MEDECINE Partie-1

1) Une jeune femme âgée de 25ans est suivie depuis une année pour une hypertension artérielle. l'examen clinique retrouve un souffle systolique éjectionnel au dos et abolition des pouls fémoraux. Qu'elle est l'étiologie a évoquée chez cette patiente, indiquez la réponse juste ?

A. HTA secondaire à une polykystose
✔B. HTA secondaire à une coarctation de l'aorte
C. HTA secondaire à un phéochromocylome
D. HTA secondaire à une néphropathie
E. HTA renovasculaire

2) L'HTA maligne est caractérisée par : Cochez la réponse fausse

✔A. a.Des chiffres tensionnels très élevées (PAD>130mmhg)
B. b.Fonction rénale perturbée
C. c.Une insuffisance mitrale aigue
D. d.Rétinopathie hypertensive stade III ou IV
E. e.Hypertrophie ventriculaire gauche

3) Le fluttering diastolique de la valve mitrale antérieure est associée à : cochez la réponse juste?

A. Un rétrécissement aortique
✔B. Une insuffisance aortique
C. Une insuffisance mitrale
D. Une communication interventriculaire
E. Un prolapsus de la valve mitral

4) L'insuffisance aortique entraine (cochez la réponse fausse)

✔A. Un pincement de la pression artérielle différentielle
B. Une surcharge volumétrique du ventricule gauche
C. Des pouls périphériques amples et bondissants
D. Une hypertrophie ventriculaire gauche électrique
E. Une insuffisance coronaire fonctionnelle

5) Toutes ces réponses caractérisent un souffle de régugitation aortique sauf une laquelle ?

A. Commence avec le B2 et se prolonge plus ou moins dans la diastole
B. Doux, humé, aspiratif
C. Siège classiquement au foyer aortique
✔D. Mieux perçus en inspiration forcée, le thorax penché en avant
E. Habituellement mieux perçus le long du bord gauche du sternum

6) Parmi les causes habituelles suivantes d'insuffisance mitrale aigue l'une est inexacte, indiquez la réponse fausse :

✔A. Rhumatisme articulaire aigu
B. Traumatisme
C. Endocardite bactérienne
D. Rupture de cordages
E. Infarctus du myocarde

7) L'insuffisance mitrale peut avoir plusieurs mécanismes cochez la réponse fausse ?

A. Anomalie congénitale de la valve mitrale
✔B. Symphyse commissurale
C. Rupture de cordage
D. Rupture de pilier
E. Prolapsus valvulaire

8) Quel signe n'évoque pas sur un téléthorax de face une insuffisance ventriculaire gauche ?

A. redustribution vers les sommets
B. indice cardiothoracique supérieur à 0,56
C. scissurite
D. lignes de Kerley
✔E. hypovascularisation périphérique

9) Quel est le signe clinique qui ne fait pas partie du tableau d'insuffisance cardiaque droite ?

A. Reflux hépatojugulaire
B. Souffle systolique xyphoidien qui augmente à l'inspiration profonde
C. Signe de Harzer
D. Oedémes des membres inférieurs
✔E. Râles crépitants aux bases

10) Chez un malade en insuffisance cardiaque, l'utilisation des digitaliques est l'indication privilégiée en cas : cochez la réponse juste

A. Tachysystolie auriculaire
B. Trouble du rythme ventriculaire
C. Tachysystolie sinusale
✔D. Tachyarythmie par fibrillation auriculaire
E. Parasystolie

11) Les déterminants du débit cardiaque sont les suivants sauf un donnez la réponse fausse

A. Fréquence cardiaque
B. inotropisme
✔C. hyperventilation
D. précharge
E. résistances

12) L'insuffisance ventriculaire gauche peut compliquer (cochez la réponse fausse)

A. L'insuffisance aortique rhumatismale
B. Insuffisance mitrale oslèrienne
C. Les cardiomyopathies dilatées
✔D. Rétrécissement mitral rhumatismal
E. Rétrécissement aortique dégénératif

13) Parmi ces traitements lequel est formellement contre-indiqué dans l'œdème aigu du poumon ?

✔A. a.Béta-bloquant
B. b.Diurétique épargneur de potassium de type spironolactone (Aldactone)
C. c. Inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC)
D. d.Diurétique de l'anse de type furosémide (Lasilix)
E. e.Dérivés nitrés

14) Parmi les signes cliniques suivants du rétrécissement aortique lequel a le pronostic le plus défavorable ?X

A. Malaise lipothimique d'effort
B. Angor d'effort
✔C. Œdème aigu du poumon
D. Palpitations
E. Syncope d'effort

15) Le rétrécissement valvulaire aortique entraine : cochez la réponse fausse ?X

A. Une hypertrophie ventriculaire gauche systolique
B. Diminution de la pression systolique
✔C. Une perte de connaissance brève et brutale au repos
D. Un obstacle à l'éjection systolique du ventricule gauche
E. Des embolies coronaires calcaires

16) Caractéristiques du roulement du rétrécissement mitral :cochez la réponse juste

✔A. il commence après le COM
B. il est en jet de vapeur
C. il augmente en inspiration profonde
D. renforcement présystolique en cas de fibrillation auriculaire
E. il irradie aux vaisseaux du cou.

