

UNIVERSITE ABOU BAKR BELKAID-FACULTE DE MEDECINE
ANNEE UNIVERSITAIRE 2018-2019

NOM.....

PRENOM.....

2^{eme} session

1090141

1. En cas de luxation congénitale de hanche, la boiterie : (cochez les réponses fausses)
 - a. Est non évidente après l'âge de la marche
 - b. Est dite d'équilibration
 - c. Est dite de l'épaule
 - d. Est douloureuse
2. A l'examen du nouveau-né, une rétraction des adducteurs de la hanche gauche, associé à une abduction de la hanche droite, est en faveur : (cochez les réponses justes) :
 - a. D'une LCH droite
 - b. D'une LCH unilatérale
 - c. D'une coxa vara gauche
 - d. D'un bassin asymétrique
3. En cas de LCH, un angle d'obliquité du cotyle supérieur ou égale 40°, est en faveur : (cochez les réponses justes) :
 - a. D'un défaut de couverture du cotyle
 - b. D'une dysplasie cotyloïdienne
 - c. D'une coxa plana
 - d. D'une coxa vara
4. En cas de LCH avant l'âge de la marche, la projection du noyau céphalique fémoral dans le quadrant infero-externe est en faveur : (cochez les réponses fausses):
 - a. D'une dysplasie primitive de la hanche
 - b. D'une coxa vara
 - c. D'une subluxation
 - d. D'une coxa valga
5. Le signe d'Ortholani Ledamani : (cochez les réponses justes) :
 - a. Traduit l'existence d'un Limbus écrasé
 - b. Traduit l'existence d'une hanche luxée qui se réduit
 - c. Est recherché dans les cinq jours qui suivent la naissance
 - d. La réduction de la hanche est palpable, voire audible à la manœuvre !
6. Les critères de hanche à risque sont : (cochez les réponses justes) :
 - a. Limitation de l'abduction
 - b. Bassin asymétrique
 - c. Présentation céphalique
 - d. Césarienne
7. Dans la pathogénie actuelle de la luxation congénitale de hanche : (cochez les réponses justes) :
 - a. La hanche se luxe en post-natale
 - b. La hanche se luxe en anténatale
 - c. La hanche se luxe en postérieur
 - d. La dysplasie cotyloïdienne est secondaire
8. Le harnais de Pavlik est indiqué en cas de : (cochez les réponses justes) :
 - a. Hanche instable
 - b. Hanche subluxée
 - c. Hanche luxable
 - d. Echec au traitement par langage en abduction !
9. Les anomalies rencontrées dans la luxation congénitale de hanche sont : (cochez les réponses juste) :
 - a. Antérotation fémorale
 - b. Rétraction capsulaire
 - c. Limbus inversé
 - d. Limbus éversé

10. La traction collée des membres inférieurs, en cas de luxation congénitale de hanche est indiquée :
(cochez les réponses justes) :

- a. Chez l'enfant
- b. En période néonatale
- c. Chez le nouveau-né
- d. Pour permettre la réduction de la hanche

11. Quelle est (ou sont) le(s) de fracture du poignet qui nécessite(s) quasi systématiquement une ostéosynthèse à foyer ouvert ?

- a. La fracture métaphysaire inférieure du radius avec déplacement de type Pouteau- Colles
- b. La fracture marginale antérieure du radius de type Goyrand-Smith
- c. La fracture de la styloïde cubitale
- d. Les deux premières (a et b)

12. La fracture de Goyrand-Smith de l'extrémité inférieure du radius se définit par :

- a. L'entité de fracture par « compression-flexion »
- b. La déformation clinique en dos de fourchette du poignet
- c. L'instabilité majeure de la fracture
- d. Le traitement chirurgical habituel

13. Lors d'une fracture de Pouteau-Colles, une modification de l'indice radio-ulnaire inférieur non réduit retentira sur : (cochez la réponse juste) :

- a. L'inclinaison radiale du poignet
- b. La prono-supination de l'avant-bras
- c. La flexion du poignet
- d. L'extension du poignet

14. Quelle est la complication la plus fréquemment observée chez la femme âgée après fracture de l'extrémité inférieure du radius par compression-extension ?

- a. Le syndrome du canal carpien
- b. Le syndrome du canal Guyon
- c. Le cal vicieux
- d. La pseudarthrose

15. La fracture des plateaux tibiaux chez l'adulte peut être la cause d'une complication redoutable, laquelle ?

- a. Le déplacement secondaire du foyer de fracture
- b. La consolidation en cal vicieux !
- c. Le syndrome de wolkman
- d. La pseudarthrose

16. Avant toute réduction d'une fracture luxation de la gléno-humérale, vous devez d'abord faire un geste primordial et spécifique, lequel ?

- a. Palper le pouls radial
- b. Rechercher d'un crépitement osseux
- c. Rechercher une ecchymose
- d. Test de la sensibilité du moignon de l'épaule !

