

UNIVERSITE ABOU BEKR BELKAID Tiemcen

FACULTE DE MEDECINE

Examen du module de Gastro-entérologie

4<sup>ème</sup> année de médecine

Année universitaire 2015-2016

Section II

*ouiger type* ⓪

Le 07 Avril 2015

Durée : 02 heures

1/ Devant la suspicion d'une gastrite, l'endoscopie gastroduodénale (cochez la ou les réponses fausses)

- a) permet de poser le diagnostic positif
- b) permet de décrire l'aspect macroscopique de la muqueuse
- c) permet de faire des biopsies
- d) permet de déterminer le type de la gastrite
- e) peut être normale

2/ une gastrite aiguë à HP : (cochez la réponse fausse)

- a) peut être asymptomatique
- b) Les lésions prédominent souvent dans l'angulus et sont à type de congestion et d'érosion.
- c) A l'étude histologique, on retrouve de nombreux HP dans le mucus de surface.
- d) A l'histologie, on retrouve un infiltrat inflammatoire à PNN
- e) En l'absence de traitement, l'évolution se fait le plus souvent vers une gastrite chronique active.

3/ Les contre indications de la fibroscopie oeso-gastroduodénale (cochez la réponse fausse)

- a) Etat de choc
- b) IDM récent
- c) Insuffisance cardiaque et respiratoire sévères
- d) Patient sous antivitamine K (AVK) avec TP à 28% ✓
- e) Troubles de la conscience chez un malade non intubé

4/ La vidéocapsule : (cochez la ou les réponses fausses)

- a) Est un examen non invasif qui permet d'explorer la totalité de l'intestin grêle
- b) La vidéocapsule à usage unique sera éliminée dans les selles
- c) Présente un intérêt dans l'exploration de diarrhées chroniques ✓
- d) Peut s'incruster au niveau d'un rétrécissement intestinale serrés ✓
- e) L'examen doit se faire en milieu hospitalier ✓

5/ Les caractères de la douleur abdominale en cas de trouble fonctionnel intestinal (Cochez la ou les réponses fausses) :

- a) Variable dans sa topographie
- b) son intensité est variable.
- c) Quotidiennes survenant le matin
- d) Déclenchées par : repas ou aliment donné, stress, facteur psychosocial
- e) Calmées par : repos, vacances, détente

6/ Devant ces signes chez un patient présentant des douleurs abdominales, on doit réaliser des explorations si (cochez la ou les réponses fausses) :

- a) Anémie au bilan
- b) Masse abdominale à l'examen clinique
- c) Un sujet âgé de 38 ans
- d) Antécédent familiaux de néoplasie
- e) Présence de mélénas chez un sujet de 35 ans

7/ Parmi les étiologies des diarrhées sécrétoires (cochez la réponse fausse)

- a) Prise de colchicine
- b) Vipome
- c) Lymphome
- d) Colite microscopique
- e) Tumeur villositaire

8/ L'amibiase intestinale (cochez la ou les réponses fausses) :

- a) Le réservoir du parasite est l'homme
- b) L'agent pathogène est la forme kystique
- c) L'agent contaminant est la forme trophozoite
- d) La contamination se fait souvent par l'eau et les aliments souillés
- e) Toutes les réponses sont fausses

9/ Au cours d'une rectosigmoidoscopie, tous ces aspects sont évocateurs de maladie de Crohn plutôt que de RCH sauf un (cochez la réponse juste)

- a) Ulcérations aphtoides
- b) Ulcérations serpiginieuses
- c) Muqueuse très hémorragique au contact
- d) Fistules
- e) Fissures muqueuses.

