FACULTE de MEDECINE D'ALGER

Université d'Alger Benyoucef BENKHEDDA

FACULTÉ DE MEDECINE

Concours d'accès au résidanat de médecine session Octobre 2018

Epreuve de Dossiers Cliniques

Ce sujet contient 10 Dossier Cliniques de 10 QCM

Dossier Clinique N°1

Monsieur L.A. âgé de 30 ans, mécanicien dans une entreprise de maintenance de véhicules, s'est fait renverser par une moto alors qu'il sortait de la boulangerie au retour de son travail. Il ne peut plus bouger. Son poignet droit et sa cheville droite sont douloureux et sont le siège d'un œdème. Il est évacué par ambulance vers les urgences de l'hôpital le plus proche.

1. Il s'agit : (Cocher la réponse juste)

A. D'un accident de la voie publique

B. D'un accident du travail

C. D'un accident de trajet considéré comme un accident du travail

D. D'un accident domestique

E. Aucune de ces propositions n'est juste

2. Vous vous êtes basés sur le(s) élément(s) suivant(s) : (Cocher la réponse juste)

A. Accident de trajet survenu au retour du travail sur le chemin habituel travail-domicile

B. Accident survenu en dehors de l'entreprise

C. Le travailleur n'est pas fautif

D. Les réponses A et B sont justes

E. Les réponses A et C sont justes

3. La caisse de sécurité sociale va vérifier : (Cocher la réponse juste)

A. Le délai depuis la sortie de l'entreprise

B. Le chemin habituel et direct

C. Le moyen de transport

D. Les réponses A et B sont justes

E. Les réponses A et C sont justes

4. Le travailleur doit-il remplir un constat à l'amiable pour être reconnu par la sécurité sociale ? (Cocher la réponse juste)

A. Oui il doit remplir le constat à l'amiable pour être reconnu par la sécurité sociale

B. Oui il doit remplir le constat à l'amiable mais ce dernier n'a pas d'incidence pour être reconnu par la sécurité sociale

C. Non il ne doit pas remplir le constat à l'amiable

D. Oui il doit remplir le constat à l'amiable qui est indispensable pour être reconnu par la sécurité sociale

E. Toutes ces réponses sont fausses

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

[redacted]

5. Les prestations dont la victime peut bénéficier sont : (Cocher la réponse fausse)

A. Reconnaissance par la caisse de sécurité sociale en accident du travail

B. Remboursement à 100% des prestations

C. Indemnités journalières à 100% du salaire de référence

D. Indemnités journalières à 80% du salaire de référence

E. IPP (indemnités permanentes partielles) s'il présente des séquelles

6. Quel type de certificat le médecin des urgences doit remplir ? (Cocher la réponse juste)

A. Un certificat médical initial sur un imprimé AT 03

B. Un certificat médical initial sur un imprimé AT 01

C. Un compte rendu clinique

D. Une fiche navette des urgences

E. Aucun de ces documents

7. Le certificat doit comporter les informations suivantes : (Cocher la réponse juste)

1- Nom, prénom et coordonnées de la victime et du médecin
2- Date de l'accident
3- La nature et le siège des lésions
4- La durée de l'arrêt de travail
5- La date de l'établissement du certificat
6- La signature et la griffe du médecin
7- La mention certificat initial
8- La mention certificat de prolongation
9- La mention certificat de consolidation

A. 1+2+3+4+7+9

B. 1+2+3+4+5+6+7

C. 1+2+3+4+5+6+8

D. 1+2+3+4+5+6+9

E. 1+2+3+4+6+7

8. A qui la victime doit-elle remettre le certificat et dans quel délai ? (Cocher la réponse juste)

A. A la caisse de sécurité sociale dans les 24 h qui suivent l'accident

B. A l'inspection du travail dans les 24 h qui suivent l'accident

C. L'employeur dans les 48 h qui suivent l'accident

D. La caisse de sécurité sociale dans les 48 h qui suivent l'accident

E. L'employeur dans les 24 h qui suivent l'accident

9. Que doit faire l'employeur et dans quel délai ? (Cocher la réponse juste)

A. Faire une déclaration de l'accident du travail à l'inspection du travail dans les 48 h

B. Faire une déclaration de l'accident du travail à la sécurité sociale dans les 48 h

C. Faire une déclaration de l'accident du travail à la direction de la santé et de la population dans les 48 h

D. Faire une déclaration de l'accident du travail qu'il donne à la victime

E. Faire une déclaration de l'accident du travail à la sécurité sociale dans les 24 h

10. Après la prise en charge thérapeutique et médicolégale, la reprise du travail se fait : (Cocher la réponse juste)

A. Dès la fin de l'arrêt de travail

B. Dès que la guérison est constatée

C. Dès que la consolidation est constatée

D. Lors de la visite de reprise par le médecin du travail

E. Toujours avec un changement de poste

Scanned by CamScanner

[redacted]

Scanned by CamScanner

[redacted]

Dossier Clinique N°2

Nourrisson âgé de 04 mois nourri au sein présente une diarrhée algue depuis 2 jours faite de selles liquides aqueuses (5 selles/jour)

A l'examen clinique :
- Température à 38°C
- Poids :5400g (poids antérieure :6000g) Taille :60cm PC : 43 cm
- Rhinopharyngite, Rhinorrhée claire
- Fontanelle antérieure déprimée, les yeux excavés, Pli cutané net
- Marbrures des extrémités, myosis serré, temps de recoloration cutané (TRC) à 5 sec

11. Ce nourrisson présente une : (Cocher la réponse fausse)

A. Déshydratation aigue avec signes cliniques d'acidose
B. Déshydratation aigue avec signes cliniques de choc
C. Signes cliniques de déshydratation extracellulaire
D. Signes cliniques de déshydratation intracellulaire
E. Les propositions A et B sont justes