17) Le rétrécissement mitral est caractérisé à l'échocardiographie par (cochez la réponse fausse)

A. Une réduction de la surface mitrale à moins de 2,5cm²
B. Un aspect en genou de la grande valve mitrale
C. Un mouvement paradoxal de la petite valve mitrale
✔D. Une dilatation du ventricule gauche
E. Une dilatation de l'oreillette gauche

18) Parmi les critères d'efficacité de la thrombolyse une est fausse ?

A. sédation de la douleur
B. régression du sus décalage de ST
C. pic précoce des CPKMB
✔D. pic tardif des CPKMB
E. arythmie ventriculaire de reperfusion

19) Infarctus antéro-septal donne des ondes Q dans les dérivations suivantes : cochez la réponse juste

✔A. V1 V3
B. V4 V5
C. V7 V8 V9
D. D2 D3 AVF
E. D1 AVL

20) Parmi les facteurs à haut risque de la maladie coronaire une est fausse

A. Diabète sucré
B. Hypertension artérielle
✔C. obésité
D. Tabac
E. Dyslipidémie

21) La torsade de pointe se caractérise par les signes suivants cochez la réponse fausse

A. survient sur un QT long
B. déclenchée par une ESV à couplage court (Phénomène R/T)
✔C. tachycardie régulière avec complexe de fusion et de capture
D. rotation progressive de l'axe électrique
E. nécessite une accélération du rythme cardiaque en cas de BAV

22) la fibrillation auriculaire est : cochez la réponse fausse

A. Le trouble rythmique supra ventriculaire le plus fréquent
B. Elle s'associe au rétrécissement mitral
C. Entraine des complications thrombo- emboliques
D. A l'ECG les ondes F sont irrégulières et très rapides
✔E. La cadence ventriculaire est régulière

23) La tachycardie ventriculaire est caractérisée par (cochez la réponse fausse)

✔A. Tachycardie irrégulière
B. Complexes de capture
C. Une dissociation auriculo-ventriculaire
D. QRS larges et déformés

24) Le flutter auriculaire est caractérisé par : (Cochez la réponse fausse)

A. Morphologie des ondes auriculaires en dents de scie
B. Tachycardie régulière
C. Circuit de macro-réentrée dans l'oreillette droite
✔D. Retour à la ligne isoélectrique
E. Complexe QRS fins

25) Le bigéminisme est la succession régulière : cochez la réponse juste

A. de deux extrasystoles monomorphes
B. de deux extrasystoles et forme différente
✔C. d'une systole normale et d'une extrasystole
D. de deux systoles normales et d'une extrasystole
E. d'une extrasystole auriculaire et d'une extrasystole ventriculaire

26) Parmi les causes suivantes des tachycardies régulières à QRS fins une est fausse laquelle ?

✔A. Fibrillation auriculaire
B. Tachysystolie auriculaire
C. Flutter auriculaire
D. Tachycardie jonctionnelle
E. Tachycardie sinusale

27) L'ECG d'un patient enregistre des ondes P sinusales régulières à 70/min et un rythme ventriculaire régulier à 35/min, les ondes P qui précedent les QRS en sont séparées par un intervalle constant de 0.18 sec. Il s'agit (cochez la réponse juste) :

A. Bloc sino-atrial
B. Bloc auriculo-ventriculaire du 1° degré
C. Bloc auriculo-ventriculaire du 2° degré de type Mobitz I
✔D. Bloc auriculo-ventriculaire 2/1
E. Bloc auriculo-ventriculaire du 3° degré

28) parmi les propositions suivantes, une est absente du tableau de La fibrillation auriculaire laquelle?

A. Peut survenir de façon physiologique chez le sujet normal à cœur sain
B. Peut être due à une maladie de Basedow
✔C. S'accompagne toujours de signes fonctionnels
D. Peut s'accompagner d'une accélération du pouls radial
E. Peut être déclenchée par une intoxication éthylique aiguë

29) Une insuffisance ventriculaire gauche peut compliquer : (cochez la ou les réponses justes)

✔A. Insuffisance aortique rhumatismale
B. Rétrécissement mitral rhumatismal
✔C. Insuffisance mitrale oslérienne
✔D. communication interventriculaire
✔E. infarctus antérieur étendu

30) Chez un patient âgé de 65 ans ; on constate l'apparition d'un souffle systolique intense d'insuffisance mitrale dans un contexte normal (pas de fièvre, pas de douleur, ECG normal), quelle cause doit être évoquée en priorité ?

A. Prolapsus mitral
B. Rupture du pilier mitral
✔C. Rupture de cordage mitral
D. Insuffisance mitrale fonctionnelle
E. Fente mitrale

31) Un des signes cliniques suivants ne fait pas partie des signes d'insuffisance cardiaque droite lequel ?

A. Oedèmes des membres inférieurs
B. Ascite
✔C. orthopnée
D. Turgescence jugulaire
E. Hépatalgie

32) Au cours de l'insuffisance ventriculaire gauche (quelques soit la caus, l'auscultation cardiaque et pulmonaire permet de retrouver : cochez la réponse fausse ?

