

UNIVERSITE ABOU BEKR BELKAID TLEMCEM

FACULTE DE MEDECINE

Examen du module de gastro-entérologie

4^{ème} année de médecine 2016-2017

SECTION II

corrigé type

8 juin 2017

durée : 2 heures

corrigé type.

1- Le ou les caractères suivants s'applique(nt) à la douleur typique d'un ulcère gastroduodéal :

- ae
- a- Elle est déclenchée par le jeun.
 - b- Elle est continue durant la journée.
 - c- Elle inhibe l'inspiration profonde.
 - d- Elle est calmée par l'antéflexion du tronc.
 - e- Entre les poussées, la douleur disparaît complètement.

2- Le virus de l'hépatite C : (Cochez les réponses justes)

- acde
- a- est virus à ARN enveloppé.
 - b- est faiblement endémique en Algérie.
 - c- se transmet majoritairement par voie parentérale.
 - d- peut être responsable d'une hépatite chronique persistante.
 - e- peut être responsable d'une hépatite aigue.

3- Au cours de la tuberculose péritonéale : (Cochez les réponses justes)

- bde
- a- L'ascite est hémorragique.
 - b- L'ascite est riche en éléments blancs à prédominance lymphocytaire.
 - c- L'ascite est transudative.
 - d- La culture du liquide d'ascite se fait sur un milieu spécifique.
 - e- Le diagnostic est confirmé par la présence de microgranulations péritonéales à la Cœlioscopie.

4- Parmi les caractéristiques de la maladie de Crohn : (cochez les réponses fausses)

- bd
- a- Elle peut toucher tout le tube digestif.
 - b- La localisation préférentielle est péri-anale.
 - c- Les lésions sont asymétriques et discontinues.
 - d- L'inflammation touche seulement la muqueuse.
 - e- Les fistules sont fréquentes.

5- Quels sont les signes d'alarme imposant la réalisation d'une fibroscopie

œsogastroduodénale chez un patient présentant un reflux gastro-œsophagien : (cochez les réponses justes)

- abcd
- a- Amaigrissement.
 - b- Anémie.
 - c- Dysphagie.
 - d- Hémorragie.
 - e- Ictère.

6- Parmi les propositions suivantes concernant l'infection par le virus de l'hépatite E (VHE), indiquez celle(s) qui est (sont) exacte(s) :

- a- Les IgG anti-VHE sont des antigènes protecteurs.
- b- La détection de l'ARN-VHE pose le diagnostic d'une hépatite virale E.
- c- Est grave chez la femme enceinte.
- d- La détection des IgG anti-VHE dans le sang témoigne d'une infection aiguë.
- e- La détection des IgM anti-VHE pose le diagnostic d'une primo-infection par le VHE.

7- Parmi les signes associés aux troubles fonctionnels intestinaux : (cochez la réponse fausse)

- a- Céphalées.
- b- Lombalgies.
- c- Dyspepsie.
- d- Fibromyalgies.
- e- Dyspnée.

8- Le traitement des troubles fonctionnels intestinaux : (cochez la réponse fausse)

- a- Son but est d'améliorer la qualité de vie.
- b- Doit permettre de diminuer la fréquence et l'intensité des symptômes.
- c- Repose sur un régime standard.
- d- Doit être adapté en fonction des symptômes.
- e- On peut avoir recours aux antidépresseurs.

9- l'oxyurose digestive est une parasitose intestinale : (cochez les réponses justes)

- a- Due à la présence dans l'intestin d'*enterobius vermicularis*.
- b- Se voit surtout chez l'enfant.
- c- Fréquente dans les pays développés.
- d- Le prurit anal est son maître symptôme.
- e- Le scotch test est la méthode de choix diagnostique.

10- quels sont les facteurs favorisant un reflux gastro-œsophagien : (cochez les réponses justes)

- a- Une hernie hiatale.
- b- Une grossesse.
- c- Une obésité.
- d- Une prise médicamenteuse type dérivés nitrés.
- e- Un Endobrachyoesophage.

11- Chez un malade ayant une cirrhose alcoolique non décompensée de classe A selon Child-Pugh, parmi les propositions suivantes une seule est exacte laquelle ?

- a- La bilirubinémie peut être mixte.
- b- Il n'existe pas de bloc bêta-gamma à l'électrophorèse des protéines.
- c- L'augmentation des immunoglobulines porte sur la classe des IgM.
- d- Le TP est habituellement supérieur à 65%.
- e- La thrombopénie est exceptionnelle.

12- Parmi les éléments biologiques suivants lesquels vous orientent vers une cholestase ?