12. A combien estimez-vous le degré de cette déshydratation ? (Cocher la réponse juste)

A. 8%
B. 9%
C. 10%
D. 11%
E. 12%

13. Durant les 2 premières heures de réhydratation vous administrez du sérum salé isotonique 0.9% (SSI) à raison de : (Cocher la réponse juste)

A. 120ml
B. 300ml
C. 450ml
D. 100ml
E. 600ml

14. Au bout de la 2ème heure ce nourrisson n'a pas uriné, l'examen clinique retrouve un pli cutané modéré, un bon état de conscience, absence de globe vésical, vous décidez : (Cocher la réponse juste)

A. De passer à la deuxième phase de réhydratation
B. De rajouter 60ml de SSI 0.9 %
C. Sondage vésical
D. Prescrire du furosémide
E. De rajouter 120ml de SSI

15. Chez ce nourrisson, la correction des pertes en cours fait appel à : (Cocher la réponse juste)

A. 150ml SSI
B. 150ml de soluté de réhydratation
C. 150ml de Sérum Glucosé 5%
D. 150ml Sérum Bicarbonaté 1.4%
E. 150ml de Sérum Glucosé 10%

16. L'étiologie de cette diarrhée est : (Cocher la réponse juste)

A. Virale
B. Parasitaire
C. Bactérienne type shiguellose
D. Bactérienne type salmonellose
E. Erreur diététique

Scanned by CamScanner

[redacted]

17. Chez ce nourrisson le traitement de la diarrhée est : (Cocher la réponse juste)

Scanned by CamScanner

17. Chez ce nourrisson le traitement de la diarrhée est : (Cocher la réponse juste)
A. Le sulfametoxazole
B. Amoxicilline
C. Cefexime
D. Métronidazole
E. Sels de réhydratation orale (SRO)

18. La ration de base est de : (Cocher la repose juste)
A. 600ml de soluté de réhydratation
B. 600ml plus 12% de majoration
C. 600ml plus 24% de majoration
D. 600ml moins 12%
E. 600ml moins 24%

19. Que préconisez-vous chez ce nourrisson : (Cocher la réponse juste)
A. Arrêt de l'allaitement maternel
B. Arrêt de l'allaitement maternel et substitution par un lait anti diarrhéique
C. Arrêt de l'allaitement maternel et donner un anti sécrétoire digestif
D. Arrêt de l'allaitement maternel et donner un lait sans protéines de lait de vache
E. Poursuivre l'allaitement maternel

20. L'indication des sels de réhydratation par voie orale (SRO) sans recours à la réhydratation parentérale est : (Cocher la réponse juste)
A. Diarrhée aigue sans signes de déshydratation
B. Déshydratation <5%
C. Déshydratation aigue avec troubles de la conscience
D. Les réponses A et B sont justes
E. Déshydratation avec vomissements incoercibles

Dossier Clinique N°3

Patiente âgée de 32 ans, diabétique de type 2 depuis 4 ans sous metformine à raison de 2 comprimés par jour, G1P0, consulte pour grossesse de 10 semaines. HbA1c actuelle = 9.7%, BMI = 25 Kg/m².

21. Cette patiente aurait dû suivre toutes ces recommandations: (Cocher la réponse fausse)
A. Prendre une contraception auparavant
B. Programmer sa grossesse
C. Equilibrer son diabète par les sulfamides hypoglycémiants avant la conception
D. Arrêter la Metfomine avant la conception
E. Equilibrer son diabète par l'insuline avant la conception

22. Les examens à préconiser chez cette patiente sont : (Cocher la réponse fausse)
A. Echographie obstétricale
B. Fond d'œil.
C. Bilan rénal et protéinurie
D. Sérologie toxoplasmose / Rubéole
E. Immunoélectrophorèse des protéines et insulinémie

23. Le traitement indiqué à ce moment chez cette patiente est le suivant: (Cocher la réponse juste)
A. Insulines analogues avec un schéma basal-bolus
B. Metformine + Insuline basale
C. Metformine + Bolus rapides 3 fois/jour
D. Metformine + insuline premix le soir
E. Renforcer le régime + metformine

Scanned by CamScanner

E. Renforcer le régime + metformine

Scanned by CamScanner

[redacted]

24. L'examen de contrôle à 14 semaines, retrouve une patiente en bon état général, BMI = 26.3 Kg/m², une TA à 160/100 mmHg à 2 reprises. L'examen clinique est sans particularités. Les glycémies à jeun et postprandiales sont en moyenne de 1,10 et 1,40 g/l respectivement, la protéinurie des 24h est à 680 mg, la créatininémie est à 9 mg/l. Chez cette patiente toutes ces assertions sont justes: (Cocher la réponse fausse)

A. Patiente en surpoids

B. Son HTA peut être secondaire à une néphropathie

C. Le fond d'œil peut montrer des anomalies

D. Elle présente une microalbuminurie

E. Ses glycémies ne sont pas dans les objectifs acceptables

25. Chez cette patiente vous préconisez les mesures hygiéno-diététiques suivantes : (Cocher la réponse juste)
   1- Régime sans sel strict
   2- Augmentation des apports protéiques
   3- Apport calorique moyen de 1800 calories
   4- Apport calorique de 1200 calories
   5- Réduction des apports protéiques

A. 1+4

B. 1+5

C. 2+3

D. 2+5

E. 3+5

26. Quels sont les objectifs glycémiques à atteindre durant la grossesse ? (Cocher la réponse juste)
   1- Glycémie à jeun ≤ 0.92 g/l
   2- Glycémie à jeun < 0.98 g/l
   3- Glycémie post prandiale ≤ 1.20 g/l
   4- Glycémie post prandiale ≤ 1.40 g/l
   5- Glycémie au coucher ≤ 1.60 g/l