A. Une tachycardie
B. Un bruit de galop B3
C. Un souffle systolique de pointe
D. des râles crépitants
✔E. Un souffle diastolique d'insuffisance aortique fonctionnelle

33) Parmi les symptômes classiques suivants du rétrécissement aortique on retrouve : (cochez la ou les réponse justes)

✔A. Dyspnée d'effort
✔B. Syncope d'effort
C. Syncope positionnelle
✔D. Troubles du rythme auriculaire
✔E. Angor

34) Quelle est la lésion la plus exposée au risque de greffe bactérienne d'origine dentaire ? (cochez la réponse just

A. Rétrécissement mitral
B. Communication interauriculaire
C. Anévrysme de l'aorte
✔D. Insuffisance aortique
E. Cardiomyopathie hypertrophique

35) Parmi ces traitements lequel est formellement contre-indiqué dans l'œdème aigu du poumon ? (cochez la réponse just

✔A. Béta-bloquant
B. Diurétique épargneur de potassium de type soludactone (Aldacton
C. Inhibiteur de l'enzyme de conversion (IE
D. Diurétique de l'anse de type furosémide (Lasilix)
E. Dérivés nitrés

36) parmi les cardiopathies suivantes ; laquelle ou lesquelles comportent une surcharge volumétrique du ventricule gauche ? (cochez la ou les réponses justes)

✔A. Persistance du canal artériel
✔B. Insuffisance aortique
✔C. Insuffisance mitrale
D. Communication interauriculaire
✔E. Communication interventriculaire

37) Le souffle d'insuffisance mitrale : (cochez la ou les réponses justes)

✔A. Siège à la pointe et irradie habituellement vers l'aisselle
✔B. Peut irradier préférentiellement vers le bord gauche du sternum et vers le haut
✔C. Débute habituellement dés le 1er bruit
D. ne peut pas être suivi d'un B3
E. Est proportionnel à l'intensité de la régurgitation

38) Parmi les cardiopathies suivantes, quelle est celle qui provoque volontiers un œdème aigu du poumon ? (cochez la réponse just

A. Péricardite sèche
B. Péricardite constrictive
C. Embolie pulmonaire
✔D. Rétrécissement mitral
E. Insuffisance tricuspidienne

39) La tachycardie ventriculaire est caractérisée par : (cochez la réponse just

✔A. Tachycardie régulière
B. QRS fins
✔C. c dissociation auriculo-ventriculaire
✔D. complexes de fusion
✔E. complexes de capture

40) Parmi les critères majeurs de Jones l'un est inexistant : (cochez la réponse just

A. Cardite rhumatismale
B. Polyarthrite
C. Chorée de Sydenham
D. Signes cutanés
✔E. BAV du 1ER degre

41) parmi les propositions suivantes, une est absente du tableau d'infarctus du myocarde à la phase aigue, laquelle ? : (Cochez la réponse just

A. Peut être traité par thrombolyse intraveineuse
B. Peut être traité par angioplastie coronaire en urgence
C. Est une indication à l'utilisation d'Héparine
✔D. Justifie un entrainement électrosystolique préventif
E. Justifie le transfert en Unité de Soins Intensifs

42) les facteurs à haut risque de maladie coronaire sont : (Cochez la ou les réponses justes)

A. antecedents familiaux de cardiopathie
✔B. hypertension artérielle
✔C. Diabéte sucré
✔D. d Tabac
E. l'hypertension arterielle pulmonaire

43) L'examen le plus fiable pour juger de l'importance des lésions valvulaires et sous valvulaires mitrales est : (Cochez la réponse just

A. L'auscultation du cœur
B. L'électrocardiogramme
C. L'évaluation hémodynamique
✔D. L'échocardiogramme
E. L'angiographie ventriculaire gauche

44) L'insuffisance ventriculaire gauche peut compliquer les affections suivantes : (Cochez la ou les réponses justes)

A. Sténose mitrale
✔B. Insuffisance mitrale
✔C. Communication interventriculaire
✔D. Infarctus du myocarde
✔E. Persistance du canal artériel

45) Parmi les cardiopathies congénitales suivantes laquelle est sans risque d'endocardite infectieuse : (Cochez la réponse just

A. Bicuspide aortique
B. Tétralogie de FALLOT
C. Communication interventriculaire
✔D. Communication interauriculaire
E. Persistance du canal artériel

46) les extrasystoles ventriculaires : (Cochez la ou les réponses justes)

✔A. Sont de mauvais pronostic si de type R/T
✔B. Sont de mauvais pronostic si elles sont multifocales
C. ne Sont pas favorisées par l'hypokaliémie
✔D. Sont favorisées par surdosage digitalique
E. Doivent être systématiquement traitées même si elles sont asymptomatiques

47) L'hépatomégalie de l'insuffisance cardiaque droite est (cochez la réponse just

A. Dure avec surface irrégulière
✔B. Lisse et douloureuse à palpation
C. Totalement indolore à la palpation
D. Généralement associée à une vésicule papable
E. Nodulaire à bord inférieure crénelé

48) Parmi les affections suivantes quelles est celle qui n'est pas une contre-indication au traitement digitalique : (Cochez la réponse just

A. Bloc auriculo-ventriculaire
B. Extrasystoles ventriculaires
✔C. Flutter auriculaire
D. Myocardiopathie obstructive
E. Rétrécissement aortique

49) Parmi les propositions suivantes, lequel est absent des critères d'efficacité de la thrombolyse ?