17. Le tableau clinique d'un traumatisé du rachis dorsolombaire est le suivant : cochez la ou les réponse(s) juste(s) :

- a. Paraplégie
- b. Polytraumatisé
- c. Tétraplégie
- d. Dorso lombalgie

18. L'instabilité du rachis thoraco lombaire peut être : cochez la ou les réponse (s) juste(s) :

- a. D'origine osseuse
- b. D'origine disco ligamentaire
- c. D'origine mixte
- d. Toutes les réponses sont justes

19. L'arc postérieur de la vertèbre est constitué de : cochez la ou les réponse(s) juste(s) :

- a. Deux pédicules
- b. Deux massifs articulaires latéraux
- c. Deux lames
- d. Du mur vertébral postérieur

20. La radiographie de profil d'un traumatisé du rachis cervical objective : cochez la ou les réponse(s) juste(s) :

- a. Un alignement harmonieux de la partie antérieure et postérieure des corps vertébraux
- b. Un empilement irrégulier des massifs articulaires
- c. La hauteur des disques intervertébraux
- d. La hauteur des corps vertébraux

21. Le scanner du rachis traumatique objective : cochez la ou les réponse(s) juste(s) :

- a. Le pourtour du canal vertébral
- b. Une lésion neurotoxique
- c. Une atteinte du mur vertébral postérieur
- d. Une atteinte médullaire

22. A propos de la fracture de la diaphyse humérale : cochez la ou les réponse(s) fausse(s)

- a. Sa limite supérieure au niveau de la tête humérale et la limite inférieure est à 4 cm de l'articulation du coude
- b. L'impotence fonctionnelle est totale du membre supérieur traumatisé
- c. La déformation du bras et le raccourcissement de l'avant-bras
- d. Le poignet non douloureux

23. Pour la fracture des 2 os de l'avant-bras : cochez la ou les réponse(s) juste(s)

- a. Elle intéresse un segment intermédiaire du membre supérieur
- b. Le plus souvent les 2 os sont lésés au même niveau
- c. La lésion cutanée est très fréquente et intéresse surtout le radius
- d. L'impotence fonctionnelle est totale du membre supérieur

24. La luxation postérieure de la hanche associe :

- a. Une douleur de la hanche + impotence fonctionnelle totale du membre inférieur traumatisé
- b. L'attitude vicieuse de la jambe en rotation externe
- c. Attitude vicieuse en rotation interne et adduction du membre inférieur traumatisé
- d. Un allongement du membre inférieur traumatisé

25. La fracture de la diaphyse fémorale, quelles sont les gestes qui participent pour prévenir l'embolie graisseuse ?

- a. Prescrire les anticoagulants
- b. Immobiliser le membre dans une attelle cruro pédieuse
- c. Opérer le malade rapidement
- d. Laisser le malade tracter en trans-tibiale au moins une semaine

26. Le traitement de la fracture ouverte de la jambe type 2 selon Cauchoix-Duparc doit comporter :

- a. Une fermeture cutanée d'emblée et définitive de la plaie
- b. Une immobilisation plâtrée par un plâtre circulaire cruro pédieux
- c. Un parage soigneux de la plaie au bloc opératoire et une fixation par fixateur externe
- d. Un traitement médical associant des ATB + prévention antitétanique

27. Par rapport au traitement orthopédique, le traitement chirurgical d'une fracture de jambe fermée à foyer ouvert a des inconvénients suivants :

- a. Nécessite des contrôles radiologiques rapprochés
- b. Risque de raideur des articulations du genou et la cheville
- c. Risque infectieux est présent
- d. Risque de complications thrombo emboliques est très important

28. Un homme de 70 ans, en bon état général a fait une chute de sa hauteur et a pu se relever et marcher avec une légère boiterie et une douleur peu intense de l'aîne droite.

Il vient consulter après une semaine car la douleur persiste. Quel diagnostic peut-on évoquer ?

- a. Une fracture cervico trochantérienne stable de l'extrémité supérieure du fémur droit.
- b. Une fracture sans déplacement Garden 2 Pauwels1 du col fémoral droit.
- c. Une fracture per trochantérienne simple stable de l'extrémité supérieure du fémur droit.
- d. Une fracture Pauwels 1 Garden 1 du col fémoral droit.

29. Par quel moyen peut-on poser un diagnostic de certitude ?

- a. Un examen clinique bien fait et comparatif entre les 2 hanches.
- b. Une radiographie de la hanche parfaitement lisible.
- c. La présence d'une ecchymose au niveau de la région inguinale
- d. Une douleur localisée au niveau de la région inguinale.

30. Quel traitement préconisez-vous chez ce patient ?

- a. Une prothèse cervico céphalique qui permettra un lever précoce
- b. Un traitement antalgique pour lutter contre la douleur.
- c. Un vissage du col fémoral

