



EXAMEN FINAL DU MODULE DE GASTROENTEROLOGIE

Le 05 juin 2014

- 1) Les étiologies des pancréatites chroniques sont sauf une (la réponse fausse)
- a- Idiopathique
 - b- Alcoolique
 - c- Hypercalcémie chronique
 - d- Génétique
 - e- Une hémochromatose
- 2) Les faux kystes du pancréas : (la réponse fausse)
- a- Peuvent fistuliser dans les organes creux de voisinage
 - b- Donnent des hémorragies digestives
 - c- Sont traités définitivement par ponction
 - d- Peuvent s'infecter
- 3) On évoque une maladie de Crohn chez un malade ayant une diarrhée chronique avec :
(La réponse fausse)
- a- Ulcérations coliques sans intervalles de muqueuse saine
 - b- Une atteinte iléale
 - c- Présence d'un abcès cryptique à la biopsie
 - d- Présence de granulome tuberculoïde sur les biopsies
- 4) Dans la maladie de Crohn il y a des manifestations extra intestinales qui sont les suivantes
sauf : (la réponse fausse)
- a- Un érythème noueux
 - b- Une cholangite sclérosante
 - c- Une splénomégalie
 - d- Un pyoderma gangrénosum
- 5) 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

- 6) Dans la maladie de Biermer : (la réponse fausse)
- a- C'est une gastrite 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
- 7) La hernie hiatale par roulement : (la réponse fausse)
- a- Sa fréquence est moindre que celle par glissement
 - b- Le cardia est en position intra abdominale
 - c- L'angle de Hiss est largement ouvert
 - d- Peut donner une compression des organes de voisinage
- 8) Le mécanisme anti reflux met en jeu : (la réponse fausse)
- a- Un sphincter inférieur de l'œsophage
 - b- La fermeture de l'angle cardio tubérositaire
 - c- Le péristaltisme œsophagien
 - d- Le reflux duodéno-biliaire
- 9) Le carcinome hépato cellulaire est recherché systématiquement devant : (la réponse fausse)
- a- Une embolie pulmonaire
 - b- Une hypoglycémie
 - c- Une fièvre chez le cirrhotique
 - d- Une polyglobulie
 - e- Une diminution des alphas foeto-protéines inférieure à 500 ng/ml
- 10) En l'absence de PBF le diagnostic de CHC repose sur : (la réponse juste)
- a- Foie sain + nodule hépatique + alpha foetoprotéine inférieure à 500 ng/ml
 - b- Cirrhose + absence de nodule hépatique + alpha foetoprotéine inférieure à 500 ng/ml
 - c- Cirrhose + nodule hépatique + alpha foetoprotéine supérieure à 500 ng/ml
 - d- Cirrhose + nodule hépatique + alpha foetoprotéine inférieure à 500 ng/ml
- 11) Au cours du CHC la transplantation n'est pas indiquée si : (la réponse juste)
- a- L'âge inférieur à 65 ans
 - b- Cirrhose quel que soit le child
 - c- Une extension vasculaire
 - d- 3 nodules maximum inférieurs à 3 cm
- 12) La contamination de la tuberculose intestinale se fait par : (la réponse fausse)
- a- Dissémination hématogène
 - b- Foyer génital de voisinage infecté
 - c- Ingestion de BK directes à partir d'aliments souillés
 - d- Lymphatique

