

Partie théorique

1- Les troubles psychiques dans la SEP :

- a- Hystérie
- b- Mélancolie
- c- Hallucination visuelles et auditives
- d- Dépression
- e- Euphorie

2- Dans la SEP le siège de prédilection des hypersignaux à l'IRM cérébrale

- a- Le tronc cérébral
- b- Le corps calleux
- c- La région periventriculaire
- d- Les noyaux gris centraux
- e- Le lobe temporal

3- Le natalizumab

- a- N'agit pas le nombre de poussées
- b- N'a aucun effet secondaire
- c- Indiqué dans les formes progressives primaires
- d- Améliore le handicap
- e- Améliore de 65% les images à l'IRM.

4- L'ophtalmoplégie internucléaire antérieure se définit :

- a- Une ataxie
- b- ptosis bilatéral
- c- nystagmus vertical
- d- parésie de l'adduction
- e- nystagmus à l'abduction du côté opposé à la lésion

5- La polynévrite :

- a- Atteinte proximale et distale
- b- longueur dépendante et synchrone

- c- Troubles sensitifs Chaussettes et Gants
- d- Atteinte sensitive non longueur-dépendant
- e- Troubles moteurs distaux ,symétriques

6- Les étiologies des neuropathies subaigües axonales

- a- Toxiques
- b- La maladie de Charcot Marie Tooth
- c- Diabete
- d- Alcoolisme
- e- Paraneoplasiques

7- Le syndrome rolandique comprend :

- a- Des crises bravais jacksoniennes
- b- Un grasping reflexe
- c- Des troubles du langage
- d- Une déviation latéralisée du regard
- e- Agitation psychomotrice

8- La crise uncinée dans le syndrome temporal sont :

- a- Respiratoires (polypnées)
- b- Etat de rêve
- c- Masticatrices
- d- Crises aversives
- e- Phénomènes hallucinatoires

9- La dystrophie musculaire de Becker

- a- Transmission autosomique récessive
- b- Age de début vers l'age de 12 ans
- c- Troubles cognitifs
- d- Touche le sexe masculin
- e- Décès vers l'age de 20ans

10- La maladie de Steinert

- a- Débute avant l'age de 5 ans
- b- De transmission autosomique dominante
- c- Syndrome de Raynaud
- d- Atteinte interstitielle pulmonaire
- e- Troubles digestifs

11- La physiopathologie de la SLA se caractérise :

- a- Stress oxydatif
- b- Alteration mitochondriales
- c- Réaction inflammatoire
- d- Rupture de la barrière hémato-encéphalique
- e- Excitotoxicité

12- La SLA se manifeste par :

- a- Deficit moteur brutal avec amyotrophie
- b- Syndrome cordonal postérieur
- c- Syndrome pyramidal
- d- Fasciculations
- e- paralysies oculo-motrices

13- Le syndrome de West est défini par :

- a- Des myoclonies
- b- Un retard psychomoteur
- c- Une réponse thérapeutique au valproate de sodium
- d- Un tracé anarchique à l'EEG
- e- Un bon pronostic fonctionnel et vital

14- Quel (s) est (sont) le traitement anti-épileptique que vous prescririez chez une patiente à l'âge de procréer :

- a- Lamictal
- b- Valproate de sodium
- c- Topiramate
- d- Levetiracetam
- e- Ethosuccimide

15- Quelle (s) est (sont) la différence entre une crise convulsive d'origine cérébrale et une crise d'origine hystérique :

- a- Le déroulement
- b- La durée
- c- Les circonstances d'apparition
- d- La persistance de la phase clonique
- e- L'amnésie partielle

16- La négativité de ces signes cliniques conforte le diagnostic de SLA :

- a- Les troubles sensitifs
- b- Les troubles de sens des positions des segments
- c- Trouble de la déglutition
- d- Les troubles génito-sphinctériens
- e- Déficit des membres

17- Une hémiplegie à prédominance brachio-faciale témoigne d'une atteinte :

- a- De la sylvienne profonde
- b- De la sylvienne superficielle
- c- De l'artère cérébrale antérieure
- d- De l'artère cérébrale postérieure
- e- De la communicante antérieure

18- Quels sont les traitements proscrits à la phase aiguë durant un AVC secondaire à une HTA et un diabète insulino-dépendant :