- a- Élévation des phosphatases alcalines.
- b- Élévation des aminotransférases.
- c- Baisse du facteur V.
- d- Élévation de la gamma glutamyl transpeptidase.

e-Élévation de la bilirubine conjuguée.

13-une hémorragie digestive haute peut se manifester par : (cochez les réponses justes)

abce

- a- Des mélénas
- b- Des hématomèses
- c- Des rectorragies abondantes.
- d- Des otorragies
- e- Une anémie.

14- Selon la classification de Forrest : (cochez les réponses justes)

ace

- a- Saignement actif Ia : saignement en jet.
- b- Saignement récent Ib : saignement en nappe.
- c- Saignement récent IIa : vaisseau visible.
- d- Absence de stigmata de saignement IIb : caillot adhérent.
- e- Saignement récent IIc : tache pigmentée.

15- A l'étude anatomopathologique, quels sont les signes qui orientent vers une maladie de Crohn :

bcd

- a- Infiltration de l'épithélium par des PNN.
- b- Ulcérations aphtoides.
- c- Présence de trajets fissuraires.
- d- Granulome giganto-cellulaire.
- e- Atrophie glandulaire.

16- La maladie cœliaque : (cochez les réponses fausses)

ce

- a- Est une maladie auto-immune.
- b- Touche un sujet prédisposé génétiquement.
- c- Caractérisée par une intolérance à la glutamine.
- d- Caractérisée par un syndrome de malabsorption clinique et biologique.
- e- Nécessite un régime sans gluten transitoire.

17- Parmi les profils sérologiques suivant, quel profil correspond à un patient vacciné contre l'hépatite B :

b

- a- AC anti HBc -, Ag HBs -, Ac anti HBs -
- b- AC anti HBc -, Ag HBs -, Ac anti HBs +
- c- AC anti HBc -, Ag HBs +, Ac anti HBs -
- d- AC anti HBc +, Ag HBs -, Ac anti HBs +
- e- AC anti HBc +, Ag HBs +, Ac anti HBs -

18- La gastrite à HP : (cochez les réponses fausses)

ab

- a- Est souvent diagnostiquée au stade aigue
- b- Peut être multifocale non atrophique
- c- Peut évoluer vers un ulcère
- d- Peut évoluer vers un lymphome
- e- Peut évoluer vers un adénocarcinome

19- La classification de METAVIR : (cochez les réponses justes)

ac

- 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.

20- La fibrose de l'hépatite chronique : (cochez les réponses justes)

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

21- Le cancer de l'œsophage : (Cochez les réponses justes)

- a-C'est un cancer plus fréquent chez la femme.
- b-Le carcinome épidermoïde de l'œsophage est secondaire au reflux acide gastrique.
- c-Les brûlures caustiques de l'œsophage peuvent faire le lit de cancer.
- d-L'hématémèse est un signe souvent rencontré dans le cancer de l'œsophage.
- e-La dysphagie est le maître symptôme du cancer de l'œsophage.

22- Le cancer de l'œsophage : (Cochez les réponses justes)

- a-Le cancer de l'œsophage est un cancer de bon pronostic.
- b-Le cancer de l'œsophage est un cancer de mauvais pronostic.
- c-L'altération de l'état général est rapide.
- d-Les douleurs thoraciques traduisent l'envahissement du cancer.
- e-Les régurgitations peuvent être présentes dans le cancer de l'œsophage.

23- le cancer de l'œsophage : (Cochez la réponse juste)

- a-Le diagnostic positif du cancer de l'œsophage est fourni par l'endoscopie digestive haute et biopsies.
- b-La TDM cervico -thoraco -abdomino -pelvienne fournit le diagnostic dans plus de 50 % des cas.
- c-Le Pet scan est un examen de référence pour le diagnostic de cancer de l'œsophage.
- d-L'écho endoscopie est sensible dans plus de 90 % des cas pour le diagnostic du cancer.
- e-L'IRM thoracique est nécessaire pour le diagnostic du cancer de l'œsophage.

24- Au décours du bilan d'extension du cancer de l'œsophage, on définit le stade du cancer selon la classification TNM : (Cochez les réponses justes)

- a-T1 : envahissement de l'adventice.
- b-T3 Tumeur envahissant la musculature.
- c-T4 tumeur envahissant les structures de voisinage.
- d-N1 correspond à des métastases ganglionnaires lymphatiques régionales.
- e-M1 correspond à des métastases à distance.

