

Q1 : La Classification des agents cancérigènes selon l'union européenne (IARC)

- A. Ne concerne que les produits chimiques
- B. N'a pas de caractère réglementaire
- C. Concerne aussi certains procédés industriels
- D. Le système de classification CLP distingue 5 catégories
- E. Le système de classification CLP distingue 4 catégories

Q2 : Les agents cancérigènes classés selon le règlement CLP comme des agents avec un effet cancérigène présumé (peut provoquer le cancer) portent le symbole de danger :

- A. H350
- B. H351
- C. H361
- D. H360
- E. H340

Q3 : Parmi les professions suivantes, lesquelles présentent un excès de risque de cancer de la vessie ?

- 1. L'imprimerie
- 2. Les Peintres
- 3. Industrie du cuir
- 4. Industrie textile
- 5. Les coiffeurs

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

Q4 : Parmi les facteurs de risque suivants, lesquels peuvent contribuer à l'apparition des TMS ?

- 1. L'ancienneté au poste de travail
- 2. Le sexe
- 3. Le travail statique
- 4. L'âge de la personne
- 5. Le diabète

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

Q5 : Parmi les critères suivants, lesquels caractérisent les TMS ?

- 1. Pathologies multifactorielles
- 2. Evolution insidieuse et progressive
- 3. Symptomatologie pauvre
- 4. Se distinguent en TMS spécifiques et non spécifiques
- 5. Se distinguent en TMS aigus, subaigus et chroniques

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

Q6 : La mise en place des faux plafonds est un métier à haut risque de développer un TMS surtout :

- A. Un syndrome du canal carpien
- B. Une épicondylite latérale
- C. Une épicondylite médiale
- D. Un conflit sous acromial
- E. Une ténosynovite de De-Quervain

Q21 : Parmi les manœuvres cliniques suivantes, laquelle permet d'évoquer une tendinite du long chef du biceps ?

- A. Flexion contrariée du poignet
- B. Extension contrariée du poignet
- C. Flexion contrariée du coude
- D. Abduction contrariée du doigt
- E. ...

Q7 : A propos d

- 1. Un seul c
- 2. L'effet d
- 3. Résulent
- 4. Les radica
- 5. Les lésions

A (1, 2)

Q8 : Un des effets

- réponses suivant
- 1. Il s'agit d
- 2. Il existe
- 3. L'âge et
- 4. La radio
- 5. Il existe

A(5)

Q9 : Les caractéri

« La perte de l'act

de collagène sous

- A. Asthme a
- B. Asthme b
- C. Asthme sa
- D. Asthme a
- E. Asthme in

Q10 : La démarche

d'investigation qu

- 1. La constan
- 2. L'anamnès
- 3. L'explorati
- 4. Le scanner
- 5. Tests de pr

A (2, 3, 5)

Q11 : Au niveau d

l'interaction des R

- A. L'apoptose
- B. Radiolyse
- C. La nécrose
- D. La pondéra
- E. L'interaction

Q12 : Quelle est la

- A. 25 décibels
- B. 37 décibels
- C. 35 décibels
- D. 30 décibels
- E. 40 décibels

Q26 : Sur un télé th

- A. Une dan

Q7 : A propos des effets des RI sur la molécule d'ADN. Quelles sont les affirmations exactes ?

1. Un seul constituant de la molécule d'ADN est altéré par les effets des RI
2. L'effet direct sur la molécule d'ADN représente 60% du nombre total des lésions par irradiation
3. Résultent de la création de radicaux libres impliquant la molécule d'eau
4. Les radicaux libres altèrent la structure de la molécule d'ADN par oxydation ou réduction
5. Les lésions des chromosomes sont dues à des lésions doubles brin et translocation d'ADN

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

Q8 : Un des effets des RI sur l'organisme est le risque de cancers : dits « radio induits ». Parmi les réponses suivantes, quelle(s) est (sont) la(es) réponse(s) exacte(s) ?

1. Il s'agit du principal risque tardif de l'exposition chronique aux RI
2. Il existe des spécificités anatomopathologique des cancers radio induits
3. L'âge et le sexe sont des facteurs de risques des cancers radio induits
4. La radiosensibilité particulière des enfants et des adolescents a été établie
5. Il existe un seuil d'apparition dans l'apparition des cancers radio induits

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

Q9 : Les caractéristiques physiopathologiques suivantes concernent quel type d'asthme ? « La perte de l'activité ciliaire de l'épithélium, diminution de l'activité de l'endopeptidase et dépôt de collagène sous la membrane basale ainsi que la paroi bronchique »

- A. Asthme avec période de latence
- B. Asthme bronchique extrinsèque
- C. Asthme sans période de latence**
- D. Asthme aggravé par le travail (AAT)
- E. Asthme intrinsèque

Q10 : La démarche diagnostic de l'origine professionnelle de l'asthme utilise des moyens d'investigation qui lui sont propre. Lesquels ?