A. Sédation de la douleur
B. Régression du sus décalage de ST
✔C. Pic précoce des CPKMB
D. Pic tardif des CPKMB
E. Arythmies ventriculaires de reperfusion

50) Les facteurs à haut risque de maladie coronaire sont : cochez la ou les réponses justes

✔A. Tabac
✔B. Hypertension artérielle
✔C. Diabète sucré
✔D. Hypercholestérolémie
E. L'ulcere gastroduodénal.

51) Quel signe n'évoque pas sur un téléthorax de face une insuffisance ventriculaire gauche ? (Cochez la réponse just

A. Redistribution de la vascularisation pulmonaire vers les sommets
B. Indice cardiothoracique supérieur à 0,56
C. Scissurite
D. Lignes de Kerley
✔E. Hypovascularisation périphérique

52) L'hypertension artérielle (chez la diabétique est définie par)cochez la réponse juste

A. Une PAS à 140mmhg et une PAD à 90mmhg
✔B. Une PAS à 130mmhg et une PAD à 80mmhg
C. Une PAS à 130mmhg et une PAD à 85mmhg
D. Une PAS à 160mmhg et une PAD à 80mmhg
E. Une PAS à 160mmhg et une PAD à 95mmhg

53) L'insuffisance aortique entraine : (Cochez la ou les réponses justes)

✔A. Une surcharge volumétrique du ventricule gauche
B. Un pincement de la pression artérielle différentielle
✔C. Des pouls périphériques amples et bondissants
✔D. Une HVG à l'ECG
✔E. Une insuffisance coronaire fonctionnelle

54) La tachycardie ventriculaire est caractérisée par : (Cochez la ou les réponses justes)

✔A. Présence de complexes de fusion
✔B. Dissociation auriculo-ventriculaire
✔C. QRS larges et déformés
D. Tachycardie irrégulière
E. Impossibilité de dégénérescence en fibrillation ventriculaire

55) Au cours de la surveillance d'une endocardite infectieuse de localisation aortique l'apparition d'un bloc auriculo-ventriculaire du troisième degré à l'électrocardiogramme fait évoquer une complication laquelle ?

A. Une fistule entre l'aorte et l'oreillette droite
B. Un anévrisme mycotique
C. Une insuffisance cardiaque gauche
D. Une péricardite
✔E. Un abcès septal

56) Parmi les complications du rétrécissement mitral une est absente, laquelle ?

✔A. Endocardite infectieuse
B. Accidents thromboemboliques
C. Fibrillation auriculaire
D. Accidents gravidocardiaques
E. Complications pleuropulmonaires

57) L'héparine est un médicament : (Cochez la réponse just

A. efficace par voie orale
B. qui traverse le placenta
✔C. qui provoque des thrombopénies
D. formellement contre indiqué chez le sujet âgé
E. inhibe l'agrégation plaquettair

58) Dans quelle étiologie d'insuffisance mitrale on peut être amenée à une solution chirurgicale urgente? (Cochez la réponse just

✔A. Insuffisance mitrale par rupture de pilier lors de la phase d'un infarctus du myocarde
B. Insuffisance mitrale par prolapsus
C. Insuffisance mitrale par dilatation de l'anneau mitral
D. Insuffisance mitrale par prolapsus idiopathique de la valve mitrale
E. Insuffisance mitrale d'origine rhumatismale

59) Quel est le signe clinique absent du tableau d'insuffisance cardiaque Droite ? (Cochez la réponse just

A. Reflux hépato-jugulaire
B. Souffle systolique xyphoidien qui augmente à l'inspiration profonde
C. Signe de Harzer
D. Œdèmes des membres inférieurs
✔E. Râles crépitants aux bases

60) Dans le traitement de fond de l'angine de poitrine d'effort, quel est le médicament inutilisé ? sont utilisés sauf un :

A. Molisidomine
B. Bêtabloquant
C. Anticalcique
✔D. Inhibiteurs de l'enzyme de conversion
E. Trimétazidine

61) Quels sont les signes radiologiques sur un téléthorax de face évoquant une insuffisance ventriculaire gauche ? (cochez la ou les réponses justes)

✔A. Rédistrubition vasculaire vers les sommets
✔B. Indice cardiothoracique supérieur à 0,50
C. Scissurite
D. Hypovascularisation périphérique
✔E. Lignes de Kerley

62) Un risque parmi les suivants est absent des modalités évolutives spontanées d'une insuffisance aortique, lequel ? ? (cochez la réponse just

A. Greffe oslèrienne
B. Insuffisance ventriculaire gauche
C. Mort subite
✔D. Symphyse péricardique
E. Dissection de l'aorte dans les insuffisances aortiques dystrophiques

63) Concernant la fibrillation ventriculaire : (cochez la réponse just

A. le trouble du rythme est supra-ventriculaire
B. c'est une activité ventriculaire mécaniquement efficace
C. elle nécessite un traitement médical par les anti-arythmiques
✔D. c'est une véritable urgence et nécessite un choc électrique externe
E. sur l'ecg l'activité ventriculaire est régulière

64) Parmi ces médicaments lequel est contre indiqué dans le traitement du syndrome de préexcitation (Wolff parkinson et whit. ?

