

UNIVERSITE ABOU BEKR BELKAID Tlemcen

FACULTE DE MEDECINE

Examen du module de Gastro-entérologie

4^{ème} année de médecine

Année universitaire 2015-2016

Le 05 novembre 2015

Corriger
type

1/ un ulcère gastro-duodénale chronique se distingue sur le plan anatomo-pathologique par ; (réponse juste)

- a) des lésions d'endartarite
- b) destruction de la muqueuse et de la sous muqueuse
- c) existence d' un socle fibreux
- d) un socle sclero-inflammatoire contenant des névromes et des lésions d'endartarite
- e) destruction de la muqueuse de la sous muqueuse avec un granulome inflammatoire

2/ A l'examen clinique d'un malade présentant un ulcère gastroduodénal non compliqué : (réponse juste)

- a) Il est fréquent de constater un clapotage à la palpation du creux épigastrique.
- b) On décelente volontiers une plexalgie.
- c) On entend fréquemment un souffle systolique.
- d) On retrouve un point douloureux de Mayo Robson.
- e) On détecte une sensibilité épigastrique

3/ Dans la maladie ulcéreuse gastro-duodénale, la douleur ulcéreuse typique se caractérise par ; (réponse juste)

- a) siège épigastrique a type de crampe, soulagée par des vomissements
- b) siège épigastrique a type de crampe sans irradiations, périodique
- c) siège épigastrique a type de brûlure soulagée par les antiacides et les laitages
- d) siège épigastrique a type de torsion avec irradiations périodique
- e) siège épigastrique irradiant au dos et l' hypochondre droit périodique

4/ Quel est l'examen à réaliser en première intention dans le bilan d'un ulcère gastroduodénal ? (La réponse juste)

- a) Tubage gastrique basal
- b) Gastrinémie basale
- c) Recherche d'Helicobacter Pylori dans la région antrale
- d) Tomodensitométrie abdominale
- e) Une fibroscopie oeso-gastro-duodénale FOGD

5/ Dans l'achalasia du cardia, il existe plusieurs facteurs incriminés dans l'étiopathogénie sans lequel (réponse juste)

- a) infection bactérienne, parasitaire, ou virale
- b) atteinte primitive de la paroi œsophagienne
- c) le plexus de meissner de la couche longitudinale de l'œsophage est inexistant.
- d) absence ou rareté congénitale du plexus d'Auerbach
- e) déficit en vitamine B1

6) La dysphagie au cours de l'achalasia a les caractéristiques suivantes (réponse juste) :

- a) émotionnelle, paradoxale, sélective pour les liquides
- b) soulagée par l'ingestion de liquides froids
- c) aggravée par la manœuvre de Valsalva
- d) soulagée par la position debout bras au dessus de la tête.
- e) intéresse les solides évoluant d'un seul tenant

7/ Une tumeur de l'estomac

- a) Est confirmé par une endoscopique
- b) Dans le bilan d'extension un lavement baryté fait partie du bilan d'extension
- c) Une tumeur T3 atteint uniquement la séreuse
- d) Le siège distal de la tumeur (antrale) la gastrectomie partielle inférieure est l'une des indications
- e) Un TOGD est nécessaire dans le bilan d'extension

8/ le diagnostic positif de l'achalasia se fait par (réponse juste) :

- a) Fibroscopie œsogastroduodénale - Transit œsogastroduodénal + Pflimétrie
- b) Fibroscopie œsogastroduodénale - MANOMETRIE œsophagienne de haute résolution + Pflimétrie
- c) Fibroscopie œsogastroduodénale + MANOMETRIE œsophagienne de haute résolution
- d) Transit œsogastroduodénal + MANOMETRIE œsophagienne
- e) Fibroscopie œsogastroduodénale - Transit œsogastroduodénal + Scintigraphie œsophagienne

9/ toutes ces étiologies font parties des troubles moteurs primitifs de l'œsophage sans une laquelle : (réponse juste) :