16) La pH métrie œsophagienne est l'examen adéquat pour mettre en évidence :

- a - Une hyperacidité gastrique
- b - Un reflux gastro-œsophagien acide
- c - Une œsophagite peptique
- d - Une achalasie
- e - Une localisation œsophagienne de la sclérodermie

17) L'hépatite aiguë due au virus A :

- a - Se traduit par une augmentation du taux sérique des anticorps anti-HA de type IgM
- b - Survient fréquemment après transfusion sanguine
- c - Confère une immunité solide pour le virus A
- d - Peut se compliquer d'une hépatite chronique persistante
- e - Est due à un virus A

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

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

19) l'agent pathogène de l'amibiase intestinale (cochez la réponse fausse)

- a - Est l'Entamoeba histolytica
- b - Se présente sous 2 formes
- c - La forme végétative est hématophage
- d - La forme kystique est très résistante
- e - La forme kystique est responsable de la maladie

20) L'Entamoeba histolytica est rarement mise en évidence dans (cochez la réponse juste).

- a- Des selles fraîchement émises
- b- Des bopsles collques
- c- Le liquide de ponction de l'abcès hépatique
- d- Toutes les réponses sont justes
- e- Toutes les réponses sont fausses

21) 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.

22) parmi les étiologies de diarrhée par malabsorption (cochez la réponse fausse)

- a- Maladie coellaque
- b- Maladie de Whipple
- c- Lymphome intestinale
- d- Cancer du pancréas
- e- Cancer du colon

23) la Rectocolite -Ulcerohémorragique est une maladie inflammatoire caractérisée par :  
(cochez la réponse fausse)

- a- Peut atteindre tout le tube digestif. ~~x~~
- b- Les lésions endoscopiques sont continues et sans espace de muqueuse saine
- c- localisation préférentielle au niveau du rectum et du côlon sans atteinte de l'intestin grêle
- d- atteinte de la muqueuse et de la sous muqueuse.
- e- Risque exceptionnelle de fistulisation péri anale.

24) plusieurs facteurs sont incriminés dans la pathogénie de la maladie de Crohn : (cochez la réponse fausse) :

- a- facteurs infectieux évoqués devant l'existence d'anomalies de la flore intestinale.
- b- facteurs génétiques fortement soupçonnée du fait de l'existence de cas familiaux.
- c- facteurs immunologiques évoqués devant l'implication de certains médiateurs dans la genèse de la maladie
- d- Facteur psychologique, rôle du stress
- e- Le tabac n'a aucune influence sur l'évolution de la maladie

25) parmi les moyens utilisés dans le traitement de la recto-colite -ulcero-hémorragique (cochez la réponse fausse)

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

10/ Au cours de la maladie de Crohn on doit opérer le patient si (cochez la réponse fausse)

- a) Abscès abdominal supérieur à 5 cm
- b) Perforation intestinale
- c) Sténose inflammatoire de la dernière anse iléale
- d) Hémorragie importante
- e) Echec du traitement médical des formes fistulisantes

11/ Concernant la symptomatologie de la lithiase vésiculaire, quelles sont les propositions fausses : (cochez les)

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

12/ Parmi les propositions suivantes, quelle est celle qui correspond à la symptomatologie de la cholécystite aigue lithiasique ? : (cochez la réponse juste)

- 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.

13/ Concernant le cancer du colon, quelles sont les affections qui peuvent être considérées comme des causes de survenue du cancer du colon : (cochez la ou les réponses justes)

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

14/ Quelle est la proposition qui correspond à la symptomatologie du cancer du colon non compliqué (cochez la réponse juste)

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

15/ Quelle est la symptomatologie de la lithiase de la voie biliaire principale ? (cochez la réponse juste)

- a) Douleur de l'hypochondre droit - fièvre - altération de l'état général
- b) Frissons - vomissements - Ictère
- c) Douleur de l'hypochondre droit - Fièvre - Ictère
- d) Fièvre - Ictère - douleur de l'hypochondre droit
- e) Douleur de l'épigastre - Fièvre - Ictère

16) Au cours du cancer du colon, quelles sont les propositions justes : (cochez les)

- a) Les tumeurs carcinoïdes 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 diastasique est une perforation colique située à distance de la tumeur.

