

Serie QCMs

Série numéro 1

1- Chez une fille de 16 ans dont la radiographie de la main laisse supposer une maturation osseuse achevée; pour une meilleure évaluation de l'âge osseux, vous prescrivez une radiographie :

- A Du massif facial de face
- B Du coude de face et de profil
- C Du bassin de face
- D Du genou de face et de profil
- E Du pied de face

Reponse: C

C: le test de Risser permet de déterminer la fin de la croissance en fonction du degré d'ossification des crêtes iliaques (cotation de 0 à 5).

2- Les images initiales de l'athérosclérose comportent :

- A Une plaque d'oedème intimal
- B Une nécrose fibrinoïde sous-intimale
- C Un dédoublement de la limitante élastique interne
- D Une accumulation de cellules spumeuses
- E Une fibrose de la média

Reponse: AD

3- Un appendice montre histologiquement des plages de nécrose étendue, des images de thrombose vasculaire, un infiltrat inflammatoire peu important. Il s'agit:

- A D'un appendice normal
- B D'une appendicite catarrhale
- C D'un gangrène appendiculaire
- D D'un abcès appendiculaire
- E D'une endo-appendicite subaiguë

Reponse: C

4- On peut observer sur une biopsie ganglionnaire une image histologique proche de celle de la tuberculose dans:

- A La sarcoïdose
- B La maladie des griffes du chat
- C Une réaction histiocytaire dans des ganglions drainant un cancer
- D La maladie de Hodgkin stade II
- E La toxoplasmose

Reponse: ABC

5- L'image artériographique de l'embolie artérielle aiguë récente d'un membre se distingue de celle de la thrombose artérielle aiguë de celui-ci par :

- A Le désert artériographique sous-jacent qui l'accompagne
- B L'aspect régulier et souvent cupuliforme du pôle supérieur de l'obstacle
- C L'importance notable du développement des voies de suppléance
- D Son niveau qui affecte constamment une bifurcation artérielle
- E L'aspect souvent normal des axes artériels sus-jacents à l'obstacle

Reponse: ABE

La distinction peut être difficile chez un patient atheromateux

6- Le dépistage annuel de récidives ou métastases après thyroïdectomie totale pour cancer vésiculaire sans essaimage extra-thyroïdien doit comporter :

- A Un examen clinique
- B Une radiographie pulmonaire
- C Un dosage de thyroglobuline
- D Une scintigraphie
- E Une échographie

Reponse: ABC

C: la thyroglobuline est un marqueur permettant de dépister une éventuelle rechute de ce cancer.

7- Les images osseuses de la maladie de Kahler peuvent être :

- A Des images de déminéralisation diffuse
- B Des lacunes à l'emporte pièce au niveau des os longs et du crâne
- C Des images d'ostéolyse avec pourtour ostéocondensant
- D Une vertèbre borgne
- E Des tassements fracturaires vertébraux étagés

Reponse: ABE

B: images typiques, mais il ne faut pas méconnaître les myélomes à forme déminéralisante (A).

8- Un homme de 60 ans, en bon état général, a un cancer de l'angle gauche du colon et l'on a découvert en même temps un image ronde pulmonaire unique du lobe supérieur droit, de 2cm de diamètre. Aucune autre métastase n'est décelable. Quelle conduite tenir?

- A Chimiothérapie
- B Thoracotomie avec exérèse du LSD pour prouver qu'il s'agit bien d'une métastase
- C Résection isolée du colon G suivie d'une chimiothérapie
- D Résection du colon G associée ultérieurement à une résection pulmonaire
- E Une colostomie et de la radiothérapie pulmonaire

Reponse: D

9- Un femme de 56 ans, sans antécédents, présente des crises de colique hépatique, qui se répètent de façon rapprochée. Un cliché d'A.S.P. montre trois images radio-opaques dont l'échographie confirme qu'il s'agit de calculs mobiles de la vésicule biliaire:

- A Vous conseillez une cholécystectomie
- B Vous prescrivez une cure d'acide ursodésoxycholique

- C Vous proposez une sphinctérotomie endoscopique
- D Vous prescrivez une antibiothérapie et un régime
- E Vous conseillez l'abstention de toute thérapeutique

Reponse: A

10- L'image de "vesicule porcelaine" diagnostiquée sur le cliché d'abdomen dans préparation correspond à:

- A Une micro-lithiase diffuse
- B Une calcification pariétale de la vésicule
- C La présence de tumeurs bénignes multiples de la paroi vésiculaire
- D Un cancer vésiculaire
- E Une fistule bilio-digestive

Reponse: B

11- Indiquez parmi les suivantes la ou les causes d'image urographique lacunaire intrapyélique:

- A Reflux vésico-rénal
- B Sténose congénitale de la jonction pyélo-urétérale
- C Caillot sanguin
- D Calcul radio-transparent
- E Bilharziose urinaire

Reponse: CD

12- Quelle méthode d'imagerie parmi les suivantes vous paraît la plus utile pour estimer le volume de la prostate, en complément du toucher rectal?

- A Urétrocystographie rétrograde
- B UIV avec cystographie per-mictionnelle
- C Scanographie pelvienne
- D Echographie
- E Cliché sans préparation centré sur la région pelvienne

Reponse: D

13- Parmi les lésions rénales suivantes, indiquez celle(s) qui se traduit(s) par une image anéchogène à l'échotomographie:

- A Kyste solitaire du rein
- B Cancer avec nécrose centrotumorale
- C Lithiase urique
- D Hydronéphrose
- E Lithiase cystinique

Reponse: AD

Les épanchements liquidiens absorbent les echos (avec cone d'ombre posterieur).

14- Parmi les cinq propositions suivantes concernant les images obtenues par urographie intraveineuse au cours de la polykystose rénale, vous retenez:

- A Les reins peuvent être très gros
- B Une image d'hydronéphrose est habituelle
- C Les cavités calicielles sont étirées, désorganisées
- D L'opacification complète d'un kyste traduit un cancer du rein associé
- E Les images simulent une tuberculose rénale

Reponse: AC

15- Chez un patient gravement hypertendu, présentant brutalement une hémiparésie droite avec coma, la présence au scanner cérébral, pratiqué le 2e jour, d'une image hypodense fronto-pariéto-temporale gauche est compatible avec le (les) diagnostics suivants:

- A Hématome hémisphérique gauche
- B Ramollissement sylvien gauche
- C Thrombose du tronc basilaire
- D Thrombose de la carotide interne gauche
- E Thrombose de l'artère sylvienne gauche

Reponse: BDE

**A: l'hypodensité au scanner élimine un saignement récent.
C: topographie incompatible.**

16- Chez un patient de 30 ans, présentant un syndrome respiratoire aigu avec images bulleuses bilatérales, le diagnostic de pneumopathie à staphylocoques peut être argumenté sur tous les éléments ci-dessous, sauf un ; lequel ?

- A Séjour antérieur dans un habitat avec humidificateur
- B Diabète confirmé associé
- C Plaie cutanée trainante
- D Découverte du staphylocoque dans l'expectoration en grand nombre
- E Hémoculture positive à staphylocoque

Reponse: A

E est l'argument essentiel, C un bon indice clinique, B favorise un peu le risque, D a dans ce contexte une minuscule valeur.

17- Quelle est l'origine la plus fréquente d'une image ronde unique intra-pulmonaire de plus de 4 cm de diamètre, constatée chez un homme de 50 ans ?

- A Tuberculome
- B Masse silicotique
- C Kyste hydatique
- D Cancer broncho-pulmonaire
- E Hamartome

Reponse: D

18- Devant une image ronde de la base pulmonaire chez un Nord-Africain, on soupçonne un kyste hydatique. Quelle méthode proposeriez-vous pour étayer le diagnostic?