- 13) L'ethambutol est : (la réponse fausse)
- a- donné à la dose de 10 mg/ kg/ j
 - b- s'il y a une atteinte rénale
 - c- s'il y a une atteinte génitale osseuse
 - d- s'il y a une atteinte péricardique
 - e- s'il y a une atteinte méningée et pulmonaire
- 14) Le traitement de la tuberculose impose d'adjoindre l'ethambutol pour : (la réponse fausse)
- a- Une tuberculose rénale
 - b- Une tuberculose méningée
 - c- Une tuberculose osseuse
 - d- Une tuberculose ganglionnaire
 - e- Une tuberculose péricardique
- 15) Dans l'hépatite virale aiguë 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 80% des cas .
 - e- Sa transmission mère - enfant est plus fréquente que celle de l'hépatite virale C
- 16) Dans le syndrome de malabsorption : (la réponse fausse)
- a- L'anémie est macrocytaire
 - b- L'anémie est microcytaire
 - c- Le facteur IX est élevé
 - d- L'albumine est diminuée
 - e- La tuberculose peut être une cause
- 17) Dans la diarrhée par malabsorption par atteinte du grêle proximal : (la réponse fausse)
- a- Le test au D xylose est positif
 - b- Il existe une carence en vitamine D
 - c- Il existe une carence en folates
 - d- Il existe une carence en vitamine K
- 18) L'évolution d'une achalasie est émaillée de plusieurs complications sauf une laquelle :
- a- pneumonie
 - b- abcès du poumon
 - c- œsophagite peptique
 - d- carcinome œsophagien
 - e- dilatation des bronches
- 19) le diagnostic positif de l'achalasie se fait par (la réponse juste) :
- a- FOGD+TOGD+PHmetrie
 - b- FOGD+MANOMETRIE œsophagienne de +PHmetrie
 - c- FOGD+MANOMETRIE œsophagienne de haute résolution
 - d- TOGD+MANOMETRIE œsophagienne
 - e- FOGD+TOGD+SCINTIGRAPHIE OESOPHAGIENNE

20) dans le mégacôlon toxique, tous ces signes sont présents sauf un lequel :

- a- fièvre $\geq 40^\circ$, tachycardie
- b- torpeur
- c- hypotension
- d- confusion mentale
- e- ASP : dilatation gazeuse colique localisée ou totale supérieure à 4 cm

21) le traitement chirurgical d'une RCH est indiqué dans (la réponse juste)

- a- forme sévère selon les critères de Truelove et Wittes
- b- une pancolite
- c- échec de la corticothérapie bien conduite
- d- devant la survenue de lésions sévères systémiques
- e- devant la présence d'une anémie sévère avec syndrome inflammatoire marqué

22) tous ces éléments font partie du syndrome de cholestase, sauf un lequel :

- a- prurit
- b- ictère avec décoloration des selles et urines foncées
- c- TP bas avec un facteur v normal
- d- ALAT et ASAT élevées
- e- élévation des gamma GT

23) Les signes cliniques qui peuvent être retrouvés dans le cancer de l'estomac (la ou les réponses justes)

- a. Une rectorragie
- b. Des épigastralgies
- c. Une altération de l'état général
- d. Une anémie
- e. Des vomissements alimentaires

24) Dans le cancer de l'estomac (la ou les réponses fausses)

- a. Le diagnostic de certitude est fait par le TOGD
- b. La TDM renseigne sur l'extension pulmonaire
- c. La gastrectomie totale est systématique
- d. Le curage ganglionnaire est réglé dans le traitement chirurgical curatif
- e. La chimiothérapie n'a aucune place dans le traitement

Cas clinique N 1 : un jeune homme âgé de 18 ans se présente aux urgences pour douleurs abdominales au niveau de la FID. A l'examen le patient est subfébrile ($T=38^\circ\text{C}$), une sensibilité péri ombilicale sans défense nette,

25) Quel diagnostic évoquez-vous ?

- a. Une appendicite aiguë
- b. Entérite
- c. Gastro entérite
- d. Infection urinaire
- e. Péritonite aiguë généralisée

26) Quels sont les examens complémentaires que vous demandez ?

- a. NFS
- b. ASP
- c. Ecographie abdominale
- d. Tomodensitométrie abdominale
- e. ECB des urines

27) Quel traitement envisagez-vous ?

- a. Antalgiques seules
- b. Antalgiques - anti-inflammatoire
- c. Antibiotique forte dose
- d. Traitement chirurgical
- e. Mise en observation sans traitement

Cas clinique N2 : Un jeune homme de 25 ans originaire des hauts plateaux et, demeurant à Tlemcen, se présente à votre consultation pour une douleur isolée à type de pesanteur de l'hypochondre droit.

