

EXAMEN FINAL DU MODULE DE NEUROLOGIE -1ère SECTION-

NOM :
PRENOMS :
DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

1) Le syndrome de Guillain Barré est une :

- a. Polyradiculopathie congénitale
- b. Multinévrite
- c. Polyradiculopathie aigue
- d. Polyradiculopathie démyélinisante inflammatoire aigue
- e. Polyradiculopathie chronique

2) Au cours d'un syndrome de Guillain Barré , l'atteinte des nerfs crâniens intéressent tous ,
sauf :

- a. V
- b. VII
- c. XII
- d. VI
- e. IX et X

3) Dans le LCR d'un syndrome de Guillain Barré , on retrouve :

- a. Un taux de cellules nul et une protéinorachie faible
- b. Un taux de cellules élevé et une protéinorachie faible
- c. Un taux de cellules faible et une protéinorachie élevée
- d. Un taux de cellules égal à la protéinorachie
- e. Un taux de cellules élevé et une protéinorachie élevée

4) Au cours d'une maladie de Friedreich , on retrouve tous les syndromes sauf :

- a. syndrome sensitif profond
- b. syndrome pyramidal
- c. syndrome extrapyramidal
- d. syndrome cérébelleux
- e. syndrome dysmorphique

5) L'atrophie cérébelleuse alcoolique est caractérisée par , sauf :

- a. Des troubles de la marche
- b. Des troubles de la coordination des membres supérieurs
- c. Une dysarthrie
- d. Des troubles de la coordination des membres inférieurs
- e. Des troubles sphinctériens

6) Dans les artères extracrâniens, l'athérosclérose siège dans tout sauf :

- a. Siphon carotidien
- b. Origine des vertèbres
- c. Origine de la carotide interne
- d. Artère sylvienne
- e. La crosse de l'aorte

7) Les conséquences de l'ischémie cérébrale sont, sauf :

- a. Sortie de Ca^{++} intracellulaire
- b. Formation d'acides lactiques
- c. Dysfonctionnement des pompes à Na/K
- d. Glycolyse anaérobie
- e. Libération de Glutamate

8) Au cours d'un thrombus veineux cérébral, le tableau clinique est dominé par tous les signes, sauf :

- a. Céphalées aiguës
- b. Anémie χ
- c. Crises d'épilepsie
- d. Coma
- e. Signes focaux déficitaires

9) L'étude du LCR dans la SEP retrouve :

- a. Une dissociation albumino-cytologique
- b. Une distribution oligoclonale des IgG
- c. Une hyperprotéinorachie
- d. Une réaction lymphocytaire

10) L'IRM cérébrale dans la SEP objective :

- a. Des hypersignaux périventriculaires
- b. Des hyperdensités périventriculaires
- c. Des hypo signaux sus et sous tentoriels
- d. Des hyper signaux sus et sous tentoriels

11) La rigidité de décérébration se manifeste par :

- a. Hyperextension des membres supérieurs
- b. Flexion des membres supérieurs
- c. Flexion des membres inférieurs
- d. Flexion du cou

12) Le diagnostic positif de la neuropathie diabétique est posé par :

- a. le scanner cérébral
- b. La ponction lombaire
- c. l'EMG
- d. l'EEG

- MAGIC - SERVICE
BOUBREUR
- 13) La myopathie de Duchenne se caractérise par :
- a. Déficit moteur des muscles distaux
 - b. Déficit moteur des muscles proximaux
 - c. Des enzymes musculaires dans les limites de la normale
 - d. Une atteinte de la dystrophine

14) Dans la myasthénie :

- a. L'EMG est myogène
- b. On retrouve un bloc neuromusculaire
- c. Les enzymes musculaires sont élevées
- d. L'atteinte des muscles de la face prédomine

15) Dans la migraine sans aura :

- a. L'hémicrânie s'accompagne de troubles visuels
- b. Siège du même côté
- c. s'accompagne de nausées et vomissements
- d. Est aggravée par l'effort physique

16) Dans la maladie de Parkinson

- a. L'hypertonie est spastique
- b. L'hypertonie est plastique
- c. Il existe des tremblements de repos
- d. Il existe des tremblements de repos et d'attitude

17) Les P.E. Ap sont indiqués dans :

- a. les lésions tumorales du tronc cérébral
- b. les surdités de perception
- c. la SEP
- d. la myasthénie
- e. les comas

18) Dans la classification des épilepsies généralisées symptomatiques sans étiologie spécifique, on retrouve ; sauf une :

- a. une encéphalopathie myoclonique précoce
- b. une épilepsie myoclonique juvénile
- c. une encéphalopathie infantile précoce avec suppression-burst
- d. une encéphalopathie infantile : syndrome d'Ohtahara

19) Indications de l'EEG

- a. le syndrome de West
- b. la SEP
- c. les absences
- d. La myasthénie

20) Dans la maladie d'Alzheimer :

- a. le syndrome Aphaso-Apraxo-Agnosique est constant
- b. les troubles de la mémoire sont absents
- c. les crises d'épilepsie sont constantes
- d. le Minimal Test n'a aucune valeur dans le diagnostic positif

COCHER LA (OU LES) REponse5(S)

Neurologie

MAGIC - SERVICE
BOUBEKEUR

1. La maladie de Parkinson est caractérisée par :

- 21) a. Un syndrome pyramidal et extrapyramidal.
X b. Syndrome extrapyramidal
c. Une dégénérescence nigro-strié
X d. Une dégénérescence striato-nigrique.