- A Echographie hépatique

- B Cyto-ponction du kyste
- C Immunoélectrophorèse
- D Numération-formule sanguine
- E Artériographie bronchique

Reponse: C

B: la cyto-ponction est formellement contre-indiquée dans ce cas.

C: le diagnostic d'une amibiase tissulaire (foie, poumon) est serologique. (Immunoélectrophorèse, IFI, Hémagglutination passive, ELISA).

19- En présence d'une image ronde pulmonaire, deux des arguments suivants ont une bonne valeur en faveur du diagnostic d'aspergillome :

- A Réaction cutanée positive à l'antigène aspergillaire
- B Présence de 3 arcs de précipitation à la sérologie aspergillaire
- C Présence de filaments mycéliens dans l'expectoration
- D Evolution régressive de l'opacité sous Bactrim*
- E Présence d'un croissant gazeux coiffant l'opacité à l'examen radiologique

Reponse: BE

20- L'obsession est l'apparition dans le champ de la conscience d'une pensée ou image parasite qui tend à s'imposer au sujet et que l'on peut décrire par les éléments suivants sauf un :

- A Assiégeante
- B Compulsive
- C Jugée absurde
- D Non perçue par le sujet comme morbide
- E Répétitive

Reponse: D

Au contraire.

Série numéro 2

1. Devant une tumeur abdominale chez un enfant de 4 ans qui donne un contact lombaire et s'accompagne de douleurs osseuses et de calcifications tumorales sur la radiographie de l'abdomen sans préparation, quel est le diagnostic à évoquer en priorité ?

- A Tumeur de Wilms
- B Neuroblastome
- C Lymphome
- D Polykystose rénale
- E Adénocarcinome rénal

Reponse: B

B: les calcifications sont très évocatrices de neuroblastome.

2. Un patient de 50 ans a un carcinome à petites cellules de la lobaire supérieure. La radiographie montre plusieurs adénopathies médiastinales. Les EFR, la scintigraphie osseuse et l'échographie hépatique sont normales: quelle thérapeutique adopter?

- A Chimiothérapie puis radiothérapie puis chimiothérapie
- B Exérèse puis chimiothérapie
- C Exérèse puis radiothérapie
- D Chimiothérapie puis exérèse
- E Chimiothérapie seule (18 mois)

Réponse: A

3. Sur une radiographie pulmonaire standard, quel est l'aspect qui évoque avant tout la possibilité d'une tuberculose évolutive?

- A Atélectasie du lobe inférieur gauche
- B Image claire finement cerclée du segment apical du lobe inférieur droit
- C Opacités linéaires para-hilaires
- D Infiltrats excavés bi-apicaux
- E Aspect réticulé des deux champs pulmonaires

Reponse: D

D: L'infiltration excavée de l'image est la plus évocatrice.

4. On peut observer des calcifications sur une radiographie thoracique en cas de:

- A Cancer anaplasique à petites cellules
- B Hamartochondrome
- C Silicose
- D Tuberculose
- E Pleurésie cardiaque

Reponse: BCD

Il peut exister des calcifications au sein des hamartochondromes, des silicoses ou des séquelles de tuberculose. A et E sont faux.

5. Devant une abolition du murmure vésiculaire, des vibrations vocales, une matité du côté gauche avec à la radiographie un hémithorax gauche entièrement opaque et un médiastin dévié à droite, que faut-il faire en premier lieu?

- A Cliché du thorax en décubitus latéral
- B Tomographies pulmonaires de face
- C Ponction pleurale
- D Fibroscopie bronchique
- E Scintigraphie pulmonaire

Reponse: C

C: Devant un syndrome pleural la ponction doit être le premier geste.

6. Une tuberculose pulmonaire évolutive est évoquée à la radiographie sur:

- A Des infiltrats bilatéraux siégeant aux sommets
- B Une opacité hilare unilatérale
- C Une opacité apicale, dense homogène, avec lyse de la 1ère côte
- D Une cavité unique avec niveau liquide de la base gauche
- E Des cavités multiples au sein d'infiltrats bilatéraux

Reponse: AE

Les infiltrats siegeant volontiers au sommet avec excavation sont les images les plus évocatrices mais il faut une preuve bactériologique.

7. Depuis plusieurs années, ce malade tousse et crache muco-purulent surtout le matin mais aussi dans la journée. Ce fumeur n'a pas maigri, n'a pas de fièvre et présente une radiographie thoracique normale. Quelle est l'affection en cause ?

- A Tuberculose pulmonaire
- B Abscès pulmonaire
- C Oedème aigu du poumon
- D Bronchite chronique
- E Silicose

Reponse: D

C'est par définition une bronchite chronique dont le diagnostic est porté a l'interrogatoire (toux et expectoration pendant au moins trois mois par an et pendant deux ans consecutifs).

8. Face à la découverte sur une radiographie pulmonaire d'un gros hile unilatéral de nature ganglionnaire, vous évoquez :

- A Sarcoïdose
- B Cancer bronchique proximal
- C Lymphome Hodgkinien
- D Primo-infection tuberculeuse
- E Lymphome non Hodgkinien

Reponse: BCDE

A: adenopathies bilaterales et symetriques.

9. Une pneumopathie bactérienne à pneumocoques se traduit classiquement sur la radiographie pulmonaire par :

- A Une opacité systématisée rétractile
- B Une opacité diffuse inhomogène bilatérale
- C Une opacité systématisée non rétractile
- D Une opacité nodulaires dans les deux champs pulmonaires
- E Une opacité systématisée excavée

Réponse: C

10. Chez un enfant de 3 ans a été porté un diagnostic de primo-infection tuberculeuse récente. Sa radiographie de face des poumons peut montrer:

- A Une image normale
- B Une image d'adénopathie hilare
- C Une petite opacité alvéolaire
- D Une opacite excavée d'un sommet
- E Une atélectasie lobaire

Reponse: ABCE

E: compression par une adenopathie.

11. La constatation sur la radiographie pulmonaire d'un syndrome de comblement alvéolaire diffus est compatible avec :

- A Oedème aigu du poumon
- B Lymphangite pulmonaire métastatique
- C Fibrose pulmonaire diffuse
- D Bronchopneumonie infectieuse
- E Cancer bronchiolo-alvéolaire disséminé

Reponse: ADE

B,C: responsables de syndrome intersticiel.

12. Parmi les radiographies suivantes, quelle est l'incidence la plus sélective pour révéler la présence d'un calcul salivaire sous-maxillaire?

- A Orthopantomographie
- B Water (ou Blondeau)
- C Téléradiographie de profil
- D Mordus antérieur et postérieur du plancher
- E Hirtz

Reponse: D

L'association de ces 2 clichés doit être systématique.

13. La radiographie panoramique permet de mettre en évidence mieux que l'incidence de WATERS (ou de BLONDEAU) l'un ou plusieurs des éléments suivants:

- A Les condyles mandibulaires
- B Les rapports dento-sinusaux
- C Les fractures mandibulaires quelle que soit leur localisation
- D Les fractures du malaire
- E Le contour orbitaire

Reponse: ABC

Le Waters visualise les sinus maxillaires et les contours orbitaires.

14. Parmi les incidences radiographiques suivantes, quelle est celle qui est la plus intéressante pour le diagnostic d'une fracture de l'arcade zygomatique:

- A Maxillaire défilé
- B Hirtz latéralisé ou Louissette
- C Waters
- D Face basse
- E Occlusal latéralisé

Reponse: B

B: le Hirtz lateralise est l'indice de choix pour visualiser le zygoma.

15. Quelle radiographie pratiquer pour explorer une incisive inférieure mobile après un traumatisme ?

- A Orthopantomographie
- B Mordu à 90 degrés
- C Maxillaire défilé
- D Rétroalvéolaire
- E Téléradiographie

Reponse: D

Importance medico-légale de faire l'inventaire des lésions dentaires.