28) votre conduite à tenir idéale serait de :

- a- Pratiquer d'emblée une ponction écho ou scanno-guidée.
- b- De l'interroger sur la notion du contagé animal et, d'indiquer une échographie abdominale.
- c- De le mettre sous traitement antalgique et, de le libérer.
- d- Toutes ces réponses sont fausses.

29) Ce patient est revenu à votre consultation avec un diagnostic suspect de kyste hydatique du foie suite à l'examen demandé, pour confirmer ce diagnostic vous devez demander :

- a- Une sérologie hydatique.
- b- Une formule numération sanguine.
- c- Une sérologie HIV
- d- Toutes ces réponses sont fausses.

30) Le diagnostic de kystes hydatique étant confirmé, il s'agit d'un kyste uniloculaire du segment hépatique VIII, quelles autres localisations de cette pathologie, vous devez chercher :

- a. Pulmonaires.
- b. Rénales.
- c. Osseuses.
- d- Toutes ces propositions sont fausses.

31) La prise en charge d'un accident caustique repose sur (la ou les réponses justes)

- a. Un interrogatoire minutieux
- b. Un examen ORL
- c. Une fibroscopie trachéo bronchique
- d. Une intervention chirurgicale immédiate
- e. La fibroscopie oeso gastro duodénale

- 32) La gravité des lésions caustiques oeso-gastriques dépend de (la ou les réponses justes)
- a. Du produit ingéré
 - b. La quantité du produit
 - c. Les lésions trachéo-bronchiques
 - d. L'âge du patient
 - e. Seules les réponses b et c sont justes
- 33) L'hémorragie digestive sur hypertension portale est présente chez un patient qui présente (les réponses justes)
- a. Des varices œsophagiennes
 - b. Une insuffisance hépatocellulaire
 - c. Un syndrome de Mallory Weiss
 - d. Une fistule aorto duodénale
 - e. Des varices cardio-tubérositaires
- 34) La sonde de Blackmore (la ou les réponses fausses)
- a. Doit être mise en place sous anesthésie générale
 - b. Comporte deux ballonnets : œsophagien et gastrique
 - c. Est le seul traitement devant une hémorragie digestive par rupture des VO
 - d. Doit être maintenue en place pendant une semaine
 - e. Elle exerce un tamponnement des varices œsophagiennes
- 35) La péritonite par perforation d'ulcère (la ou les réponses justes)
- a. Est faite d'un épanchement aseptique
 - b. Nécessite toujours une fibroscopie pour poser le diagnostic
 - c. La mise en place d'une sonde naso-gastrique n'est pas obligatoire
 - d. La méthode de Taylor est toujours indiquée
 - e. Toutes les réponses sont fausses
- 36) Un ulcère gastrique peut se compliquer de (la ou les réponses fausses)
- a. La sténose
 - b. Une hémorragie digestive par lésion de l'artère gastroduodénale
 - c. La cancérisation
 - d. La perforation
 - e. Toutes les réponses sont justes
- 37) Un patient âgé de 70 ans alcoolique tabagique consulte pour une dysphagie avec amaigrissement votre premier diagnostic est (la ou les réponses justes)
- a. Diverticule œsophagien
 - b. Cancer de l'œsophage
 - c. Œsophagite peptique
 - d. Œsophagite caustique
 - e. La réponse « b » est juste

38) Dans le bilan d'extension du cancer de l'œsophage tous ces examens sont importants sauf un lequel ?

- a. Le scanner thoracique
- b. L'écho-endoscopie
- c. L'échographie abdominale
- d. La fibroscopie trachéo-bronchique
- e. L'artériographie Celio-mésentérique

39) La sémiologie d'une lithiase vésiculaire est :

- a) Douleur de l'hypochondre droit déclenchée par les repas - Fièvre - Vomissements.
- b) Douleurs de l'hypochondre droit - Iléus paralytique - Nausées.
- c) Douleur de l'hypochondre droit à début brutal - Nausées et Vomissements - Etat général conservé.
- d) Douleurs à début brutal - Nausées et Vomissements - Etat général altéré.
- e) Défense de l'hypochondre droit - Fièvre - Vomissements

40) la symptomatologie de la cholécystite aiguë lithiasique est faite de :

- a- Défense de l'hypochondre gauche - Fièvre
- b- Contracture de l'hypochondre droit - masse de la région sous chondrale
- c- Grosse vésicule palpable - altération de l'état général
- d- Contracture de l'hypochondre droit - Ictère - Décoloration des selles
- e- Défense de l'hypochondre droit- Fièvre - Nausées - Vomissements.

