

FACULTE DE MEDECINE DE TLEMCEN  
EXAMEN FINAL DU MODULE DE GASTROENTEROLOGIE

Mercredi 16 Janvier 2013

INSTRUCTIONS AUX CANDIDATES ET CANDIDATS

1. Durée de l'épreuve : deux heures (02 h 00)
2. Vérifiez que le polycopié du sujet d'examen comporte 60 QCM
3. Vérifiez vos noms, prénoms, date de naissance
4. Il est interdit d'écrire au crayon ou au stylo de couleur et de faire des ratures.
5. Vous devez répondre **obligatoirement** sur la feuille Informatisée en mettant une croix dans la case de la ou (les) réponse (s) juste (s)
6. La correction se fera de façon automatique par logiciel
7. Un corrigé type sera affiché à la fin de l'examen
8. Note finale = Note de l'examen théorique X 2/3 + Note de l'examen pratique X 1/3

CORRIGE DE L'EXAMEN

- 1) Tous ces signes sont retrouvés dans la pancréatite chronique sauf un lequel ?
  - a- Un ictère
  - b- Un épanchement pleural
  - c- Une stéatorrhée
  - d- Une douleur épigastrique
  - e- Une splénomégaalie
- 2) Toutes ces étiologies peuvent entraîner une pancréatite chronique sauf une laquelle ?
  - a- Idiopathique
  - b- Alcoolique
  - c- Hypercalcémie chronique
  - d- Génétique
  - e- Une hémochromatose
- 3) Dans la maladie de Biermer il existe dans le sérum : (la réponse juste)
  - a- Un anticorps anti muscle lisse
  - b- Un anticorps Anti cellules pariétales
  - c- Un anticorps Anti mitochondries
  - d- Un anticorps Antinucléaire
- 4) Concernant la maladie de Biermer, quelle est la proposition fausse ?
  - a- C'est une gastrite fundique atrophiante
  - b- Associée à des maladies auto immunes
  - c- L'Atteinte de l'antré est exclusive
  - d- Le traitement à la vitamine B 12 est à vie

5) Dans la hernie hiatale par roulement quelle est la proposition fautive ?

- a- Sa fréquence est moindre que celle par glissement
- b- Le cardia est en position intra abdominale
- c- L'angle de His est largement ouvert
- d- Peut donner une compression des organes de voisinage

6) Au cours du Carcinome Hépatocellulaire, dans quel cas la transplantation hépatique n'est pas indiquée ?

- a- L'âge inférieur à 65 ans
- b- Cirrhose Child B
- c- Une extension vasculaire
- d- 3 nodules maximum de diamètres inférieurs à 3 cm

7) La contamination de la tuberculose intestinale peut se faire par toutes ces voies sauf une laquelle ?

- a- Dissémination hématogène
- b- Foyer génital de voisinage infecté
- c- Ingestion de BK directes à partir d'aliments souillés
- d- Lymphatique

8) Concernant la tuberculose intestinale, quelle est la réponse juste ?

- a- La contamination est uniquement pulmonaire
- b- N'évolue pas vers l'occlusion
- c- La localisation la plus fréquente est le colon gauche
- d- Peut donner une fistule
- e- La douleur est rarement observée

9) Quelle est la proposition juste au cours d'une ascite tuberculeuse ?

- a- L'ascite est un transsudat
- b- Le taux de LDH est augmenté
- c- Les granulations sont de grandes tailles et confluentes entre elles
- d- Il existe une lymphocytose
- e- Régénère rapidement

10) Une parmi ces manifestations, laquelle ne fait pas parti de tableau clinique du syndrome du l'intestin Irritable, laquelle ?

- a- Les douleurs abdominales
- b- L'altération de l'état général
- c- Un Trouble de transit
- d- Le ballonnement abdominal

11) Selon la classification ROME III, quelle affection ne fait pas partie des troubles fonctionnels intestinaux ?