16. Quelle radiographie pratiquer pour explorer une incisive inférieure mobile après un traumatisme?

- A Orthopantomographie
- B Mordu à 90 degrés
- C Blondeau
- D Rétroalvéolaire
- E Téléradiographie

Reponse: D

D: ce cliché permet d'explorer la racine dentaire.

17. Une femme de 50 ans vient pour douleur de l'aine droite, la radiographie révèle un pincement discret de l'interligne coxo-fémoral, un angle cervico-diaphysaire de 160° et une tête fémorale insuffisamment couverte par le cotyle. Quel diagnostic évoquer ?

- A Ostéonécrose de la tête fémorale droite
- B Chondro-calcinose
- C Coxarthrose postérieure
- D Coxarthrose sur dysplasie subluxante
- E Algodystrophie

Reponse: D

D: l'angle cervico-diaphysaire doit normalement être < à 135°. Son ouverture évoque une dysplasie.

18. Parmi les signes radiographiques suivants, indiquer celui ou ceux qui sont plus en faveur d'une maladie de Paget osseuse que d'une métastase osseuse d'un cancer de la prostate :

- A Ostéocondensation
- B Aspect fibrillaire de l'os
- C Épaississement des corticales
- D Localisation au bassin
- E Vertèbre en cadre

Reponse: BCE

19. Pour analyser correctement une radiographie de face et de profil du rachis lombaire chez

un traumatisé, il faut savoir que :

- A La hauteur des disques inter-vertébraux augmente de L1 à L5
- B La moelle s'arrête au bord supérieur de L3
- C Les racines rachidiennes lombo-sacrées portent le numéro de la vertèbre sus-jacente
- D Le segment vertébral moyen comprend mur postérieur, pédicules et massifs articulaires
- E Les apophyses transverses, perforées, laissent passer l'artère ilio-lombaire

Reponse: ACD

B: entre L1 et L2.

20. Quels sont les signes qui suggèrent une origine pleurale à une opacité radiographique thoracique ?

- A Angle de raccordement de l'opacité à la paroi aigu
- B Effacement de la coupole diaphragmatique
- C Attraction du médiastin du côté de l'épanchement
- D Limite supérieure concave en haut
- E Présence d'un bronchogramme aérique

Reponse: ABD

Série numéro 3 :

1. Chez une fille de 16 ans dont la radiographie de la main laisse supposer une maturation osseuse achevée; pour une meilleure évaluation de l'âge osseux, vous prescrivez une radiographie :

- A Du massif facial de face
- B Du coude de face et de profil
- C Du bassin de face
- D Du genou de face et de profil
- E Du pied de face

Reponse: C

C: le test de Risser permet de déterminer la fin de la croissance en fonction du degré d'ossification des crêtes iliaques (cotation de 0 à 5).

2. Les images initiales de l'athérosclérose comportent :

- A Une plaque d'œdème intimal
- B Une nécrose fibrinoïde sous-intimale
- C Un dédoublement de la limitante élastique interne
- D Une accumulation de cellules spumeuses
- E Une fibrose de la média

Réponse: AD

3. Un appendice montre histologiquement des plages de nécrose étendue, des images de thrombose vasculaire, un infiltrat inflammatoire peu important. Il s'agit:

- A D'un appendice normal
- B D'une appendicite catarrhale
- C D'un gangrène appendiculaire
- D D'un abcès appendiculaire
- E D'une endo-appendicite subaiguë

Réponse: C

4. On peut observer sur une biopsie ganglionnaire une image histologique proche de celle de la tuberculose dans:

- A La sarcoïdose
- B La maladie des griffes du chat
- C Une réaction histiocytaire dans des ganglions drainant un cancer
- D La maladie de Hodgkin stade II
- E La toxoplasmose

Réponse: ABC

5. L'image artériographique de l'embolie artérielle aiguë récente d'un membre se distingue de celle de la thrombose artérielle aiguë de celui-ci par :

- A Le désert artériographique sous-jacent qui l'accompagne
- B L'aspect régulier et souvent cupuliforme du pôle supérieur de l'obstacle
- C L'importance notable du développement des voies de suppléance
- D Son niveau qui affecte constamment une bifurcation artérielle
- E L'aspect souvent normal des axes artériels sus-jacents à l'obstacle

Reponse: ABE

La distinction peut être difficile chez un patient atheromateux.

6. Le dépistage annuel de récidives ou métastases après thyroïdectomie totale pour cancer vésiculaire sans essaimage extra-thyroïdien doit comporter :

- A Un examen clinique
- B Une radiographie pulmonaire
- C Un dosage de thyroglobuline
- D Une scintigraphie
- E Une échographie

Reponse: ABC

C: la thyroglobuline est un marqueur permettant de dépister une éventuelle rechute de ce cancer

7. Les images osseuses de la maladie de Kahler peuvent être :

- A Des images de déminéralisation diffuse
- B Des lacunes à l'emporte pièce au niveau des os longs et du crâne
- C Des images d'ostéolyse avec pourtour ostéocondensant
- D Une vertèbre borgne
- E Des tassements fracturaires vertébraux étagés

Reponse: ABE

B: images typiques, mais il ne faut pas reconnaître les myelomes à forme déminéralisante (A).

8. Un homme de 60 ans, en bon état général, a un cancer de l'angle gauche du colon et l'on a

découvert en même temps un image ronde pulmonaire unique du lobe supérieur droit, de 2cm de diamètre. Aucune autre métastase n'est décelable. Quelle conduite tenir?

- A Chimiothérapie
- B Thoracotomie avec exérèse du LSD pour prouver qu'il s'agit bien d'une métastase
- C Résection isolée du colon G suivie d'une chimiothérapie
- D Résection du colon G associée ultérieurement à une résection pulmonaire
- E Une colostomie et de la radiothérapie pulmonaire

Réponse: D

9. Un femme de 56 ans, sans antécédents, présente des crises de colique hépatique, qui se répètent de façon rapprochée. Un cliché d'A.S.P. montre trois images radio-opaques dont l'échographie confirme qu'il s'agit de calculs mobiles de la vésicule biliaire:

- A Vous conseillez une cholécystectomie
- B Vous prescrivez une cure d'acide ursodésoxycholique
- C Vous proposez une sphinctérotomie endoscopique
- D Vous prescrivez une antibiothérapie et un régime
- E Vous conseillez l'abstention de toute thérapeutique

Réponse: A

10. L'image de "vésicule porcelaine" diagnostiquée sur le cliché d'abdomen dans préparation correspond à:

- A Une micro-lithiase diffuse
- B Une calcification pariétale de la vésicule
- C La présence de tumeurs bénignes multiples de la paroi vésiculaire
- D Un cancer vésiculaire
- E Une fistule bilio-digestive

Réponse: B

11. Indiquez parmi les suivantes la ou les causes d'image urographique lacunaire intrapyélique:

- A Reflux vésico-rénal
- B Sténose congénitale de la jonction pyélo-urétérale
- C Caillot sanguin
- D Calcul radio-transparent
- E Bilharziose urinaire

Réponse: CD

12. Quelle méthode d'imagerie parmi les suivantes vous paraît la plus utile pour estimer le volume de la prostate, en complément du toucher rectal?

- A Urétrocystographie rétrograde
- B UIV avec cystographie per-mictionnelle
- C Scanographie pelvienne
- D Echographie
- E Cliché sans préparation centré sur la région pelvienne

Réponse: D

13. Parmi les lésions rénales suivantes, indiquez celle(s) qui se traduit(s) par une image anéchogène à l'échotomographie:

- A Kyste solitaire du rein
- B Cancer avec nécrose centrotumorale
- C Lithiase urique
- D Hydronéphrose
- E Lithiase cystinique

Reponse: AD

Les épanchements liquidiens absorbent les échos (avec cône d'ombre postérieur).

