

## EMD 3 - Sémiologie (2016)

### Gynécologie

**1 - Quels sont les méthodes utiles dans le dépistage des cancers du sein :**

- A. Examen Clinique
- B. Mammographie
- C. Thermographie
- D. Echographie
- E. Immun scintigraphie

**2 - Parmi les arguments suivants lequel (lesquels) est (sont) en faveur d'une lésion maligne à la mammographie :**

- A. Aspect hétérogène de l'opacité
- B. Irrégularité des contours
- C. Spécules partant de la lésion
- D. Micro calcifications en foyer
- E. Présence d'une macro calcification isolée

**3 - L'examen des seins chez une femme doit être fait :**

- A. En fin du cycle, quelques jours avant les règles.
- B. En début du cycle
- C. N'importe quand dans le cycle
- D. En position assise
- E. En position couchée

**4 - La hauteur utérine au terme de 28 semaines d'aménorrhée est normalement :**

- A. 20 cm
- B. 24 cm
- C. 28 cm
- D. 33 cm
- E. 35 cm

**5 - Le toucher vaginal permet d'explorer :**

- A. La face postérieure de la vessie et de l'uretère terminal
- B. Les annexes surtout chez la femme maigre
- C. Le corps utérin
- D. Le cul de sac de douglas
- E. La cloison recto vaginale

**6 - Pour sa visite du 8<sup>ème</sup> mois, la grossesse est normale, l'échographie faite d 22 semaines à montré un fœtus normal, vous observez une hauteur utérine à 26 cm, que dites-vous à la femme ?**

- A. C'est normal pour le terme
- B. C'est beaucoup pour le terme
- C. C'est peu pour le terme
- D. Vous pensez que le liquide amniotique est en excès
- E. Vous pensez à un retard de croissance intra-utérin

**7 - A partir de quel âge parle-t-on d'aménorrhée primaire**

- A. 12 ans
- B. 14 ans
- C. 16 ans
- D. 18ans
- E. 20 ans

**8 - Des ménorragies sont :**

- A. Des pertes de sang utérines apparaissant entre les règles
- B. Des règles très longues et abondantes
- C. Des saignements utérins augmentent le volume des règles mais qui surviennent aussi entre les règles
- D. Des règles trop espacées
- E. Des règles peu abondantes

**9 - Une aménorrhée primaire est :**

- A. Une absence d'apparition de règles
- B. Des règles très peu abondantes
- C. Des règles survenant très rarement par exemple deux fois par ans
- D. Un arrêt prolongé de règles
- E. L'absence d'apparition des signes de puberté

**10 - La constatation d'une glaire cervicale chez une patiente jeune filante claire cristallisant en feuille de fougère donne un certain nombre de renseignements, une telle constatation permet d'affirmer :**

- A. La patiente est J14 du cycle
- B. Il n'y a pas d'infection génitale
- C. La sécrétion oestrogénique est satisfaisante
- D. Il existe une imprégnation progestéronique
- E. Cette patiente est sous contraception oestro-progestative

## ORL

### 11 - Concernant la rhinoscopie antérieure :

- A. C'est l'examen des fosses nasales.
- B. Cet examen permet d'apprécier la cloison avec sa tache vasculaire, la paroi externe avec le relief des cornets et les méats
- C. La présence d'éventuelles formations tumorales au niveau du cavum.
- D. L'état de l'hypopharynx
- E. L'état de l'oropharynx

### 12 - Concernant la laryngoscopie indirecte :

- A. C'est un examen spécialisé réalisé à l'aide d'une source lumineuse et d'un miroir laryngé
- B. Permet de voir l'endolarynx et les cordes vocales
- C. Permet de voir le rhinopharynx et les fosses nasales
- D. Apprécie l'aspect et la mobilité des cordes vocales
- E. Fait partie de l'examen ORL