- a- Les statines
- b- Les solutés glucosés
- c- Les solutés physiologiques
- d- Les antiagrégants plaquettaires
- e- Insulinothérapie

19- Un thrombus d'origine cardiaque peut être dû :

- a- Un foramen oval perméable
- b- Une plaque athéromateuse
- c- Une arythmie complète
- d- Infarctus du myocarde
- e- Anomalies valvulaires

20- Selon le NIHSS (National Institut HealthStrokeScore), les items pris en compte intéressent :

- a- La marche
- b- Le langage
- c- La sensibilité
- d- Les troubles de la déglutition
- e- Les troubles visuels

21- Dans un infarctus thalamique médian, on retrouve sur le plan clinique :

- a- Un vertige
- b- Une atteinte du VIII
- c- Une paralysie du III
- d- Hémianesthésie controlatérale
- e- Une HLH

Cas clinique :

Une patiente C.A. âgée de 36 ans sans antécédents, amenée à consulter pour un déficit de l'hémicorps droit d'installation brutale le matin au réveil survenant en pleine activité

22- Quels sont les examens à demander en urgence :

- a- Electroencephalogramme
- b- Scanner avec injection
- c- IRM cérébrale
- d- Bilan cardiovasculaire
- e- Echodoppler des troncs supra-aortiques

23- l'imagerie révèle une zone d'infarctissement pariétal gauche, quel est votre diagnostic :

- a- AVC Ischémique
- b- Accident Ischémique Transitoire

- c- Hémorragie intra-parenchymateuse
- d- Thrombose veineuse cérébrale
- e- Hémorragie méningée

24- Quelle est l'étiologie la plus probable :

- a- Arythmie complète
- b- HTA
- c- Diabète
- d- Dissection de la carotide
- e- Athérosclérose

25- Que proposeriez-vous comme conduite à tenir

- a- Thrombolyse IV
- b- Thrombolyse IV avec thrombectomie mécanique
- c- Aspegic
- d- Aspegic avec statines
- e- Anticoagulants

26- Dans la névralgie essentielle du trijumeau la douleur :

- a- Est continue
- b- Siège dans la région temporale
- c- Répond aux antalgiques usuels
- d- Ne s'accompagne pas de signes neurologiques
- e- Répond aux antiépileptiques

27- Dans la névralgie du trijumeau un début précoce évoque:

- a- Une malformation vasculaire du sinus caverneux
- b- Un glaucome
- c- Névralgie essentielle
- d- Un diabète
- e- Une sclérose en plaques

28- Le traitement de l'accès migraineux repose sur :

- a- La dihydroergotamine en goutte
- b- Les anti-inflammatoires non stéroïdiens
- c- Le pizotifène
- d- Les Triplans
- e- Les corticoïdes

29- Dans la migraine avec Aura, on retrouve:

- a- Des céphalées occipitales
- b- Une prédisposition génétique
- c- Des céphalées frontales
- d- Un scotome scintillant

e- Une hémicrânie

30- Dans les syndromes parkinsoniens on retrouve :

- a- Une atteinte nigro striée
- b- Une atteinte de la plaque motrice
- c- Une atteinte cérébelleuse
- d- Une atteinte striato nigrique
- e- Des signes dysautonomiques

31- Dans la maladie de Parkinson idiopathique on retrouve :

- a- Une dégénérescence du striatum
- b- Une augmentation de la concentration en Acétyle choline
- c- Une dégénérescence du locus Niger
- d- Une dégénérescence du cortex frontal
- e- Une baisse de la concentration en Dopamine

32- Le Traitement de la maladie de parkinson repose sur :

- a- Les agonistes dopaminergiques
- b- La neurostimulation
- c- La les neuroleptiques
- d- Les anticholinestérasiques
- e- La L -Dopa

33- La maladie d'Alzheimer est caractérisée par :

- a- Une atrophie frontotemporale
- b- Une atrophie pariéto occipitale
- c- La présence de la protéine TAU
- d- La présence de corps de Lew
- e- L'absence des DNF

34- Dans la PRNA de type Guillain Barré on retrouve :

- a- Un déficit moteur distal
- b- Un déficit moteur proximo distal
- c- Une réaction cellulaire avec protéinorachie normale
- d- Une absence de réaction cellulaire avec hyperprotéinorachie
- e- Des troubles sphinctériens à type de rétention urinaire