- a) spasmes diffus de l'œsophage
- b) œsophage casse noix
- c) maladie de Chagas
- d) mégaœsophage idiopathique
- e) achalasia rigoureuse du cardia

10/ dans l'étiopathogénie de la RCUH toutes ces propositions sont justes, sauf une laquelle (réponse juste) : *sauf*

- a) une origine infectieuse
- b) le stress
- c) prédisposition génétique
- d) les contraceptifs oraux
- e) le tabac

11/ l'endoscopie basse dans une RCUH, permet de visualiser différentes type de lésions : (réponse fausse) :

- a) ulcérations de tailles et de formes variables
- b) muqueuse hyperhémisée avec suffusions hémorragiques
- c) ulcérations aphtoides
- d) présence de polypes digitiformes
- e) aspect granité de la muqueuse rectale

12/ l'examen histologique des biopsies rectales dans une RCUH retrouve : (réponse juste) :

- a) inflammation lympho-plasmocytaire de la muqueuse avec des abcès cryptiques
- b) follicule sarcoidosique
- c) distorsion des glandes, abcès cryptiques, chorion inflammatoire de la muqueuse et de la sous muqueuse
- d) abcès cryptiques, infiltrat lympho-plasmocytaire de la muqueuse, dépassant la musculuse
- e) inflammation lympho-plasmocytaire de la muqueuse jusqu' à la musculuse avec raptus hémorragique

13/ Cochez les stades correspondant à la classification endoscopique de l'œsophagite dans le RGO (cochez les réponses fausses)

- a) Stade I : plaques érythémateuses sous-cardiales.
- b) Stade II : lésions circulaires.
- c) Stade III : lésions érythémateuses ulcérées et confluentes.
- d) Stade IV : sténose avec ulcère et endo-brachy-œsophage.
- e) Stade V : lésions inflammatoires : bourgeonnantes érythémateuses.

14/ le traitement chirurgical d' une RCUH est indiqué dans (réponse juste) :

- a) forme sévère selon les critères de Truelove Witts
- 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

15/ parmi les étiologies de la gastrite aiguë (cochez la réponse fausse) :

- a) Infection à l'Helicobacter pylori
- b) Origine auto-immune
- c) Intoxication à l'alcool
- d) Situation de stress
- e) Ingestion d'allergènes alimentaires

16/ la gastrite chronique auto-immune (cochez la réponse fausse) :

- a) Est caractérisée par une atrophie des glandes antrales
- b) Est caractérisée par la présence d'auto-anticorps
- c) Peut se manifester par une anémie mégalo-blastique
- d) Peut évoluer vers une maladie de Biermer
- e) Peut se compliquer d'un adénocarcinome

17/ l'Entamoeba histolytica est rarement isolée en laboratoire dans les pays développés.

- a) Des selles fraîchement tamisées
- b) Des biopsies coliques
- c) Le liquide de ponction de l'abcès hépatique
- d) Toutes les réponses sont justes
- e) Toutes les réponses sont fausses

18/ le traitement de l'amibiase intestinale chez l'adulte repose sur : (cochez la réponse juste)

- a) Métronidazole 500mg deux fois par jour pendant un mois
- b) Métronidazole 500mg trois fois par jour pendant un mois
- c) Métronidazole 500mg deux fois par jour pendant 7 jours
- d) Métronidazole 500mg trois fois par jour pendant 7 jours
- e) Toutes les réponses sont fausses

19/ définition de la diarrhée chronique : (cochez la réponse juste)

- a) Emission d'au moins 2 selles très molles à liquides pendant plus de 2 semaines.
- b) Emission d'au moins 2 selles très molles à liquides pendant plus de 4 semaines.
- c) Emission d'au moins 3 selles très molles à liquides pendant plus de 2 semaines.
- d) Emission d'au moins 3 selles très molles à liquides pendant plus de 4 semaines.
- e) Emission d'au moins 3 selles très molles à liquides pendant moins de 4 semaines.

