



**Examen théorique du module de pédiatrie  
Deuxième session 2018/2019**

1. La maladie hémorragique du nouveau-né est due à :
  - a. Un déficit congénital en fibrinogène
  - b. Une thrombopénie d'origine infectieuse
  - c. Une thrombopénie par insuffisance médullaire
  - d. Une fragilité vasculaire transitoire
  - e. Un déficit transitoire en vit K
  
2. Le Kwashiorkor est caractérisé par :
  - a. Des œdèmes blancs, mous, gardant le godet
  - b. Un déficit staturo-pondéral
  - c. Une anorexie est fréquente
  - d. L'enfant est apathique, triste indifférent à ce qui l'entoure
  - e. Des troubles de la pigmentation et décolorations des cheveux
  
3. Les signes radiologiques retrouvés dans l'hypothyroïdie congénitale :
  - a. Une dysgénésie épiphysaire
  - b. Une densification de la base du crane
  - c. Un retard de maturation osseuse
  - d. Des fractures pathologiques
  - e. Des vertèbres en ailes de papillon
  
4. L'asthme est une maladie qui se caractérise par tous ces facteurs sauf trois :
  - a. La maladie chronique la plus fréquente chez l'enfant
  - b. Est toujours d'origine allergique
  - c. Le weezing est un signe pathognomonique
  - d. La radiographie pulmonaire est un examen systématique lors de la première crise d'asthme
  - e. L'exploration fonctionnelle respiratoire permet de poser le diagnostic

5. Concernant la physiopathologie du rachitisme carenciel, on observe :

- a. Une augmentation des phosphatases alcalines
- b. Une hypocalcémie
- c. Une hyperphosphorémie
- d. Un taux normal de la 25OHD3
- e. Une sécrétion insuffisante de la parathormone

6. Un nouveau-né est hospitalisé en urgence pour des vomissements sanglants. Toutes ces étiologies sont probables, sauf une:

- a. Déglutition de sang maternel
- b. Maladie hémorragique du nouveau-né
- c. Œsophagite peptique
- d. Mérycisme
- e. CIVD

7. Une atrophie villositaire totale est retrouvée :

- a. Mucoviscidose
- b. Parasitose
- c. Maladie cœliaque
- d. Carence martiale sévère
- e. Déficit en zinc

8. Dans le cadre des arthrites chronique juvéniles une iridocyclite est habituellement retrouvée dans :

- a. Les formes polyarticulaires
- b. Le rhumatisme psoriasique
- c. Les formes oligoarticulaires
- d. La maladie de STILL
- e. Les formes avec facteur rhumatoïde positif

9. Le traitement d'une insuffisance cardiaque fait appel :

- a. Diurétiques
- b. Oxygénothérapie
- c. Bronchodilatateurs
- d. Perfusion de calcium
- e. Digitaliques

10. Quelles sont les pathologies qui entravent le bon déroulement du développement psychomoteur du nourrisson ?

- a. Une hypothyroïdie congénitale
- b. Un syndrome de malabsorption intestinale
- c. Une souffrance cérébrale asphyxique néonatale
- d. Une cardiopathie congénitale cyanogène
- e. Carence en fer et en vitamine D

11. Omar âgé de 1 mois, né petit pour l'âge gestationnel, ramené aux UMC pour **convulsions** tonico-cloniques généralisées, il a reçu du valium intra rectal à 10 min, puis un rajout après 15 min, il a convulsé depuis 35 min depuis le début. La maman rapporte deux épisodes de vomissements.

Quelle est votre conduite à tenir ?