17/ Une fièvre chez un cirrhotique doit faire rechercher toutes ces étiologies Sauf une, laquelle ? (cochez la réponse juste)

- a) Pneumopathie bactérienne
- b) Surinfection du liquide d'ascite
- c) Infection urinaire
- d) Septicémie à germe gram négatif
- e) Hémorragie digestive occulte

18/ parmi les éléments suivants, quels sont ceux qui permettent de différencier une RectoColite Hémorragique (RCH) d'une maladie de Crohn ?

- 1- Une atteinte rectale sévère
- 2- Une atteinte de l'iléon terminal
- 3- Existence d'un antécédent familial de RCUH
- 4- Granulomes à l'histologie des biopsies coliques
- 5- Association à une uvéite antérieure
- 6- Manifestations ano-périnéales

- a) 1,3,5    b) 2,4,6     c) 1,3,6    d) 3,5,6    e) 2,3,5

19/ Indiquer parmi les éléments cliniques suivants celui qui ne caractérise pas un syndrome ulcéreux (cochez la réponse juste) :

- a) La douleur est une crampe
- b) Son siège est épigastrique
- c) Son irradiation est scapulaire droite
- d) L'alimentation calme la douleur
- e) Son horaire est post-prandiale

20/ Dans une perforation d'ulcère duodéanal en péritoine libre, vue dans les 12 premières heures, on observe typiquement : (cochez la ou les réponses justes)

- a) La contracture abdominale ✕
- b) Un collapsus cardio-vasculaire
- c) La disparition de la matité pré-hépatique à la percussion ✕
- d) Un pneumopéritoine à l'ASP ✕
- e) Une douleur au toucher rectal ✕

21/ Concernant le cancer du pancréas, (cochez les propositions justes) :

- a) Il est plus fréquent chez la femme.
- b) L'helicobacter est considéré comme un facteur de risque.
- c) Le tabac est considéré comme un facteur de risque. ✕
- d) Le corps du pancréas est considéré comme le siège le plus fréquent.
- e) L'adénocarcinome est le type histologique le plus fréquent. ✕

22/ Concernant le cancer du pancréas, cochez les propositions justes :

- a) 95% des tumeurs pancréatiques se développent à partir du pancréas exocrine. ✕
- b) La pancréatite chronique est considérée comme un facteur de risque. ✕
- c) L'ictère est de type retentionnel et d'installation progressive avec rémission.
- d) La tumeur peut envahir les organes suivants : cholédoque, veine porte, veine et artère mésentérique supérieure. ✕
- e) La tumeur peut envahir les organes suivants : cholédoque, veine et artère iliaque, artère hépatique.

23/ parmi les signes suivants, indiquez celui qui ne fait pas parti du syndrome d'hypertension portale ;(cochez la réponse juste) :

- a) circulation veineuse collatérale sous-cutanée abdominale
- b) ascite
- c) ictère ✕
- d) splénomégalie
- e) varices cardio-tubérositaire

24/ quelle test hépatique faut 'il utiliser pour apprécie la sévérité d'une hépatite virale (crochez la réponse juste) :

- a) Les transaminases (ALAT, ASAT) ✕
- b) Bilirubine
- c) Phosphatase alcaline
- d) gamaGT
- e) taux de prothrombine ou taux du facteur V ✕

25/ La loi de Courvoisier Terrier : cochez la ou les réponses justes)

- a) Se définit comme étant l'association d'un ictère retentionnel avec une vésicule biliaire palpable.
- b) Se définit comme étant l'association d'un ictère retentionnel avec une hépatomégalie palpable.
- c) Se définit comme étant l'association d'un ictère retentionnel avec un ganglion de Troisier.
- d) Elle évoque un cancer de la tête du pancréas.
- e) Elle ne se rencontre pas chez un malade aux antécédents de cholécystectomie.