25- Le traitement du cancer de l'œsophage : (cochez les réponses justes)

- a- Le traitement est exclusivement chirurgical.
- b- 30 % seulement des patients peuvent bénéficier d'un traitement chirurgical curatif.
- c- La radio chimiothérapie constitue le traitement de référence.
- d- La radio chimiothérapie peut être préopératoire dans les tumeurs inextirpables.
- e- La radio chimiothérapie peut être indiquée en néo adjuvant à la chirurgie.

26- L'œsophage est (Cochez les réponses justes)

- a- Secondaire à une fistule bilio-digestive.

b-Un iléus réflexe secondaire à une cholécystite aiguë lithiasique.

ace

- c-Secondaire à un obstacle organique lithiasique au niveau de la valvule de Bauhin.
d-Secondaire à une crise douloureuse aiguë de la vésicule biliaire.
 e-Nécessite une chirurgie dans le cadre de l'urgence.

27-Dans les occlusions intestinales aiguës organiques : (cochez la réponse juste)

- a-Le troisième secteur est défini comme étant le secteur intravasculaire.
b-L'hypovolémie est secondaire à une perte sanguine.
c-Les vomissements entraînent une hyperkaliémie.
d-Les diurétiques peuvent en être la cause.

e

- e-Le risque de nécrose est plus important dans le mécanisme par strangulation que par le mécanisme par obstruction.

28-Patient de 55 ans, aux antécédents d'appendicectomie il ya 20 ans, est admis dans le cadre de l'urgence pour un tableau d'une occlusion intestinale aiguë greliquie. Ce tableau évolue depuis deux jours avec installation récente d'une fièvre. On doit trouver chez ce patient les notions suivantes. (Cochez les réponses justes)

ade

- a- Les vomissements étaient précoces.
b-L'arrêt des matières et des gaz était précoces.
c-A l'abdomen sans préparation, les niveaux sont plus hauts que larges.
 d-L'étiologie la plus probable est une bride acquise.
 e-La fièvre peut être en rapport avec une nécrose intestinale.

29-Les étiologies dans les occlusions intestinales aiguës par strangulation sont : (cochez les réponses justes)

bce

- a-Adénocarcinome du colon à développement circonférentiel.
 b-Hernie de la ligne blanche étranglée.
 c-Invagination intestinale chez l'enfant.
d-Iléus biliaire.
 e-Volvulus du colon pelvien.

30- Quelles sont les manifestations cliniques qui n'existent pas au cours d'une lithiase vésiculaire simple est : (cochez les réponses fausses)

bde

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

31-la symptomatologie de la cholécystite aiguë lithiasique est faite des symptômes suivants : (cochez les réponses justes).

ace

- a-Défense de l'hypochondre droit - Fièvre.
 b-Contracture abdominale - Fièvre - Vomissements.
 c-Grosse vésicule palpable - météorisme abdominal.
d-Contracture de l'hypochondre droit - Ictère.

e Défense de l'hypochondre droit = Nausées = Vomissements

32-Parmi les propositions suivantes, quelles sont les affections qui ne peuvent pas être considérées comme facteur étiopathogénique dans la survenue des tumeurs du colon

- a-Rectocolite ulcéro-hémorragique
- b-Maladie de Crohn
- c-Sigmoidite diverticulaire
- d-Polypose rectocolique colique familiale
- e-Colite ischémique

33-Toutes les propositions suivantes sont fausses sauf une (cochez la réponse juste)

- a-La pancolectomie est la résection coloproctale complète
- b-La colostomie de dérivation est une méthode palliative 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 radicale du traitement du cancer du colon

34-Parmi les propositions suivantes, quelles sont celles qui ne correspondent pas au complications de la lithiase de la voie biliaire principale ?

- a-Pancréatite aiguë
- b-Cholangite sclérosante primitive
- c-Angiocholite aiguë
- d-Angiocholite aiguë urémique
- e-Sténose de la voie biliaire principale

35-Au cours du cancer du colon, quelles sont les propositions justes ? (cochez les réponses justes)

- a-Les tumeurs carcinoides sont les rares
- b-Les tumeurs développées du tissu conjonctif sont les plus fréquentes
- c-Le cancer peut être révélé par une occlusion
- d-Les tumeurs du colon transverse sont révélées le plus souvent par une occlusion
- e-La perforation diastatique est une perforation du colon située à distance d'une tumeur occlusive

36-Le cancer de l'estomac : (cochez les réponses justes)

- a-La gastrectomie partielle est un facteur de risque
- b-Les mélénas ne sont jamais présents
- c-Son traitement est exclusivement chirurgical
- d-Bon pronostic
- e-La Gastro-entéro-anastomose est une méthode thérapeutique