41) Dans le cancer des voies biliaires extra-hépatiques, quelles sont les propositions justes :

- a) Contracture de l'hypochondre droit - Amaigrissement.
- b) La dilatation kystique des voies biliaires est une affection prédisposant
- c) Elévation du taux de bilirubine non conjuguée.
- d) Chute du taux de prothrombine, corrigé par apport de vitamine K.
- e) La tumeur du hile hépatique est appelée : tumeur de Klatskin.

42) La symptomatologie de la lithiase de la voie biliaire principale est faite de : (cochez la réponse juste)

- a) Douleur de l'épigastre - fièvre
- b) Vomissement - diarrhée - Ictère
- c) Douleur de l'hypochondre droit - Fièvre - Ictère
- d) Arrêt des matières et des gaz - Fièvre - Ictère
- e) Douleur de l'épigastre - Fièvre - Ictère

43) Au cours du cancer du colon, quelles sont les propositions fausses :

- a) La pancolectomie est la résection colique incomplète.
- b) La colostomie de dérivation est une méthode radicale de traitement du cancer colique
- c) Les métastases hépatiques synchrones sont découvertes à distance du diagnostic de la tumeur primitive du colon.
- d) La colectomie segmentaire est le traitement de choix du cancer colique.
- e) La dérivation interne est une méthode palliative dans le traitement du cancer du colon.

44) Au cours du cancer des voies biliaires, quelles sont les propositions exactes :

- (a) Le type I de la classification de Bismuth est une sténose néoplasique qui est située à distance de la convergence biliaire.
- (b) La bili IRM est un examen non contributif pour le diagnostic du cancer des voies biliaires externes.
- (c) Le type II de la classification de Bismuth est une sténose néoplasique située à distance de la convergence biliaire.
- (d) La vésicule porcelaine est considérée comme un état précancéreux.
- (e) L'Echo- Endoscopie est un examen contributif pour le diagnostic du cancer des voies biliaires externes.

45) Quelles sont les complications de la lithiase de la voie biliaire principale :

- a) Cirrhose primitive du foie
- b) Cholangite sclérosante
- (c) Angiocholite aiguë
- (d) Angiocholite aiguë urémigène
- e) Sténose de la voie biliaire principale

46) Au cours du cancer du colon, quelles sont les propositions fausses :

- (a) Les tumeurs carcinoïdes sont les plus fréquentes
- (b) Les tumeurs du tissu conjonctif sont rares
- (c) Le cancer peut être révélé par une occlusion
- (d) Les tumeurs du colon transverse sont révélées par une occlusion
- (e) La perforation diastasiqne est une perforation de la tumeur dans la cavité péritonéale.

47) L'adénome est une tumeur : (la ou les réponses justes)

- a- Maligne
- (b- Bénigne
- (c- Sièqe dans le colon
- d- Sièqe dans l'œsophage

48) Les critères histo-pronostiques des tumeurs digestives sont : (la ou les réponses justes)

- (a) Le type tumoral
- (b) Le degré de la différenciation tumorale
- c- L'échographie
- d- Le taux d'ACE

49) La classification de METAVIR : (la ou les réponses justes)

- (a) Intéresse les lésions hépatiques.
- b- Grade la fibrose de F0 à F3
- (c) Grade l'activité par la nécrose portale et la nécrose lobulaire.
- d- Grade la cirrhose en A3

50) La fibrose de l'hépatite chronique : (la ou les réponses justes)

- a- Peut dessiner des tunnels.
- (b) Peut dessiner des septas.
- (c) Peut dessiner des ponts.
- d- Peut dessiner des charpentes.