14. Parmi les cinq propositions suivantes concernant les images obtenues par urographie intraveineuse au cours de la polykystose rénale, vous retenez:

- A Les reins peuvent être très gros
- B Une image d'hydronéphrose est habituelle
- C Les cavités calicielles sont étirées, désorganisées
- D L'opacification complète d'un kyste traduit un cancer du rein associé
- E Les images simulent une tuberculose rénale

Réponse: AC

15. Chez un patient gravement hypertendu, présentant brutalement une hémiparésie droite avec coma, la présence au scanner cérébral, pratiqué le 2e jour, d'une image hypodense fronto-pariéto-temporale gauche est compatible avec le (les) diagnostics suivants:

- A Hématome hémisphérique gauche
- B Ramollissement sylvien gauche
- C Thrombose du tronc basilaire
- D Thrombose de la carotide interne gauche
- E Thrombose de l'artère sylvienne gauche

Reponse: BDE

A: l'hypodensité au scanner élimine un saignement récent.

C: topographie incompatible.

16. Chez un patient de 30 ans, présentant un syndrome respiratoire aigu avec images bulleuses bilatérales, le diagnostic de pneumopathie à staphylocoques peut être argumenté sur tous les éléments ci-dessous, sauf un ; lequel ?

- A Séjour antérieur dans un habitat avec humidificateur
- B Diabète confirmé associé
- C Plaie cutanée trainante
- D Découverte du staphylocoque dans l'expectoration en grand nombre
- E Hémoculture positive à staphylocoque

Reponse: A

E: est l'argument essentiel, C un bon indice clinique, B favorise un peu le risque, D: a dans ce contexte une minuscule valeur.

17. Quelle est l'origine la plus fréquente d'une image ronde unique intra-pulmonaire de plus de 4 cm de diamètre, constatée chez un homme de 50 ans ?

- A Tuberculome
- B Masse silicotique
- C Kyste hydatique
- D Cancer broncho-pulmonaire
- E Hamartome

Réponse: D

18. Devant une image ronde de la base pulmonaire chez un Nord-Africain, on soupçonne un kyste hydatique. Quelle méthode proposeriez-vous pour étayer le diagnostic?

- A Echographie hépatique
- B Cyto-ponction du kyste
- C Immunoélectrophorèse
- D Numération-formule sanguine
- E Artériographie bronchique

Reponse: C

B: la cyto-ponction est formellement contre-indiquée dans ce cas.

C: le diagnostic d'une amibiase tissulaire (foie, poumon) est sérologique. (Immunoélectrophorèse, IFI, Hémoagglutination passive, ELISA).

19. En présence d'une image ronde pulmonaire, deux des arguments suivants ont une bonne valeur en faveur du diagnostic d'aspergillome :

- A Réaction cutanée positive à l'antigène aspergillaire
- B Présence de 3 arcs de précipitation à la sérologie aspergillaire
- C Présence de filaments mycéliens dans l'expectoration
- D Evolution régressive de l'opacité sous Bactrim*
- E Présence d'un croissant gazeux coiffant l'opacité à l'examen radiologique

Réponse: BE

20. L'obsession est l'apparition dans le champ de la conscience d'une pensée ou image parasite qui tend à s'imposer au sujet et que l'on peut décrire par les éléments suivants sauf un :

- A Assiégeante
- B Compulsive
- C Jugée absurde
- D Non perçue par le sujet comme morbide
- E Répétitive

Reponse: D

Au contraire.

Série numéro 04 :

1. Les techniques d'images utiles dans le diagnostic des fractures condyliennes mandibulaires comportent:

- A Cliché occlusal

- B Tomodensitométrie
- C Imagerie Résonance Magnétique
- D Orthopantomogramme
- E Tomographies

Reponse: BDE

D: permet de préciser l'état dento-alvéolaire.

E: exceptionnellement demandées: le condyle mandibulaire est visualisé de face par le cliché trans-orbitaire (Zimmer), de profil par le cliché ATM ou PARMA.

2. L'image artériographique de l'embolie artérielle aiguë récente d'un membre se distingue de celle de la thrombose artérielle aiguë de celui-ci par :

- A Le désert artériographique sous-jacent qui l'accompagne
- B L'aspect régulier et souvent cupuliforme du pôle supérieur de l'obstacle
- C L'importance notable du développement des voies de suppléance
- D Son niveau qui affecte constamment une bifurcation artérielle
- E L'aspect souvent normal des axes artériels sus-jacents à l'obstacle

Reponse:

ABE

A: par absence de développement de réseau collatéral.

C: au contraire, la collatéralité est un signe en faveur d'artériopathie chronique.

Série numéro 5

1. Chez un enfant de 5 ans dont le tableau clinique évoque une hypertension intra-crânienne, on retient en faveur de ce diagnostic sur la radiographie simple du crâne de profil:

- A Une disjonction des sutures
- B Un épaississement de la voûte crânienne
- C Une déminéralisation du dos de la selle turcique
- D Une table interne de la voûte crânienne lisse et sans relief
- E Une dilatation du trou occipital

Réponse: AC

2. Un enfant de 2 ans, a présenté brusquement, alors qu'il jouait, un état de détresse respiratoire rapidement résolutif. L'auscultation thoracique est normale ainsi que la radiographie pulmonaire. Quel diagnostic évoquez-vous?

- A Stridor
- B Laryngite oedémateuse
- C Laryngite striduleuse
- D Corps étranger bronchique
- E Ictus laryngé

Réponse: D

L'anamnèse évoque un syndrome de pénétration.

La recherche d'un corps étranger par fibroscopie bronchique est impérative.

3. Sur l'une au moins des deux radiographies pulmonaires (1 face, 1 profil), l'image radiologique d'une pneumonie à pneumocoque de l'enfant présente un des aspects suivants:

lequel?

- A Bulles claires
- B Opacités floconneuses
- C Niveaux liquides
- D Granulations fines
- E Opacité dense systématisée

Réponse: E

C'est la pneumonie franche lobaire aigue.

3. En présence d'une boiterie douloureuse de la hanche rapportée par la radiographie du bassin à une épiphysiolyse fémorale supérieure, indiquez le premier geste que vous conseillez en urgence:

- A Antibiothérapie
- B Kinesithérapie
- C Mise en décharge stricte
- D Immobilisation plâtrée
- E Intervention chirurgicale

Réponse: C

4. Au cours d'une staphylococcie pleuro-pulmonaire du nourrisson, la radiographie du thorax peut montrer:

- A Des images bulleuses
- B Des opacités linéaires hilifuges
- C Une opacité triangulaire segmentaire et rétractile d'un sommet
- D Une opacité pleurale
- E Un pneumothorax

Reponse: ADE

B: pneumopathie virale.

C: atelectasie.

5. Un enfant de 2 ans a présenté brusquement, alors qu'il jouait, un état de détresse respiratoire rapidement résolutif. L'auscultation thoracique est sensiblement normale et la radiographie pulmonaire aussi. Quel diagnostic évoquez-vous ?

- A Stridor
- B Laryngite oedémateuse
- C Laryngite striduleuse
- D Corps étranger bronchique
- E Ictus laryngé

Réponse: D

QCS

1° Une polyarthrite rhumatoïde séro-positif peut être associée à une affection pulmonaire. Quelle association n'est pas fortuite?