1. La constance du lien chronologique entre les symptômes d'asthme et l'exposition professionnelle
2. L'anamnèse à la recherche des facteurs de risques individuels
3. L'exploration fonctionnelle respiratoire (EFR)
4. Le scanner thoracique pour poser le diagnostic d'asthme
5. Tests de provocation spécifiques (TPS)

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

Q11 : Au niveau de l'organisme, la présence des radicaux libres provient essentiellement de l'interaction des RI avec les électrons de la molécule d'eau. Il s'agit de quel type de phénomène ?

- A. L'apoptose
- B. Radiolyse**
- C. La nécrose
- D. La pondération
- E. L'interaction

Q12 : Quelle est la perte auditive sur cet audiogramme ?

- A. 25 décibels
- B. 37 décibels**
- C. 35 décibels
- D. 30 décibels
- E. 40 décibels



Q26 : Sur un télé thorax de face, des opacités au code suivant : 1/1 r/r

- A. Une densité ne cachant pas les

Q13 : Le test de fatigue auditive est un test :

- A. Fait à la visite médicale d'embauche
- B. Pour déclarer une maladie professionnelle
- C. Pour mettre en évidence une surdité de transmission
- D. Pour mettre en évidence une fatigue auditive
- E. Pour mettre en évidence une prédisposition individuelle à la surdité liée au bruit

Q14 : Les industries utilisant la silice cristalline, sont :

- A. Les fonderies
- B. Les carrières
- C. Les mines
- D. Industrie de la céramique
- E. Le sablage à sec

Q15 : L'asbestose est une atteinte :

- A. De la plèvre pariétale
- B. Du péricarde
- C. Du parenchyme interstitiel
- D. Des bronches
- E. Des bronchioles terminales

Q16 : Un produit irritant est un produit capable de provoquer chez les travailleurs :

- A. Une sensibilisation lors d'un second contact.
- B. Une sensibilisation lors de tout contact.
- C. Un érythème localisé à l'endroit de contact.
- D. Un érythème au niveau de sites éloignés du point de contact.
- E. Une érosion localisée à l'endroit de contact.

Q17 : L'effet de sommation d'une substance toxique est en rapport avec :

- A. Sa concentration dans l'organisme.
- B. son accumulation dans les différents compartiments de l'organisme.
- C. L'association de l'effet toxique de plusieurs substances.
- D. L'association des effets d'une substance suite à des expositions répétées.
- E. L'association des effets d'une substance après une exposition à des concentrations élevées.

Q18 : Les solvants organiques sont :

- A. Des composés qui ont une structure atomique similaire.
- B. Des composés issus de la décomposition de matières minérales.
- C. Des composés constitués d'atomes de carbone.
- D. Des composés constitués d'atomes de carbone et d'hydrogène.
- E. Des composés de structure minérale complexe.

Q19 : Après leur pénétration dans l'organisme par voie respiratoire, les vapeurs de solvants :

- A. Diminuent l'absorption pulmonaire d'autres substances ;
- B. Sont éliminées en partie sous forme inchangée ;
- C. Traversent entièrement la barrière alvéolo-capillaire ;
- D. Sont totalement éliminées par voie urinaire ;
- E. Diffusent vers les organes riches en lipides pour y être stockés.

Q20 : A propos des effets biologiques des RI sur les molécules constituant l'organisme humain, Quelles sont les propositions exactes ?

1. Cet effet ne touche que la molécule d'ADN
2. Les RI provoquent des lésions de la molécule d'ADN par l'intermédiaire des ionisations moléculaires
3. Il est toujours possible d'affirmer la responsabilité des RI dans la genèse des lésions d'ADN
4. Les RI constituent la principale cause des lésions de la molécule d'ADN chez l'homme
5. Les lésions de la molécule d'ADN ne sont pas spécifiques aux RI ; elles peuvent être spontanées ou induites par d'autres toxiques

A (1, 4)

B (1, 3, 4)

C (2, 5)

D (1, 2, 3, 4)

E (2, 3, 4)

Q6 : La mise en place des faux plafonds est un métier à haut risque de développer un TMS surtout :

- A. Un syndrome du canal carpien
- B. Une épicondylite latérale
- C. Une épicondylite médiale
- D. Un conflit sous acromial
- E. Une ténosynovite de De Quervain

Q21 : Parmi les manœuvres cliniques suivantes, laquelle permet d'évoquer une tendinite du long chef du biceps ?

- A. Flexion contrariée du poignet
- B. Extension contrariée du poignet
- C. Flexion contrariée du coude
- D. Abduction contrariée du de l'articulation gléno-humérale
- E. Rotation externe contrariée de l'articulation gléno-humérale

Q22 : Lors d'un examen du membre supérieur, des douleurs localisées à la face ventrale du poignet et de l'avant-bras lors de la flexion contrariée du poignet/main évoquent :

- A. Une ténosynovite de De Quervain
- B. Une épicondylite latérale
- C. Une tendinite des extenseurs de la main et des doigts
- D. Une tendinite des fléchisseurs de la main et des doigts
- E. Une épicondylite médiale

Q23 : Durant la période de la pandémie de la covid-19, Mr L. M, âgé de 52 ans, infirmier au niveau du service d'infectieux, s'est présenté à la consultation pour se faire vacciner. Après l'interrogatoire du médecin, le patient change d'avis et ne veut plus se faire vacciner. La vaccination est un mode d'immunisation :

- En raison du poste occupé, infirmier au niveau du service d'infectieux, le médecin :
- A. Doit-il le vacciner ;
 - B. Doit-l'informe le chef de service d'infectieux ;
 - C. Doit-il l'écarter à titre préventif ;
 - D. Doit-il respecter sa décision ;
 - E. Doit-il informer le directeur en tant qu'employeur.