- a. Vous considérez que c'est un état de mal convulsif et vous redonnez du valium
- b. Vous considérez que c'est un état de mal convulsif et vous passez au gardénil
- c. Vous libérez les voies aériennes supérieures, et vous assurez une bonne oxygénation
- d. Prendre une glycémie
- e. Faire passer du sérum salé à raison de 20 cc/kg en perfusion de 1 e heure

12. Le diagnostic du diabète de type I auto-immun de l'enfant est posé par le dosage :

- a. De la Glycémie capillaire à jeun
- b. De l'hémoglobine glyquée supérieur à 6.5 %
- c. Du peptide de C
- d. Des Acanitranstglutaminase
- e. Des Acanitglutamyl décarboxylases

13. Concernant les insulines, quelles sont les propositions justes :

- a. Analogues rapides sont réservés aux situations d'urgences
- b. Analogues lentes ont une durée d'action de 20 à 24H
- c. Humaines ont un début d'action de 15mn
- d. Humaines ont une durée d'action de 5h
- e. Pré-mélangées sont conseillées chez les enfants < 5 ans

14. L'examen du nouveau-né normal à la naissance peut retrouver :

- a. Une taille à 50 cm
- b. Un poids à 1600 g
- c. Un périmètre crânien à 32 cm
- d. Une hémoglobine à 16 g/100ml
- e. Un score d APGAR à 8/10

15. Les facteurs favorisant la tuberculose chez l'enfant sont :

- a. Le jeune âge (le ratio tuberculose maladie/tuberculose infection est plus grand)
- b. La malnutrition
- c. Les déficits immunitaires cellulaires
- d. Les traitements corticoïdes et immuno-suppresseurs
- e. La rougeole

16. Concernant l'infection urinaire :

- a. L'E.Coli et Klebsiela sont toujours retrouvés associés en culture
- b. Le cotrimoxazole reste le traitement de choix chez le nourrisson de moins de 4 mois
- c. Les valves de l'urètre postérieur restent l'étiologie la plus fréquente chez la fillette
- d. L'échographie rénale reste indiquée dès le premier épisode
- e. Le reflux grade III nécessite toujours un traitement chirurgical

17. Au cours de la néphrose lipidique :

- a. L'HTA est constante
- b. L'hématurie est constante
- c. Les œdèmes du visage et des membres inférieurs sont constants
- d. Le taux du complément est toujours normal
- e. La protéinurie est toujours supérieure à 40mg/kg/j

18. La Ponction biopsie rénale est indiquée :

- a. Si HTA persistante
- b. Si cortico-résistance
- c. Si protéinurie mixte
- d. Si le complément ne se normalise pas après deux mois
- e. Si oligurie avec insuffisance rénale

19. Concernant la glomérulonéphrite aiguë post streptococcique de l'enfant, cocher les réponses justes :

- a. La consommation de la fraction C3 du complément est pathognomonique
- b. La protéinurie peut être néphrotique
- c. La PBR est toujours indiquée d'emblée
- d. La normalisation du C3 dans les 8 semaines d'évolution est un signe de bon pronostic
- e. Le traitement fait appel au furosémide

20. Comment savoir si un nourrisson âgé de 1 mois boit suffisamment de lait pendant l'allaitement?

- a. a au moins 6 couches mouillées par jour
- b. ne se réveille pas pendant toute la nuit
- c. a plusieurs selles chaque jour
- d. ne se plaint pas de coliques
- e. prend régulièrement du poids

21. L'allaitement n'est pas recommandé aux mères qui ont (une seule réponse juste) :

- a. Hépatite C
- b. Tuberculose traitée depuis plus de 6 mois
- c. Diabète insulino-dépendant équilibré
- d. VIH
- e. mamelons ombiliqués