35- Chez un Myasthénique une détresse respiratoire peut être causée par :

- a- Une surinfection respiratoire
- b- La prise de corticoïdes
- c- Une anesthésie avec usage de curarisants
- d- Les immunosuppresseurs
- e- Les anticholinestérasiques

36- Dans la myasthénie on retrouve :

- a- La Fatigue d'un groupe musculaire à distance
- b- La paralysie des membres est à prédominance distale
- c- La paralysie des membres est à prédominance rhizomélisque
- d- Une atteinte oculomotrice

c- Un bloc neuro musculaire présynaptique

37- Le traitement de la poussée de la myasthénie repose sur :

- a- Les Anticholinergiques
- b- Les immunoglobulines
- c- La prostigmine
- d- Les immunosuppresseurs
- e- Les plasmaphèreses

38- Les encéphalites herpétiques sont caractérisées par :

- a- Leur localisation pariétale
- b- La présence d'un œdème cérébral à l'imagerie
- c- Leur localisation temporofrontale
- d- La présence de lacunes cérébrale
- e- L'absence de signes psychiatriques

39- Lors de la classification du coma selon le score de Glasgow : (Cochez la réponse juste)

- a- L'ouverture des yeux spontanée correspond à la notation : 3
- b- Une réponse verbale confuse correspond à la notation : 3
- c- Lors de la réponse motrice, la flexion non orientée correspond à la notation : 4
- d- L'absence de réponse verbale correspond à la notation : 0
- e- Le mouvement de décrébration correspond à la notation : 3

40- Le coma : (Cochez la réponse juste)

- a- Est un état caractérisé par l'abolition de la conscience ou de la vigilance
- b- Peu différent du sommeil car il est possible d'obtenir un réveil normal
- c- Tout coma est une urgence d'abord chirurgicale, puis parfois médicale
- d- Tous les intermédiaires existent entre la vigilance normale et le coma (obnubilation, stupeur...)
- e- Ces intermédiaires n'ont pas la même signification physiopathologique que le coma et impliquent d'autres attitudes.

Partie neurochirurgie

41. Un macroadénome hypophysaire à GH peut se présenter cliniquement par :
- a) un syndrome de Cushing.
 - b) Une acromégalie.
 - c) Un syndrome d'hypertension intracrânienne.
 - d) Une hémianopsie latérale homonyme.
 - e) Une gynécomastie.
42. Parmi les complications de l'hémorragie méningée par rupture d'anévrisme intracrânien :
- a) La myocardite adrénérurgique.
 - b) le vasospasme.
 - c) Un coma par hypertension intracrânienne.
 - d) Une épilepsie.
 - e) Un accident cérébral ischémique transitoire (AIT).
43. L'hydrocéphalie communicante se caractérise par :
- a) Une agénésie de l'aqueduc de Sylvius.
 - b) Un obstacle à la circulation du LCR.
 - c) Une dilatation qui concerne tout le système ventriculaire.
 - d) Le traitement de choix est la ventriculostomie endoscopique.
 - e) Le traitement est la mise en place d'une dérivation ventriculopéritonéale.
44. Parmi les signes cliniques évocateurs d'une hémorragie méningée par rupture d'anévrisme intracrânien :
- a) Fièvre.
 - b) Syndrome méningé.
 - c) Céphalées intenses brutales.
 - d) Décérébration.
 - e) Hémiplégie.
45. Devant des céphalées brutales, vous aviez confirmé une hémorragie méningée par un scanner cérébral (présence de sang dans la vallée sylvienne): quel examen pratique demanderiez-vous par la suite :
- a) L'angiographie cérébrale.
 - b) Un doppler transcranien .
 - c) L'IRM cérébrale sans injection de produit de contraste.
 - d) L'angioscanner cérébrale.
 - e) Ponction lombaire.
46. Parmi les spina bifida occulta :
- a) Le lipome.
 - b) La diastématomyélie.
 - c) Le kyste neurentérique.
 - d) Le sinus dermique.
 - e) Le myéloméningocele.
47. On suspecte une métastase cérébrale devant :
- a) Un âge avancé.
 - b) Des crises convulsives rebelles.
 - c) La présence d'un cancer systémique.
 - d) Des lésions multiples cérébrales.
 - e) Plusieurs foyers de fixation dans la scintigraphie osseuse.