20/ les diarrhées lésionnelles (cochez la proposition fausse)

- a) Sont caractérisées par la présence de sang et/ou de glaires dans les selles
- b) Surviennent en post-prandiales précoces \Rightarrow diarrhée motrice.
- c) Peuvent se voir dans la maladie de Crohn
- d) Peuvent se voir dans la recto-colite ulcéro-hémorragique
- e) Le diagnostic étiologique repose sur l'iléo coloscopie et biopsie

21/ parmi les étiologies de diarrhées par malabsorption (cochez la réponse fausse)

- a) Maladie coeliaque ✓
- b) Maladie de Whipple
- c) Lymphome intestinal ✓
- d) Cancer du pancréas ✓
- e) Cancer du colon

22/ La maladie de Crohn est une maladie inflammatoire caractérisée par : (cochez la réponse fausse)

- a) Peut atteindre tout le tube digestif.
- b) Les lésions sont asymétriques et continues. *discontinue*
- c) localisation préférentielle au niveau du côlon et du grêle dans sa portion terminale, ainsi qu'au niveau de la région périnéale.
- d) peut toucher la totalité de la paroi digestive.
- e) fréquence de fistulisation ✓

23/ parmi les moyens utilisés dans le traitement de la maladie de Crohn (cochez la réponse fautive)

- a) Les dérivés salicylés
- b) Les anti-inflammatoires non stéroïdiens
- c) Les corticoïdes
- d) Les immunosuppresseurs
- e) Les immunomodulateurs

24/ Cocher la ou les propositions justes :

- a) La hernie hiatale par roulement est une étiologie du reflux gastro-œsophagien.
- b) Le mega-œsophage est une complication du reflux gastro-œsophagien.
- c) L'endobrachy-œsophage est une complication du reflux gastro-œsophagien.
- d) Les antiacides font partie du traitement médical du reflux gastro-œsophagien.
- e) Les antibiotiques (amoxicilline et flagyl) sont indiqués dans le reflux gastro-œsophagien pour éradiquer l'helicobacter.

25/ Dans les suites d'une hépatite B, la découverte dans le sérum au delà du troisième mois d'un antigène HBe signifie :

- a) Que l'hépatite risque de devenir chronique
- b) Qu'une évolution fulminante est à redouter
- c) Que le sujet est encore contagieux
- d) Que l'évolution se fait vers la guérison
- e) un traitement antiviral en urgence doit être entamé

26/ le vaccin HEVACB utilisé dans le cadre de la vaccination contre l'hépatite à virus B :

- a) Est un vaccin viral vivant atténué
- b) Est un vaccin viral inactivé
- c) Est un vaccin constitué de l'antigène de surface du virus HB
- d) Est une fraction glucido-lipido-polypeptidique extraite de la nucléocapside
- e) Est une anatoxine extraite du vibrien complet

27/ Dans la maladie de Gilbert :

- a) Une élévation des transaminases
- b) Une hyperbilirubinémie non conjuguée ✓
- c) Une élévation des GGT
- d) Ictère aggravé par le jeûne ✓
- e) Amélioration par le phénobarbital

28/ la tuberculose intestinale se manifeste par : (cochez la ou les réponses justes)

- a) des douleurs abdominales. ✓
- b) de troubles de transit. ✓
- c) un Syndrome de Koenig. ✓
- d) une toux. ✓
- e) une dyspnée. ✓

29/ quels sont les contres indications d'un lavement baryté : (cochez la ou les réponses justes)

- a) une occlusion intestinale.
- b) une péritonite.
- c) une douleur abdominale.
- d) une constipation.
- e) une grossesse.

30/ le diagnostic d'une hépatite virale chronique repose sur : (cochez la réponse juste)

- a) une échographie abdominale
- b) un scanner abdominal.
- c) un ASP.
- d) une biopsie hépatique.
- e) un bilan hépatique.