2. On retrouve dans la maladie de Parkinson :

- 1) a- Une hypertonie spastique.
X b- Une hypertonie plastique.
c- Un tremblement d'attitude
X d- Un signe de l'oreiller psychique.

3. Dans la myasthénie on retrouve :

- X a. Une fatigabilité au repos
/ b. Un bloc neuromusculaire pré-synaptique.
21) X c. Un bloc neuromusculaire post-synaptique
d. Une épreuve de may-walker négative.

4. Dans le stade IIb de la myasthénie on retrouve :

- a. Une myasthénie oculaire.
1) b. Une myasthénie généralisée avec assistance respiratoire.
X c. Une myasthénie généralisée avec troubles bulbaires.
d. Une myasthénie généralisée sans troubles bulbaires.

Grupo S Urachi

EKEUR

5. Dans la SLA on retrouve :

- a. Des troubles sensitifs.
- b. Une atteinte du motoneurone a et de la voie cortico-spinale.
- c. Un syndrome cérébelleux.
- d. Des fasciculations linguales.

6. Dans le syndrome de Guillain Barré on retrouve dans le LCR :

- a. Une réaction cellulaire avec glycorachie élevée.
- b. Absence de cellules avec protéinorachie élevée.
- c. Absence de cellules avec protéinorachie basse.
- d. Une réaction cellulaire avec protéinorachie élevée.

7. Dans la phase de plateau de la PRNA on a :

- a. Un ptosis bilatéral.
- b. Un signe de charle-Bell bilatéral.
- c. Une hémiplégie.
- d. Une aréflexie aux 04 membres.

8. Le traitement de la maladie de Parkinson repose sur :

- a. Les antispastiques.
- b. Les anticholinergiques
- c. Les anticholinestérasiques.
- d. Les dopaminergiques.

9. Dans la SLA le diagnostic repose sur :

- a. Le scanner cérébral.
- b. La ponction lombaire.
- c. Les potentiels évoqués.
- d. L'EMG
- e. L'EEG

10. Le Traitement de la myasthénie stade IIb repose sur :

- a. Les anticholinérasiques.
- b. Les corticoïdes.
- c. Les anticholinérasiques et les immunosuppresseurs.
- d. Les corticoïdes et les immunosuppresseurs.

11. Dans la genèse d'une crise épileptique on retrouve (cochez la ou les réponses fausses) :

- a. Une anomalie de la conductance potassique et/ou sodique.
- b. Un déficit des canaux calciques
- c. Un déficit de la neurotransmission excitatrice.
- d. Un déficit de la neurotransmission inhibitrice
- e. Absence de troubles constitutionnels ou acquis.

MAGIC - SERVICE
BOUBEKEUR

12. Citez les épilepsies cryptogéniques (2pts)

- a.
- b.
- c.
- d.

13. Diagnostic différentiel d'une crise épileptique type grand mal se pose avec : (2pts)

- a. crise épileptique à durée de temps long.
- b. répétition successive des crise.
- c. ne répond pas à traitement thérapeutique épileptique.
- d. convulsion, vomissement, agiter, des crachot de grand abondante.

14. Le syndrome de West est caractérisé par :

- a. Une régression psychomotrice
- b. Un trouble électrique à type d'hypsarythmie
- c. Des crises tonico-cloniques
- d. Débutant à l'âge préscolaire.
- e. Spasmes infantiles.

15. Parmi ces médicaments, un n'est pas épileptogène :

- a. Psychotropes
- b. Pénicilline IV.
- c. Corticoïdes.
- d. Théophiline
- e. Isoniazide

16. La posologie de la Lamotrigine (Lamictal) chez l'enfant est de (mg/kg/j) :

- a. 5 à 8
- b. 3 à 4
- c. 20 à 30
- d. 5 à 15
- e. 20 à 25

17. Parmi Les effets secondaires de la carbamazépine on retrouve :

- a. Une diplopie
- b. Une éruption cutanée grave
- c. Une leucopénie
- d. Un nystagmus
- e. Toutes les réponses sont justes

18. Dans la sclérose en plaque, la démyélinisation neuronale intéresse :

- a. Le cortex cérébral
- b. La substance blanche
- c. Le corps calleux
- d. La substance grise
- e. La substance blanche et la substance grise.

19. Les myopathies se manifestent par :

- a. Une faiblesse musculaire proximale.
- b. Une faiblesse musculaire distale.
- c. Une abolition de la contraction idiomusculaire.
- d. Une abolition des reflexes ostéo tendineux.

20. la maladie de Becker se caractérise par :

- a. un début vers l'âge de 5 ans .
- b. une atteinte cardiaque constante.
- c. Un début vers l'âge de 12 ans .
- d. Un bon pronostic.

21. Les dermato myosites sont :

- a. D'origine héréditaire.
- b. D'origine auto immune
- c. Se manifestent par des lésions cutanées et musculaires
- d. Se manifestent par des lésions musculaires .

22. Les étiologies des poly neuropathies subaiguës sont :

- a. Le diabète.
- b. la maladie de lyme.
- c. la porphyrie.
- d. les vascularites.

23. Le diagnostic positif des poly neuropathies est posé par :

- a. La ponction lombaire.
- b. Le dosage des enzymes musculaires.
- c. L'électromyogramme.
- d. La biopsie musculaire.