26/ Concernant le cancer du pancréas, cochez les propositions justes :

- a) L'envahissement de l'artère mésentérique supérieure est une contre indication opératoire.
- b) L'existence de métastases hépatiques ne contre indique pas une chirurgie radicale.
- c) L'anastomose cholédoco-jejunaie associée à une anastomose gastrojéjunale est proposée comme le traitement radical.
- d) Le traitement de l'ictère par la mise en place d'une prothèse biliaire par voie endoscopique est proposé comme un traitement palliatif.
- e) 35% des malades peuvent bénéficier d'une chirurgie radicale.

27/ concernant la transmission du virus de l'hépatite B de la mère à l'enfant on considère qu'il existe un risque majeur si la femme enceinte : (cochez la réponse juste)

- a) a présenté une hépatite B un an avant la grossesse suivie de la présence d'anticorps antiHbc et d'anticorps antiHbs
- b) présente un portage chronique d'antigène Hbs avec présence dans le sang d'anticorps Hbs
- c) présente dans le sang d'anticorps anti Hbs sans antigène Hbs.
- d) Présente dans le sang l'antigène Hbs et l'antigène Hbe sans anticorps anti Hbs ni anticorps anti Hbe
- e) Présente uniquement l'anti corps antiHbs de type IgG

28/ quel traitement préventif préconisez vous à un nouveau né dont la mère est antigène Hbs positif et antigène Hbe positif (cochez la réponse juste)

- a) aucun traitement
- b) immunoglobulines polyvalentes dite standard
- c) vaccination contre l'hépatite virale B seule
- d) immunoglobulines spécifiques contre l'hépatite virale B seules
- e) immunoglobulines spécifiques et vaccination contre l'hépatite B

29/ Le cancer du pancréas peut se manifester par : (Cochez la ou les réponses justes).

- a) Un ictère à bilirubine libre, urine foncées et selle normo colorées.
- b) Un ictère avec une vésicule palpable
- c) Une élévation de l'amylasémie
- d) Diarrhée avec stéatorrhée.
- e) Une masse épigastrique ou de l'hypochondre gauche.



30/ un patient vient en consultation avec un antigène Hbs positif et un antigène Hbe positif évoluant depuis huit mois, le bilan hépatique est légèrement perturbé avec des transaminases (ASAT, ALAT) à 5 fois la normale (cochez la réponse juste)

- a) il s'agit d'un porteur sain de l'antigène Hbs
- b) il s'agit d'une hépatite B chronique persistante
- c) il s'agit d'une hépatite B chronique agressive
- d) la présence d'antigène Hbe dans le sérum et une raison de lui proposez un traitement spécifique anti virale par le Baraclude (Entécavir\*)
- e) seule la biopsie hépatique permet un classement selon les différentes formes d'hépatites chroniques.

31/ Dans la classification de Forrest les stigmates de saignement récent correspondent au stade (donner la ou les réponses justes) :

- a) Ia
- b) Ib
- c) IIa
- d) IIb
- e) IIc

32/ Le(les)quel(s) des saignements suivant détermine une hémorragie digestive haute ?

- a) Un ulcère duodénal qui saigne
- b) Des varices hémorroïdaires qui saignent
- c) Une tumeur jéjunale qui saigne
- d) Une tumeur du colon droit qui saigne
- e) Des varices œsophagiennes qui saignent

33/ parmi les médicaments suivants vous pouvez considérez comme ayant des propriétés anti sécrétoires (cochez la ou les réponses justes) :

- ? a) phosphate d'aluminium (phosphalugel ®)
- b) sucralfat (ulcar®)
- c) sandostatine
- d) alginates (Gaviscon ®)
- e) Mopral (Inixium ®)

34/ une élévation du taux sérique de la gamma Glutamyl Transpeptidase (GGT) peut s'observer dans les situations suivantes sauf une la quelle (cochez la réponse juste) :

- a) au cours des cancers du foie
- b) au cours de la maladie de Gilbert
- c) au cours de l'alcoolisme
- d) au cours d'un cancer de la tête du pancréas
- e) au cours d'un traitement au phénobarbital

35/ La péritonite aigue d'origine appendiculaire peut être (donner les réponses justes)

- a) En deux temps
- b) En quatre temps
- c) En trois temps
- d) Par diffusion
- e) Par perforation

36/ La contracture abdominale lors d'une péritonite est...