37- Une tumeur de l'estomac : (cochez les réponses justes)

- a-L'echo-endoscopie est l'examen primordial pour le Diagnostic
- b>Dans le bilan d'extension, le téléthorax est un examen complémentaire
- c-Une tumeur T3 atteint uniquement la séreuse
- d-Le siège antral de la tumeur, la gastrectomie partielle inférieure est l'une des indications
- e-Un TGG est nécessaire dans le bilan d'extension

38-Le carcinome de la vésicule biliaire : (cochez les réponses justes)

- a-Est moins fréquent que celui de la voie biliaire principale

- bcd
- b- Peut se présenter sous la forme ictérique.
 - c- La rectocolite ulcéro-hémorragique est un facteur de risque.
 - d- Peut être diagnostiqué sur la pièce anatomopathologique d'une cholécystectomie.
 - e- Toutes ces réponses sont fausses.

39- Le cancer de la voie biliaire principale : (cochez les réponses justes) :

- bc
- a- Ne présente aucun rapport avec les malformations bilio-pancréatiques.
 - b- Le syndrome de Mirizzi peut être évoqué.
 - c- Le drainage per cutané trans hépatique est une méthode thérapeutique.
 - d- La classification de Ligory et Canard est utilisée pour toutes les atteintes de la voie biliaire principale.
 - e- Toutes les réponses sont justes.

40- Parmi les facteurs suivants, lesquels ne sont pas des facteurs de risques de la Pancréatite chronique :

- bc
- a- Alcoolisme chronique.
 - b- hypothyroïdie.
 - c- Anémie.
 - d- sténoses canalaires séquellaires d'un traumatisme pancréatique violent.
 - e- tabac + obésité.

41- L'examen de première intention en cas de suspicion de Pancréatite chronique est :

- a
- a- Le scanner abdomino-pelvien.
 - b- L'écho-endoscopie.
 - c- Cholangio-pancréatographie par résonance magnétique.
 - d- L'ASP.
 - e- L'échographie abdominale.

42- Le diagnostic de pancréatite chronique peut reposer sur : (cochez les réponses justes)

- abcd
- a- présence d'anomalies canalaires typiques (alternance de sténoses et de dilatations) + des calcifications pancréatiques .
 - b- Une insuffisance pancréatique exocrine.
 - c- Une preuve histologique (présence de fibrose du pancréas).
 - d- Des poussées de pancréatite aiguë à répétition ou de douleurs chroniques chez un malade grand alcoolique âgé d'environ 40-45 ans.
 - e- La survenue d'une pancréatite aiguë grave de stade D ou E de balthazard.

43- Parmi les complications suivantes, lesquelles peuvent survenir en cas de Pancréatite chronique : (cochez les réponses justes)

- abd
- a- Insuffisance pancréatique exocrine.
 - b- Diabète.
 - c- Insuffisance rénale aiguë.
 - d- Pseudo kyste.
 - e- Cancer de l'estomac.

44- Quelles sont les signes cliniques du cancer du colon non compliqué : (cochez la réponse juste)

- d
- a- Constipation - Vomissements - Etat générale conservé.
 - b- Diarrhée - Altération de l'état général - Contracture abdominal.
 - c- Douleur abdominal diffuse - Abdomen souple a la palpation.

- d) Alternance de constipation et de diarrhée - Coliques intermittentes - Rectorragies.
e) Sensation de gêne ou de pesanteur - transit intestinal conservé.

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

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

46- Parmi ces moyens thérapeutiques, quels sont les non adaptés au traitement des KHP ?

- abe a) Une hépatectomie droite ou gauche obligatoire pour éviter les récides.
 b) Traitement par méthotrexate pour une durée de 3 à 6 mois.
 c- Extraction de la membrane proligère suivie d'une périkystectomie partielle.
 d- L'utilisation de l'eau oxygénée comme scollicide.
 e) Toutes ces propositions sont justes.

47- Le scollicide le plus puissant et le moins risqué est-il ? (Cochez la réponse juste)

- a a) L'eau oxygénée.
 b) Le formol.
 c- Sérum salé isotonique.
 d- L'alcool.
 e- Toutes les réponses sont justes.

48- L'homme est un accident dans la chaîne épidémiologique du taenia Equinococcus Granulosis / cycle moutons / chiens : (cochez les réponses justes)

- ab a) Le canidé est l'hôte définitif du parasite.
 b) La contamination peut se faire par ingestion d'eau souillée de parasites.
 c- L'être humain constitue l'hôte intermédiaire dans le cycle parasitaire.
 d- Chez le chien, le parasite vit sous forme kystique dans le foie ou le poumon.
 e- La transmission interhumaine se fait par contact direct.

