

FACULTE DE MEDECINE DE TLEMCEN
EXAMEN FINAL DU MODULE DE GASTROENTEROLOGIE

Jeudi 06 Juin 2013

MAGIC - SERVICE
BOUBEKEUR

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

CORRIGE TYPE DE L'EXAMEN

1. L'appendicite aigue représente (une réponse juste)
 - a. Une infection.
 - b. Un inflammation.
 - c. Une infection causée par une inflammation.
 - d. *Une inflammation causée par une infection.*
 - e. Toutes les réponses sont fausses.
2. L'appendicite pelvienne (cochez la réponse fausse)
 - a. Son diagnostic est difficile en particulier chez la femme
 - b. Les signes urinaires peuvent être au premier plan
 - c. *Les signes généraux restent longtemps conservés*
 - d. Un tableau occlusif est habituel dans les formes évoluées
 - e. L'échographie abdominale est d'interprétation difficile
3. La péritonite stercorale est caractérisée par (une réponse juste)
 - a. *Son origine sous méso colique exclusive*
 - b. Une symptomatologie fonctionnelle atténuée et trompeuse
 - c. Un état général longtemps conservé
 - d. Le recours aux examens morphologiques pour la recherche étiologique
 - e. Son traitement est la réanimation intensive exclusive
4. Parmi les complications des UGD quelle est la plus fréquente ? (une réponse juste).
 - a. La perforation bouchée.
 - b. *L'hémorragie digestive.*
 - c. La cancérisation.
 - d. La sténose.
 - e. la récidence ulcéreuse.
5. L'ulcère duodéal ne dégénère jamais sauf dans un cas lequel ? (une réponse juste)
 - a. Association avec un ulcère gastrique.
 - b. Présence d'une sténose duodénale infranchissable à l'endoscopie.
 - c. Perforation mal traitée au bloc opératoire.
 - d. Survenue d'une hémorragie digestive.
 - e. *Toutes les réponses sont fausses.*

MAGIC - SERVICE
BOUBEKEUR

MAGIC - SERVICE
BOUBEKEUR

6. Qui fait la différence entre une hernie de la ligne blanche et un diastasis des muscles grands droits (une réponse juste)

- a. La hernie de la ligne blanche est plus postérieure par rapport au diastasis.
- b. La distance entre les muscles grands droits est la même pour les deux pathologies.
- c. Les étranglements sont plus fréquents en cas de diastasis.
- d. Le contenu herniaire est différent.
- e. Le respect de l'ombilic dans la hernie de ligne blanche

7. Chez un sujet âgé une hernie inguinale peut se compliquer à l'occasion (la réponse fausse)

- a. D'une constipation.
- b. D'une bronchite.
- c. D'une pathologie de la prostate.
- d. D'un traumatisme.
- e. D'un effort.

MAGIC - SERVICE
BOURBEKEUR

8. Devant une hémorragie digestive haute quel est le rôle de la sonde nasogastrique (réponse juste)

- a. Le lavage gastrique.
- b. L'aspiration gastrique.
- c. Préparer le patient à l'endoscopie.
- d. Injecter de la gastrograffine.
- e. Les réponses "a" et "c" sont justes.

9. Ce qu'il ne faut pas faire dans l'immédiat devant un accident caustique à l'acide sulfurique (une réponse fausse)

- a. Faire vomir le malade.
- b. Faire boire le malade.
- c. Pratiquer une endoscopie.
- d. Lavages gastriques.
- e. Toutes les réponses sont justes.

10. A long terme que risque un patient victime d'une brûlure caustique ? (une réponse juste)

- a. La perforation.
- b. La cancérisation.
- c. La sténose de l'œsophage.
- d. L'hémorragie digestive.
- e. Les réponses "b" et "c" sont justes.

MAGIC - SERVICE
BOURBEKEUR

11. Dans le cancer de l'œsophage la dysphagie (la réponse fausse).

- a. Est un accrochage rétro sternal du bol alimentaire.
- b. Peut être sélective.
- c. Signe un stade avancé de la maladie.
- d. S'accompagne toujours de vomissements.
- e. Peut aboutir à l'aphagie totale.