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

37/ devant un ictère cholestatique sans grosse vésicule mais avec une dilatation des voies biliaires intra hépatique, et cholédoque libre à l'échographie abdominale il faut évoquer (Cochez la réponse juste) :

- a) le diagnostic d'une hépatite cholestatique
- b) le diagnostic de cancer de hile du foie
- c) le diagnostic de la cirrhose biliaire primitive
- d) le diagnostic du cancer de la tête du pancréas
- e) le diagnostic de la pancréatite chronique

38/ un ictère à bilirubine non conjugué évoque (cochez la réponse juste) :

- a) une maladie de Gilbert
- b) est synonyme d'obstacle sur les voies biliaires
- c) impose une injection de vitamine K
- d) ne peut pas être du à une hémolyse
- e) s'observe en cas de chole stase prolongé

39/ lors d'une péritonite diverticulaire (cochez la ou les réponses justes)

- 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

40/ un sujet âgé de 45 ans a un ictère apparu sans douleur et sans fièvre. A l'examen physique On palpe une hépatomégalie régulière et une grosse vésicule, quel (s) diagnostic (s) doit-on évoquer ?(cochez la ou les réponses justes)

- a) Cholécystite aigue
- b) hydro cholécystite
- c) lithiase du cholédoque
- d) cancer de la tête du pancréas
- e) cancer du hille de foie

41/ Les symptômes qui peuvent révéler un cancer du rectum peuvent être les suivants sauf un : (Cochez la réponse juste)

- a) Une rectorragie
- b) Une anémie
- c) Un syndrome rectal
- d) Un syndrome occlusif
- e) Un prolapsus rectal

42/ Les causes qu...  
(cocher la ou les r...

- a) La p...
- b) Le s...
- c) La r...
- d) Les...
- e) Les...

43/ L'examen ph...  
sauf un : (Coch...

- a) U...
- b) U...
- c) L...
- d) U...

44/ Les examet...  
réponses justes

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

45/ Le traitem...

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

46/ Le diagn...

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

42/ Les causes qui peuvent être incriminées dans la survenue du cancer du rectum : (cocher la ou les réponses fausses)

- a) La polypose recto colique familiale
- b) Le syndrome de Lurch
- c) La maladie cœliaque
- d) Les maladies inflammatoires chroniques
- e) Les polypes adénomateux et vilieux

43/ L'examen physique dans le cancer du rectum peut retrouver les éléments suivants sauf un : (Cochez la réponse juste)

- a) Une formation ulcéro 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 hypertonie du sphincter anal

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

- a) Rectoscopie ou coloscopie avec biopsies
- b) Echo endoscopie
- c) IRM pelvienne
- d) Echographie abdominale
- e) Une cystoscopie systématique

45/ Le traitement du cancer du rectum fait appel à : (cocher la ou les réponses justes)

- a) Le traitement chirurgical exclusif
- b) La radiothérapie et la chimiothérapie trouvent peu de place
- c) Le traitement est essentiellement chirurgical et peut faire appel à la radiothérapie et à la chimiothérapie
- d) L'amputation chirurgicale du rectum est le traitement de choix
- e) Les traitements locaux (résection, électro coagulation, photo coagulation ..... ) ont des indications très précises dans le cancer du rectum

46/ Le diagnostic d'une tuberculose péritonéale repose sur : (cochez la réponse juste)

- a) une intradermo-réaction (IDR) à la tuberculine positive
- b) un liquide d'ascite rivalta positive riche en lymphocytes
- c) absence de signes d'hypertension portale
- d) Résection et biopsie d'un nodule péritonéale
- e) Une ascite exsudative

47 / Parmi les propositions suivantes, concernant le Kyste Hydatique du Foie, quelles sont celles qui sont justes ?