22. Laquelle des propositions suivantes est vraie au sujet des vaccins conjugués:

==

- a. Les vaccins conjugués sont ceux dans lesquels il existe plus d'un antigène vaccinal, par ex. le ROR
- b. Les vaccins conjugués ont tendance à induire une réponse plus faible que les vaccins polysaccharidiques
- c. Le vaccin contre le pneumocoque n'est pas disponible sous forme conjuguée
- d. Le vaccin anti-Hib est un exemple de vaccin conjugué
- e. La conjugaison implique la fixation d'un antigène polysaccharidique à un support glucidique
23. Laquelle des catégories de personnes suivantes NE DOIT PAS être vaccinée contre l'hépatite B:
- a. Personnes ayant une réaction anaphylactique confirmée à une dose antérieure de vaccin contre l'hépatite B
- b. Personnes immunodéprimées
- c. Les femmes enceintes
- d. Personnes séropositives (HIV)
- e. Les prématurés
24. Parmi les signes suivants, lesquels sont incompatibles avec le diagnostic de  $\beta$ -thalassémie mineure chez un enfant âgé de 2 ans correctement alimenté et en bonne santé apparente ?
- a. Fausse polyglobulie
- b. Microcytose
- c. Présence d'hématies falciformées au frottis de sang périphérique
- d. Hyposidérémie franche.
- e. Augmentation de l'Hb A2 à l'électrophorèse
25. Quel est le schéma de réhydratation pour les  6 premières heures d'un nourrisson âgé de 09 mois pesant  présentant une déshydratation aiguë estimée à 10 % sur diarrhée (10 selles par jour) et vomissements incoercibles ?
- a. 1000 ml de soluté de réhydratation orale OMS par gavage en 6 heures
- b. 1000 ml de soluté de réhydratation orale OMS à la cuillère en 6 heures.
- c. Perfusion de 500 ml de sérum salé à 9‰ en 2 heures puis 500 ml de soluté standard de réhydratation (PCA) en 4 heures.
- d. Perfusion de 500 ml de sérum bicarbonaté à 14‰ en 2 heures puis 500 ml de sérum salé à 9‰ en 4 heures.
- e. Perfusion de 250 ml de sérum bicarbonaté à 14‰ en 2 heures puis 500 ml de sérum salé à 9‰ en 4 heures
26. L'oxygénothérapie est un traitement couramment utilisé néonatalogie mais qui peut engendrer des effets délétères notamment chez le prématuré, en particulier si la FiO<sub>2</sub> (fraction inspirée d'oxygène) est élevée. Quel(s) est (sont) cet(ces) effet(s) parmi les propositions suivantes :
- a. Le pneumothorax
- b. La rétinopathie du prématuré
- c. La maladie des membranes hyalines
- d. Le syndrome apnéique

- e. La dysplasie broncho-pulmonaire
27. Typiquement le kalaazar se présente chez l'enfant par l'association de signes cliniques caractéristique. Quels sont ces signes ?
- a. La splénomégalie
  - b. L'hépatomégalie
  - c. La fièvre
  - d. Les adénopathies
  - e. La pâleur
28. L'hormone principalement responsable de l'éjection du lait maternel est:
- a. Œstrogène
  - b. Progestérone
  - c. Prolactine
  - d. Ocytocine
  - e. Transferrine
29. La naissance d'un nouveau-né d'une mère Ag Hbs positive impose des mesures prophylactiques. Quelle (s) proposition (s) parmi les suivantes est (sont) préconisée(s) :
- a. Contre-indication de la naissance par voie basse
  - b. Administration d'immunoglobulines spécifiques anti HBV (anti hépatite B) dans les 6 heures
  - c. Administration d'immunoglobulines polyvalentes dans les 24 heures
  - d. Vaccination anti HBV dans les 24 heures
  - e. Contre-indication absolue de l'allaitement maternel
30. La pneumopathie à staphylocoque est caractérisée par :
- a. La cause est un germecocci gramme négatif
  - b. Son gîte se situe au niveau des narines
  - c. Le staphylocoque possède un pouvoir nécrosant et un pouvoir toxique
  - d. Elle provoque des lésions bulleuses et abcédés
  - e. Les signes généraux provoqués par les staphylocoques sont tolérés par l'enfant
31. Le devenir du médicament dans l'organisme de l'enfant depuis son introduction jusqu'à son site d'action est défini par :
- a. La pharmacocinétique
  - b. La pharmacodynamie
  - c. La pharmacocinétique et la pharmacodynamie
  - d. Le métabolisme enzymatique
  - e. La pharmacovigilance
32. Paralysie obstétricale du plexus brachiale :
- a. Il s'agit d'une monoplégie flasque du membre supérieur
  - b. Survient après un accouchement dystocique d'un nouveau-né de gros poids de naissance