24. Le syndrome centromédullaire se caractérise par :

- a. Un déficit sensitif thermo-algique.
- b. Une hémiplégie avec paralysie faciale.
- c. Une atteinte des cornes antérieures de la moelle.
- d. Une anesthésie en selle.

25. Le syndrome du cône terminal est défini par :

- a. Une paraplégie avec anesthésie en selle.
- b. Une atteinte de la racine L2-S5.
- c. Un syndrome cordonal postérieur.
- d. Une abolition du reflexe cremasterien

26. La forme rémittente de sclérose en plaques :

- a. Débute vers l'âge de 39 ans.
- b. Débute vers l'âge de 20 ans.
- c. Se manifeste par une paraplégie.
- d. Evolue par poussées-remissions.

27. La névrite optique rétrobulbaire se définit par :

- a. Une baisse de l'acuité visuelle.
- b. Un fond d'œil normal.
- c. Un œdème papillaire temporal.
- d. Un champ visuel normal.

28. Définition de l'Asynergie cérébelleuse (2pts)

- c'est la fonction de cortex cérébrale
- dans le temps, (ordre par temps).

19. L'AIT d'origine Vertébro-basilaire se définit par :

- a. Des troubles sensitifs bilatéraux
- b. Une ataxie
- c. Une cécité monoculaire
- d. Une HLH
- Xe. Un déficit moteur

20. La Maladie de Friedreich est caractérisée par :

- a. Une ataxie familiale autosomique dominante
- b. un syndrome extrapyramidal
- c. des myoclonies
- d. un syndrome malformatif
- Xe. une régression psychomotrice importante

21. Au cours d'un Infarctus de la cérébrale Moyenne dans le territoire superficiel, on note

- a. Une héli-hypoesthésie dans le territoire paralysé
- b. Une héliplégie massive et proportionnelle
- c. Une aphasia globale
- Xd. Une HLH
- e. Une héliplégie à prédominance crurale

22. Classer les examens à pratiquer devant une suspicion d'AVC (par ordre de priorité)

- a. Glycémie
- b. Echographie trans oesophagienne
- c. IRM cérébrale
- d. Scanner cérébral
- e. Echodoppler des TSA

Classer : e . b . d . c

23. Les potentiels évoqués auditifs visuels par échiquier sont indiqués dans :

- Xa. les lésions tumorales du tronc cérébral
- b. les épilepsies
- c. les myopathies
- d. La maladie d'Alzheimer
- e. toutes les réponses sont fausses

34. L'EMG par stimulo-détection répétitive est indiqué dans :

- a. Les épilepsies
- b. Les comas
- c. Les névrites optiques
- d. La myasthénie
- e. Les encéphalites

35. Indications de l'EEG

- a. la myasthénie
- b. le syndrome de West
- c. la SEP
- d. la SLA
- e. les comas

36. La maladie d'Alzheimer :

- a. C'est la principale cause de Démence
- b. atrophie corticale épargnant la région pariéto-occipitale
- c. dégénérescence neurofibrillaire et présence de protéines Tau
- d. Dégénérescence granulo-vasculaire
- e. de crises d'épilepsie au début de la maladie

37. Maladie de Creutzfeldt-Jacobs :

- a. Appelée « Maladie de la vache folle »
- b. les formes familiales sont fréquentes
- c. Syndrome amnésique consécutif à l'abus prolongé d'alcool
- d. Fréquente dans les AVC Z
- e. Démence non dégénérative
- f. toutes les réponses sont fausses

29. L'AIT d'origine Vertébro-basilaire se définit par :

- a. Des troubles sensitifs bilatéraux
- b. Une ataxie
- c. Une cécité monoculaire
- d. Une HLH
- e. Un déficit moteur

MAGIC - SERVICE
BOUBBEKEUR

30. La Maladie de Friedreich est caractérisée par:

- a. Une ataxie familiale autosomique dominante
- b. un syndrome extrapyramidal
- c. des myoclonies
- d. un syndrome malformatif
- e. une régression psychomotrice importante

31. Au cours d'un Infarctus de la cérébrale Moyenne dans le territoire superficiel, on note

- a. Une héli-hypoesthésie dans le territoire paralysé
- b. Une héliplégie massive et proportionnelle
- c. Une aphasia globale
- d. Une HLH
- e. Une héliplégie à prédominance crurale

32. Classer les examens à pratiquer devant une suspicion d'AVC (par ordre de priorité)

- a. Glycémie
- b. Echographie trans oesophagienne
- c. IRM cérébrale
- d. Scanner cérébral
- e. Echodoppler des TSA

Classer : a , e , b , d , c

33. Les potentiels évoqués auditifs visuels par échiquier sont indiqués dans :

- a. les lésions tumorales du tronc cérébral
- b. les épilepsies
- c. les myopathies
- d. La maladie d'Alzheimer
- e. toutes les réponses sont fausses

CORRIGÉ

MAGIC - SERVICE
BOUBEKEUR

EXAMEN FINAL DU MODULE DE NEUROLOGIE

1^{ère} section

NOM :

PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

1/ Le diagnostic positif d'une myopathie est posé par : (une ou plusieurs réponses justes)

- a- un scanner cérébral
- b- un EMG
- c- un EEG
- d- le dosage des CK
- e- une biopsie musculaire

2/ Dans une myopathie de Duchenne, la démarche est de type :