A. La cordarone
B. Les bétabloquants
C. Les anti-arythmiques type Ic exp :flécaine
✔D. Les digitaliques
E. Le sotalol

65) Quel examen radiologique doit être réalisé pour confirmer l'origine réno-vasculaire d'une hypertension artérielle ?

A. Echographie abdominale
✔B. Artériographie rénale
C. Phlébographie surrénalienne
D. Lymphographie
E. Scanner abdominal

66) L'Infarctus septal profond donne des ondes Q dans les dérivations suivantes : (cochez la réponse just

A. V1 à V6
B. V3 à V6
✔C. D2 D3 AVF et V1 V2 V3
D. V1 à V6 + D1 à AVL
E. D1 AVL

67) Une femme de 35 ans est atteinte d'un rétrécissement mitral en arythmie complète. Elle ressent brulement une douleur vive du mollet qui s'accompagne rapidement d'une impotence complète. A l'examen, la jambe et le pied sont froids. Quel est votre diagnostic ?

A. Thrombose artérielle
B. Phlébite
✔C. Embolie artérielle
D. Accès de goutte
E. Arthrite rhumatismale

68) Toutes les complications suivantes surviennent tardivement après un infarctus du myocarde, sauf une.

A. Syndrome de Dressler
B. Anévrysme pariétal du ventricule gauche
C. Syndrome épaule-main
D. Dilatation ventriculaire gauche
✔E. Insuffisance mitrale par rupture de piller

69) Parmi les complications suivantes, laquelle (lesquelles) peut (peuvent) être responsable (s) d'un décès immédiat lors de l'infarctus du myocarde ?

✔A. Troubles du rythme
B. Péricardite
✔C. Rupture du cœur
D. Anévrisme ventriculaire
E. Embolie pulmonaire

70) Effets indésirables des bêtabloqueurs : cochez la réponse fausse

A. Effet rebond à l'arrêt brutal du traitement
B. Aggravation ou révélation d'un syndrome de Raynaud
C. Bronchospasme
✔D. Hyperkaliémie, toux
E. Asthénie et impuissance….

71) Quel est le diurétique qui n'est pas contre indiqué en cas d'insuffisance rénale severe ?

A. Lebenzodrofluméthiazide
B. Leclopamide
✔C. Le furosémide
D. Lachortalidone
E. Lepolithiazide

72) Une insuffisance ventriculaire gauche peut compliquer

A. Myocardiopathie obstructive
B. Insuffisance aortique rhumatismale
C. Insuffisance mitrale oslérienne
✔D. Embolie pulmonaire
E. Rétrécissement mitrale rhumatismale

73) Parmi ces traitements lequel est formellement contre-indiqué dans l'œdème aigu du poumon ?

✔A. Béta – bloquant
B. Diurétique épargneur de potassium de type soludactone (Aldactone*)
C. Inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC)
D. Diurétique de l'anse de type furosémide (Lasilix*)
E. Dérivés nitrés

74) La cause la plus fréquente d'IM dans notre pays est :

✔A. RAA
B. Dégénérative
C. Ischémique
D. Endocardite infectieuse
E. Maladie du système

75) Parmi les lésions suivantes, une ne peut être la conséquence de l'IM :

A. Dilatation du VG
B. Dilatation de l'OG
✔C. Dilatation de l'aorte initiale
D. Dilatation des cavités droites
E. Altération de la fonction systolique VG.

76) Parmi les propositions suivantes, laquelle est fausse?L'IM massive chronique entraîne :

A. Une dilatation de l'OG
✔B. Un gradient holodiastolique OG-VG
C. Une dilatation du VG
D. Une hypertension artérielle pulmonaire (HTAP)
E. Une diminution de la FE VG.

77) Parmi les propositions suivantes, la(ou les)quelle(s) est (sont) fausse (s) ?L'IM aiguë entraîne :

✔A. Une dilatation du VG
✔B. Une dilatation de l'OG
C. Une hyperpression de l'OG
D. Une HTAP sévère
E. Une IVG/ OAP d'emblée

78) Quel est le bilan qui semble logique chez un patient que vous vient en consultation porteur d'une prothèse mécanique en position mitrale :

A. TCA témoin 30 s, malade 45 s

B. FNS : plaquettes 100000/mm³

C. Taux de prothrombine à 80%

✔ D. INR à 3,5

E. Temps de saignement à 8 s

79) Parmi les éléments cliniques suivants lequel constitue une indication opératoire du rétrécissement aortique ?

A. Abolition du B2

B. L'intensité du souffle systolique

✔ C. Syncope d'effort

D. L'apparition d'une fibrillation auriculaire

E. Palpitations

80) Infarctus postérobasal donne des ondes Q dans les dérivations suivantes : cochez la réponse juste

A. V1 V3

B. V4 V5

✔ C. V7 V8 V9

D. D2 D3 AVF

E. D1 AVL

81) Parmi les critères d'efficacité de la thrombolyse cochez les réponses justes ?

✔ A. Sédation de la douleur

✔ B. Régression du sus décalage de ST

✔ C. Pic précoce des CPKMB

D. Pic tardif des CPKMB

✔ E. Arythmies ventriculaires de reperfusion

82) Parmi les critères diagnostiques suivants de la péricardite constrictive, un est faux,lequel ?