12. Le traitement du cancer de l'œsophage fait appel (la réponse fausse).

- a. A la chirurgie par une double voie d'abord.
- b. A la mise en place d'une prothèse.
- c. A la destruction au laser.
- d. A la mise en place d'une alimentation entérale par Jéjunostomie.
- e. Toutes les réponses sont fausses

13. Toutes
sauf une :
a. Dou
b. Dou
c. Do
d. Si
e. C

14. Tout
sauf une
a. D
b. J
c. I
d.
e.

15. Q
surven
a.
b.
c.
d.
e.

16. A
sauf

17
sor

13. Toutes les manifestations cliniques suivantes de la lithiase vésiculaire simple sont justes sauf une : (cochez la réponse fausse)

- a. Douleurs de l'hypochondre droit déclenchées par les repas - Vomissements.
- b. Douleurs de l'hypochondre droit à début brutal
- c. Douleurs inhibant la respiration profonde - Nausées et Vomissements - Etat général conservé
- d. Signe de Murphy positif - Abdomen souple
- e. Contracture de l'hypochondre droit - Fièvre - Vomissements.

MAGIC - SERVICE
BOUBEKLUK

14. Toutes les propositions suivantes sont fausses, sauf une : (cochez la réponse juste).

- a. Défense de l'hypochondre gauche - Fièvre
- b. Douleur de l'hypochondre droit - Fièvre - Vomissements
- c. Défense de l'épigastre - Grosse vésicule palpable - météorisme abdominal
- d. Contracture de l'hypochondre droit - Diarrhées - Décoloration des selles
- e. Défense de l'hypochondre droit - Diarrhées - Vomissements.

MAGIC - SERVICE
BOUBEKLUK

15. Quelle est l'affection qui peut être retenue comme facteur étiopathogénique dans la survenue du cancer du colon : (cochez la réponse juste)

- a. Endométriose
- b. Colite ischémique
- c. Sigmôidite diverticulaire
- d. Polypose colique familiale
- e. Mucoécèle appendiculaire.

16. Au cours du cancer du colon non compliqué, toutes les propositions suivantes sont fausses sauf une (cochez la réponse juste) :

- a. Diarrhées - Vomissements - Altération de l'état générale
- b. Constipation - Altération de l'état général - Contracture abdominal
- c. Douleur abdominal diffuse - Ballonnement abdominal diffus
- d. Alternance de constipation et de diarrhée - Coliques intermittentes - Rectorragies.
- e. Sensation de gêne ou de pesanteur - transit intestinal normal.

MAGIC - SERVICE
BOUBEKLUK

17. 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 prédispose au cancer des voies biliaires extra hépatiques
- c. Elévation des phosphatases alcalines - Elévation des gamma GT.
- d. Chute du taux de prothrombine, non corrigé par apport parentérale de vitamine K.
- e. La tumeur du hile hépatique est appelée : tumeur de Klatskin.

18. Tous les examens complémentaires suivants sont utiles pour le diagnostic du cancer des voies biliaires extra-hépatiques sauf un, lequel ?

- a. L'échographie abdominale
- b. L'écho-Endoscopie.
- c. Fibroscopie gastroduodénale
- d. Billi - IRM
- e) Tomodensitométrie abdominale.