- a- ébrieuse
- b- talonnante
- c- steppante
- d- fauchante
- e- dandinante

3/ Pour le diagnostic biologique d'une myopathie le dosage des enzymes musculaires sont ; sauf une :

- a- TGO
- b- Aldolases
- c- CK
- d- L'acétylcholinestérase
- e- Lacticoxydéshydrogénase

4/ Dans une polyradiculonévrite , le caractère de la paralysie est :

- a- descendant
- b- ascendant
- c- flasque
- d- évoluant sur plusieurs mois
- e- aucune réponse n'est juste

5/ le tableau clinique de la maladie de Parkinson comporte :

- a - une hypertonie élastique
- b- un tremblements d'attitude
- c- une hypertonie plastique
- d- un signe de l'oreiller psychique
- e- des fasciculations

6/ La SLA se manifeste par :

- a- une atteinte bulbaire
- b- des troubles sensitifs
- c- un syndrome cérébelleux
- d- un syndrome neurogène périphérique
- e- des ROT vifs

7/ Dans la migraine avec Aura :

- a- les signes neurologiques sont constants
- b- les signes neurologiques sont transitoires
- c- les signes durent moins d'une heure
- d- les signes régressent en laissant des séquelles

8/ Dans la maladie d'Alzheimer :

- a- le syndrome Aphaso-Apraxo-Agnosique est constant
- b- les troubles de la mémoire sont absents
- c- les crises d'épilepsie sont fréquentes
- d- le Minimal Test est indispensable

9/ Dans la névralgie essentielle du trijumeau on a :

- a- des douleurs dans le territoire de l'artère temporale
- b- des algies à type de salves électriques
- c- présence d'une zone Gâchette
- d- des signes neurovégétatifs

10/ Dans une polyradiculonévrite l'EMG met en évidence :

- a- une baisse des vitesses de conduction nerveuse motrice
- b- une baisse des potentiels d'action moteurs
- c- une baisse des potentiels d'action sensitive
- d- la présence de blocs de conduction
- e- un tracé myogène

11/ La myasthénie stade IIA de la classification d'Osserman comporte :

- a- une myasthénie oculaire
- b- une myasthénie généralisée sans signes bulbaires
- c- une myasthénie avec amyotrophie généralisée
- e- une myasthénie généralisée avec signes bulbaires

12/ Dans l'ischémie de l'artère cérébrale antérieure, on retrouve :

- a- une hémiplégié controlatérale à prédominance brachio-faciale
- b- une hémiplégié controlatérale totale et proportionnelle
- c- une hémiplégié controlatérale à prédominance crurale
- d- une déviation de la tête et des yeux du côté de la lésion
- e- un syndrome frontal

13/ Les facteurs de risque communs des AVC ischémiques et hémorragiques sont :

- a- l'âge après 45 ans
- b- l'HTA
- c- le sexe
- d- le diabète
- e- l'athérosclérose

14/ la rigidité de décortication se manifeste par :

- a- extension-adduction des membres supérieurs
- b- flexion des membres supérieurs
- c- extension des membres inférieurs
- d- extension de la tête

15/ Dans la classification des épilepsies généralisées Cryptogéniques, on a ; sauf une :

- a- Un spasme infantile : Syndrome de WEST
- b- Un syndrome de LENNOX-GASTAUT
- c- Un syndrome d'Ohtahara
- d- Une épilepsie avec absences myocloniques

16/ le syndrome de la queue de cheval comporte :

- a- une paraplégie flasque aréflexique
- b- des troubles vésico-sphinctériens
- c- une abolition du réflexe crémastérien
- d- une tétraplégie flasque aréflexique

17/ le syndrome centromédullaire se manifeste par :

- a- une anesthésie thermo algique
- b- une perturbation du centre de position des segments
- c- une apalleshésie
- d- un syndrome pyramidal

18/ la névrite optique rétrobulbaire se définit par :

- a- des troubles de la déglutition
- b- un œdème papillaire au fond d'œil
- c- une baisse de l'acuité visuelle
- d- une pâleur papillaire temporaire au fond d'œil

19/ Le diagnostic positif de la sclérose en plaques repose sur :

- a- les potentiels évoqués cérébraux
- b- L'EMG
- c- L'IRM cérébrale
- d- L'EEG

20/ la poly neuropathie diabétique se caractérise par :

- a- Des troubles sensitifs
- b- Une atteinte des nerfs crâniens
- c- Elle prédomine aux membres supérieurs
- d- Elle est due à une carence à la vitamine B6

- 1/ Le tremblement du parkinsonien est caractérisé par :
- a- sa lenteur
 - b- son irrégularité
 - c- sa prédominance sur tout le membre
 - d- sa persistance au mouvement
 - e- son aggravation par le stress

2/ définition d'une hypertonie extrapyramidale :

3/ Le syndrome parkinsonien peut comporter :

- a- un tremblement
- b- une hypertonie spastique
- c- une voix scandée et explosive
- d- des dyskésies paradoxales
- e- un plétinement

4/ Le syndrome frontal est caractérisé par :

- a- des troubles du tonus
- b- des troubles des réflexes ostéotendineux
- c- des troubles de l'humeur
- d- des troubles du comportement
- e- des crises convulsives

5/ Dans la myasthénie, le ptosis est :

- a- permanent
- b- régresse au repos
- c- bilatéral
- d- souvent un signe de début