A. 1+5

B. 1+3

C. 2+3

D. 2+4

E. 1+4

27. Parmi les répercussions de la néphropathie diabétique sur la grossesse en relève : (Cocher la réponse juste)
   1- Retard de croissance intra utérin
   2- Accouchement prématuré
   3- Macrosomie
   4- Toxémie gravidique
   5- Cardiopathie congénitale

A. 1+2+3

B. 1+2+4

C. 2+3+4

D. 3+4+5

E. 1+4+5

28. Parmi ces antihypertenseurs, quel est celui qui est le mieux indiqué chez cette patiente ? (Cocher la réponse juste)

A. Ramipril

B. Irbesartan

C. Indapamide

D. Catapressan

E. Avlocardyl

Scanned by CamScanner

[redacted]

(Cocher la réponse juste)

Scanned by CamScanner

29. L'objectif tensionnel chez cette patiente est : (Cocher la réponse juste)

A. < 130/80 mmHg

B. < 110/70 mmHg

C. < 150/90 mmHg

D. < 140/80 mmHg

E. < 120/60 mmHg

30. Après l'accouchement, l'attitude est la suivante : (Cocher la réponse juste)

A. L'insulinothérapie doit être interrompue 24H après

B. L'allaitement est contre indiqué si l'insulinothérapie est indiquée

C. Il faut préconiser la ligature des trompes

D. Maintenir l'insulinothérapie pendant l'allaitement

E. Faire une hyperglycémie provoquée par voie orale 3 mois après l'accouchement

Dossier Clinique N°4

Madame K .S âgée de 47 ans présente des méno-métrorragies depuis 05 mois, elle est mère de 05 enfants vivants bien portant avec antécédents de colopathie et de césarienne.

31. Le diagnostic à évoquer est : (Cocher la réponse juste)

A. Fibrome intra-utérin

B. Cancer du col

C. Cancer de l'endomètre

D. Hyperplasie de l'endomètre

E. Toutes les réponses sont justes

32. L'examen complémentaire à réaliser en première intention est : (Cocher la réponse juste)

A. IRM pelvienne

B. Tomodensitométrie abdominopelvienne

C. Crase sanguine

D. Echographie pelvienne

E. Frottis cervicovaginal

33. L'examen réalisé objective un utérus de dimensions normales avec un endomètre de 16 mm.
La conduite à tenir est : (Cocher la réponse juste)

A. Frottis de l'endomètre

B. Biopsie de l'endomètre

C. Cœlioscopie avec prélèvement biopsique

D. Biopsie du col

E. Hystéroscopie avec biopsie dirigée

34. L'examen anatomopathologique a révélé une hyperplasie de l'endomètre sans atypies cytonucléaires, la conduite à tenir est : (Cocher la réponse juste)

A. Thermo coagulation de l'endomètre

B. Traitement à base d'œstrogènes

C. Traitement à base de progestatifs

D. Hystérectomie

E. Annexectomie

Scanned by CamScanner

35. Cette hyperplasie simple de l'endomètre reflète : (Cocher la réponse juste)

A. Lésion précancéreuse de l'endomètre

Scanned by CamScanner

35. Cette hyperplasie simple de l'endomètre reflète : (Cocher la réponse juste)

A. Lésion précancéreuse de l'endomètre

B. Hyperthyroïdie

C. Hyperprogestéronémie

D. Hyperoestrogènie relative

E. Cancer de l'endomètre

36. Huit ans plus tard, la patiente consulte pour des métrorragies spontanées. Elle est ménopausée depuis 05 ans et hypertendue sous traitement. Son poids actuel est de 96 kg pour une taille de 158 cm et l'examen clinique est sans particularités. Les diagnostics à évoquer sont : (Cocher la réponse juste)

1- Cancer du col utérin
2- Adénomyose
3- Atrophie de l'endomètre
4- Hyperplasie de l'endomètre
5- Cancer de l'endomètre

A. 1+3+5

B. 1+2+3

C. 1+4+5

D. 3+4+5

E. 2+3+4

37. L'examen complémentaire à réaliser est le suivant : (Cocher la réponse juste)

A. IRM pelvienne

B. CA 125

C. Echographie pelvienne endovaginale

D. CA 19-9

E. Hystérosalpingographie

38. L'examen sus cité a objectivé une épaisseur de l'endomètre de 11 mm, la conduite à tenir est la suivante : (Cocher la réponse juste)

A. Frottis de l'endomètre

B. Biopsie de l'endomètre

C. Rassurer la patiente

D. Scanner pelvien

E. Hystéroscopie avec biopsie dirigée

39. Chez cette patiente, les facteurs de risque du cancer de l'endomètre sont : (Cocher la réponse juste)

1- Obésité
2- Multiparité
3- HTA
4- Colopathie
5- Antécédent de césarienne

A. 1+2

B. 2+3

C. 2+5

D. 1+3

E. 2+4

40. L'examen anatomopathologique a retrouvé un adénocarcinome de l'endomètre bien différencié stade IA. La conduite est (Cocher la réponse juste)

A. Radiothérapie

B. Traitement chirurgical

C. Traitement progestatif seul

D. Chimiothérapie

E. Radiothérapie et chimiothérapie

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

Dossier Clinique N°5

Un sujet de 32 ans est admis aux urgences suite à un accident de la circulation survenu il y'a une heure. Après avoir éliminé une urgence vitale, l'examen clinique retrouve une fracture ouverte de la jambe droite avec une large perte de substance et une fracture de la diaphyse humérale droite avec perte de l'extension du poignet et des doigts.

