

- 1) Une opacité en verre dépolie est une opacité : cochez la ou les réponse justes
 - a. Alvéolaire
 - b. Bronchique
 - c. Interstitielle
 - d. Pleurale
- 2) Un infiltrat micronodulaire diffus type miliaire tuberculeuse traduit quel syndrome ?
 - a. Alvéolaire
 - b. Bronchique
 - c. Interstitielle
 - d. Médiastinal
- 3) Le syndrome interstitiel se traduit par : cochez la ou les réponse justes
 - a. Opacité nette non confluyente
 - b. Opacité a bord flou , confluyente
 - c. Absence de bronchogramme aérique
 - d. Opacité respectant les contours peribroncho vasculaire
- 4) Un épanchement pleural enkysté se traduit par : cochez la ou les réponses justes
 - a. Une opacité centrale de l'hémichamp
 - b. Un bronchogrammeaérique
 - c. Un raccordement en pente douce à la paroi thoracique
 - d. Un raccordement en pente aigue à la paroi thoracique
 - e. Une opacité périphérique
- 5) Un abcès paraverterbral dorsal se traduit : cochez la ou les réponses justes
 - a. Opacité mediastinale de tonalité calcique
 - b. Opacité mediastinale à bord externe concave vers le poumon
 - c. Opacité pulmonaire avec bronchogramme aérique
 - d. Opacité se raccordant en pente douce avec le médiastin
- 6) Une atteinte du secteur périphérique dans le syndrome interstitiel se traduit par :
 - a. Epaissement du secteur péribrochovasculaire
 - b. Un œdème souspleural
 - c. Des opacités modulaires
 - d. Des lignes de kerley
- 7) Un cliché pulmonaire habituel est pris en inspiration . en expiration les champs pulmonaires deviennent sombres et le cœur paraît :
 - a. Plus grand
 - b. Plus petit
- 8) L'effacement du bord droit du cœur correspond à : cochez la ou les réponses justes
 - a. Une atélectasie du lobe inferieur
 - b. Une atélectasie du lobe moyen est inferieur
 - c. Une atélectasie du segment VI
 - d. Une atélectasie du lobe moyen
- 9) Les organes suivant sont de situation antérieure : cochez la ou les réponses fausses
 - a. Le bord droit du cœur
 - b. Le bord gauche du cœur
 - c. Le bouton aortique
 - d. L'aorte ascendante

- 10) Une opacité qui efface le bouton aortique est située dans le segment apicopostérieur du lobe supérieur gauche
- Vrai
 - Faux
- 11) Les signes indirects de l'atélectasie sont : cochez les réponses justes
- Attraction du médiastin du côté pathologique en inspiration
 - Abaissement de la coupole diaphragmatique
 - Accentuation de l'hyperclarté en expiration
 - Ascension ou abaissement des hiles
- 12) Parmi les étiologies suivantes du collapsus obstructif (atélectasie) : cochez celle(s) qui ont une cause intrinsèque
- Un corps étranger
 - Un gros cœur
 - Des adénopathies
 - Un cancer proximal
- 13) Enumérez les signes faisant suspecter un épanchement sous-pulmonaire : cochez la ou les réponses justes
- Un comblement du cul-de-sac postérieur
 - Eloignement de plus de deux centimètres entre la coupole et la poche à air gastrique
 - Abaissement de la coupole à droite
 - Détecter par l'examen échographique
- 14) Un cliché en expiration est très utile pour détecter un piégeage unilatéral. Le poumon du côté du piégeage reste : cochez la ou les réponses justes
- Dilate
 - Radio-transparent
 - Opaque
 - Rétracte
- 15) Quelles sont parmi les affections suivantes celles qui peuvent entraîner un bronchogramme aérique
- La tuberculose
 - Une masse médiastinale
 - Une pneumonie
 - Une masse de la paroi thoracique
 - Un œdème alvéolaire
- 16) Une masse du médiastin postérieur : cochez la ou les réponses justes
- Efface les bords du cœur
 - N'efface pas les bords du cœur
- 17) Le signe direct de l'atélectasie est :
- une hyperclarté systématisée
 - une opacité du territoire distal
- 18) Sur un cliché de face le signe cervicotoracique permet de localiser une opacité
- d'avant en arrière
 - de haut en bas

19) parmi les cinq propositions quelles sont les images pièges dans un telethorax : cochez la ou les réponses justes

- a. un épanchement pleural
- b. l'ombre mammaire
- c. une calcification chondrosternale
- d. un bronchogramme aérique
- e. le mamelon

20) un épanchement pleural liquidien de faible abondance est mis en évidence : cochez la ou les réponses justes

- a. un telethorax de face
- b. décubitus latéral + rayon horizontal
- c. en échographie