6/ Dans la neuropathie diabétique :

- a- la symptomatologie est souvent motrice
- b- la symptomatologie est souvent sensitive
- c- EMG : tracé neurogène périphérique
- d- EMG : tracé myogène

7/ Dans la sclérose latérale amyotrophique :

- a- présence de fasciculations dans les territoires indolents
- b- présence de troubles sensitifs objectifs
- c- signes bulbaires rares
- d- atteinte centrale et périphérique
- e- troubles sphinctériens mineurs
- f- crampes

8/ Dans la névralgie essentielle du V

- a- la douleur est continue
- b- évolue par poussées rémissions
- c- la douleur est unilatérale
- d- présence d'une hypoesthésie de la face

Nom :
Prénoms :
Date de naissance :

EXAMEN FINAL DU MODULE DE NEUROLOGIE
2^{ème} SESSION

CORRIGÉ

- 1) Les étiologies des thrombo-phlébites cérébrales sont ; sauf :
- a) un état post opératoire
 - b) une coagulopathie
 - c) une maladie de Behçet
 - d) des carences martiales
 - e) une cardiopathie emboligène
- 2) les facteurs de risque communs des AVC ischémiques et hémorragiques sont :
- a) l'âge après 45 ans
 - b) l'HTA
 - c) le sexe
 - d) le diabète
 - e) l'athérosclérose
- 3) L'AIT est une perte focale de fonction cérébrale ou oculaire se caractérise par (cocher la réponse fausse)
- a) d'origine ischémique
 - b) d'installation progressive
 - c) dont les symptômes durent moins de 24 heures
 - d) régresse sans séquelles
- 4) dans le diagnostic étiologique d'un AIT d'origine carotidienne, on a :
- a) un syndrome optico-pyramidal.
 - b) des vertiges.
 - c) un drop-attack.
 - d) une anosognosie + déficit gauche.
- 5) Le siège de l'athérosclérose dans les artères extra-crâniennes se situe au niveau, sauf :
- a) de l'origine des vertébrales
 - b) du siphon carotidien
 - c) de la crosse aortique
 - d) du tronc basilaire
 - e) de l'origine de la carotide interne
- 6) -La névrite optique rétro bulbaire se définit par :
- a)- des troubles de la déglutition une baisse de l'acuité visuelle.
 - b)- un œdème papillaire fond d'œil.
 - c) - une baisse de l'acuité visuelle.
 - d) - une pâleur papillaire temporale au fond d'œil.

8)-le diagnostic positif de la sclérose en plaques repose sur :

- a)-les potentiels évoqués cérébraux.
- b)-l'EMG.
- c)-l'IRM cérébrale.
- d)-L'EEG.

9)-Le tableau clinique de la sclérose latérale amyotrophique comporte :

- a)-des troubles sensitifs.
- b)-un syndrome neurogène périphérique.
- c)-un syndrome pyramidal.
- d)-des troubles sphinctériens.

10)-Le diagnostic positif de la sclérose latérale amyotrophique repose sur :

- a)- l'IRM cérébrale.
- b)- l'EMG.
- c)- le scanner cérébral.
- d) les potentiels évoqués sensitifs.

11)-l'atteinte oculomotrice dans la myasthénie se manifeste par :

- a)-un ptôsis intermittent.
- b)-un myosis.
- c)-une diplopie.
- d)-une mydriase.

12)-le diagnostic positif de la myasthénie repose sur :

- a)-le scanner cérébral.
- b)-le test à la prostigmine.
- c)-le dosage d'anticorps anti récepteurs d'acétylcholine.
- d)-l'EMG.

13)-la rigidité de décortication se manifeste par :

- a)-extension, adduction des membres supérieurs.
- b)-flexion des membres supérieurs.
- c)-flexion des membres inférieurs.
- d)-extension de la tête.

14)-le traitement de la maladie de Parkinson repose sur :

- a)-les anticholinérgiques.
- b)-les anti cholinérgiques.
- c)-les dérivés de la L-dopa.
- d)-les antiépileptiques.

15)-le tableau clinique des poly neuropathies comporte :

- a)-un déficit moteur distal.
- b)-des réflexes ostéo-tendineux abolis.
- c)-des réflexes ostéo-tendineux vifs.
- d)-des troubles vasomoteurs.

15) Les PEAp sont indiqués dans :

- a) les lésions tumorales du tronc cérébral
- b) les surdités de perception
- c) le Guillain Barré
- d) la myopathie
- e) les comas

16) Dans la classification des épilepsies généralisées cryptogéniques, on retrouve :

- a) le syndrome de West
- b) une épilepsie myoclonique juvénile
- c) une encéphalopathie infantile précoce avec suppression-burst
- d) une épilepsie avec crise myoclonico-astatique

17) Indications de l'EEG

- a) la myasthénie
- b) le syndrome de West
- c) la SEP
- d) la SLA

18) diagnostic positif du syndrome de Guillain Barré repose sur :

- a) le dosage des enzymes musculaires
- b) un scanner médullaire
- c) l'EMG
- d) une ponction lombaire

19) Dans la maladie d'Alzheimer :

- a) le syndrome Aphaso-Apraxo-Agnosique est inconstant
- b) les troubles de la mémoire sont absents
- c) les crises d'épilepsie sont toujours constantes
- d) le Minimal Test est inférieur à 30

20) Le diagnostic positif des myopathies repose sur :