41. A ce stade, votre attitude est la suivante : (Cocher la réponse fausse)

A. Etablir le score de Glasgow

B. Libérer les voies aériennes supérieures

C. Mesurer la tension artérielle et la fréquence cardiaque

D. Maintenir l'axe rachidien en rectitude

E. Rechercher un trouble de l'hémostase

42. Préciser l'ordre dans lequel les gestes doivent être réalisés dans le cadre de l'urgence : (Cocher la réponse juste)

1- Immobilisation des foyers de fracture
2- Prise des voies veineuses, monitoring
3- Libération des voies aériennes supérieures
4- Maintien de l'axe rachidien en rectitude

A. 1+3+4+2

B. 3+2+4+1

C. 4+1+3+2

D. 4+3+2+1

E. 3+2+1+4

43. Le patient est transféré vers un centre hospitalier spécialisé, étant jugé stable, le bilan paraclinique à réaliser est : (Cocher la réponse fausse)

A. Une TDM corps entier

B. Un bilan pré-transfusionnel : groupage rhésus

C. Un bilan per-opératoire : NFS, plaquettes, créatinine, TP, TCK....

D. Une alcoolémie

E. Une ponction-lavage du péritoine

44. L'atteinte nerveuse du membre supérieur doit évoquer une lésion : (Cocher la réponse juste)

A. Du nerf médian

B. Du nerf radial

C. Du nerf ulnaire

D. Du nerf axillaire (nerf circonflexe)

E. Du nerf musculo-cutané

45. L'indication thérapeutique devant une fracture de l'humérus déplacée et compliquée d'une paralysie est : (Cocher la réponse juste)

A. Immobilisation plâtrée

B. Traitement fonctionnel

C. Ostéosynthèse à foyer ouvert par plaque vissée

D. Ostéosynthèse à foyer fermé par enclouage centromédullaire

E. Ostéosynthèse à foyer fermé par fixateur externe

46. La conduite à tenir vis-à-vis de sa fracture de jambe est : (Cocher la réponse juste)

A. Une antibiothérapie locale

B. Une immobilisation plâtrée

C. Une corticothérapie

D. Une ostéosynthèse par enclouage centromédullaire à foyer ouvert

E. Un parage et un fixateur externe

Scanned by CamScanner

E. Un parage et un fixateur externe

Scanned by CamScanner

47. Les complications redoutées au cours d'une fracture ouverte de jambe sont : (Cocher la réponse fausse)

A. L'ostéite chronique

B. La pseudarthrose septique

C. La gangrène gazeuse

D. L'algodystrophie (SDRC = Syndrome douloureux régional complèxe)

E. Le syndrome des loges

48. Après l'intervention sur le membre inférieur, soit 36 heures après le traumatisme, il présente des pétéchies avec un tableau de détresse respiratoire aigüe associée à une agitation. Le fond d'œil objective de multiples hémorragies rétiniennes. Le diagnostic le plus probable est : (Cocher la réponse juste)

A. Une embolie gazeuse

B. Une embolie graisseuse

C. Un hématome sous-dural

D. Une embolie pulmonaire cruorique

E. Une fistule carotido-caverneuse

49. Le traitement de cette complication est : (Cocher la réponse fausse)

A. Une corticothérapie

B. Une analgésie optimale

C. Une fixation chirurgicale précoce

D. Des fibrinolytiques

E. Une oxygénothérapie

50. Le principal diagnostic différentiel de cette complication est : (Cocher la réponse juste)

A. Un hématome sous dural

B. Un hématome extra dural

C. Un choc hémorragique

D. Un choc septique

E. Aucune de ces propositions

Dossier Clinique N°6

Homme âgé de 65 ans, aux antécédents d'HTA et de diabète type 2, son frère est décédé d'un cancer colique. Il présente depuis quelques mois des douleurs abdominales à point de départ pelvien et récemment des rectorragies de petites abondances.

51. Les examens cliniques à réaliser sont : (Cocher la réponse juste)

A. Examen cardio-vasculaire

B. Examen abdominal

C. Toucher rectal

D. Examen pleuro-pulmonaire

E. Les réponses B et C sont justes

52. La recto-sigmoïdoscopie a montré une tumeur circonférentielle et infranchissable à 6 cm de la marge anale. La biopsie est en faveur d'un adénocarcinome bien différencié. Les examens paracliniques qui vous permettent de classer la maladie sont : (Cocher la réponse juste)

A. TEPscan

B. Marqueurs tumoraux

C. Tomodensitométrie abdomino-pelvienne

D. ECG

E. Aucun de ces examens

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

53. Une IRM abdomino-pelvienne a été réalisée. Elle permet de : (Cocher la réponse juste)

A. Classer la maladie selon le degré d'infiltration dans la paroi rectale

B. Rechercher des adénopathies dans le mésorectum

C. Calculer la marge circonférentielle

D. Mesurer la distance de la tumeur par rapport au sphincter

E. Toutes les réponses sont justes

54. La Tomodensitométrie thoraco-abdomino-pelvienne est demandée pour : (Cocher la réponse juste)

1- Confirmer le diagnostic
2- Préciser les caractères de la tumeur
3- Rechercher les localisations secondaires
4- N'a pas d'intérêt dans le bilan de la maladie
5- Indispensable pour l'indication thérapeutique

A. 2+3

B. 3+5

C. 1+3

D. 1+2

E. 2+5

55. Après explorations, la tumeur est classée cliniquement cT3N2M0, Comment allez-vous traitez votre patient ? (Cocher la réponse juste)

A. Radio-chimiothérapie schéma long puis chirurgie

B. Radiothérapie schéma court puis chirurgie

C. Chirurgie seule

D. Chirurgie puis radio chimiothérapie

E. Chirurgie puis chimiothérapie

56. Si vous optez pour un traitement néoadjuvant, qu' attendez-vous ? (Cocher la réponse fausse)

A. Diminution de la taille de la tumeur

B. Disparition totale de la tumeur

C. Rendre la tumeur résécable

D. Diminution du risque de récidive locale

E. Toutes ces réponses sont fausses

57. Le traitement chirurgical chez votre patient consiste en : (Cocher la réponse juste)

1- Une exérèse totale du mésorectum
2- Une exérèse partielle du mésorectum
3- Une amputation abdomino-périnéale de Miles
4- Un curage ganglionnaire de l'artère mésentérique inférieure
5- Une anastomose colo-sus anale basse latéro-terminale