19. Cocher la ou les réponses justes :
- L'hémagglutination passive est un examen sérologique sensible pour le diagnostic du kyste hydatique
 - La rupture du kyste hydatique dans la cavité péritonéale est une complication non grave
 - Le kyste hydatique de la face inférieure du foie se révèle par des signes thoraciques
 - Le kyste hydatique du foie de type 3 de Gherbi est un aspect cloisonné
 - Le traitement du kyste hydatique du foie jeune de type uni vésiculaire est médical
20. Cocher la ou les réponses justes
- Le type 2 échographique de Gherbi correspond à une image liquidienne avec paroi dédoublée
 - La réaction d'hémagglutination passive est une réaction de précipitation antigène anticorps avec formation d'arcs de précipitation
 - Le kyste du foie à développement postérieur peut comprimer la veine cave
 - Le traitement chirurgical du kyste hydatique consiste à éliminer le parasite
 - L'évolution du kyste hydatique est d'emblée rapide
21. Dans le cancer de l'estomac : cocher la réponse juste
- L'examen physique de l'abdomen retrouve toujours une masse épigastrique
 - Les vomissements traduisent un stade très avancé
 - La gastrectomie totale est toujours pratiquée
 - Le sexe féminin est le plus touché
 - L'helicobacter pylori est incriminé dans la carcinogénèse
22. Dans le cancer gastrique : cocher la ou les réponses fausses
- Le TOGD est le premier examen de base à pratiquer
 - La fibroscopie gastrique est pratiquée avec des biopsies
 - L'echoendoscopie peut être demandée
 - La chimiothérapie adjuvante est systématique
 - La linite gastrique est de bon pronostic
23. Dans le cancer du rectum, à l'examen clinique : cocher la ou les réponses justes
- Le toucher rectal peut être normal
 - Le toucher combiné rectal et vaginal est systématique
 - Le toucher rectal seul est suffisant pour poser le diagnostic
 - L'examen de l'abdomen est l'examen le plus important
 - La présence d'hémorroïdes élimine le diagnostic de cancer du rectum
24. Le traitement du cancer du rectum comprend : cocher la ou les réponses justes
- La chimiothérapie est systématique
 - L'amputation du rectum est le traitement de choix
 - La radiochimiothérapie peut être proposée
 - La résection antérieure du rectum associée au curage ganglionnaire est indiquée dans les cancers du haut rectum
 - La présence de métastases hépatique n'est pas une contre indication du traitement curatif chirurgical
25. le diagnostic d'occlusion intestinale aiguë associe:
- Douleur+fièvre+vomissements
 - Altération de l'état général+douleur+diarrhées
 - Douleur+arrêt des matières et des gaz+fièvre
 - Altération de l'état général+fièvre+vomissements
 - Douleur+vomissements+arrêt des matières et des gaz+météorisme

26. lors d'
a. Le
b. L
c. L
d. T
e. T

27. Une
situation
a- P
b- E
c- F
d- J

28. C
a-
b-
c-
d-
29

16. Lors d'une occlusion du grêle
- a. Le météorisme peut être absent
 - b. L'arrêt des matières et des gaz est tardif
 - c. Les niveaux hydroaériques sont plus larges que hauts
 - d. Tout le colon est opacifié au lavement aux hydrosolubles.
 - e. Toutes les réponses sont justes.
27. Une hémorragie digestive peut survenir au cours d'une hypertension portale dans les situations suivantes sauf une laquelle ? (réponse fausse)
- a. Présences de varices œsophagiennes grade III
 - b. Existence de signes rouges au niveau des varices
 - c. Présence de VO associés à des varices gastriques GOV 1
 - d. Existence d'un gradient de pression porto-cave inférieur à 12 mm hg
28. Concernant le cancer du pancréas, quelle est la réponse fausse ?
- a. Il s'agit le plus souvent d'un adénocarcinome
 - b. Peut se manifester par un ictère nu de type cholestatique d'apparition précoce
 - c. L'échoendoscopie permet le diagnostic des tumeurs non visibles à la TDM
 - d. Il est généralement de bon pronostic
29. Dans la définition de la maladie cœliaque on doit avoir : (la ou les réponses justes)
- a. Un syndrome clinique et biologique de malabsorption
 - b. Une atrophie villositaire
 - c. Une lientérie dans les selles
 - d. Une régression après régime sans gluten
 - e. Des glaires dans les selles
30. Dans la maladie de Crohn : (la réponse fausse)
- a. Le tabac est un facteur favorisant
 - b. La chirurgie empêche les récives
 - c. Le flagyl est indiqué
 - d. Il y a un risque très élevé de fistules
 - e. En cas de poussées la dénutrition est présente
31. Dans la maladie de Crohn il peut exister : (la ou les réponses justes)
- a. Des pseudo-polypes
 - b. Un érythème noueux
 - c. Des arthralgies
 - d. Une thrombose veineuse
 - e. Une cholangite sclérosante
32. Dans 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. Peut donner une compression des organes de voisinage
 - d. Le cardia est en position intra thoracique
33. Lors d'une pancréatite chronique un amaigrissement est secondaire à (la réponse fausse)
- a. Une malabsorption
 - b. Un cancer du pancréas
 - c. Une splénomégalie associée
 - d. Un diabète
 - e. Une conséquence de l'alcoolisme