- a- Syndrome de l'intestin irritable
- b- Ballonnement fonctionnel
- c- Dyspepsie
- d- Constipation fonctionnelle
- e- Diarrhée fonctionnelle

12) L'agent pathogène de l'amibiase intestinale est :

- a - Echinococcus granulosus
- b- Entamoeba histolytica-histolytica forme végétative
- c- Entamoeba histolytica forme minuta
- d- Forme kystique
- e- Giardia intestinalis

13) En absence d'un traitement efficace d'une amibiase intestinale, quelle est sa complication possible parmi ces affections ?

- a- Dégénérescence au niveau du colon au long terme.
- b- Kyste hydatique du foie
- c- Occlusion intestinale haute
- d- Abcès hépatique
- e- Atrophie villositaire

14) Concernant les hépatites virales, quelle est la proposition juste ?

- a- Il existe une vaccination efficace contre l'hépatite A et l'hépatite E
- b - L'hépatite virale A n'est jamais fulminante
- c- Le risque de passage à la chronicité de l'infection due au virus B chez un adulte immunocompétent est de l'ordre de 50 %
- d- Le risque de passage à la chronicité de l'infection due au virus C chez un adulte immunocompétent est de l'ordre 70- 80 %
- e- La co-infection par le VHD d'une hépatite chronique C est un facteur aggravant

15) Tous ces signes cliniques appartiennent au tableau clinique de l'hémochromatose génétique, sauf un, lequel ?

- a. Diabète -
- b. Cardiomyopathie -
- c. Mélanodermie -
- d. Arthropathies -
- e. Anneau de Kayser-Fleischer

16) Concernant la cirrhose hépatique compensée virale B, quelle est la proposition juste ?

- a- Est toujours accompagnée d'une ascite.
- b - S'accompagne d'un ictère.
- c - Prédipose à la survenue d'un carcinome hépatocellulaire
- d- est toujours mortelle en moins d'un an en absence d'un traitement antiviral.
- e- Guérit après un traitement par les antiviraux prescrit pendant une année

17) Quel bilan est celui qui évoque spécifiquement une insuffisance hépatocellulaire ?

- a - Une thrombopénie.
- b - Elévation du taux de cholestérol total.
- c - Un taux de prothrombine bas.
- d- Baisse du facteur V
- e - Un syndrome de cytolyse

18) Une ascite pauvre en protéine, Rivalta négatif évoque : *Intense Rivalta (-)*

- a - Une tuberculose péritonéale
- b - Une cirrhose hépatique
- c - Une carcinose péritonéale
- d - Un syndrome Budd Chiari aigu
- e - Toutes ces propositions sont justes

19) Chez un patient présentant une ascite, un des éléments ci-dessous oriente vers une cirrhose du foie, lequel ?

- a- Douleur de l'hypochondre droit.
- b- Souffle hépatique avec turgescence des jugulaires.
- c- Un liquide d'ascite riche en protéide
- d- La présence d'une hypertension portale
- e - La présence d'une hépatomégalie douloureuse ✓

20) En cas de RGO une FOGD est indiquée dans toutes ces situations sauf une laquelle ?

- a. Chez tous les patients
- b. En cas de présence de Signes d'alarme
- c. En cas de Symptômes atypiques
- d. Échec du traitement initial bien conduit
- e. Bilan préopératoire

21) Parmi ces propositions, laquelle n'est pas une contre-indication de la FOGD :

- a- perforation d'un organe creux
- b- âge avancé
- c- état de choc
- d- IDM récent
- e- insuffisance cardiaque et respiratoire sévères

22) Facteurs favorisant l'apparition de maladie hémorroïdaire (une réponse fausse) :

- a- Hérité
- b- Constipation
- c- Grossesse
- d- Abcés anal

23) au cours de l'achalasia de l'oesophage, la dysphagie est :(réponse fausse)

- a. capricieuse
- b. paradoxale
- c. émotionnelle
- d. évolution intermittente
- e. sélective pour les solides

24) Le traitement séquentiel de la MUGD repose sur :

- a. IPP double dose+AMOXIL2gr+METRONIDAZOL 1gr pendant 10 jours
- b. IPP double dose+AMOXIL2gr pendant 5 jours puis IPP double dose+clarithromycine 1gr+METRONIDAZOLE 1gr pendant 5 jours
- c. IPP double dose+clarithromycine 1gr pendant 5 jours puis IPP double dose+AMOXIL2gr+METRONIDAZOLE 1gr pendant 5 jours
- d. IPP double dose+METRONIDAZOLE 1gr+CLARITHROMYCINE 1gr pendant 10 jours
- e. toutes ces réponses sont justes