A. 1+4+5

B. 1+2+3

C. 2+4+5

D. 2+3+4

E. 1+3+5

58. L'examen anatomo-pathologique de la pièce opératoire montre une mauvaise réponse au traitement néoadjuvant et la clas en ypT3 N2 Mx R0. Devant cette situation, vous proposez: (Cocher la réponse juste)

A. Surveillance clinique et radiologique pendant 5 ans

B. Traitement adjuvant

C. Rien, la chirurgie était radicale (R0)

D. Traitement symptomatique

E. Résection complémentaire du rectum

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

59. Quel est le risque de récidive de la maladie à 5 ans ? (Cocher la réponse juste)

A. 90%

B. 10%

C. 50%

D. 20%

E. Aucun

60. Tenant compte des antécédents du patient, que devriez-vous faire ? (Cocher la réponse juste)

1- Rien, tout a été fait
2- Enquête familiale
3- Dépistage par coloscopie de toute la famille
4- Echographie abdomino-pelvienne pour toute la famille
5- Dosage des marqueurs tumoraux pour toute la famille

A. 2+4

B. 3+4

C. 2+3

D. 1+5

E. 1+3

Dossier Clinique N°7

Patient âgé de 15 ans, présente depuis 2 mois des lésions érythemato-squameuses bien limitées, de quelques millimètres de diamètre siégeant au niveau du tronc et de la racine des membres, associées à un casque squameux du cuir chevelu. Les lésions sont peu prurigineuses, évoluant par poussées et remissions, avec notion d'épisodes infectieux rhino-pharyngés précédant parfois les poussées traités à chaque fois par une antibiothérapie adaptée. Le père présente des lésions similaires mais de plus grande taille siégeant au niveau des zones bastions. La mère est asthmatique.

61. Le diagnostic évoqué est : (Cocher la réponse juste)

A. Une toxidermie médicamenteuse

B. Une dermatite atopique

C. Un psoriasis en goutte

D. Une teigne du cuir chevelu associée à une dermatophytie cutanée

E. Une scarlatine récidivante

62. L'élément en faveur du diagnostic est : (Cocher la réponse juste)

A. La notion de lésions d'eczéma des plis dans l'enfance

B. La présence de la même dermatose chez le père

C. La présence d'un asthme chez la mère

D. La notion d'épisodes infectieux rhino-pharyngés précédant les poussées

E. Les réponses B et D sont justes

63. Parmi les facteurs impliqués dans la physiopathologie de cette dermatose, on peut citer : (Cocher la réponse juste)

A. Une activation entre autres des lymphocytes de type Th1 et Th17 responsables d'un trouble de l'homéostasie épidermique

B. Une anomalie de l'immunité innée et adaptative impliquant une différentiation des lymphocytes de type Th2

C. La transmission par contact avec des poils ou des squames contaminés et une adhérence des éléments fongiques à la couche cornée

D. Une réaction immunologique ou non immunologique secondaire à la prise du médicament

E. L'action d'une souche de Streptocoque β hémolytique du groupe A produisant une toxine érythrogène

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

64. Actuellement, le patient est âgé de 46ans. Il est tabagique à 10 paquets-année, hypertendu sous β bloquants et un diurétique avec une hypercholestérolémie sous une statine. Il pèse 90kg pour une taille de 1m70 (l'indice de masse corporelle est de 31,1kg/m2). Il présente toujours ses lésions érythémato-squameuses prurigineuses, qui sont actuellement de plus grande taille, cantonnées aux coudes et aux genoux, évoluant toujours par poussées et rémissions. Le traitement de sa dermatose est : (Cocher la réponse juste)

A. Des dermocorticoïdes locaux
B. Un antimycosique local et général
C. Une corticothérapie générale associée à des antihistaminiques
D. Des dérivés de la vitamine D
E. La combinaison A et D est juste

65. Parmi ces facteurs, lequel peut être un facteur de gravite de cette dermatose ? (Cocher la réponse juste)

A. L'infection par le VIH
B. Les β bloquants
C. L'alcool
D. Le tabac
E. Toutes ces réponses sont justes

66. Le facteur de résistance au traitement de cette dermatose est : (Cocher la réponse fausse)

A. L'alcool
B. L'alimentation riche en produits laitiers
C. Le tabac
D. La surcharge pondérale
E. La combinaison A, C et D est juste

67. Il y a 02 mois, le patient développait des arthralgies d'allure inflammatoire des inter-phalangiennes distales des doigts et des orteils avec un aspect boudiné associées à une arthrite des 2 chevilles. Le bilan biologique inflammatoire était positif. La recherche du facteur rhumatoïde et des anticorps anti-protéines citrullinées était négative. Le bilan radiologique était normal (pas de lésions destructrices). Un traitement à base d'une corticothérapie par voie générale et d'anti-inflammatoires non stéroïdiens, permet une amélioration de l'atteinte articulaire ainsi que des lésions dermatologiques. Certaines localisations de cette dermatose doivent particulièrement faire rechercher cette complication : (Cocher la réponse fausse)

A. L'atteinte du cuir chevelu
B. L'atteinte unguéale
C. L'atteinte des organes génitaux externes
D. L'atteinte du sillon inter fessier
E. La combinaison A, B et D est juste