- A: Une bronchite chronique
- B: Une tuberculose apicale
- C: Une silicose
- D: Un cancer bronchique à petites cellules
- E: Une sarcoïdose

C

2° A la suite d'un accident du travail, la consolidation est définie comme le moment où :

- A: La récupération de la capacité fonctionnelle antérieure est complète sans séquelles
- B: La victime est apte à reprendre son travail antérieur
- C: La lésion se fixe et devient permanente sans amélioration possible par les traitements
- D: Le médecin traitant juge la reprise du travail définitivement impossible
- E: La reprise d'un travail est compatible avec la poursuite des soins nécessaires

C

3° Un enfant âgé de 4 mois est hospitalisé en Février pour une diarrhée aiguë évoluant depuis 2 jours; il a de la fièvre, 8 à 10 selles liquides par jour, non sanglantes, non glaireuses, quelques vomissements. Quelle en est l'étiologie la plus probable ?

- A: Salmonellose intestinale
- B: Infection intestinale à Escherichia coli type "toxique"
- C: Infection à rotavirus
- D: Shigellose
- E: Infection intestinale à staphylocoque

C

4° La localisation tumorale la plus fréquente de la langue est :

- A: La pointe de la langue
- B: Le bord latéral de la langue
- C: La base de langue
- D: Le dos de la langue
- E: La langue et le plancher buccal simultanément

B

5° Quelle pathologie fait évoquer en premier une bronchorrée muco-purulente matinale chez un sujet non fumeur ?

- A: Tuberculose pulmonaire
- B: Abscesses
- C: Bronchectasies
- D: Bronchite chronique
- E: Cancer surinfecté

C

6° Quel est le type de traumatisme qui cause le plus d'années potentielles de vie perdues entre 1 et 70 ans ?

- A: Traumatisme au travail
- B: Traumatisme à domicile
- C: Traumatisme de la route
- D: Noyades et incendies
- E: Traumatismes du sport

C

7° Chez une femme enceinte de 8 mois, vous avez la certitude d'une thrombose veineuse fémorale sans embolie pulmonaire. Quelle thérapeutique préconisez vous dans l'immédiat ?

- A: Antivitamines K avec dose de charge
- B: Héparinothérapie
- C: Antiagrégants plaquettaires
- D: Traitement thrombolytique
- E: Interruption de la veine cave inférieure

B

8° Quel(s) trouble(s) va(vont) à l'encontre du diagnostic de psychose hallucinatoire chronique ?

- A: Automatisme mental
- B: Hallucinations auditives
- C: Barrages
- D: Hallucinations visuelles
- E: Hallucinations cénesthésiques

C

9° Un homme de 50 ans, apiculteur, vient de présenter un choc anaphylactique grave après piqûre d'abeille. Les tests cutanés et la détection d'IgE spécifiques sériques sont très positifs 2 mois après pour le venin d'abeille (négatifs pour le venin de guêpe)

- A: Vous prescrivez un anti H1 à longue durée d'action quotidiennement
- B: Vous prescrivez seulement le port d'adrénaline lorsqu'il se rend au rucher
- C: Vous jugez que le risque reste trop important, et vous l'incitez à changer de profession
- D: Vous prescrivez une désensibilisation à un extrait total d'abeille, avec un anti H1
- E: Vous prescrivez une désensibilisation au venin d'abeille

C

10° Un patient de 65 ans dont l'auscultation était normale 2 mois auparavant, présente une dyspnée d'effort depuis quelques jours. L'apparition d'un souffle systolique intense témoigne d'une insuffisance mitrale dans un contexte normal. Quelle cause évoquer?

- A: Endocardite bactérienne
- B: Prolapsus mitral
- C: Rupture de cordage mitral
- D: Infarctus du myocarde
- E: Rupture d'un pilier mitral

C

11° Devant les anomalies biologiques suivantes: Plaquettes: 90 000/mm³, T.Quick: 60%, Facteur V: 80%, facteur VII + X: 40%, Facteur II: 45%, Fibrinogène: 1,50 g/l, TCA: 58":50", PDF inférieurs à 10mg/ml. Quel diagnostic est le plus probable ?

- A: Déficit en vitamine K
- B: Coagulation intravasculaire disséminée
- C: Prélèvement héparine
- D: Cirrhose
- E: Prélèvement dilué

D

12° Un agriculteur de 33 ans a une plaie minime de la main. Il a été correctement vacciné contre le tétanos au service militaire, à l'âge de 10 ans avec un rappel à 20 ans. Que faites-vous pour prévenir un tétanos?

- A: Rien
- B: Un rappel d'anatoxine
- C: Un rappel d'anatoxine et une injection d'immunoglobulines humaines antitétaniques
- D: Deux injections d'anatoxine à un mois d'intervalle
- E: Une injection d'immunoglobulines humaines antitétaniques

B

13° La cause la plus fréquente de pneumothorax spontané est :

- A: Le cancer primitif de la plèvre
- B: La rupture d'une bulle sous-pleurale en absence d'antécédents respiratoires
- C: La tuberculose pulmonaire
- D: L'abcès du poumon
- E: La crise d'asthme

B

14° Jacques a un albinisme généralisé. Le père de sa femme est également albinos (du même type). Sachant que cette affection se transmet selon le mode récessif autosomique, quel est le risque pour les enfants de ce couple d'être atteints ?

- A: 1
- B: 1/2
- C: 1/4
- D: 1/8
- E: 0

B

15° Quel traitement préventif préconisez-vous à un nouveau-né dont la mère est Ag HBs et Ag HBe positifs?

- A: Aucun traitement
- B: Immunoglobulines polyvalentes dites standards
- C: Vaccination contre l'hépatite B seule
- D: Immunoglobulines spécifiques contre l'hépatite B seules
- E: Immunoglobulines spécifiques et vaccination contre l'hépatite B

E

16° Quel est l'élément le plus approprié pour surveiller un cancer du col de l'utérus traité ?

- A: Béta2-microglobuline
- B: Examens cliniques répétés
- C: Scintigraphie osseuse
- D: Frottis de surveillance réguliers
- E: Alpha-foeto-protéine

D

17° Chez une femme enceinte et non prémunie contre la toxoplasmose, quelle surveillance sérologique toxoplasmique doit être pratiquée dans le cadre de la prévention de la toxoplasmose congénitale ?

- A: Surveillance hebdomadaire
- B: Surveillance inutile
- C: Surveillance trimestrielle
- D: Sérologie à l'accouchement
- E: Surveillance mensuelle

E

18° Quel diagnostic doit faire évoquer chez un homme de 60 ans, la constatation d'une protéinurie à 3,5g/24h, d'une hypertension à 160/100 mmHg avec une créatininémie s'élevant progressivement de 100 à 800 micromoles/l en 4 semaines ?

- A: Polykystose rénale
- B: Glomérulonéphrite extramembraneuse
- C: Glomérulonéphrite extracapillaire
- D: Néphroangiosclérose bénigne
- E: Glomérulonéphrite membranoproliférative

C

19° Précisez votre choix antalgique devant une algie post-zostérienne :

- A: Buprénorphine (TEMGESIC*)
- B: Paracétamol (DAFALGAN*)
- C: Indométacine (INDOCID*)
- D: Clomipramine (ANAFRANIL*)
- E: Salicylate de lysine (ASPEGIC*)

D

20° Un accouchement prématuré fébrile doit faire suspecter en priorité une des maladies suivantes :

- A: La toxoplasmose
- B: La rubéole
- C: La listériose
- D: L'herpès

E: La mononucléose infectieuse

C

21° Quelle personnalité vous évoque la méfiance, l'orgueil, la fausseté du jugement ?

- A: Schizoïde
- B: Mythomane
- C: Epileptoïde
- D: Paranoïaque
- E: Psychasthénique

D

22° Certains marqueurs sont utiles dans la surveillance de certains cancers. Dans la série suivante, indiquer quel couple est erroné :

- A: Immunoglobuline et myélome
- B: Béta HCG et choriocarcinome placentaire
- C: Alphafoetoprotéine et épithélioma embryonnaire du testicule
- D: Phosphatases alcalines et épithélioma de la prostate
- E: Antigène carcino-embryonnaire et adénocarcinome colique

D

23° Un homme de 50 ans consulte pour une douleur thoracique constrictive angoissante d'apparition récente survenant à la marche, forçant à l'arrêt et cédant rapidement. Quelle est la proposition la plus appropriée ?