25) les manifestations extra digestives au cours de la RCUH (réponse fausse) :

- a. érythème noueux
- b. Cholangites clérosante primitive
- c. splénomégalie
- d. spondyloarthropathie
- e. Pyoderma gangrenosum

26) Une lésion hétérogène de la tête du pancréas à l'échographie évoque en premier :

- a- une pancréatite aigue oedémateuse
- b- Une pancréatite aigue lithiasique
- c- Un cancer de la tête du pancréas.
- d- Un pseudo kyste du pancréas
- e- Une pancréatite chronique

27) Devant une hypertension portale, les examens indiqués sont : (cochez la réponse fausse)

- a- Fibroscopie oesogastro-duodénale ✓
- b- échographie abdominale ✓
- c- échographie vasculaire hépatique ✓
- d- un Fond d'œil
- e- mesure de la pression sus-hépatique bloquée

28) Parmi les virus A, B, C, D, E lesquels peuvent évoluer vers une hépatite chronique ?

- a - Virus de l'hépatite A, B et C
- b - Virus de l'hépatite B et C
- c - Virus de l'hépatite A et B
- d - Virus de l'hépatite A, B et D (delta)
- e - Virus de l'hépatite A, B, C, D, E,

29) Dans l'hépatite virale aigue B de l'adulte, une de ces propositions est fausse laquelle ?

- a- Peut se transmettre par voie sanguine
- b- Est souvent asymptomatique
- c- Peut évoluer vers le cancer primitif du foie
- d- évolue vers la chronicité dans plus de la moitié des cas.
- e- Sa transmission mère - enfant est plus fréquente que celle de l'hépatite virale C

30) Quel médicament ne fait pas partie de l'arsenal thérapeutique de la maladie de Crohn ?

- a- Corticoïdes
- b- Immunosuppresseurs
- c- Dérivés de la 5 amino-salicylates
- d- 5 Fluro-uracile
- e- Anticorps anti TNF

31) le papillome œsophagien se représente par les caractères suivant sauf un:

- a- c'est une formation exophytique
- b- c'est une formation infiltrante
- c- il est revêtu par un épithélium malpighien
- d- comporte des crêtes allongées.

32) les tumeurs myxoides de l'estomac se caractérise par les points suivants sauf un:

- a. C'est une tumeur multi nodulaire
- b. C'est une tumeur infra centimétrique
- c. Comporte une nécrose
- d. Elle est hyper vascularisée

33) une cirrhose peut entrainer les points suivants sauf un :

- a. Un carcinome hépatique
- b. Une insuffisance hépatocellulaire
- c. Un hamartome hépatique
- d. Une fibrose

34) dans la cirrhose on retrouve les points suivants sauf un :

- a. Nécrose
- b. Nodule degenerative
- c. Fibroses
- d. Nodule de regeneration

35) La manifestation clinique d'une lithiase vésiculaire simple est faite des signes cliniques suivants : (cochez la réponse juste)

- a) Douleurs de l'hypochondre droit déclenchées par les repas - Fièvre - Vomissements.
- b) Douleurs de l'hypochondre droit - Altération de l'état général - Nausées.
- c) Douleurs à début brutal - Nausées et Vomissements - Etat général conservé.
- d) Douleurs à début brutal - Nausées et Vomissements - Etat général altéré.
- e) Contracture de l'hypochondre droit - Fièvre - Vomissements.

36) Quels sont tous les signes cliniques qui ne font pas partie de la symptomatologie de la cholécystite aiguë lithiasique (cochez la réponse fausse).

- a) Défense de l'hypochondre droit - Fièvre
- b) Contracture de l'hypochondre droit - Fièvre - Vomissements
- c) Grosse vésicule palpable - météorisme abdominal
- d) Contracture de l'hypochondre droit - Ictère - Décoloration des selles
- e) Défense de l'hypochondre droit - Nausées - Vomissements.