48. Patient âgé de 21 ans, admis aux urgences 1h après un accident des deux roues pour une altération de l'état de conscience. la TDM objective un hématome temporal biconvexe.

- a) il s'agit d'un hématome sous dural
- b) il s'agit d'un hématome extra dural
- c) c'est une lésion cérébrale secondaire
- d) c'est une contusion parenchymateuse
- e) c'est une urgence neurochirurgicale

49. patient BK âgé de 61 ans, aux antécédents d'HTA sous anti agrégeant plaquettaires, admis aux UMC pour une hémiparésie gauche .la TDM objective une image hypo dense en croissant de lune

- a) il s'agit d'un hématome sous dural
- b) il s'agit d'un hématome extra dural
- c) il s'agit d'un kyste cérébrale
- d) il s'agit d'un accident aux anti vitamine k
- e) le traitement est médical

50. l'embarrure est :

- a) une fracture de la voûte crânienne
- b) une intrusion de l'os dans la boîte crânienne
- c) elle peut se manifester par des convulsions
- d) une urgence neurochirurgicale
- e) son traitement est chirurgical

51. cocher les réponses justes

- a) un polytraumatisé est un traumatisé du rachis cervical jusqu'à preuve du contraire
- b) lors du ramassage d'un polytraumatisé il faut garder le rachis cervical en hyper extension
- c) les tétraplégies complètes par rupture médullaire cervicales peuvent récupérer si la chirurgie est immédiate
- d) la radiographie du rachis cervical objective les lésions osseuse et ligamentaires
- e) le traitement des lésions cervicales dépend du type et de la stabilité des lésions

52. concernant la fracture de l'odontoïde

- a) c'est la fracture la plus fréquente du rachis cervical inférieur
- b) le risque de pseudarthrose est élevé
- c) radio bouche ouverte aide au diagnostique
- d) se manifeste cliniquement par une paraplégie
- e) le traitement est toujours chirurgical

53. un traumatisé du crane scoré à 13 (score de Glasgow) correspond à :

- a) réponse oculaire spontanée +réponse verbale confuse+mouvement d'évitement
- b) ouverture des yeux à la douleur+réponse verbale inappropriée+mouvement à la commande
- c) ouverture des yeux au bruit+réponse verbale normale+réponse motrice orientée
- d) absence d'ouverture des yeux+réponse verbale incompréhensible+extension stéréotypée
- e) ouverture spontanée des yeux+réponse verbale normale+réponse motrice orientée

54. parmi ces fractures, quelles sont les fractures stables :

- a) fractures séparations des massifs articulaires
- b) Tear Drop fracture
- c) fractures des lames
- d) fractures cunéiformes
- e) luxation avec accrochage

55. Le fond d'œil au cours de l'hypertension intracrânienne peut se manifester par :

- a) Un flou papillaire
- b) Un œdème papillaire
- c) Une atrophie optique
- d) Une papille normale
- e) Une papille hypertrophique.

56. La malformation d'Arnold Chiari se définit par :

- a) Une agénésie des trous de Lushka et de Magendie
- b) Une fermeture prématurée des sutures du crâne
- c) Une malformation de la charnière cervico-occipitale
- d) Une malformation artério-veineuse
- e) Malformation de la moelle épinière

57. Le syndrome centro-médullaire s'exprime cliniquement par :

- a) Une atteinte de la sensibilité superficielle thermo-algique
- b) Une atteinte de la sensibilité superficielle épi critique
- c) Une atteinte de la sensibilité profonde
- d) Suspension du déficit sensitif aux métamères lésionnelles
- e) Causé souvent par la syringomyélie

58. Le syndrome de Brown-Séquard :

- a) Est l'expression clinique d'une lésion hémimédullaire
- b) S'exprime par une abolition de la sensibilité profonde, épi critique et un déficit moteur du côté de la lésion
- c) S'exprime par une abolition de la sensibilité profonde, épi critique et un déficit moteur côté opposé à la lésion
- d) Une atteinte de sensibilité thermo-algique du côté de la lésion
- e) Une atteinte de sensibilité thermo-algique du côté opposé à la lésion

59. Le bilan d'extension d'une métastase cérébrale comprend :

- a) Dosage des marqueurs tumoraux.
- b) Bilan hormonal.
- c) Un scanner thoracoabdominopelvien.
- d) Une scintigraphie osseuse.
- e) Une IRM cérébrale.