- a) le dosage des enzymes musculaire
- b) le scanner cérébral
- c) l'EEG
- d) la biopsie musculaire

MAGIC - SERVICE
BOUBEKEUR

Nom: _____
Prénom: _____
Date et lieu de naissance : _____

EXAMEN FINAL DU MODULE DE NEUROLOGIE
SESSION JANVIER 2008

- 1)-Le tableau clinique de la sclérose latérale amyotrophique comporte :
- a)-des troubles sensitifs.
 - b)-un syndrome neurogène périphérique.
 - c)-un syndrome pyramidal.
 - d)-des troubles sphinctériens.
 - e)-un syndrome cérébelleux.
- 2)-Le diagnostic positif de la sclérose latérale amyotrophique repose sur :
- a)-le scanner cérébral.
 - b)-les potentiels évoqués sensitifs.
 - c)-l'IRM cérébrale.
 - d)-l'EMG.
- 3)-La névrite optique rétrobulbaire se définit par :
- a)-une baisse de l'acuité visuelle.
 - b)-des troubles de la déglutition.
 - c)-un œdème papillaire fond d'œil.
 - d)-une pâleur papillaire temporale au fond d'œil.
- 4)-L'IRM cérébrale dans la sclérose en plaques met en évidence :
- a)-des hyper signaux au niveau de la substance grise periventriculaires.
 - b)-des hypo signaux au niveau de la substance blanche.
 - c)-des hyper signaux periventriculaires.
 - d)-des hyperdensités periventriculaires.
- 5)-L'étude du LCR dans la sclérose en plaques objective :
- a)-une hyperprotéinorachie.
 - b)-une dissociation albuminocytologique.
 - c)-une distribution oligoclonale des IgG.
 - d)-une distribution oligoclonale des IgM.

6)-La myopathie de Becker est caractérisée par :

- a)-un déficit musculaire proximal.
- b)- une transmission autosomique dominante.
- c)-une anomalie de l'adhaline.
- d)-une anomalie de la dystrophine.

7)-Le diagnostic positif des myopathies repose sur :

- a)-l'EEG.
- b)-l'EMG.
- c)-le dosage d'enzymes musculaires.
- b)-le scanner cérébral.

8)-Le tableau clinique du syndrome de Guillain barré comporte :

- a)-une diplégie faciale.
- b)-un syndrome neurogène périphérique.
- c)-un syndrome pyramidal.
- d)-un syndrome myogène.

9)-Le diagnostic positif du syndrome de Guillain barré repose sur :

- a)-le scanner cérébral.
- b)-l'EMG.
- c)-l'étude du LCR.
- d)-la biopsie musculaire.

10)-Indication de l'EMG (électromyographie) :

- a)-la sclérose en plaques.
- b)-la maladie de ménière.
- c)-la myasthénie.
- d)-le syndrome de Guillain Barré.
- e)-la maladie de Creudsfeldt Jacob.

11)-Le syndrome de West se caractérise par :

- a)-une épilepsie généralisée primaire.
- b)-une régression psychomotrice.
- c)-des crises tonicocloniques.
- d)-une hypsarythmie à l'EEG.
- e)-des spasmes infantiles.

12)-Les potentiels évoqués auditifs précoces sont indiqués dans :

- a)-la maladie d'Alzheimer.
- b)-la maladie de ménière.
- c)-la sclérose en plaques.
- d)-les comas.
- e)-les épilepsies.

13)-La maladie d'Alzheimer se caractérise per les signes suivants ,sauf un ,lequel :

- a)-une agnosie.
- b)-une ataxie.
- c)-une apraxie.
- d)-une aphasie.
- e)-des troubles de la mémoire.

14)-Epilepsies et syndromes épileptiques généralisés

MAOUC SERVICE
BOUBELKEM

- a)-.....
- b)-.....
- c)-.....
- d)-.....

15)-l'accident ischémique transitoire se définit :

- a)-origine ischémique.
- b)- régresse sans séquelles.
- c)-les symptômes durent moins de 24 heures.
- d)-d'installation rapidement progressive.

16)-l'étiologie d'un AIT d'origine vertébrale comprend :

- a)-une hemiparesie.
- b)- une ataxie avec troubles de l'équilibre.
- c)- une diplopie.
- d)-une cécité monoculaire transitoire.
- e)-drop attack.

17)-le diagnostic différentiel d'un AIT se pose avec :

- a)-une épilepsie.
- b)- une hypoglycémie. *anévrysmique*
- c)-un traumatisme crânien.
- d)-une migraine.

18)-dans la prévention secondaire d'un AVC ischémique, quel est le médicament de première intention :

- a)-la ticlopidine.
- b)-l'aspirine.
- c)-l'aspirine +dipyridamole (asasantine).
- d)- le clopidogrel.

19)-dans les thromboses veineuses cérébrales, on retrouve :

- a)-des crises d'épilepsie.
- b)-des troubles sphinctériens.
- c)- un syndrome d'HTIC.
- d)- une altération de la conscience.
- e)- des signes focaux.

20)- le traitement de la myasthénie repose sur:

- a)-les antibiotiques.
- b)-les anticholinestérasiques.
- c)- les échanges plasmatiques.
- d)- les antidépresseurs.