37) Quelle est l'affection qui ne peut pas être retenue comme facteur étiopathogénique dans la survenue du cancer du colon : (cochez la réponse fausse)

- a) Rectocolite ulcero hémorragique
- b) Maladie de Crohn
- c) Sigmoïdite diverticulaire
- d) Polypose colique familiale
- e) Syndrome de Lynch.

38) Les signes cliniques suivants sont présents au cours du cancer du colon non compliqué : (cochez la réponse juste)

- a) Constipation - Vomissements - conservation de l'état générale
- b) Diarrhée - Altération de l'état général - Contracture abdominal
- c) Douleur abdominal diffuse - Abdomen souple à la palpation
- d) Alternance de constipation et de diarrhée - Coliques intermittentes - Rectorragies.
- e) Sensation de gêne ou de pesanteur - transit intestinal normal.

39) Au cours du cancer des voies biliaires extra-hépatiques, toutes les propositions suivantes sont justes sauf une : (cochez la réponse fausse)

- a) Douleur de l'hypochondre droit - Ictère - Amaigrissement.
- b) La dilatation kystique des voies biliaires est une affection prédisposante
- c) Élévation des phosphatases alcalines - Un taux normal des gamma GT.
- d) Chute du taux de prothrombine, corrigé par apport de vitamine K.
- e) La tumeur du hile hépatique est appelée : tumeur de Klatskin.

40) L'examen complémentaire le plus préformant pour le diagnostic du cancer des voies biliaires extra-hépatiques est : (cochez la réponse juste) :

- a) Dosage des phosphatases alcalines.
- b) Cholangiographie par cathétérisme rétrograde endoscopique (CPRE) avec biopsie ou prélèvement cytologique.
- c) Fibroscopie gastroduodénale
- d) Bill - IRM
- e) Tomodensitométrie hépatobiliaire seule.

41) cochez la réponse juste

- a-une occlusion est haute si l'obstacle se situe sur le colon transverse.
- b-une occlusion est haute si les niveaux hydro-aériques sont plus hauts que larges.
- c-une occlusion est haute si les niveaux hydro-aériques sont plus larges que hauts.
- d-l'iléus biliaire est une occlusion fonctionnelle.

42) cochez la réponse juste

- a-au cours d'une occlusion par strangulation le début est brutal.
- b-l'occlusion par obstruction est toujours intrinsèque.
- c-le météorisme est diffus au cours d'une occlusion par strangulation.
- d-l'iléus paralytique est une occlusion organique.

43) Au cours de la hernie crurale, quelle est la proposition juste ?

- a- S'exteriorise au dessus de la ligne de Malgaigne
- b- Peut s'engager dans la bourse de l'homme
- c- Peut descendre dans la grande fèvre chez la femme.
- d- s'étrangle fréquemment

44) Concernant l'hernie inguinale étranglée quelle est la réponse fausse ?

- a- Elle est douloureuse
- b- Elle est Non Impulsive à la toux
- c- Elle est réductible si volumineuse
- d- Son collet est situé au dessus de la ligne de malgaigne

45) Quelle est la complication Immédiate la plus grave dans une brûlure caustique

- a. La cancérisation
- b. La perforation
- c. L'hémorragie digestive
- d. La sténose

46) A long terme la complication à redouter chez un accidenté caustique

- a. La cancérisation
- b. La sténose
- c. La perforation
- d. L'hémorragie digestive



47) L'altération de l'état général dans le cancer de l'œsophage est du

- a. La dénutrition
- b. L'âge
- c. Les métastases
- d. La déshydratation

48) La première cause d'hémorragie digestive chez l'adulte jeune

- a. l'hypertension portale
- b. Gastrite médicamenteuse
- c. Hypertension portale
- d. Ulcère gastroduodénal

MAGIC - SERVICE  
BOUBEKEUR

49) Parmi les signes d'un saignement occulte le plus évocateur est

- a. Hypotension orthostatique
- b. Anémie
- c. Asthénie au réveil
- d. Palpitation à l'effort
- e. Toutes les réponses sont fausses