### 13 - L'écoulement de sang par l'oreille est une :

- A. otalgie
- B. otorrhée
- C. otorragie
- D. otoliquorrhée
- E. Epistaxis

### 14 - Une épistaxis est :

- A. un écoulement de sang extériorisé par le nez
- B. une des urgences les plus fréquentes en ORL
- C. peut du fait de son abondance mettre en jeu le pronostic vital du patient
- D. Ne met jamais le pronostic vital du patient en jeu
- E. Peut être en rapport avec une tumeur bénigne ou maligne des fosses nasales ou des sinus

### 15 - La dyspnée laryngée :

- A. Est une gêne respiratoire à type de bradypnée inspiratoire
- B. Est une bradypnée expiratoire
- C. Est une polypnée expiratoire
- D. Peut être en rapport avec une tumeur laryngée
- E. N'est pas une urgence

## Dermatologie

**16 - La vitropression d'une lésion cutanée avec une lame de verre : (*la réponse juste*)**

- A. permet de différencier une simple macule érythémateuse d'un purpura
- B. Se fait sur des lésions bulleuses pour évaluer la fragilité cutanée
- C. Permet de chasser le sang des vaisseaux dermiques superficiels en cas de purpura
- D. Une rougeur permanente, ne s'effaçant pas à la vitropression témoigne d'un eczéma

**17 - Le signe de darier : (*la réponse juste*)**

- A. Est un décollement bulleux provoqué par la friction d'une peau saine.
- B. Une papule oedémateuse provoquée par la friction d'une peau saine correspond à une urticaire physique
- C. Une papule œdémateuse provoquée par la friction d'une macule pigmentée spécifique d'une mastocytose cutanée
- D. Praticué avec un verre de on ou une lame de verre.

**18 - Le phénomène de koebner est : (*la réponse fausse*)**

- A. Un examen paraclinique primordial
- B. Apparition d'une dermatose sur les zones de micro traumatisme ou le long d'une cicatrice.
- C. peut se voir au cours du psoriasis.
- D. peut se voir au cours du vitiligo.

**19 - L'examen clinique en dermatologie doit comporter surtout :**

- A. La demande d'une biopsie cutanée en première intention
- B. Une mise à nu du malade normalement.
- C. Une bonne inspection.
- D. Une percussion.
- E. Un examen des autres appareils

**20 - Quelle(s) est (sont) la ou les propositions justes :**

- A. Une vésicule est une lésion de taille supérieur à 1 cm
- B. L'eczéma et la varicelle sont des dermatoses bulleuses
- C. Ulcération est une perte de substance superficielle
- D. Un nodule est une lésion liquidienne
- E. Une lésion noire doit être contrôlée vue le risque évolutif

**21 - L'acné est une :**

- A. Pustule
- B. Sur un fond de séborrhée
- C. Une pathologie hormonale
- D. Atteint l'adulte jeune
- E. Touche les 02 sexes

**22 - La vitropression d'une lésion cutanée avec une lame de verre : (*la réponse juste*)**

- A. permet de différencier une simple macule érythémateuse d'un purpura
- B. Se fait sur des lésions bulleuses pour évaluer la fragilité cutanée.
- C. Permet de chasser le sang des vaisseaux dermiques superficiels en cas de purpura
- D. Une rougeur permanente ne s'effaçant pas à la vitropression témoigne d'un eczéma

## Neurologie

**25 - Les caractéristiques cliniques du syndrome myasthénique sont les suivantes :**

- A. L'abolition de la contraction idiomusculaire
- B. Une démarche dandinante
- C. Une abolition des réflexes ostéotendineux
- D. Une fatigabilité musculaire anormale à l'effort

**26 - Le syndrome myogène se caractérise par :**

- A. La présence d'un signe de Babinski
- B. Des troubles sensitifs
- C. Une faiblesse des muscles des ceintures pelvienne et scapulaire
- D. Une dysmétrie