60. Parmi les tumeurs cérébrales suivantes, lesquelles ne font pas parti des gliomes :

- a) Astrocytome pilocytique.
- b) Médulloblastomes.
- c) méningiomes.
- d) Ependymomes.
- e) Papillome du plexus choroïde

Examen final du module de neurologie

Session Octobre 2018

Partie pratique(Stage).

1- le Réflexe crémasterien :

- a- consiste en l'excitation cutanée de la face interne de la cuisse
- b- La réponse est une contraction du sphincter anal
- c- La réponse est une ascension du testicule ou rétraction de la grande lèvre
- d- Niveau de l'arc réflexe : L1- L2
- e- Niveau de l'arc réflexe : S4-S5

2- La graphesthésie est :

- a- Une perte de la reconnaissance des objets par la palpation
- b- un trouble du schéma corporel
- c- l'impossibilité de reconnaître les différentes parties du corps
- d- la capacité d'identifier les lettres ou les chiffres tracés sur le revêtement cutané
- e- Un trouble de la sensibilité vibratoire

3- Le nerf oculomoteur commun innerve les muscles suivants :

- a- Le grand oblique
- b- Le droit inférieur
- c- Le droit externe
- d- Le droit interne
- e- Le petit oblique

4- L'atteinte du nerf vestibulaire se caractérise :

- a- Une diplopie horizontale
- b- Une dyschronométrie
- c- Une démarche en étoile de Babinski Weill
- d- Un nystagmus
- e- Une démarche pseudo ébrieuse

5- Dans le syndrome ,pyramidal

- a- L'hypertonie est inverse du déficit moteur
- b- L'hypertonie est plastique
- c- Les reflexes osteo tendineux sont pendulaires
- d- Les reflexes cutanés abdominaux sont présents
- e- Une lenteur des gestes.

6- Le syndrome cérébelleux statique se caractérise par :

- a- Une démarche ébrieuse
- b- Une dyschronometrie
- c- Une adiadococinesie
- d- un élargissement du polygone de sustentation
- e- une demarche en étoile

7- le steppage est retrouvé dans l'atteinte :

- a- Myogène
- b- Pyramidale
- c- Proprioceptive
- d- Neurogène périphérique
- e- Extrapyrmidale

8- Le V dans sa branche motrice innerve les muscles suivants :

- a- Les trapezes
- b- Les temporaux
- c- Les pterygoidiens
- d- Les maceters
- e- Les sternocleido mastoidiens

9- La paralysie du III se manifeste cliniquement par :

- a- Une baisse de l'acuité visuelle
- b- Une parésie de l'orbiculaire
- c- Un ptosis
- d- Une diplopie
- e- Un nystagmus

10- Une mydriase unilatérale signifie :

- a- Une atteinte du pathétique
- b- Une compression du lobe occipital
- c- Une lésion expansive du cervelet
- d- Une atteinte des fibres sympathiques qui cheminent avec le III.
- e- Une atteinte du VI



es

année de Médecine

Cal

dernières notes

Quatrième année
2018/2019

Troisième année
2017/2018

Deuxième année
2016/2017

Les bords contiennent de petits carrés noirs pour la lecture automatique. N



Université ABOU BEKR BELKAID de Tiemcen - Faculté de Médecine BENZER

Tiemcen, le Jeudi 18 Octobre 2018

Neurologie, programme d'examen de : "Note de stage pratique", d
année Médecine

N°

Prénom:)

Salle/Pla

Matric

Ce sujet contient 10 C

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

- | | A | B | C | D | E | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| 1. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ACD
T:ACD
2,000/2,000 |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BD
T:D
0,000/2,000 |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BD
T:BD
2,000/2,000 |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:CD
T:CD
2,000/2,000 |
| 5. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
2,000/2,000 |
| 6. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AD
T:AD
2,000/2,000 |
| 7. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:C
0,000/2,000 |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
2,000/2,000 |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:CD
T:CD
2,000/2,000 |
| 10. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:CD
T:D
0,000/2,000 |