- c. Il existe un ~~seul~~ type de paralysie obstétricale représentée par la paralysie partielle de type Duchenne Erb, atteinte de l'épaule
- d. Son traitement est la rééducation fonctionnelle dès l'âge de 6 mois pour prévenir les attitudes vicieuses
- e. Le traitement chirurgical est représenté par la microchirurgie et la chirurgie des séquelles

33. L'épiphysiolyse fémorale supérieure :

- a. Se manifeste par une boiterie
- b. Survient chez le préadolescent ~~maigre~~
- c. Résulte d'un déséquilibre hormonal entre la somathormone et la parathormone
- d. On note l'absence d'atteinte de la virole péricondrale du périoste
- e. Se caractérise par un déplacement de l'épiphyse en coxaretrorsa

\*\*

Un nourrisson de 9 mois est amené aux urgences le soir pour des douleurs abdominales depuis 24 heures, sans fièvre, le nourrisson est nourri au lait maternel avec introduction des légumes mixés depuis 3 mois. L'examen physique retrouve un abdomen distendu, le TR note une ampoule vide ; l'abdomen sans préparation montre des niveaux hydro-aériques centraux

34. Quelles sont les autres symptômes que vous recherchez à l'interrogatoire afin de suspecter votre diagnostic :

- a. Notion du refus de tétée
- b. Caractère paroxystique de la douleur
- c. Présence ou pas des vomissements
- d. Notion d'une infection virale souvent ORL dans les semaines précédentes
- e. Notion d'émission de stries de sang par l'anus

35. Le diagnostic de l'invagination intestinale aiguë est confirmé par la :

- a. Présence des niveaux hydro-aériques à l'abdomen sans préparation (ASP)
- b. Ampoule rectale vide au TR
- c. Présence de la distension abdominale
- d. Echographie abdominale qui retrouve une image en cocarde
- e. Transit oeso-gastro-duodéal

36. L'invagination intestinale aiguë à cet âge est :

- a. Toujours primitive (idiopathique)
- b. Secondaire à un purpura rhumatoïde
- c. Secondaire à un lymphome
- d. Secondaire à un diverticule de Meckel
- e. Peut-être primitive ou secondaire

37. Le traitement consiste à :

- a. Réduction de l'invagination par le lavement hydrostatique aux hydrosolubles
- b. Réduction chirurgicale de l'invagination en l'absence de lavement opaque
- c. Mise en place d'une sonde naso-gastrique
- d. Mise en place d'une sonde rectale
- e. Traitement médical en attendant la réduction spontanée de l'invagination

\*\*

Un nouveau-né de 3 semaines est amené en consultation pour des vomissements blancs, abondants, en jet depuis une semaine, déshydraté, avec notion de constipation. Le nouveau-né est sous allaitement maternel

38. Quel est le diagnostic le plus probable

- a. Erreur diététique
- b. Gastro-entérite
- c. Sténose hypertrophique du pylore
- d. Invagination intestinale aiguë
- e. Reflux gastro-œsophagien

39. Quel est l'examen complémentaire que vous demandez pour confirmer votre diagnostic

- a. Cliché thoraco-abdominal
- b. Echographie abdominopelvienne
- c. Scanner abdominal
- d. Formule de numération sanguine
- e. Transit oeso-gastro-duodéal

40. Une fois le diagnostic posé, quelle est l'attitude thérapeutique la plus adaptée :

- a. Traitement chirurgical d'emblée
- b. Traitement médical de la déshydratation
- c. Traitement chirurgical après correction des troubles hydro-électrolytiques
- d. Lavement évacuateur
- e. Remplacement du lait