**27 - L'adiadococinésie se définit par :**

- A. L'impossibilité de faire des mouvements alternatifs (marionnettes)
- B. Épreuve doigt nez perturbée
- C. Épreuve talon-genou perturbée
- D. L'absence de décollement des talons du sol

**28 - Le syndrome pyramidal se manifeste par :**

- A. une hypertonie spastique
- B. une hypertonie plastique
- C. des réflexes ostéotendineux vifs, diffusés
- D. les réflexes ostéotendineux pendulaires

**29 - L'exagération des réflexes résulte :**

- A. D'une atteinte neurogène périphérique
- B. Atteinte de la voie pyramidale
- C. D'une atteinte de la voie extrapyramidale
- D. Atteinte cérébelleuse

**30 - Les principaux signes du syndrome extrapyramidal sont :**

- A. un tremblement d attitude
- B. une hypertonie spastique
- C. une akinésie
- D. un tremblement de repos

**31 - L'aphasie de BROCA est caractérisé par :**

- A. une logorrhée
- B. une réduction du langage
- C. une lésion hémisphérique gauche
- D. une lésion hémisphérique droite

**32 - La force musculaire globale s'explore par :**

- A. La manoeuvre de Mingazzini
- B. Le testing musculaire
- C. La manoeuvre de barré
- D. Le signe de Romberg

**33 - Dans le syndrome de Wallenberg, la sémiologie du patient est dominée par :**

- A. Un syndrome vestibulaire
- B. Un héli syndrome cérébelleux
- C. Un hoquet
- D. Une aphasie
- E. Une altération de la conscience

**34 - Dans les explorations neuro-vasculaire, la visualisation du polygone de Willis se fait par :**

- A. Une écho doppler des troncs supra aortiques
- B. Une imagerie par résonance magnétique (IRM)
- C. Un scanner avec injection
- D. Une angio IRM
- E. Un angio scanner

**35 - Le coma stade II se définit par :**

- A. Une possible communication
- B. Une stimulation auditive
- C. La présence des troubles neuro végétatifs
- D. Le clignement à la menace est conservé
- E. **Les réactions de défense aux stimuli nociceptifs persistent**

**36 - Dans les infarctus du territoire de l'artère cérébrale antérieure, la sémiologie clinique est dominée par :**

- A. Une hémiparésie totale et proportionnelle
- B. Une hémianesthésie totale
- C. **Un grasping réflexe**
- D. Une hémiparésie à prédominance brachio faciale
- E. **Une monoparésie crurale**

**37 - Les stimulations complexes analysent la réceptivité du patient à une :**

- A. Réactivité
- B. Stimulation auditive
- C. **Orientation temporo spatiale**
- D. Réaction motrice
- E. **Exécution d'un ordre**

**38 - Les troubles végétatifs constituent un état de gravité intéressant :**

- A. **La tension artérielle**
- B. Le langage
- C. La reconnaissance visuo-spatiale
- D. **La réactivité pupillaire**
- E. Une paralysie des membres

**39 - Devant un coma d'origine neurologique, on doit retrouver une :**

- A. Hépatomégalie
- B. Anémie ferriprive
- C. Occlusion intestinale
- D. **Hémiparésie**
- E. Plaie du cuir chevelu

## Neurochirurgie

**40 - Le tremblement du syndrome cérébelleux :**

- A. Survient au repos
- B. Est un tremblement d'attitude
- C. S'accompagne d'une hypotonie
- D. Peut être familial
- E. Peut être traité chirurgicalement

**41 - Un ou plusieurs des éléments suivants n'est habituellement pas observé dans le syndrome cérébelleux :**

- A. trouble de la marche
- B. trouble de l'équilibre
- C. dyschronometrie
- D. tremblement de repos
- E. danse des tendons

**42 - Au cours d'un syndrome vestibulaire périphérique. peut ou peuvent être observés :**

- A. De grands vertiges rotatoires avec vomissements
- B. Un nystagmus vertical
- C. Une déviation des index
- D. Signe de Romberg
- E. Dismétrie