CORRIGÉ
BOUBKEUR

CENTRE HOSPITALO UNIVERSITAIRE
DE TLEMCEEN

Nom :
Prénom :
Date de naissance :

EXAMEN FINAL DU MODULE DE NEUROLOGIE
1ère SESSION

11/11/2006

- 1) La migraine sans aura est caractérisée par :
- a) des céphalées diffuses
 - b) des céphalées qui durent 4 à 72 heures sans traitement
 - c) une hémicrânie avec photo et phonophobie
 - d) un scotome scintillant
- 2) Le traitement de la migraine repose en premier lieu sur :
- a) les antidépresseurs
 - b) les antalgiques et les AINS
 - c) les Triptans
 - d) le dihydroergotamine
- 3) La maladie de Duchenne De Boulogne est caractérisée par :
- a) un déficit musculaire distal
 - b) un déficit musculaire proximal
 - c) un début après 10 ans
 - d) une anomalie de la dystrophine
- 4) La maladie de Parkinson se caractérise par :
- a) un début avant 50 ans
 - b) des tremblements de repos et une hypertonie plastique
 - c) un syndrome pyramidal et cérébelleux
 - d) un signe de l'oreiller psychique
- 5) le traitement de la maladie de Parkinson à un stade avancé repose sur :
- a) les anticholinergiques
 - b) la L-Dopa
 - c) la L-Dopa et les anticholinergiques
 - d) les agonistes dopaminergiques
- 6) Dans les polyneuropathies :
- a) les réflexes tendineux sont présents
 - b) le déficit moteur est proximal
 - c) la sensibilité superficielle et profonde est diminuée
 - d) les troubles trophiques sont fréquents

étude du LCR dan la SEP objective : _____
dissociation albumino-cytologique ✓
hyperproteinorachie ✓
distribution oligo-clonale des IgG à l'immuno-électrophorèse ✓
diagnostic positif de la SEP est affirmé par la présence _____
réflexes évoqués cérébraux normaux ✓
réflexes évoqués cérébraux allongés ✓
signaux hypersignaux à l'IRM cérébrale ✓
signaux hyposignaux à l'IRM cérébrale ✓

SLA se manifeste par : _____
syndrome cérébelleux statiques ✓
atteinte neurogène périphérique ✓
atteinte oculo-motrice ✓
atteinte bulbaire ✓

l'ataxie proprioceptive est caractérisée par : _____
démarche ébrieuse ✓
présence d'un signe de Romberg ✓
troubles de la sensibilité profonde ✓
démarche talonnante ✓

le diagnostic positif du syndrome de Guillain Barré repose sur : _____
ponction lombaire ✓
EEG ✓
EMG ✓

le scanner cérébral _____
l'EMG dans la myasthénie met en évidence : _____

un tracé neurogène ✓
un bloc de conduction présynaptique ✓
un bloc de conduction postsynaptique ✓

un tracé myogène ✓
les PEAP sont indiqués dans : _____
les lésions tumorales du tronc cérébral ✓
les labyrinthites ✓
la SEP ✓

les comas ✓
les myopathies ✓
Indications de l'EEG : _____
la myasthénie ✓
la maladie de Creutzfeldt-Jakob ✓
la SEP ✓
les neuropathies ✓

NEURO

15) Dans la maladie d'Alzheimer :

- a) le syndrome Aphaso-Apraxo-Agnosique est constant
- b) les troubles de la mémoire sont absents
- c) les crises d'épilepsie sont absentes
- d) le Minimental Test est supérieur à 30

16) le diagnostic positif d'une crise d'épilepsie tonico-clonique repose sur,

- a) une hémiplégie post-critique
- b) une asthénie intense
- c) une amnésie post-critique
- d) une altération de la conscience
- e) une émission d'urines

17) les facteurs de risque communs des AVC ischémiques sont :

- a) l'âge après 50 ans
- b) l'HTA
- c) le sexe
- d) le diabète
- e) l'athérosclérose

18) Epilepsies et syndromes épileptiques symptomatiques focaux :

..... Epilepsie avec crise simple de l'enfant
..... Epilepsie avec crise myoclonique de l'enfant
..... Crise épileptique (crise simple)
..... Epilepsie et crise myoclonique
.....
.....
.....

19) définition d'un AIT :

..... accident vasculaire qui se caractérise par une ischémie transitoire
..... cérébrale après une hémorragie
..... le plus souvent, elle se différencie
..... d'accident vasculaire par IRM
..... - zone focale et échec médical.

20) Dans l'ischémie de l'artère cérébrale antérieure, on retrouve :

- a) une hémiplégie controlatérale à prédominance brachio-faciale
- b) une paraplégie
- c) une hémiplégie controlatérale à prédominance crurale
- d) une atteinte du V, VI et du VII
- e) un syndrome frontal

Tlemcen, le : 11 novembre 2006
MAGIC - SERVICE

Examen de neurologie (Partie chirurgicale)

Nom :
Prénom :