34. 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
35. Le CHC peut être révélé par : (la réponse fausse)
- a- Un hémopéritoine
 - b- Une augmentation de l'alpha foetoprotéines
 - c- Une embolie pulmonaire
 - d- *Une splénomégalie*
 - e- Une thrombose portale
36. Lors de la tuberculose péritonéale le liquide d'ascite est : (la réponse juste)
- a- Supérieur à 25 g/l
 - b- Inférieur à 25g/L
 - c- Riche en LDH
 - d- Rapidement régénéré
37. La maladie de Biermer : (la réponse fausse)
- a- Est une maladie auto-immune
 - b- Il faut rechercher un diabète et une dysthyroïdie
 - c- *Le myélogramme retrouve une moelle pauvre en mégalo-blaste*
 - d- Il y a une glossite et une sécheresse de la bouche
38. Dans la tuberculose intestinale le transit du grêle retrouve: (la réponse fausse)
- a- Une rétraction du bas fond caecal
 - b- Un rétrécissement du grêle avec dilatation en amont
 - c- *Une colectasie*
 - d- Une fistule entéro-colique
39. Toutes ces affections font parties des troubles moteurs primitives de l'œsophage sauf une laquelle : (réponse juste) :
- a. Spasmes diffus de l'œsophage
 - b. œsophage casse noisette
 - c. *Maladie de chagas*
 - d. Megaoesophage idiopathique
 - e. Achalasie rigoureuse du cardiospasm
40. 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 *AGI* normal
 - d. *ALAT et ASAT très élevées*
 - e. Elévation des gamma Glutamyl Transférase
41. Devant un ictère douloureux et fébrile que doit-on faire en premier lieu ?
- a- Demander un scanner
 - b- Demander une Cholangiographie perendoscopique retrograde
 - c- *Demander une échographie abdominale*
 - d- Pratiquer une IRM abdominal
 - e- Demander une cholangiographie intraveineuse

42. Toutes ces lésions peuvent s'associer à un ulcère duodénal sauf une laquelle ?

- a. Un ulcère gastrique
- b. Une antrite érosive
- c. Une duodénite érosive
- d. Une gastrite fundique atrophique
- e. un autre ulcère bulbaire

MAGIC - SERVICE
BOURBENEUR

43. Le traitement séquentiel de la MUGD repose sur :

- a. IPP double dose + Amoxicil 2gr + Metronidazole 1gr pendant 10 jours
- b. IPP double dose / + Amoxicilline 2 gr / 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 + Amoxicil 2gr + Metronidazole 1gr pendant 5 jours
- d. IPP double dose + Metronidazole 1gr pendant 5 jours
- e. toutes ces réponses sont justes

44. 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- Abscès hépatique
- e- Atrophie villositaire

45. Concernant les hépatites virales, quelle est la proposition juste ?

- a- Il existe une vaccination efficace contre l'hépatite B et l'hépatite C
- 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 aux environs de 80 %
- e- La co-infection par le VHD d'une hépatite chronique C est un facteur aggravant

46. Ces manifestations se rencontrent au cours l'hémochromatose génétique, sauf un, lequel ?

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

MAGIC - SERVICE
BOURBENEUR

47. 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

48. 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.
- e- Baisse du facteur V
- f- Un syndrome de cytolyse

49. Une ascite pauvre en protéine, Rivalta négatif évoque (une réponse juste):

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

50. Parmi ces manifestations, lesquelles ne font pas parti de tableau clinique du syndrome du l'intestin Irritable,

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

51. En cas de RGO de l'adulte une FOGD est indiquée dans toutes ces situations sauf une laquelle (réponse fausse)

- 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

52. Quel médicament ne fait pas partie de l'arsenal thérapeutique des Maladies inflammatoires chroniques intestinales ?

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

53. La cirrhose alcoolique présente microscopiquement : (cocher la réponse fausse)

- a. Stéatose
- b. Nécrose caséuse
- c. Nécrose hyaline
- d. Infiltrat de polynucléaire

54. La structure histologique de l'œsophage est faite de (cocher les réponses fausses)

- a. Epithelium malpighien surmontant un chorion une musculature muqueuse puis les autres couches
- b. Epithelium malpighien surmontant un chorion ; une sous muqueuse, une muqueuse puis les autres couches
- c. Epithelium malpighien surmontant un chorion puis les autres couches en se terminant par un adventice
- d. Epithelium malpighien avec une fine couche cornée surmontant un chorion puis les autres couches

55. Parmi ces lésions laquelle n'est pas précancéreuse d'un cancer gastrique :

- a. Maladie de Ménétrier
- b. Maladie cœliacque
- c. Ulcère chronique
- d. Gastrite chronique