A. Dyspnée croissante douleur thoracique

✔ B. Frottement péricardique systolo – diastolique

C. Pouls paradoxal

D. Petit cœur à la radiographie, immobile en scopie

E. Aspect en « Dip – plateau » au cathétérisme

83) Un jeune homme âgé de 30 ans est suivi depuis une année pour une hypertension artérielle. L'examen clinique retrouve un souffle para ombilical droit, les pouls périphériques sont tous perçus. Quelle est étiologie à évoquer chez ce patient, indiquez la réponse juste ?

A. HTA secondaire à une coarctation de l'aorte

B. HTA secondaire à une polykystose rénale

✔ C. HTA rénovasculaire.

D. HTA secondaire à un phéochromocytome

E. HTA secondaire à une néphropathie

84) Le rétrécissement aortique est caractérisé à l'échocardiographie par : cochez la réponse fausse

A. Une hypertrophie ventriculaire gauche concentrique
✔B. Hypertrophie ventriculaire gauche asymétrique
C. Un épaississement des sigmoïdes aortiques
D. Un gradient AO-VG moyen ≥ 50mmhg
E. Une surface aortique ≤ 0,75 cm²

85) Quel signe n'évoque pas sur un téléthorax de face une insuffisance ventriculaire gauche cochez les réponses justes?

A. Indice cardiothoracique> à 0,56
✔B. Hypovascularisation périphérique
C. Resdistribution de la circulation pulmonaire vers les sommets
D. Scissurite
E. Lignes de Kerley

86) Les affections suivantes peuvent être à l'origine d'une insuffisance aortique sauf une :

A. Rhumatisme articulaire aigu
B. Communication interventriculaire
C. Syphilis
D. Syndrome de Marfan
✔E. Anévrisme de l'aorte descendante

87) Quelle est la donnée hémodynamique qui permet d'apprécier l'importance de l'insuffisance aortique ?

A. Abaissement de la pression artérielle systolique pulmonaire
✔B. Abaissement de la pression diastolique aortique
C. Egalisation des pressions systoliques gauches et droites
D. Inégalité des pressions entre le membre supérieur et le membre inférieur
E. Elévation de la pression auriculaire droite

88) L'HTA associée à une hypokaliémie doit faire rechercher : Cochez la réponse juste

A. Un phéochromocytome
✔B. Un hyperaldostéronisme primaire
C. Une coarctation de l'aorte
D. Une HTA essentielle
E. Une HTA maligne

89) Quelle est la proposition fausse concernant les enquêtes rétrospectives?

A. A : Elles sont en général moins coûteuses que les enquêtes prospectives
B. B : Le problème de santé étudié est déjà survenu
C. C : Elles sont réalisables même si la maladie est rare
D. D: Elles permettent l'étude simultanée de plusieurs facteurs de risque
✔E. E: Elles correspondent aux enquêtes exposés-non exposés.

90) En octobre 1951,59 600 médecins généralistes britanniques ont répondu à un questionnaire sur leurs habitudes tabagiques. Plusieurs années plus tard, les chercheurs ont constaté que 95% des fumeurs avaient développé un cancer du poumon, contre seulement 7% des non fumeurs. A quelle opération correspond le calcul du risque relatif?

✔A. A : 0,95 / 0,07

B. B : 0,95 - 0,07

C. C : 0,95 / 0,05

D. D: 0,95 + 0,07

E. E: 0,07 / 0,95

91) En 1994, dans une population d'un million d'habitants, on a relevé 80 cas d'une maladie. 50 sujets étaient déjà atteints par cette maladie au 1er janvier 1994. 15 patients sont décédés de cette affection avant le 1er décembre 1994, dont 10 qui étaient déjà porteurs de la maladie au 1er janvier 1994. 3 autres patients en sont décédés au cours du mois de décembre 1994 (le 6, le 8 et le 18 décembre). Toutes causes confondues, 10 000 sujets sont décédés au cours de l'année 1994. Quel est le taux d'incidence annuelle de la maladie étudiée en 1994?

A. A : 25 pour 1 000 000

B. B : 80 pour 1 000 000

C. C : 50 pour 1 000 000

✔D. D: 30 pour 1 000 000

E. E: 80 pour 1 000 000

92) Parmi les questions suivantes concernant la prévention, une seule est fausse : laquelle?

✔A. A : Le dépistage est une mesure de prévention primaire

B. B : La prévention secondaire a pour objectif de diminuer la prévalence d'une maladie

C. C : La prévention tertiaire a pour objectif de diminuer la prévalence des complications d'une maladie

D. D: L'hygiène corporelle est une mesure de prévention primaire

E. E: La vitaminothérapie est une mesure de prévention tertiaire de la maladie alcoolique

93) Une étude de type exposés - non exposés a donné les résultats suivants :Exposés : 45 malades, 255 non-malades, 300 au total - Non exposés : ? malades, ? non-malades, 600 au total. Quelle est la prévalence instantanée de la maladie à la fin de l'étude dans le groupe non exposé?

A. A : 45 pour 100

B. B : 5 pour 100

C. C : 15 pour 1 000

D. D : 9 pour 100

✔E. E : On ne peut la calculer

94) Vous êtes informés de la survenue d'un épisode de gastro-entérites afébrile dans un service de moyen séjour gériatrique. Les patients hospitalisés ayant présenté ce tableau (les 'malades') sont au nombre de 28 sur une population d'hospitalisés dans le service de 54 malades. Vous recherchez la cause de cet épisode parmi les modalités d'enquête, laquelle allez-vous choisir?