- 1- L'hypertension -intracrânienne (HIC) est due à : (RF)
- a) Un œdème cytotoxique,
 - b) Un œdème vasogénique,
 - c) Une obstruction des voies d'écoulement du LCR,
 - d) Ischémie.
- 2- Le traitement de l'HIC est une urgence, il fait appel (RF) :
- a) Aux anti-œdèmes,
 - b) Aux barbituriques,
 - c) A la ventilation en pression négative,
 - d) A la chirurgie,
 - e) Aux vasodilatateurs.
- 3- L'engagement transtentorial se traduit généralement par (RF) :
- a) Perte de conscience,
 - b) Mydriase homolatérale,
 - c) Hémiplégie controlatérale,
 - d) Rigidité de décérébration,
 - e) Rigidité de décortication.
- 4- le segment vertébral moyen comprend (RJ) :
- a) Le mur vertébral,
 - b) Les pédicules
 - c) Les massifs articulaires et les lames,
 - d) Le disque,
 - e) a, b, c justes
- 5- Devant un traumatisme cervical, il faut faire en urgence (RF)
- a) un examen neurologique complet,
 - b) des radiographies de la colonne cervicale,
 - c) immobiliser le cou avant toute manœuvre,
 - d) une myélographie pour appréhender l'état de la moelle,
- 6- La myéloméningocele est : (RF) :
- a) Une malformation du SNC et de ces enveloppes,
 - b) Peut représenter une urgence neurochirurgicale,
 - c) S'accompagne toujours de signes neurologiques,
 - d) Se complique rarement d'hydrocéphalie
 - e) Siège le plus souvent en région lombosacrée.

- 7- les fistules dermiques congénitales (RF)
- a) Sont relevées par des méningites à répétitions,
 - b) Souvent entourées par une hypertrichose,
 - c) Les troubles neurologiques en rapport avec une souffrance du cône terminal due à la traction de la moelle,
 - d) Le traitement est chirurgical,
- 8- L'hydrocéphalie du nourrisson se manifeste cliniquement par (RF)
- a) Une augmentation du périmètre crânien,
 - b) Une tension de la fontanelle
 - c) Les yeux en couché de soleil,
 - d) La peau du crâne est fine et luisante,
 - e) Toutes ces réponses sont justes.
- 9- le syndrome de DANDY-WALKER se caractérise par (RF):
- a) Une hydrocéphalie bi ventriculaire,
 - b) Une hypoplasie vermiennne ;
 - c) Une agénésie des trous de MADJENDI et LUSCHKA,
 - d) Une hydrocéphalie active.
- 10- Le traitement chirurgical de l'hydrocéphalie repose sur (RF):
- a- une dérivation ventriculo- péritonéal
 - b- un drainage externe
 - c- une ventriculo cisternostomie ;
 - d- une dérivation ventriculo- péritonéale
- 11- L'abcès cérébral est (R J):
- a- Une affection fréquente,
 - b- Une affection du sujet âgé avec une prédominance féminine
 - c- Caractérisé par un polymorphisme clinique,
 - d- De diagnostic facile par la ponction lombaire.
- 12- L'empyème cérébral est défini par (RJ):
- a- Une collection suppurée extrapârechymateuse;
 - b- Une collection hématique intra et extra durale,
 - c- Une collection hématique intra parenchymateuse,
 - d- Une collection suppurée intra et extra durale. X
- 13- Le traitement de l'abcès cérébral dont le diamètre est supérieur à 2 cm repose sur (RJ) :
- a- Un traitement médical (antibiotiques),
 - b- Un traitement médical associé à un drainage chirurgical,
 - c- Un traitement chirurgical,
 - d- Une abstention thérapeutique
- 14- Toutes ces tumeurs sont très fréquentes chez l'enfant sauf une, laquelle ?
- a- Le médulloblastome de la fosse cérébrale postérieure,
 - b- L'épendymome du V4 ;
 - c- L'astrocytome cérébelleux,
 - d- L'oligodendrogliome;
- masculine*

131

15- Les tumeurs les plus fréquentes de la fosse cérébrale postérieure chez l'adulte sont (RF) :

- a- Le craniopharyngiome
- b- Le gliome du tronc cérébral,
- c- L'hémangioblastome,
- d- Le neurinome du VIII,
- e- Le méningiome du rocher

MAGIC - SERVICE
BOUBENEUR

16- Le méningiome se caractérise par tous ces signes sauf (RF) :

- a- Est une tumeur bénigne d'évolution lente,
- b- Est une tumeur fréquente chez la femme.
- c- Touche l'adulte entre 40 et 60 ans,
- d- C'est une tumeur très chimiosensible.
- e- L'exérèse totale offre la guérison complète.

17- Le glioblastome est : (RF)

- a- Un astrocytome anaplasique
- b- Est un gliome qui touche l'adulte jeune.
- c- De siège souvent au niveau cérébelleux,
- d- De mauvais pronostic.

18- Les syndrome centromédullaire (SYRINGOMYELIE) est caractérisé par : (RF)

- a- Une anesthésie thermique,
- b- Une anesthésie algésique,
- c- Une paraplégie flasque,
- d- Une atteinte du faisceau spino-thalamique.

19- L'atteinte du faisceau pyramidal se manifeste cliniquement par tous ces signes sauf :

- a- une paralysie flasque, (hypotonie) ds un 1er temps.
- b- une paralysie spastique, (hypertonie) ds un 2ème temps.
- c- une exagération des réflexes ostéotendineux (ds un 2ème temps).
- d- Le réflexe cutanéoplantaire est en flexion,
- e- une atteinte de la motricité volontaire.

20- L'hématome extradural aigu de la fosse cérébrale postérieure est d'évolution foudroyante, parce que : (RF)

- a- Le volume de la FCP est restreint,
- b- Il comprime directement le tronc cérébral,
- c- Le diagnostic est souvent tardif,
- d- Le saignement est abondant par rupture de l'artère méningée moyenne.

Bon courage