e- Polype nasosinusien

30/- face à cette pathologie quel est le geste à proscrire :

- a- L'exposition prolongée au soleil
- b- Le grattage du nez
- c- biopsie tumorale
- d- L'exérèse tumorale après embolisation
- e- Les bains chauds



# Département de Médecine de Constantine-Epreuve d' ORL-SYNTHESE-(théorie+pratique) le 12-11-2020

Date de l'épreuve : 10/11/2020

Corrigé Type

Barème par question : 0.666667

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

Dr. Khouache  
*[Signature]*