- A: Infarctus du myocarde ambulatoire
- B: Dystonie neuro-végétative
- C: Angine de poitrine
- D: Dissection aortique débutante
- E: L'épreuve d'effort est indispensable au diagnostic

C

24° La présence d'un tiroir antérieur présent sur un genou fléchi à

10° indique une lésion :

- A: De l'appareil extenseur du genou
- B: Du ligament croisé antérieur
- C: Du ligament latéral interne
- D: De l'aileron rotulien externe
- E: Du ménisque interne

B

25° Quelle est la cause vraisemblable d'un ulcère de jambe douloureux, d'apparition rapide siégeant sur la face externe de la jambe ?

- A: Séquelles de phlébite
- B: Varices
- C: Angiodermite nécrotique
- D: Infection
- E: Neuropathie

C

26° Le cancer bronchique à petites cellules est :

- A: Chimiorésistant
- B: De siège périphérique
- C: Peu métastasant
- D: Le type histologique le plus fréquent des cancers bronchiques
- E: Une cause habituelle de syndrome cave supérieur

E

27° Lors d'une première grossesse, pour prévenir l'allo-immunisation anti-D d'une femme enceinte rhésus négatif, l'immunoglobuline anti-D s'injecte :

- A: Dès le début de la grossesse
- B: Au premier trimestre de la grossesse
- C: Tout au long de la grossesse
- D: Au troisième trimestre de la grossesse

E: Dans les heures qui suivent l'accouchement

E

28° Parmi les bactéries ci-dessous citées, laquelle est le plus habituellement responsable de l'endocardite d'Osler ?

- A: Staphylocoque doré
- B: Pneumocoque
- C: Streptocoque bêta-hémolytique
- D: Streptocoque alpha-hémolytique
- E: Bacilla à Gram négatif résistant aux pénicillines

D

29° La survenue d'une salve de rythme idio-ventriculaire accéléré (RIVA) à la phase aiguë d'un infarctus du myocarde :

- A: Est un élément de mauvais pronostic
- B: Traduit un infarctus étendu
- C: Impose un traitement anti-arythmique systématique
- D: Est une indication de traitement digitalique
- E: Aucune des réponses ci-dessus n'est exacte

E

30° Chez quelle population cellulaire parmi les suivantes est-il le plus facile d'induire un état de tolérance immunitaire ?

- A: Les monocytes
- B: Les macrophages
- C: Les lymphocytes B immatures (n'ayant pas encore atteint le stade de synthèse des IgD)
- D: Les lymphocytes B mémoires
- E: Les plasmocytes

C

31° Comment désigne-t-on la crainte panique d'avoir envie de

commettre un acte absurde ou atroce tout en gardant le contrôle de soi ?

- A: Phobie d'impulsion
- B: Rite conjuratoire
- C: Acte impulsif
- D: Raptus anxieux
- E: Mythomanie

A

32° Quel diagnostic vous évoque une dyspnée inspiratoire d'installation rapide survenant quelques semaines après traitement par ventilation assistée pour volet thoracique ?

- A: Bronchomalacie
- B: Laryngite chronique
- C: Thyroïdite
- D: Sténose trachéale
- E: Fibrose pulmonaire

D

33° Devant une angine rouge chez un enfant de 6 ans, on hésite entre angine virale et angine streptococcique. La meilleure attitude pratique est :

- A: Demander un MNI-test et traiter par macrolide s'il est négatif
- B: Doser les antistreptolysines O et traiter selon le résultat
- C: Traiter par de l'aspirine uniquement
- D: Traiter par la Pénicilline V
- E: Faire 3 hémocultures et traiter selon le résultat

D

34° Un nord-africain de 30 ans consulte pour une baisse de l'audition unilatérale récente. A l'examen: -surdité de transmission -adénopathie jugulo-carotidienne haute, de 2 cm -paralysie du moteur oculaire externe du même côté. Quel diagnostic évoquer ?

- A: Otospongiose
- B: Tumeur du glomus jugulaire
- C: Tumeur du cavum (ou rhinopharynx)
- D: Otite muqueuse à tympan fermé
- E: Méningiome de la petite aile du sphénoïde

C

35° L'absorption intestinale du calcium est contrôlée principalement par l'un des facteurs suivants. Lequel ?

- A: 25 hydroxycholécalférol
- B: 1,25 dihydroxycholécalférol
- C: Hormone parathyroïdienne
- D: Calcitonine
- E: Hormone de croissance

B

36° L'administration prolongée d'hydrochlorothiazide (Esidrex*) s'accompagne souvent d'une :

- A: Acidose avec hyperchlorémie
- B: Acidose avec hyperkaliémie
- C: Alcalose avec hypokaliémie
- D: Acidose métabolique
- E: Alcalose respiratoire

C

37° Parmi les propositions suivantes concernant les essais cliniques randomisés en double aveugle, une seule est exacte. Laquelle ?

- A: Les malades doivent ignorer le fait qu'ils participent à une étude
- B: Il doit toujours y avoir un groupe qui reçoit un placebo ou médicament de référence
- C: Le malade et le médecin doivent ignorer le traitement reçu tout au long de l'essai

- D: Les médicaments bien connus ne nécessitent pas une surveillance étroite
- E: Des considérations éthiques vont parfois imposer l'absence de tirage au sort

C

38° Le diagnostic prénatal de la mucoviscidose, maladie génétique fréquente (1/2500 naissances), est possible. Il se pratique par :

- A: Analyse enzymatique spécifique sur villosités chorales
- B: Analyse génomique (ADN)
- C: Dosage du chlore dans le sang foetal
- D: Etude du caryotype
- E: Etude microscopique d'une biopsie foetale

B

39° Pour une tumeur urothéliale de la vessie traitée par résection et BCG en instillation intra-vésicale, l'infiltration de muscle vésical dans les trois ans qui suivent le traitement initial a plus de chances de survenir dans le cas suivant :

- A: Invasion du chorion T1
- B: Cytologie urinaire positive
- C: Infection urinaire récidivante
- D: Antécédents familiaux de cancer vessie
- E: Apparition de douleurs osseuses

A

40° Le toucher rectal pratiqué chez un homme porteur d'un adénome de prostate typique permet de sentir :

- A: Une tumeur dure et irrégulière
- B: Une tumeur douloureuse
- C: Une tumeur dure avec respect du sillon médian
- D: Une tumeur lisse et homogène
- E: Une tumeur fixée aux parois pelviennes

D

41° Parmi les substances suivantes, laquelle peut induire un épithélioma cutané ?

- A: Amiante
- B: Or
- C: Mercure
- D: Arsenic
- E: Talc

D

42° Lors de l'exploration par cathétérisme d'un rétrécissement aortique pur et isolé, quel est le paramètre hémodynamique nécessaire pour interpréter la signification du gradient de pression ventriculo-aortique ?

- A: Pression capillaire
- B: Débit cardiaque
- C: Pression télédiastolique intraventriculaire gauche
- D: Résistances artérielles pulmonaires
- E: Pression artérielle pulmonaire moyenne

B

43° Une femme de 27 ans consulte pour une fièvre à 38°C prolongée depuis plus d'un mois. Elle se plaint de perdre ses cheveux. L'examen clinique découvre des adénopathies cervicales et épitrochléennes indolores. Quel est le diagnostic le plus probable ?

- A: Toxoplasmose
- B: Rubéole
- C: Syphilis secondaire
- D: Infection par le virus HIV
- E: Mononucléose infectieuse

C

44° Parmi les propositions suivantes concernant le syndrome d'immuno-déficience acquise (SIDA), une seule est exacte.