Q24 : Mme B.R âgée de 35 ans, commise de salle aux urgences chirurgicales, a reçu le 02/05/22 une première dose de vaccin contre l'HVB. Le 19/05/22, la patiente en essorant la serpillière s'est faite piquer par une aiguille de prélèvement souillée. Le médecin la tranquillise et lui recommande de poursuivre le schéma vaccinal normalement. La patiente :

- A. Présente un risque de contamination par le virus de l'HVB ;
- B. Ne présente aucun risque de contamination ;
- C. Doit attendre les contrôles sérologiques pour poursuivre son schéma vaccinal ;
- D. Doit être écartée de toute exposition en attendant les résultats sérologiques ;
- E. Peut contaminer ses collègues de travail.

Q25 : Sur un télé thorax de face, des opacités au code suivant : 3/3 p/p évoquent

X	X

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

- D. 30 décibels
- E. 40 décibels



Q26 : Sur un télé thorax de face, des opacités au code suivant : 1/1 r/r évoquent

- A. Une densité ne cachant pas l'arborescence broncho-vasculaire, opacités irrégulières, taille de plus de 10 mm
- B. Une densité cachant totalement l'arborescence broncho-vasculaire, opacité irrégulière, taille supérieure à 1,5 mm
- C. Une densité cachant totalement l'arborescence broncho-vasculaire, opacité irrégulière, taille plus de 3 mm
- D. Une densité ne cachant pas l'arborescence broncho-vasculaire, opacité arrondie, taille de plus de 03 mm
- E. Une densité ne cachant pas l'arborescence broncho-vasculaire, opacité arrondie, taille plus de 10 mm

Q27 : Quels sont les caractéristiques du zonage en cas d'utilisation d'un appareil de radiologie mobile ?

1. L'examen radiologique est réalisé dans des locaux non classés (réglementés)
2. Il s'agit d'une zone fixe
3. Il s'agit d'une zone contrôlée temporaire autour de l'appareil mobile
4. Ce type de zonage est défini par la radioprotectionniste
5. La zone est signalée par le radiologue par un trèfle amovible sur la porte

A (1, 2)

B (1, 3, 5)

C (2, 4, 5)

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

E (3, 4, 5)

Q28 : Les propositions suivantes concernent un des moyens de la radioprotection : les écrans. Donnez les réponses exactes ?

1. Les écrans sont utilisés pour arrêter la diffusion des rayonnements ionisants
2. Les écrans permettent d'atténuer les rayonnements ionisants
3. L'effet d'atténuation des écrans est indépendant de leur épaisseur
4. Plus l'écran interposé est épais plus la dose de rayonnements ionisants reçue est diminuée
5. Quel que soit le type de rayonnements ionisants le matériau dont sont faits les écrans est le même

A (1, 3, 4, 5)

B (3, 2, 5)

C (1, 5)

D (3, 4, 5)

E (2, 4)

Q29 : Le protocole SALTSA

1. Est un protocole qui doit être utilisé dans toute son intégralité
2. Il utilise un arbre diagnostique qui facilite le déroulement de l'examen clinique
3. Il permet de distinguer entre les symptômes spécifiques et les symptômes non spécifiques
4. Il concerne seulement le membre supérieur
5. Il permet de distinguer trois types de TMS spécifiques selon le degré de sévérité

A (1, 2, 5)

B (2, 4, 5)

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

D (2, 3, 5)

E (2, 3, 4, 5)

Q30 : Parmi les manœuvres cliniques suivantes, lesquelles permettent d'évoquer un syndrome du canal carpien ?

- A. Flexion combinée à une compression du canal carpien et apparition de paresthésies dans les trois premiers doigts en moins de 60 secondes
- B. Flexion combinée à une compression du canal carpien et apparition de paresthésies dans les trois premiers doigts en moins de 30 secondes
- C. Compression passive du canal carpien et apparition de paresthésies dans les deux derniers doigts en moins de 60 secondes
- D. Compression passive du canal carpien et apparition de paresthésies dans les deux derniers doigts en moins de 30 secondes
- E. Flexion combinée à une compression du canal carpien et apparition de paresthésies dans les deux derniers doigts en moins de 60 secondes



Département de Médecine de Constantine-Epreuve SYNTHESES MEDECINE DU TRAVAIL-A6- LE 24-07-2022

Date de l'épreuve : 24/07/2022

Page 1/1

Corrigé Type

Barème par question : 0,666667

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