49- Lors d'une péritonite par perforation d'ulcère, nous retrouvons : (cochez les réponses justes)

- bde a- Une sensibilité de l'hypochondre gauche.
 b) Des antécédents d'épigastralgies.
 c- Une notion de séjour en région endémique.
 d) Une notion de prise de médicaments gastrototoxiques.
 e) Une douleur en coup de poignard.

50- La contracture abdominale lors d'une péritonite est : (cochez les réponses justes)

- bde a) Localisée.
 b) Permanente.
 c) Généralisée.
 d- absente à la palpation douce.
 e) invincible.

51- lors d'une péritonite diverticulaire : (cochez les réponses justes)

- ade a) Le début est brutal.

- b-la douleur siège au début à la fosse iliaque droite.
- c- le choc septique n'est pas important.
- d) pneumopéritoine assez volumineux.
- e) une hyperleucocytose.

52-La hernie inguinale : (cochez les réponses justes)

- a) Est congénitale chez l'adulte jeune.
- b) Est acquise chez l'adulte jeune.
- c) Souvent associée à un testicule oscillant chez l'enfant.
- d) Peut se révéler par une grosse bourse douloureuse.
- e) Passe inaperçue chez l'enfant.

53-La hernie de l'aîne : (cochez les réponses justes)

- a) Se complique souvent d'étranglement dans sa variété crurale.
- b) Ne se complique jamais d'étranglement dans la forme directe.
- c) Ne se complique jamais d'étranglement dans sa variété oblique externe.
- d) Les complications sont l'apanage de la variété inguinale interne.
- e) Les complications ne sont jamais observées dans les variétés inguino scrotales.

53-La hernie crurale chez la femme : (cochez la réponse juste)

- a) Est toujours congénitale.
- b) Située au dessus de la ligne de Malgaigne.
- c) Se complique souvent d'étranglement.
- d) Est une variété où la complication est rare.
- e) Peut être responsable de thrombophlébite par compression.

54-La hernie dite de faiblesse : (cochez les réponses justes)

- a) Est une variété congénitale.
- b) En rapport avec une déficience musculaire.
- c) Est souvent inguinale interne.
- d) L'étranglement est exceptionnel.
- e) C'est la variété qui s'étrangle.

55-La hernie inguinale se caractérise par : (cochez la réponse juste)

- a) Des douleurs à type de pesanteur au niveau scrotal.
- b) Des douleurs à type de coliques irradiant vers les organes génitaux.
- c) L'indolence dans sa forme non compliquée.
- d) Une tuméfaction non expansive en dehors des complications.
- e) Une tuméfaction expansive dans sa forme compliquée.

56-La hernie crurale chez la femme enceinte : (cochez les réponses justes)

- a) Se complique souvent d'étranglement.
- b) De diagnostic difficile, car indolente.
- c) Nécessite un traitement avant les efforts d'accouchement.
- d) La tuméfaction apparaît à la racine de la cuisse.
- e) Se complique rarement d'étranglement.

57-Devant une tuméfaction douloureuse de l'aîne droite chez une femme de 73 ans, avec syndrome occlusif, quel est le diagnostic le plus probable ? (cochez la réponse juste)

- a) Anévrysme de la crosse de la saphène.

- b-Hernie inguinale étranglée.
c-Hernie crurale étranglée.
d-Ganglion inguinal inflammatoire.
e-Anévrisme de l'artère fémorale superficielle.

58- Parmi les paramètres suivants, quels sont ceux qui correspondent à une perte sanguine entre 20% et 50% de la masse circulante ? (cochez les réponses justes)

- X a-FC entre 100-140.
b-FR entre 15 et 20.
X c-PAS < 90 en orthostatique.
X d-Une anxiété marquée.
e-Une confusion.

59- Parmi les médicaments suivants, quel est celui qui n'est plus utilisé dans le traitement de l'hépatite C chronique ? (cochez la réponse juste)

- a-Sofosbuvir.
b-Daclatasvir.
X c-Sémiprévir.
d-Peg-interféron.
e-Lédipasvir.

60- Les angiomes stellaires : (cochez les réponses justes)

- a-Sont pathognomoniques de la cirrhose alcoolique.
X b-Peuvent être observés au cours de la grossesse.
c-Ne peuvent pas être observés au cours d'une hépatite aigue.
X d-peuvent être congénitaux.
X e-Sont observés dans toutes les maladies comportant une hypertension portale.