- |     | A                                | B                                | C                                | D                                | E                                |                                   | A   | B                                | C                                | D                                | E                                |                                  |                                   |
|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| 1.  | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | R:E<br>T:E<br>0.500/0.500         | 26. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ABDE<br>T:BE<br>0.000/0.500     |
| 2.  | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ABCDE<br>T:ABCDE<br>0.500/0.500 | 27. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | R:ACE<br>T:ACE<br>0.500/0.500     |
| 3.  | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | R:ABC<br>T:ABC<br>0.500/0.500     | 28. | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | R:D<br>T:D<br>0.500/0.500         |
| 4.  | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | R:BCD<br>T:BCE<br>0.000/0.500     | 29. | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | R:BD<br>T:BD<br>0.500/0.500       |
| 5.  | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | R:AB<br>T:AB<br>0.500/0.500       | 30. | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | R:BCD<br>T:BCD<br>0.500/0.500     |
| 6.  | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | R:D<br>T:D<br>0.500/0.500         | 31. | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | R:C<br>T:C<br>0.500/0.500         |
| 7.  | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:BCDE<br>T:BCDE<br>0.500/0.500   | 32. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | R:ABE<br>T:ABE<br>0.500/0.500     |
| 8.  | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | R:C<br>T:C<br>0.500/0.500         | 33. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | R:AE<br>T:AE<br>0.500/0.500       |
| 9.  | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | R:ABE<br>T:ABE<br>0.500/0.500     | 34. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ABCDE<br>T:ABCDE<br>0.500/0.500 |
| 10. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | R:AC<br>T:ACD<br>0.000/0.500      | 35. | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | R:D<br>T:D<br>0.500/0.500         |

- |     | A                                | B                                | C                                | D                                | E                                |                                   | A   | B                                | C                                | D                                | E                     |                       |                              |
|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------------|
| 11. | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | R:B<br>T:BCD<br>0.000/0.500       | 36. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:A<br>T:A<br>0.500/0.500    |
| 12. | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | R:B<br>T:ABE<br>0.000/0.500       | 37. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:ABC<br>T:AB<br>0.000/0.500 |
| 13. | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | R:BCD<br>T:BD<br>0.000/0.500      | 38. | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:C<br>T:C<br>0.500/0.500    |
| 14. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ADE<br>T:ADE<br>0.500/0.500     | 39. | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:B<br>T:B<br>0.500/0.500    |
| 15. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ABCDE<br>T:ABCDE<br>0.500/0.500 | 40. | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:C<br>T:C<br>0.500/0.500    |
| 16. | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | R:D<br>T:D<br>0.500/0.500         |     |                                  |                                  |                                  |                       |                       |                              |
| 17. | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | R:CD<br>T:CD<br>0.500/0.500       |     |                                  |                                  |                                  |                       |                       |                              |
| 18. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ABCDE<br>T:ABCDE<br>0.500/0.500 |     |                                  |                                  |                                  |                       |                       |                              |
| 19. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ABDE<br>T:ABDE<br>0.500/0.500   |     |                                  |                                  |                                  |                       |                       |                              |
| 20. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ABDE<br>T:ACE<br>0.000/0.500    |     |                                  |                                  |                                  |                       |                       |                              |

- |     | A                                | B                     | C                                | D                                | E                                |                             |
|-----|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 21. | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | R:D<br>T:D<br>0.500/0.500   |
| 22. | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | R:E<br>T:D<br>0.000/0.500   |
| 23. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | R:A<br>T:A<br>0.500/0.500   |
| 24. | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | R:CD<br>T:CD<br>0.500/0.500 |
| 25. | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | R:C<br>T:C<br>0.500/0.500   |

ex pratique section 02

qcm sur rougeole

qcm sur varicelle

qcm sur RSP signe en faveur hypothyroidie

cas clq sur diarrhee chronique

(etiologie :maladie coeliaque)

ex pratique section 01

2 qcm sur la fièvre

cas clq sur RSP