A. A : Etude transversale

B. B : Etude prospective

✔C. C : Etude de cohorte rétrospective

D. D: Etude Cas-témoin

E. E: Aucune de ces méthodes.

95) Qu'appelle-t-on un taux de létalité?

✔A. A : Le nombre de décès par maladie rapporté au nombre de cas de cette maladie.
B. B : Le nombre total de décès dans une population.
C. C : Le nombre absolu de décès par une cause.
D. D : La fraction du nombre total de décès rattachable à une cause précise.
E. E : Le taux de survie à un an d'une affection.

96) Parmi ces 5 types d'enquêtes, quelle est celle qui est à visée analytique?

A. A : Evaluation de la couverture vaccinale sur échantillon.
B. B : Cas-témoins sur les liaisons entre tabac et cancer du poumon.
C. C : Enquête un jour donné sur la fréquentation hospitalière pour la pathologie VIH.
D. D: Déclaration obligatoire de la tuberculose.
E. E: Registre des cancers.

97) Parmi les propositions suivantes concernant les personnes âgées de plus de 65 ans, quelle est celle qui est fausse?

A. A : Le vieillissement de la population s'observe plutôt dans la catégorie socio-professionnelle favorisée.
✔B. B : Le vieillissement de la population s'observe plus en milieu urbain qu'en milieu rural.
C. C : Les plus de 65 ans représentent plus de 13% de la population générale.
D. D: Après 80 ans, la population est constituée de près de 80% de femmes.
E. E: A âge égal dans cette population, la consommation médicale est plus élevée chez l'homme que chez la femme.

98) Le risque relatif égal à 1 signifie ?

A. A : Que l'exposition au facteur est considérée comme facteur de risque pour la maladie étudiée
✔B. B : Que la fréquence de la maladie étudiée dans le groupe exposé est égale à la fréquence de cette maladie dans le groupe non exposé
C. C : Que l'effectif de l'échantillon est trop faible pour conclure
D. D: Que le facteur étudié a une action protectrice vis-à-vis de la maladie étudiée
E. E: Aucune des propositions n'est exacte.

99) Quelle est la 1ère cause de décès des enfants de 1 à 4 ans?

A. A : Les maladies infectieuses
B. B : Les anomalies congénitales
C. C : La mort subite 'inexpliquée'
D. D: Les tumeurs
✔E. E: Les accidents domestiques

100) Parmi les 5 mesures suivantes : Quelle est celle qui relève de la prévention primaire?

✔A. A : Vaccination antitétanique
B. B : Dépistage du cancer colorectal par l'hémocult
C. C : Prévention des récidives d'accident vasculaire cérébral par les antiagrégants
D. D: Rééducation des coronariens
E. E: Réinsertion sociale des handicapés

101) Quelle est parmi les 5 affections suivantes, celle qui n'est pas à déclaration obligatoire ?

A. A : Le SIDA
B. B : L'urétrite gonococcique
C. C : Le tétanos
D. D: La tuberculose
✔E. E: La rougeole

102) Quelle est la première cause de mortalité entre 3 et 12 mois de vie ?

✔A. A : La mort subite du nourrisson

B. B : Les anomalies congénitales

C. C : Les accidents

D. D: Les infections respiratoires

E. E: Les tumeurs malignes et leucémies

103) Parmi les qualités d'un test de dépistage, quelle est celle qui correspond à la définition suivante : mesure de la proportion des tests négatifs chez les sujets indemnes de la maladie ?

A. A : Sensibilité

B. B : Valeur prédictive positive

C. C : Valeur prédictive négative

D. D : Acceptabilité

✔E. E : Spécificité

104) Des médecins généralistes, faisant partie d'une association locale de promotion de santé, souhaitent pour guider une action de prévention, effectuer une enquête épidémiologique sur les accidents de l'enfant dans leur quartier. Pendant 3 mois, tous les accidents survenant dans ce quartier de dix mille habitants sont colligés. Sur les 150 accidents, 5 ont été mortels. Quel est le taux de létalité des accidents de l'enfant ?

✔A. A : 33 pour 1 000

B. B : 5 pour 10 000

C. C : 10 pour 10 000

D. D: 13,2 pour 10 000

E. E: 13 pour 100

105) Vous êtes responsables d'une campagne de dépistage et vous devez choisir entre 2 examens A et B. Pour guider votre choix, vous décidez de tester les 2 examens sur 2 échantillons représentatifs : un de 100 malades et l'autre de 1 000 sujets sains. Les résultats sont les suivants : -Faux positifs : 10 avec A, 5 avec B -Faux négatifs : 10 avec A, 20 avec B. Quelle est la spécificité à l'examen A ?

A. A : 0,6

B. B : 0,7

C. C : 0,8

D. D: 0,995

✔E. E: 0,99

106) Vous êtes responsable d'une campagne de dépistage et vous devez choisir entre 2 examens A et B. Pour guider votre choix, vous décidez de tester les 2 examens sur 2 échantillons représentatifs : un de 100 malades et l'autre de 1 000 sujets sains. Les résultats sont les suivants : - Faux positifs : 10 avec A, 5 avec B -Faux négatifs : 10 avec A, 20 avec B. Parmi les 5 propositions suivantes, laquelle est la vraie ?