- A: Il touche seulement les individus de sexe masculin
- B: Il n'existe pas avant l'âge de 10 ans
- C: Il est caractérisé par un déficit portant principalement sur l'immunité humorale
- D: Il entraîne habituellement la mort par suite d'un sarcome ou d'une infection
- E: Il est transmis uniquement par voie sexuelle

D

QCM à complément MULTIPLE

45° Une méningite à liquide clair peut être causée par une infection à :

- A: Pneumocoque
- B: Listeria
- C: Brucella
- D: Méningocoque
- E: B.K.

A B C D E

46° Devant un syndrome de Cushing, quel(s) examen(s) est (sont) utile(s) au diagnostic étiologique ?

- A: Dosage de l'ACTH plasmatique
- B: Dosage basal du cortisol plasmatique
- C: Dosage isolé du cortisol libre urinaire
- D: Test de freinage fort par la dexaméthasone (8 mg/jour pendant 2j)
- E: Examen tomodensitométrique des surrénales

A D E

47° La gale sarcoptique respecte habituellement :

- A: La face antérieure des aisselles
- B: Le dos
- C: Le visage
- D: La région périombilicale
- E: La face antérieure des poignets

B C

48 ° L'hypertension intracrânienne dite "bénigne" :

- A: Est en rapport avec une tumeur cérébrale bénigne
- B: Est caractérisée par un scanner toujours normal
- C: S'accompagne d'un oedème au fond d'oeil
- D: Peut être d'origine médicamenteuse
- E: Ne contre-indique pas la ponction lombaire

C D E

49° Parmi les causes de dyspnée non obstructive aiguë de l'enfant, on relève :

- A: Acidocétose diabétique
- B: Bronchiolite aiguë
- C: Intoxication salicylée
- D: Crise d'asthme
- E: Laryngite sous-glottique

A C

50° Parmi ces manifestations hématologiques, on peut observer dans un lupus érythémateux disséminé :

- A: Une cryoglobulinémie
- B: Une anémie inflammatoire
- C: Une leucopénie
- D: Une thrombopénie
- E: Un temps de céphaline-kaolin augmenté

A B C D E

51° L'(es)examen(s) le(s) plus adapté(s) à l'identification d'une immunoglobuline monoclonale est (sont) :

- A: L'électrophorèse
- B: L'immunoélectrophorèse
- C: Le dosage des immunoglobulines
- D: L'immunofixation
- E: Le dosage des protides

B D

52° Dans quel(s) cas se justifie le diagnostic anténatal pour établissement du carotype sur les cellules du liquide amniotique ?

- A: Age maternel supérieur à 40 ans
- B: Une femme dont le frère est trisomique 21 libre
- C: Antécédents d'anomalies chromosomiques chez les enfants précédents
- D: Translocation parentale équilibrée
- E: Femme jeune ayant eu un enfant trisomique

A C D E

53° La personnalité hystérique est caractérisée par :

- A: Théâtralisme
- B: Rigidité
- C: Dépendance
- D: Doutes permanents
- E: Avarice

A C

54° Concernant les toxi-infections alimentaires à salmonelles, il est exact de dire que :

- A: Elles sont liées à la prolifération de salmonelles
- B: Elles sont le plus souvent dues à Salmonella Typhi murium ou à Salmonella Enteritidis
- C: Les troubles débutent 12 à 14 heures après ingestion de l'aliment

suspect

D: Elles provoquent une diarrhée fébrile

E: Elles sont très rarement en cause en France

A B D

55° Devant une exophtalmie par maladie de Basedow, on observe :

A: L'association à un goitre vasculaire

B: La présence d'anticorps au récepteur de la TSH

C: Une valeur de la TSH effondrée accompagnant une hyperthyroïdisme
D: Une rétraction des paupières supérieures avec une diplopie dans le regard vers le haut

E: Le scanner orbitaire montrant une infiltration des muscles, éliminant une tumeur orbitaire

A B C D E

56° Une interaction médicamenteuse peut survenir si l'on associe la cimétidine :

A: Aux anticoagulants oraux

B: A l'insuline

C: A l'ofloxacine (Oflozet*)

D: A la phénytoïne (Di-Hydan*)

E: A la théophylline

A D E

57° Parmi les symptômes suivants, quel(s) est (sont) celui (ceux) qui vous oriente(nt) vers le diagnostic de névrome chez un malade atteint d'une sciatique L5 trainante ?

A: Topographie de la douleur

B: Signe de la sonnette

C: Douleurs nocturnes

D: Importante raideur vertébrale globale

E: Signe de Lasègue à 15 degrés d'élévation

C

58° Les lymphocytes qui portent le marqueur CD4 :

A: Peuvent être infectés par le virus VIH

B: Ont en général une fonction suppressive sur la réponse immunologique

C: Peuvent être infectés par le virus d'Epstein-Barr

D: Ont une fonction auxiliaire sur la réponse immunitaire

E: Terminent leur maturation dans la moëlle osseuse

A D E

59° Au cours du syndrome du canal carpien on peut observer :

A: Des dysesthésies douloureuses prédominant sur les 4 premiers doigts

B: Une abolition du réflexe stylo-radial

C: Une faiblesse des muscles inter-osseux

D: Une atrophie de l'éminence hypothénar

E: Un déficit de l'opposition du pouce

A E

60° Une thrombopénie sévère (20.000/mm³) et isolée perturbe les examens suivants :

A: Temps de saignement

B: Test de Quick

C: Temps de céphaline avec activateur (TCA)

D: Taux de fibrinogène

E: Temps de thrombine (TT)

A

61° Au cours d'une compression lente de la moëlle, les douleurs radiculaires présentent certaines caractéristiques. Laquelle (lesquelles) ?

A: Vives et en éclair

B: Mobiles dans leur siège

C: Toujours bilatérales

D: Exacerbées par la toux

E: Sujettes à des paroxysmes particulièrement pénibles

D E

62° A propos des syndromes de la queue de cheval, il est exact de dire que :

A: Il sont dus dans la majorité des cas à des hernies discales lombaires

B: L'atteinte de la queue de cheval doit être toujours recherchée lors d'une sciatalgie

C: L'incontinence anale est habituellement rencontrée

D: L'incontinence urinaire est habituellement rencontrée

E: Le réflexe bulbo-caverneux est aboli

A B C D E

63° Le diagnostic de maladie de Parkinson est compatible avec la constatation de :

A: Signe de Babinski

B: Hypertonie plastique

C: Tremblement d'attitude isolé

D: Aphasie

E: Festination

B E

64° Parmi les affections suivantes, la(les)quelle(s) peut (peuvent) se compliquer de constriction permanente des mâchoires ?

A: Polyarthrite rhumatoïde

B: Cancer de l'amygdale

C: Fracture déplacée de l'arcade zygomatique

D: Cellulite vestibulaire d'origine dentaire

E: Tétanos

A C

Médecine Interne

Question n° 1 :

Le diabète insipide par carence en hormone anti-diurétique se caractérise par :

1. Absence de concentration des urines au test de restriction hydrique
2. Une réponse positive à l'hormone anti-diurétique (AHD)
3. Une élévation de la densité urinaire après restriction hydrique
4. Une hyponatrémie en cas de décompensation
5. Une hyperosmolarité plasmatique en cas de réduction des boissons

125

Question n° 2 :

Dans la maladie de Cushing, on observe les signes suivants :

1. Obésité androïde avec hypertrophie des muscles pectoraux et deltoïdes
2. Vergetures pourpres, fragilité cutanée
3. HTA systolo-diastolique
4. Douleurs osseuses
5. Tendance dépressive

2345

Question n° 3 :

Les symptômes d'une hypoglycémie insulinique peuvent être masqués par la prise de :

1. Glucocorticoïdes
2. Inhibiteurs de l'enzyme de conversion
3. Bêta-bloquants
4. Diurétiques thiazidiques

5. Progestatifs macro-dosés

3

Question n° 4 :

Un nodule thyroïdien hyperfixant l'iode radioactif peut correspondre à

1. Une thyroïdite subaiguë
2. Une maladie de Basedow
3. Une hématocele thyroïdienne
4. Un adénome thyroïdien toxique
5. Un kyste vrai

4

Question n° 5 :

Le bon équilibre d'un diabétique traité par l'insuline s'apprécie sur :

1. Hémoglobine glycosylée normale
2. Présence de cétonurie
3. Cycle glycémique normal
4. Chiffre normal de C peptide urinaire
5. Absence d'hypoglycémie

135

Question n° 6 :

Parmi les localisations métastatiques suivantes, quelle est la plus fréquente au cours du cancer papillaire de la thyroïde?