68. Il y a 20 jours, le patient consulte aux urgences dermatologiques pour une éruption faite de petites élevures non folliculaires d'environ 1 à 2 mm de diamètre à contenu purulent, confluant en larges nappes, disséminées sur tout le corps, évoluant dans un contexte fébrile et un état général altéré. Le bilan biologique inflammatoire était positif, associé à une hyperglycémie à jeun à 2,4g/l, alors que les prélèvements bactériologiques et mycologiques du contenu d'une lésion étaient stériles. Le facteur ayant pu favoriser cette évolution : (Cocher la réponse juste)

A. L'hyperglycémie
B. Le sevrage de l'alcool
C. L'arrêt de la corticothérapie générale
D. Le sevrage du tabac
E. Toutes ces réponses sont justes

69. Le traitement proposé pour traiter cette complication est : (Cocher la réponse fausse)

A. Les rétinoïdes
B. Le méthotrexate
C. La ciclosporine
D. Une double antibiothérapie ciblant Staphylococcus aureus
E. La photothérapie

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

70. Ce patient présente un risque de développer une autre complication Laquelle ? (Cocher la réponse juste)
A. Une extension des lésions érythemato-squameuses à tout le tégument
B. Une dégénérescence des lésions érythemato-squameuses
C. Une surinfection Staphylococcique ou mycosique des lésions érythemato-squameuses
D. Une eczématisation des lésions érythemato-squameuses
E. Toutes ces réponses sont justes

Dossier Clinique N°8

Jeune femme âgée de 25 ans, originaire et demeurant à Mostaganem, étudiante, sans antécédents particuliers, consulte pour toux sèche et dyspnée d'effort évoluant depuis deux mois avec asthénie et amaigrissement de 6 kg. L'examen retrouve un état général moyen, pâleur cutanéo-muqueuse, T° :37,8°C, FC : 100b/mn, FR : 32c/mn et TA : 130/70 mm Hg. L'examen pleuropulmonaire retrouve un syndrome d'épanchement pleural liquidien droit de moyenne abondance, le reste de l'examen somatique est sans particularité. La radiographie thoracique de face objective une opacité du tiers inférieur de l'hémithorax droit comblant le cul de sac costo-diaphragmatique effaçant l'hémicoupole à limite supérieure concave en haut et en dedans associée à des opacités latérotrachéales bilatérales asymétriques à contours polycycliques.

71. Quels diagnostics prioritaires suspectez-vous ? (Cocher la réponse juste)
1- Tuberculose plurifocale
2- Lymphome thoracique
3- Sarcoïdose
4- Leucose aigue
5- Lupus érythémateux disséminé

A. 3+5
B. 1+2
C. 1+4
D. 2+3
E. 3+4

72. Pour étayer le diagnostic, vous décidez de réaliser d'emblée : (Cocher la réponse juste)
1- Ponction pleurale exploratrice
2- FNS avec équilibre leucocytaire
3- IDR à la tuberculine
4- Frottis sanguin
5- Fibroscopie bronchique

A. 1+2
B. 2+5
C. 1+4
D. 2+3
E. 3+4

73. Les examens vous parviennent : Ponction pleurale exploratrice : liquide jaune citrin, protéines à 45 g/l, avec 80 % de lymphocytes et 20% de PN neutrophiles, absence de germes et de cellules suspectes à l'examen direct, culture en cours. FNS avec équilibre leucocytaire : GR : 3,5 million/mm3, HB : 10 g/dl, Hte : 30%, GB : 10000 élts/mm3 (PNN : 75%, E : 1%, B : 2% L 20%, M :2%), plaquettes : 150000 élts/mm3. IDR à la tuberculine : 4 mm. Frottis sanguin : normocytose , plaquettes : +++. Fibroscopie bronchique : aspect endobronchique normal.
Au vue de ces résultats, quel est l'examen à réaliser en priorité ? (Cocher la réponse juste)

A. Biopsie pleurale
B. Biopsie de moelle osseuse
C. Mediastinoscopie
D. Biopsie des éperons bronchiques
E. Ponction transbronchique

Scanned by CamScanner

A. Echodoppler des vaisseaux des membres
B. Dosage des D

Scanned by CamScanner

A. Echodoppler des vaisseaux des membres ...

B. Dosage des D ...

74. Les résultats sont les suivants :
Biopsie pleurale : granulome inflammatoire avec présence de lymphocytes, histiocytes, éosinophiles et plasmocytes, au sein duquel existent des cellules géantes à noyaux clairs polylobés avec un aspect en miroir renfermant plusieurs nucléoles.
Biopsie de moelle : normale avec myélémie à 2%.
Biopsie sous médiastinoscopie : architecture du ganglion bouleversée avec présence des cellules géantes à noyaux clairs polylobés avec un aspect en miroir renfermant plusieurs nucléoles.
Biopsie des éperons bronchiques : présence d'un épithélium de type respiratoire sans atypies cellulaires. Ponction transbronchique présence de cellules géantes à noyau clair avec des cellules lymphocytaires et quelques plasmocytes.
Dans le cadre du bilan lésionnel d'extension de la maladie vous demandez : (Cocher la réponse juste)
1- Echographie abdominale
2- EFR après ponction pleurale évacuatrice
3- Fonction rénale
4- Bilan hépatique
5- TDM thoracique

A. 3+5
B. 2+5
C. 1+4
D. 2+3
E. 1+5

75. Les résultats sont les suivants : Echographie abdominale : sans anomalies TDM thoracique : adénopathies hilaires, aortopulmonaires de la loge de Barety et pré trachéales de taille variant de 15 à 20mm, absence d'atteinte parenchymateuse, présence d'un épanchement pleural liquidien droit de moyenne abondance. Bilan hépatique :ALAT : 28 UI/l, ASAT : 30 UI/l Fonction rénale : urée : 0,40 g/l, créatininémie : 11mg/l EFR après ponction pleurale évacuatrice retrouve VEMS à 3,2 l/seconde (théorique : 3,5 l/s), CVF à 3,5 l (théorique : 3,8 l/s). Cette exploration vous permet de poser le diagnostic suivant : (Cocher la réponse juste)