- d. Une ostéosynthèse par lame plaque à 135°
31. L'inspection de face d'une épaule luxée retrouve :
- a. Un élargissement du moignon de l'épaule.
 - b. Un aplatissement du moignon de l'épaule.
 - c. Un coup de Hache externe.
 - d. Un comblement du sillon deltopectoral.
32. Parmi les fractures bi malléolaires suivantes quelle est celle qui peut s'accompagner de lésions nerveuses ?
- a. Fracture tri malléolaire
 - b. Fracture de Maisonneuve
 - c. Fracture équivalente de Maisonneuve.
 - d. Fracture inter tuberculaire.
33. Parmi les propositions suivantes quelle(s) est (sont) celle(s) qui s'applique(nt) au syndrome des loges ?
- a. Il est d'origine ischémique.
 - b. Il exprime un conflit entre une loge et son contenu.
 - c. Il peut compliquer une fracture du coude de l'enfant.
 - d. Il doit être traité en extrême urgence
34. Parmi les signes radiologiques suivants, quels sont ceux observés dans la polyarthrite rhumatoïde ?
- a. Carpite destructrice
 - b. Erosion en regard de la tête du 5^{ème} métatarse
 - c. Diminution de la hauteur de l'interligne articulaire
 - d. Aspect en double contour du cartilage articulaire
35. Vous recevez en consultation une patiente âgée de 45 ans, elle a une polyarthrite rhumatoïde évoluant depuis un an, traité par méthotrexate à raison de 0,3mg/kg associé aux corticoïdes. Vous la revoyez après 3 mois la patiente est en rémission clinique et biologique, seul persiste une monoarthrite du genou droit, quel est votre conduite à tenir ?
- a. Augmenter la thérapeutique anti inflammatoire
 - b. Changer le traitement de fond
 - c. Attendre que la thérapeutique initiale agisse sur le genou
 - d. Infiltration de corticoïde dans le genou droit
36. Parmi les signes radiologiques suivants lesquels ne s'observent pas chez les spondylarthrites ?
- a. Sacro-iliite
 - b. Géodes à l'emporte pièce
 - c. Luxation atloïdo-axoïdienne
 - d. Déminéralisation osseuse diffuse
37. En cas de scoliose, la décision thérapeutique est fonction de :
- a. La prévision évolutive
 - b. La localisation
 - c. Du bilan phosphocalcique
 - d. Du Risser
38. En cas d'amputation, la technique d'ostéomyoplastie consiste à faire :
- a. Une cicatrice postérieure
 - b. Canal médullaire non fermée
 - c. Section osseuse au-dessus des muscles
 - d. Section du péroné au même niveau que le tibia
39. Une crise de goutte aiguë : (cochez les réponses justes)
- a. Est toujours localisée au gros orteil
 - b. Réagit favorablement à la colchicine
 - c. Peut s'accompagner d'une uricémie normale
 - d. Peut être déclenchée par les diurétiques
40. Le mal de pott se définit par une : (cochez la réponse juste) :
- a. Banale arthrite du rachis
 - b. Banale ostéorhrite du rachis
 - c. Atteinte purement discale
 - d. Spondylodiscite tuberculeuse



Nom :

Grid for name entry

Prénom :

Grid for first name entry

Salle/Place :
Matricule :

Grid for room/place and matricule entry

Date de :
l'année :

Ce sujet contient 40 QCM

Cochez les cases au stylo noir avec un astérisque épais : croix avec une barre horizontale ou verticale (ou)

- | | A | B | C | D | | A | B | C | D | | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| 1. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AD
T:AD
0,500/0,500 | 26. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CD
T:CD
0,500/0,500 |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BD
T:CD
0,000/0,500 | 27. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,500/0,500 |
| 3. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AB
T:AB
0,500/0,500 | 28. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:D
T:D
0,500/0,500 |
| 4. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABD
T:BD
0,000/0,500 | 29. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
0,500/0,500 |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
0,500/0,500 | 30. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BC
T:C
0,000/0,500 |
| 6. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABD
T:ABD
0,500/0,500 | 31. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCD
T:BC
0,000/0,500 |
| 7. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
0,500/0,500 | 32. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BC
T:BC
0,500/0,500 |
| 8. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AB
T:ABD
0,000/0,500 | 33. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABCD
0,500/0,500 |
| 9. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACD
T:ACD
0,500/0,500 | 34. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:ABC
0,500/0,500 |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AD
T:AD
0,500/0,500 | 35. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:D
T:D
0,500/0,500 |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D | | |
| 11. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
0,500/0,500 | 36. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BD
T:BC
0,000/0,500 |
| 12. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACD
T:ACD
0,500/0,500 | 37. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABD
T:ABD
0,500/0,500 |
| 13. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
0,500/0,500 | 38. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AC
T:AC
0,500/0,500 |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,500/0,500 | 39. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
0,500/0,500 |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
0,500/0,500 | 40. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:D
T:D
0,500/0,500 |
| 16. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
0,500/0,500 | | | | | | |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABD
T:ABD
0,500/0,500 | | | | | | |
| 18. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABCD
0,500/0,500 | | | | | | |
| 19. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:ABC
0,500/0,500 | | | | | | |
| 20. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACD
T:ACD
0,500/0,500 | | | | | | |
| | A | B | C | D | | A | B | C | D | | |
| 21. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:ABC
0,500/0,500 | | | | | | |
| 22. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AC
T:AC
0,500/0,500 | | | | | | |
| 23. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABD
T:ABD
0,500/0,500 | | | | | | |
| 24. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AC
T:AC
0,500/0,500 | | | | | | |
| 25. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BC
T:AC
0,000/0,500 | | | | | | |