1. Pulmonaire
2. Osseuse
3. Cérébrale
4. Ganglionnaire
5. Hépatique

4

Question n° 7 :

Quelle est la catégorie étiologique d'hypothyroïdie congénitale dont la consanguinité favorise la survenue ?

1. L'ectopie thyroïdienne
2. L'athyréose
3. La thyroïdite subaiguë
4. Les troubles de l'hormonosynthèse
5. La surcharge maternelle en iode

4

Question n° 8

Parmi les signes suivants lequel (lesquels) s'observe(nt) dans l'insuffisance surrénale aiguë ?

1. Hypoglycémie
2. Hypokaliémie
3. Hypotension artérielle
4. Douleurs abdominales
5. Diarrhée

1345

Question n° 9 :

Parmi les propositions suivantes indiquez celle(s) qui s'applique(nt) au traitement de l'insuffisance surrénale lente en dehors des poussées :

1. Hydrocortisone par voie orale
2. Hydrocortisone par voie veineuse
3. Fludrocortisone par voie orale
4. Acétate de désoxycorticostérone (Syncortyl(r)) par voie intramusculaire
5. Acétate de désoxycorticostérone (Syncortyl(r)) par voie orale

13

Question n° 10 :

Un patient de 40 ans a une cholestérolémie totale à 3,4 g/l, une triglycéridémie à 3,1 g/l, un taux de HDL cholestérol à 0,4 g/l. Il n'y a

pas de lipoprotéine anormale à l'électrophorèse. Quel est son type d'hyperlipidémie selon la classification de Fredrickson ?

1. I
2. IIa
3. IIb
4. III
5. IV

3

Question n° 11 :

Un coma acidocétosique chez un diabétique insulino-dépendant peut être déclenché par :

1. Un arrêt de l'insuline
2. Un exercice physique intense
3. Un surdosage en insuline
4. Une grippe
5. Des vomissements

145

Question n° 12 :

Quelle est la première mesure à adopter pour traiter un diabétique de 50 ans ayant un excès pondéral de 15 kg, une glycémie à jeun de 3 g/l, sans acétonurie, et une hypertriglycéridémie à 12 mmol/l ?

1. Un sulfamide hypoglycémiant à durée de demi-vie courte
2. L'insuline
3. Un régime hypolipidique adapté aux données de l'enquête alimentaire
4. Un régime hypocalorique adapté aux données de l'enquête alimentaire
5. Un biguanide

4

Question n° 13 :

Devant un goitre le diagnostic de thyroïdite sub-aiguë de De Quervain peut être fait si l'on constate :

1. L'absence de signes inflammatoires au début
2. Une phase d'hyperthyroïdie transitoire au début
3. L'élévation de la vitesse de sédimentation et de la fibrinémie
4. Une hyper-fixation transitoire de l'iode radio actif à la scintigraphie
5. Une douleur cervicale

235

Question n° 14 :

Parmi les affections endocriniennes mentionnées ci-dessous, indiquer celles où il est classique de pouvoir observer une association d'hypertension artérielle et de diabète :

1. Acromégalie
2. Adénome thyroïdien toxique
3. Phéochromocytome
4. Syndrome de Turner
5. Syndrome de Cushing

1345

Question n° 15 :

Parmi les propositions suivantes concernant les complications du diabète sucré, toutes sont exactes sauf une, laquelle ?

1. La neuropathie diabétique peut être pseudo-tabétique
2. L'hypotension orthostatique est une des formes cliniques de la neuropathie diabétique
3. La cataracte endocrinienne est spécifique du diabète
4. Les artères du diabétique peuvent être le siège de calcifications (médiacalcoses)
5. La maladie de Dupuytren est plus fréquente chez le diabétique

3

Question n° 16 :

Dans le coma hyperosmolaire du diabétique :

1. La natrémie est basse

2. Il existe une acidose métabolique décompensée
3. La déshydratation est globale
4. Il n'y a habituellement pas de cétose
5. La calcémie est élevée

345

Question n° 17 :

Quel est parmi ces critères hémodynamiques, celui qui est évocateur d'hyperthyroïdie ?

1. Diminution du débit cardiaque
2. Débit cardiaque normal
3. Augmentation des résistances artérielles périphériques
4. Augmentation du débit cardiaque
5. Diminution des résistances artérielles périphériques

4

Question n° 18 :

Le ou les signes clinique(s) suivant(s), est ou sont compatible(s) avec le diagnostic d'adénome thyroïdien toxique.

1. Tachycardie
2. Amaigrissement
3. Goitre diffus vasculaire
4. Tremblement
5. Exophtalmie oedémateuse

124

Question n° 19 :

Indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) :

1. Un sujet de 40 ans est déclaré diabétique s'il a eu deux glycémies à jeun supérieures à 1,40 g/l
2. L'hypokaliémie est diabétogène
3. L'acool favorise l'hypoglycémie
4. Le seuil d'élimination rénale du glucose s'élève chez la femme

enceinte 5. Le dosage du peptide C reste fiable chez le sujet insuliné

135

Question n° 20 :

A propos de l'obésité il est exact que :

1. L'hyperinsulinémie. fréquente chez les obèses, diminue lors de l'amaigrissement
2. Les complications métaboliques sont plus fréquentes dans l'obésité androïde que dans l'obésité gynoïde
3. Le traitement de l'obésité implique l'emploi d'anorexigènes
4. Le syndrome d'apnées du sommeil est une complication classique de certaines obésités très importantes
5. Le traitement diététique de l'obésité est d'abord un régime hypocalorique

1245

Question n° 21 :

Une hyperlipoprotéïnémie secondaire peut accompagner :

1. Le syndrome néphrotique
2. L'hyperthyroïdie
3. Le diabète
4. Le diabète insipide
5. Un éthylysme chronique

135

Question n° 22 :

Parmi les perturbations biologiques suivantes, indiquez celle(s) que l'on peut observer dans la maladie de Basedow en dehors de toute autre pathologie associée :

1. Une hypocholestérolémie
2. Une hypernatrémie
3. Une hyperkaliémie
4. Une hypercalcémie
5. Une diminution de polynucléaires neutrophiles

145

Question n° 23 :

Une insuffisance surrénale aiguë peut être :

1. Secondaire à un accident des anticoagulants
2. Un mode de révélation d'une maladie d'Addison
3. D'origine hypothalamohypophysaire
4. Secondaire à l'arrêt brutal d'un traitement corticoïde prolongé et à forte dose
5. Secondaire à un traitement diurétique donné dans une maladie d'Addison

12345

Question n° 24 :

Parmi les propositions suivantes, indiquer la (les) cause(s) possible(s) d'une insuffisance surrénale lente :

1. Tuberculose bilatérale des surrénales
2. Atteinte auto-immunitaire des surrénales
3. Métastases bilatérales surrénaliennes
4. Surrénalectomie unilatérale pour phéochromocytome
5. Hémorragie bilatérale des surrénales

123