A. Adénocarcinome à localisation pleurale et médiastinale
B. Mésotheliome pleural à extension médiastinale
C. Carcinome bronchique anaplasique à grandes cellules
D. Lymphome hodgkinien thoracique
E. Carcinome épidérmoïde à localisation pleurale et médiastinale

76. Pour préciser le stade évolutif de la maladie, vous demandez les examens suivants : (Cocher la réponse juste)
1. Echocardiographie
2. TDM thoracique à émission de positons (TEP SCAN)
3. Ponction biopsie hépatique
4. TDM thoraco abdomino pelvienne
5. Marqueurs tumoraux

A. 1+2
B. 2+3
C. 3+4
D. 4+5
E. 1+4

77. Les résultats suivants vous parviennent : Echocardiographie: cavités cardiaques non dilatées, FE: 75%, PAPs: 25mmHg, péricarde sec. TDM thoracique à émission de positons (TEP SCAN): absence de lésions hyper métaboliques. Ponction biopsi hépatique: structure parenchymateuse hépatique conservée. TDM thoraco abdomino pelvienne: absence d'adénopathies l'étage sous diaphragmatique Absence de marqueurs tumoraux Au terme de ces examens vous décidez : (Cocher la répons juste)

A. Chimiothérapie antimitotique
B. Radiothérapie
C. Chimiothérapie antimitotique et radiothérapie
D. Corticothérapie
E. Traitement antituberculeux

Scanned by CamScanner

Vous prescrivez alors : (Cocher la réponse juste)
1- Cisplatine+ gemcitabine
2- Irradiation thoracique à 15 grays/ séance

E. Traitement antituberculeux

Scanned by CamScanner

Vous prescrivez alors : (Cocher la réponse juste)

1- Cisplatine+ gemcitabine
2- Irradiation thoracique à 15 grays/ séance
3- Methyl prednisolone
4- Adriamycine+bléomycine+vincristine+ diceten
5- 2ERHZ/ 4RH

A. 1+2
B. 3+5
C. 3+4
D. 1+3
E. 2+4

79. Les paramètres de surveillance sont : (Cocher la réponse juste)

1- TDM thoraco abdominale
2- Glycémie
3- Créatinine sérique
4- NFS
5- Amino transférases

A. 2+3
B. 1+4
C. 3+4
D. 1+2
E. 1+5

80. Le pronostic de cette patiente vous semble : (Cocher la réponse juste)

A. Sombre
B. Réservé
C. Bon
D. Sévère
E. Inconnu

Dossier Clinique N°9

Durant votre garde, vous recevez à 00h45, monsieur Taher B. âgé de 76 ans adressé par la polyclinique de son quartier po
épistaxis apparue pour la première fois.
A l'arrivée, il se présente avec une petite mèche dans chaque orifice narinaire, ne saignant plus.
Les constantes sont : température à 37,5°C, saturation en oxygène à 98%, pression artérielle à 159/87 mm Hg et le pouls à
pulsations/minute.
Il est suivi pour HTA depuis 13 ans.

81. On recherche à l'examen clinique : (Cocher la réponse fausse)

A. Signes de gravité (pâleur, marbrures, polypnée, tachycardie, hypotension)
B. Antécédents rhinologiques (épisodes identiques)
C. Prise de traitements anticoagulants
D. Examen de l'oropharynx
E. Les horaires et lieux exacts des épisodes d'épistaxis antérieures

82. L'examen clinique confirme la persistance de l'épistaxis en postérieure, votre attitude immédiate est : (Cocher la réponse fausse)

A. Ablation du méchage antérieur
B. Mouchage des caillots et lavage des fosses nasales
C. Faire une stroboscopie en urgence
D. Rhinoscopie antérieure à la recherche d'une éventuelle source du saignement
E. Méchage antérieur complet des deux fosses nasales suivi d'un contrôle pharyngé de l'efficacité du méchage par absence de saignement postérieur

Scanned by CamScanner

exploration de la grosse jambe de cette patiente fera appel à

A. Echodoppler des vaisseaux des

Scanned by CamScanner

...exploration de la grosse jambe de cette patiente fera appel à ...

A. Echodoppler des vaisseaux des m...

83. Cette attitude semble efficace et votre patient conserve une bonne hémodynamique. Il reste au calme pendant quelques instants et vous demande s'il peut aller aux toilettes. Vous accédez à sa demande et il revient dans votre box avec une démarche hésitante en se tenant au mur. Vous l'allongez et il se plaint d'avoir le tournis. Votre attitude sera la suivante : (Cocher la réponse fausse)

A. Autoriser le patient à rentrer chez lui avec un RDV de consultation
B. Rechercher une récidive du saignement
C. Prendre les constantes hémodynamiques
D. Pratiquer un examen neurologique
E. Pratiquer un examen otologique et vestibulaire

84. Vous retrouvez un test de Weber indifférent (non latéralisé), une déviation des index à gauche, un Romberg latéralisé à droite et un nystagmus vertical battant à droite et non aboli par la fixité du regard, on note également une totale imprécision à l'épreuve doigt-nez. Les diagnostics à évoquer sont : (Cocher la réponse juste)

1- Un vertige positionnel paroxystique bénin
2- Un syndrome vestibulaire central
3- Une crise de maladie de Ménière
4- Un syndrome cérébelleux
5- Une atteinte centrale de localisation cérébelleuse