31/ Les symptômes qui peuvent révéler un cancer du rectum peuvent être les suivants sauf un :

- a) Une rectorragie
- b) Une anémie
- c) Un syndrome rectal
- d) Un syndrome oclusif
- e) Un syndrome de Koenig

32/ Les examens à demander devant la suspicion de cancer du rectum : cocher la ou les réponses justes

- a) Rectoscopie voir rectoscopie avec biopsies ✓
- b) Echo endoscopie ✓
- c) IRM pelvienne ✓
- d) Echographie abdominale
- e) Une UTV systématique ✓

33/ Dans les ictères chirurgicaux : cocher la ou les réponses justes

- a) Il s'agit d'un ictère à bilirubine libre
- b) L'absence de bile dans l'intestin entraîne un défaut d'absorption de vitamines hydrosolubles
- c) Les selles sont décolorées par diminution fécale d'urobiline
- d) Le risque majeur des ictères par rétention à court terme est l'insuffisance hépatocellulaire et l'angiocholite
- e) Le test de Koller devient positif après administration de vitamine K per os

34/ Les signes pouvant être retrouvés dans les ictères par rétentions : cocher la ou les réponses justes

- a) Bilirubine totale, conjuguée, phosphatases alcalines et gamma GT sont élevés
- b) ASAT, ALAT peuvent être élevés
- c) Taux de prothrombine effondré
- d) La douleur et la fièvre peuvent être présentes
- e) Une grosse vésicule et une hypertrophie du foie peuvent être retrouvés à l'examen physique

35/ Dans les ictères

- a) La triade de Charcot
- b) La CPRE est normale
- c) Le cancer du pancréas est la cause la plus fréquente
- d) Dans l'angiocholite, les selles sont décolorées
- e) Un ictère par rétention est toujours associé à une douleur

36/ Une hémorragie

- a) Au début de l'ictère
- b) Au début de l'ictère
- c) Au début de l'ictère
- d) En fin d'ictère
- e) Tout au long de l'ictère

37/ Les péritonites

- a) Due à une infection
- b) Due à une infection
- c) Min
- d) Due à une infection
- e) Ase

38/ Une péritonite

- a) A
- b) A
- c) D
- d) M
- e) P

39/ Leq

- a) D
- b) E
- c) D
- d) C
- e) C

40/ La péritonite

- a) I
- b) I
- c) I
- d) I
- e) I

35/ Dans les ictères par rétention : cocher la ou les réponses justes

- a) La triade de Villard et Périn évoque un cancer du pancréas
- b) La CPRE est l'examen clé pour le diagnostic étiologique des ictères par rétention
- c) Le cancer du pancréas et la lithiase de la voie biliaire principale représentent les causes les plus fréquentes des ictères par rétention
- d) Dans l'ampullum vaterien, un méléna peut être retrouvé
- e) Un ictère sans douleur ni fièvre peut être retrouvé dans la lithiase de la voie biliaire principale

36/ Une hémorragie digestive est dite haute si son origine est (donner la réponse juste) :

- a) Au dessous de la valvule de Bauhin
- b) Au dessus de l'ombilic
- c) Au dessus de l'angle de Treitz
- d) En dedans du genu inféris
- e) Toutes les réponses sont fausses

37/ Les péritonites primitives sont (donner la ou les réponses justes) :

- a) Dues à une contamination par contiguïté
- b) Dues à une contamination hématogène
- c) Multimicrobiennes
- d) Dues à un seul germe
- e) Aseptiques

38/ Une péritonite aigue diffuse (donner la ou les réponses justes) :

- a) A un retentissement local uniquement
- b) A un retentissement locorégional et général
- c) Doit être traitée d'urgence
- d) Menace le pronostic vital du patient
- e) Peut être traitée médicalement

39/ Lequel des signes cliniques suivants est pathognomonique d'une péritonite ?