50) La perforation d'ulcère bulbaire

- a. Peut être inaugurale d'une maladie ulcéreuse
- b. L'installation des signes cliniques est progressive
- c. L'état général s'altère rapidement
- d. S'accompagne d'une matité pré hépatique évocatrice
- e. Sont traitement est exclusivement chirurgical

51) La sténose d'un ulcère bulbaire

- a. Est d'apparition brutale
- b. La douleur est le symptôme évocateur
- c. S'accompagne d'une hémorragie digestive
- d. Les vomissements constituent le maître symptôme
- e. Evolue rarement vers la cancérisation

MAGIC - SERVICE

BOUBEKEUR

52) Le traitement d'une sténose ulcéreuse

- a. Il existe plusieurs techniques chirurgicales de réparation
- b. La réanimation préopératoire est obligatoire
- c. La mise en place d'une sonde gastrique aide à vider l'estomac
- d. Toutes les réponses sont justes

53) dans l'appendicite aigue (une seule réponse juste)  
a- se définit comme étant une inflammation de l'appendice  
b- elle constitue une urgence chirurgicale vitale  
c- son diagnostic repose sur l'association, douleurs de la fosse iliaque droite, fièvre, hyperleucocytose  
d- l'échographie est nécessaire au diagnostic  
e- Son traitement est exclusivement chirurgical

54) l'appendicite aigue est reconnue (une seule réponse juste)

- a- par le mode d'installation brutale de la douleur  
b- par la localisation exclusive a la fosse iliaque droite  
c- par la fièvre élevée à cause de l'abcès  
d- par l'état général altéré des patients  
e- aucune de ces réponses

55) la péritonite aigue secondaire constitue une urgence vitale car (une seule réponse juste)

- a- la séreuse péritonéale véhicule les endotoxines par absorption lymphatique  
b- l'accumulation microbienne dans la cavité péritonéale est responsable d'ischémie intestinale  
c- le plastronnement des anses autour du foyer abcédé empêche l'arrivée des antibiotiques  
d- Un geste de toilette abondante empêche la décompensation des organes vitaux  
e- Toutes ces réponses sont justes

56) dans la péritonite aigue appendiculaire (une seule réponse juste)

- a- l'arrivée des microbes dans la cavité péritonéale se fait habituellement par perforation de l'appendice ischémié  
b- L'abcès prédomine dans les espaces sous diaphragmatiques par ascension des liquides  
c- le diagnostic de précision nécessite le recours aux examens morphologiques  
d- un traitement par forte antibiothérapie est suffisant dans certaines formes favorables  
e- aucune de ces réponses

57) Cocher la réponse juste

- a) Le ver adulte du ténia échinococcus granulosus vit dans l'intestin du mouton  
b) L'ôte intermédiaire peut être le chacal  
c) L'embryon gagne le foie à travers le cycle entéro-portal  
d) L'adventice constitue la membrane germinative du kyste  
e) La fistule kysto-biliaire est une complication rare

58) Cocher la réponse juste

- a) La rupture du kyste hydatique dans la cavité péritonéale n'est pas grave  
b) L'hyper éosinophilie est un examen biologique spécifique du kyste hydatique  
c) Dans les kystes hydatiques centraux il existe souvent une symptomatologie thoracique  
d) Le type 3 échographique est un aspect cloisonné  
e) Le kyste hydatique jeune uni vésiculaire est de traitement médical

59) Cocher la réponse fausse

Le cancer de l'estomac peut être révélé par :

- a) Douleurs épigastriques
- b) Vomissements alimentaires
- c) Hématémèses
- d) Amaigrissement et anémie
- e) Une constipation

60) Cocher la réponse juste

Dans le cancer de l'estomac :

- a) L'examen physique de l'abdomen retrouve toujours une masse épigastrique
- b) La dysphagie traduit un envahissement du pylore
- c) La recherche du ganglion de Troisier doit être systématique
- d) Le cancer de l'estomac est moins lymphophile
- e) La gastrectomie totale est toujours indiquée

MAGIC - SERVICE  
BOUBEKEUR

Pr. B. ABBAOUI  
Chef de Service  
Hépatologie-Gastroentérologie  
CHU de Tlemcen