A. 1+2+3
B. 2+4+5
C. 1+3+5
D. 3+4+5
E. 1+2+5

85. Quel autre signe clinique recherchez-vous ? (Cocher la réponse juste)

A. Une éruption cutanée caractéristique
B. Des douleurs aux points sinusiens
C. Des céphalées postérieures
D. Une profession exposée aux produits toxiques
E. Des douleurs mastoïdiennes latéralisées à droite

86. Un examen complémentaire doit être pratiqué en urgence dans ce contexte, lequel ? (Cocher la réponse juste)

A. Une épreuve de Dix et Hallpike
B. Une épreuve de Semont et Toupet
C. Une radiographie du crâne par incidence de Stenvers
D. Un TEPscan
E. Un scanner cérébral

87. Pendant que le patient attend pour son scanner en radiologie, on vous appelle en urgence car votre patient fait un malaise, pression artérielle est à 229/131 mmHg. Par ailleurs, il n'a pas uriné depuis plus de 20 heures. Face à ce tableau clinique vou évoquez le diagnostic suivant : (Cocher la réponse juste)

A. Hypertension artérielle maligne
B. Une tumeur rénale
C. Une ostéomyélite de la base du crâne avec insuffisance rénale fonctionnelle
D. Une rhino-sinusite chronique postérieure sévère
E. Une attaque de panique

88. Devant ce diagnostic, on redoute les complications suivantes : (Cocher la réponse fausse)

A. AVC ischémique ou hémorragique
B. Encéphalopathie par œdème cérébral
C. Insuffisance cardiaque gauche
D. Insuffisance rénale et protéinurie par néphroangiosclérose maligne
E. Thrombophlébite du sinus latéral

Scanned by CamScanner

...nduite à tenir à ce stade est la suivante : (Cocher la réponse ...

Scanned by CamScanner

89. La conduite à tenir à ce stade est la suivante : (Cocher la réponse fausse)

A. Hospitalisation en urgence

B. Loxen en IV 1mg/heure, puis adapté aux chiffres tensionnels

C. Ne pas dépasser 25% de baisse de la pression arterielle moyenne car risque d'AVC ischémique

D. Diurétiques de l'anse

E. Acétylleucine

90. La survie à un an chez votre patient est de : (Cocher la réponse juste)

A. 25 à 35%

B. 35 à 45%

C. 45 à 55%

D. 75 à 85%

E. 100%

Dossier Clinique N°10

Madame M.Z âgée de 28 ans, G1P1, sans antécédents pathologiques particuliers se présente aux urgences pour un tableau aigu, apparu 15 jours après un accouchement normal, et associant une fièvre à 38°C, des polyarthralgies nocturnes touchants les genoux et les petites articulations des mains ainsi que des douleurs au niveau du mollet gauche. L'examen retrouve un érythème malaire, une splénomégalie de type 1 ainsi qu'une grosse jambe gauche rouge et douloureuse.

91. Quelle est dans ce contexte la cause la plus probable de la fièvre ? (Cocher la réponse juste)

A. Endométrite

B. Fièvre inflammatoire

C. Fièvre infectieuse

D. Aucune de ces réponses

E. Toutes ces réponses sont exactes

92. Quel diagnostic devez-vous évoquer en priorité? (Cocher la réponse juste)

A. Polyarthrite rhumatoïde

B. Maladie de Still de l'adulte

C. Lupus érythémateux systémique

D. Rhumatisme infectieux

E. Aucun de ces diagnostics

93. Quel(s) examen(s) paraclinique(s) réaliserez-vous ? (Cocher la réponse juste)

A. CRP

B. Electrophorèse des protéines sériques

C. Dosage de la Créatinine sérique

D. Recherche d'une protéinurie

E. Tous ces examens

94. L'examen le plus pertinent à réaliser dans ce contexte est : (Cocher la réponse juste)

A. Hémocultures

B. Dosage du complément et de ses fractions

C. Recherche d'anticorps anti-phospholipides

D. Recherche d'anticorps anti-DNA

E. Recherche d'anticorps anti-CCP

95. Parmi les examens suivants, le(s)quel(s) est/sont utile(s) au bilan? (Cocher la réponse juste)

A. Radiographie du thorax

B. Echographie cardiaque

C. Recherche d'une protéinurie des 24 heures

D. Echographie abdomino-pelvienne

E. Tous ces examens

Scanned by CamScanner

Scanned by CamSc

[redacted]

96. L'exploration de la grosse jambe de cette patiente fera appel à : (Cocher la réponse juste)

A. Echodoppler des vaisseaux des membres inférieurs

B. Dosage des D-dimères

C. Recherche de produits de dégradation du fibrinogène (PDF) urinaires

D. Artériographie des membres inférieurs

E. Dosage des D-dimères et recherche de PDF urinaires

97. Quelles autres manifestations allez-vous systématiquement rechercher ? (Cocher la réponse fausse)

A. Anémie hémolytique

B. Thrombopénie auto-immune

C. Péricardite

D. Livedo

E. Labyrinthite ossifiante

98. Quelles complications guettent, à cours et à long termes, cette patiente ? (Cocher la réponse fausse)

A. Thrombose des veines sus-hépatiques (syndrome de Budd-Chiari)

B. Avortements

C. Insuffisance rénale

D. Atteinte centrale de l'audition

E. Embolie pulmonaire

99. Le traitement fait appel à toutes les classes thérapeutiques sauf une, laquelle ? (Cocher la réponse fausse)

A. Contraception oestro-progestative

B. Corticoïdes

C. Crème écran anti-UV

D. Anti-paludéens de synthèse

E. Anticoagulants

100. Les antipaludéens de synthèse (hydroxychloroquine) sont : (Cocher la réponse fausse)

A. Contre-indiqués pendant la grossesse

B. Efficaces sur les manifestations articulaires

C. Efficaces sur la prévention des récidives

D. Peuvent être associés aux corticoïdes

E. Peuvent être associés aux anticoagulants

Scanned by CamSc