- a) Douleur abdominale aigue
- b) Défense épigastrique
- c) Distension abdominale
- d) Contracture abdominale généralisée invincible et permanente en « ventre de bois »
- e) Ondulations péristaltiques à jour frisant

40/ La péritonite biliaire est secondaire à (donner la ou les réponses justes) :

- a) La perforation d'une cholécystite aigue
- b) Une pancréatite
- c) La diffusion d'une cholécystite aigue
- d) Un abcès du psoas
- e) La perforation d'un diverticule sigmoïdien

41/ Parmi les propositions suivantes, quelle est celle qui correspond à la symptomatologie de la cholécystite aigüe lithiasique ? :

- a) Défense de l'hypochondre gauche - Fièvre - nausées, vomissements
- b) Contracture de l'hypochondre droit - masse de la région de l'hypochondre droit
- 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.

42/ Concernant le cancer du colon, quelles sont les affections qui peuvent être considérées comme des causes de survenue du cancer du colon :

- a) Rectocolite ulcéro hémorragique
- b) Maladie de Crohn
- c) Sigmoidite diverticulaire
- d) Polyposé colique familiale
- e) Syndrome de HNPCC ou Lynch.

43/ Quelle est la proposition qui correspond à la symptomatologie du cancer du colon non compliqué :

- a) Diarrhées, constipation - Vomissements - altération de l'état général
- b) Diarrhée - Altération de l'état général - Contracture abdominale
- c) Douleur abdominal diffus - Abdomen météorisé - vomissements
- d) Alternance de constipation et de diarrhée - Coliques intermittentes - Rectorragies.
- e) Sensation de gêne ou de pesanteur - transit intestinal normal.

44/ Au cours du cancer du colon, quelles sont les propositions justes :

- a) Les tumeurs carcinoides sont les plus fréquentes
- b) Les tumeurs du tissu conjonctif sont rares
- c) Le cancer du colon peut être révélé par une occlusion
- d) Les tumeurs du colon transverse sont révélées par une occlusion
- e) La perforation diastatique est une perforation colique située à distance de la tumeur.

45/ La pancréatite aigüe se caractérise par les données suivantes, sauf une, laquelle ?

- a) elle peut être observée chez l'éthylrique
- b) elle peut être diagnostiquée grâce à l'élévation de la lipase
- c) l'hypocalcémie est un signe de gravité
- d) elle peut être en rapport avec l'enclavement d'un calcul au niveau de l'ampoule de Vater
- e) l'hémorragie digestive fait partie des signes cliniques d'appel

46/ Indiquer la proposition fautive concernant le cancer de l'oesophage :

- a) Entraîne la mort à 5 ans de plus de 80 % des malades
- b) La radiographie est l'examen le plus sensible
- c) Est associé à l'alcoolisme et au tabagisme
- d) La radiothérapie est un des traitements
- e) Est rarement un adénocarcinome

47/ Dans l'ulcère duodéal hémorragique, l'indication d'un traitement chirurgical en urgence doit être posé dans un (plusieurs) des cas suivants, lequel (lequels) ?

- a) ulcère saignant en jet
- b) collapsus mal contrôlé par le traitement médical
- c) récidive de l'hémorragie au cours du traitement médical
- d) hémorragie de moyenne abondance révélant la maladie ulcéreuse
- e) sténose pyloro-bulbaire associée

48/ Quelles sont les complications possibles de l'ulcère bulbaire ?

- a) l'hémorragie digestive haute
- b) l'ictère obstructif
- c) la perforation
- d) l'adénocarcinome
- e) le méléna

49/ Quel (s) est (sont) parmi les éléments radiologiques suivants celui (ceux) qui vous permet(tent) de diagnostiquer une occlusion de l'intestin grêle sur les clichés simples d'abdomen sans préparation ?