- a) La taille du kyste dépasse exceptionnellement les 3 cm.
- b) La cuticule permet la nutrition du kyste par imbibition.
- c) La cuticule permet la formation de vésicules filles.
- d) L'adventifs est responsable des réactions immunologiques de l'hôte.
- e) Toutes les réponses sont fausses.

48/ Dans l'hydatidose humaine, le mode de contamination se fait (cochez la ou les réponses justes)

- a) Lors de contacts avec un chien porteur de tænia.
- b) Lors de l'abattage de bovins ou ovins parasités.
- c) Par l'ingestion d'aliments souillés par les déjections d'un chien parasité.
- d) la contamination peut se faire par ingestion d'eau souillée.
- e) Par l'ingestion de membrane hydatique ou de scolex dans une viande de mouton parasité.

49/ La PHmétrie œsophagienne est l'examen adéquat pour mettre En évidence (cocher la réponse juste)

- a) Une hyperacidité gastrique
- b) Un reflux gastro-œsophagien acide
- c) Une œsophagite peptique
- d) Une achalasia
- e) Une localisation œsophagienne de la sclérodermie

50/un reflux gastro-oesophagien : (cochez la réponse juste)

- a) Peut provoquer des crises d'asthme
- b) Peut entraîner des troubles du rythme
- c) Peut être cause d'anémie chronique
- d) Peut être cause de cancer œsophagien
- e) Est toujours associé à une hernie hiatale

51/ la tuberculose digestive peut toucher (cochez la ou les réponses justes)

- a) estomac
- b) la jonction iléo-colique
- c) le foie
- d) le canal anal
- e) toutes ces réponses sont justes

52 /Au cours

53/ parmi l  
présente(s)

54/ parm  
réponses

55/ une

56/ au  
un (co

52 / Au cours d'un ictère, on observe (cochez la réponse juste) :

- a) la dilatation des voies biliaires intra hépatique à l'échographie abdominale témoigne un obstacle sur la voie biliaire principale
- b) l'absence de dilatation des voies biliaires signe la cholestase intra hépatique
- c) la vésicule est tendue en échographie
- d) le foie devient dur à bord inférieur tranchant
- e) les urines sont foncées et les selles décolorées.

53/ parmi les données cliniques suivantes indiquez celle (s) qui est(sont) généralement présente(s) en cas de fissure anale (cochez la ou les réponses justes)

- a) syndrome dysentérique fébrile
- b) contracture du sphincter anale
- c) douleur anale déclenchée par la défécation
- d) douleur anale indépendante de la défécation
- e) ulcération en queue de raquette au déplissement de l'anus

54/ parmi les complications du reflux gastro-oesophagien, il ya  cochez la ou les réponses justes)

- a) la sténose peptique de l'oesophage
- b) l'ulcère de l'oesophage
- c) l'ulcère gastrique
- d) le cancer sur endobrachyoesophage
- e) l'achalasia du sphincter inférieur de l'oesophage

55/ une ascite riche en proteine (exsudat) évoque : (cochez la ou les réponses justes)

- a) un cavernome portale
- b) un syndrome néphrotique aigue
- c) une tuberculose péritonéale
- d) une carcinose péritonéale
- e) une surinfection de l'ascite chez un cirrhotique

56/ au cours d'une malabsorption intestinale on peut observer tous ces signes sauf un (cochez la réponse juste) :

- a) hypocalcémie
- b) hypocholestérolémie
- c) anémie macrocytaire
- d) hyper bilirubinémie
- e) hypoprothrombinémie

57/ 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

58/ la définition de la diarrhée chronique : est (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.

59/ 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
- 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

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

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

Bonne chance.