- a) Images hydroaériques concentriques
- b) Images hydroaériques plus hautes que larges
- c) Présence d'haustrations épaissies sur les parois des anses distendues
- d) Aérobilie
- e) Croissant clair gazeux sous-diaphragmatique

50/ L'occlusion du grêle par strangulation se caractérise par:

- a) Début brutal
- b) Météorisme abdominal important
- c) Forte intensité des coliques abdominales
- d) Précocité des vomissements
- e) Niveaux hydro-aériques plus hauts que larges

51/ Vésicule biliaire palpable chez un sujet présentant un ictère cholestatique (signe de Courvoisier Terrier) Indique : cocher la ou les réponses fausses

- a) la présence d'une lésion obstructive sous le canal cystique.
- b) S'observe fréquemment dans les cancers périhilaires ou hilaires (Klatskin)
- c) S'observe fréquemment dans les cas de néoplasie biliaire du bas cholédoque
- d) S'observe fréquemment dans les cas de néoplasie de la tête du pancréas
- e) Toutes les réponses sont justes

52/ Les Indications du Traitement chirurgical dans les pancréatites chroniques sont :

- a) Ictère·retentionnel
- b) Calcifications au niveau du pancréas.
- c) Les pseudo-kystes du pancréas non traitables par les méthodes non chirurgicales.
- d) Vomissements incoercibles ne cédant pas au traitement médical.
- e) Toutes les réponses sont justes

53/ L'examen physique dans le cancer du rectum peut retrouver les éléments suivants sauf un :

- a) Une formation ulcère bourgeonnante à base indurée perçue au toucher rectal
- b) Une formation bourgeonnante à base indurée saignante au moindre contact
- c) Le toucher rectal peut ne rien percevoir
- d) Une infiltration de la cloison recto vaginale chez la femme aux touchers pelviens
- e) Une circulation collatérale abdominale

54/ Les signes pouvant être retrouvés dans les ictères par rétentions et cocher la ou les réponses justes) :

- a) Bilirubine totale, conjuguée, phosphatases alcalines et gamma-GT sont élevés
- b) ASAT, ALAT peuvent être élevés
- c) Taux de prothrombine effondré
- d) La douleur et la fièvre peuvent être présentes
- e) Une grosse vésicule et une hypertrophie du foie peuvent être retrouvés à l'examen physique

55/ Les différents modes de révélation d'une hémorragie digestive sont (les réponses justes) :

- a) Une épistaxis
- b) Une anémie
- c) Une hématomèse
- d) Une rectorragie
- e) Des melaenas

56/ Dans la classification de Forrest le saignement actif correspond au stade (donner la ou les réponses justes) :

- a) I a
- b) I b
- c) II a
- d) II b
- e) II c

57/ Une angiocholite se définit comme :

- a) Une lithiase cholédocienne
- b) Une infection de la voie biliaire principale
- c) Une thrombose de l'artère cystique
- d) Une suppuration vésiculaire
- e) Une colite infectieuse

58/ Dans le cancer du pancréas, cocher la ou les propositions justes :

- a) L'ictère est de type retentionnel avec rémission.
- b) Plus de 30% des malades peuvent bénéficier d'une résection chirurgicale curative
- c) La duodéno pancréatectomie céphalique est indiquée dans les tumeurs de la tête du pancréas avec un Troisier.
- d) L'envahissement de l'artère mésentérique contre indique une résection chirurgicale curative.

e) On peut proposer chez les patients ictériques avec métastases hépatiques une résection chirurgicale de la tumeur avec chimiothérapie

59/ dans le cancer de l'estomac (réponses justes) :

- a) Le facteur de risque N°1 est HP
- b) Se manifeste par une hémorragie grave
- c) Son traitement est exclusivement chirurgical
- d) De bon pronostic
- e) Au stade invasif un traitement endoscopique est possible

60/ Devant une péritonite aigue généralisée, on retiendra en faveur de son origine appendiculaire tous les signes suivants sauf un, lequel ?

- a) Pneumopéritoine à l'ASP
- b) Existence d'une fièvre au début.
- c) Début des signes au niveau de la fosse iliaque droite
- d) Antécédents de crises douloureuses de la fosse iliaque droite
- e) Epaissement de la paroi appendiculaire à l'échographie.

Bonne chance.