A. A : A et B ont la même valeur prédictive négative

✔B. B : Quelle que soit la prévalence de la maladie, A a une meilleure valeur prédictive négative que B

C. C : Quelle que soit la prévalence de la maladie, A a une moins bonne valeur prédictive négative que B

D. D : La valeur prédictive négative de A devient supérieure à celle de B si la prévalence de la maladie augmente.

E. E : La valeur prédictive négative de A devient inférieure a celle de B si la prévalence de la maladie augmente.

107) Au cours de l'année 1988, 200 nouveaux cas d'une maladie virale ont été identifiés ; le nombre des cas connus au 1er janvier de cette année était de 800. Sur une population exposée dans ce pays, soit 10 millions d'habitants, on note en 1988, 40 décès liés à cette pathologie sur les 400 décès enregistrés par l'état civil au 31 décembre 1988. Calculez le taux d'incidence de cette maladie en 1988.

A. A : 0,4 / 1000 000 habitants

B. B : 1,6 / 1000 000 habitants

✔C. C : 2 / 100 000 habitants

D. D : 16 / 1000 000 habitants

E. E : 200 / 1000 000 habitants

108) En 2004, dans une population d'un million d'habitants, on a relevé 80 cas d'une maladie. 50 sujets étaient déjà atteints par cette maladie au 1er janvier 2004. 15 patients sont décédés de cette affection avant le 1er décembre 2004, dont 10 qui étaient déjà porteurs de la maladie au 1er janvier 2004. 3 autres patients en sont décédés au cours du mois de décembre 2004 le 6, le 8 et le 18 décembre). Toutes causes confondues, 10 000 sujets sont décédés au cours de l'année 2004. Quel est le taux de prévalence instantané de la maladie au 1er décembre 1994 ?

✔A. A : 65 pour 1 000 000

B. B : 40 pour 1 000 000

C. C : 72 pour 1 000 000

D. D : 37 pour 1 000 000

E. E : On ne peut le calculer.

109) La sensibilité d'un test diagnostique représente :

A. la probabilité que le diagnostic soit vrai si le signe est présent,

B. la probabilité que le diagnostic soit faux si le signe est absent,

C. la probabilité que le signe soit absent chez les individus non atteints par la maladie recherchée,

D. la probabilité que le signe soit présent chez les individus atteints par la maladie recherchée,V

E. le taux de positivité du signe recherché dans l'ensemble de la population étudiée.

110) Un facteur de risque correspond à une des définitions suivantes :

A. Un événement « attendu » qui peut-être en particulier : une maladie ou un décès,

✔B. C'est une variable statistiquement liée à la survenue d'un accident, d'une maladie ou d'un décès, V

C. Une probabilité de survenue d'un événement chez une personne ou dans une population,

D. Une relation de cause à effet,

E. Une relation dose-effet.

111) Le taux d'attaque d'une maladie est défini par :

A. Le taux de contagiosité de l'agent pathogène en cause,

B. Le nombre de sujets exposés à un facteur de risque de façon limitée dans le temps.

✔C. Le nombre de nouveaux cas d'une maladie apparaissant sur une période définie, sur le nombre de sujets susceptibles d'être atteintes, V

D. Le nombre de nouveaux cas apparus dans une collectivité après l'apparition du premier cas,

E. Le nombre d'années pendant lesquelles une personne est exposée et suivie jusqu'à la survenue de l'affection,

112) Le taux de mortalité infantile (TMI) est constitué par :

A. le nombre de décès en cours de grossesse après 28 semaines d'aménorrhée (mort-nés) sur une année,

✔B. le nombre de décès avant l'âge de 1 an au cours d'une année, sur le Nombre de naissances vivantes sur la même période, V

C. le nombre de décès d'enfants au cours des 28 premiers jours sur une année,

D. le nombre de décès d'enfants du 28e au 365e jour de vie sur une année,

E. Le nombre de décès au cours des 7 premiers jours de vie sur une année

113) Les années potentielles de vie perdues (APVP) sont calculées à partir :

A. de la mortalité évitable liée au système de soins,
B. de la mortalité liée aux comportements à risque,
✔C. du nombre d'années qu'une personne décédée prématurément n'a pu vivre jusqu'à un âge fixé arbitrairement, V
D. du nombre de décès sur une période définie (1 an) pour une cause,
E. du nombre total de cas de décès d'une maladie dans une région donnée.

114) Un Taux brut de natalité (TBN) est égal :

A. Au nombre de naissances vivantes sur une période définie, sur le Nombre moyen de femmes d'un âge donné pour cette même période,
B. Au nombre moyen d'enfants qui naîtraient d'une cohorte de 1 000 femmes en âge de procréer,
✔C. Au nombre de naissances vivantes sur une période définie, sur la Population moyenne pour la même période, V
D. Au taux d'accroissement quantitatif d'une population entre deux périodes données,
E. Au nombre de naissances moins le nombre de décès sur une période définie.

115) L'hépatite B n'est pas transmise par :

A. voie cutanée
B. la salive
C. des rapports sexuels
✔D. l'eau V
E. de la mère à son enfant au moment de l'accouchement

116) Un taux de prévalence est :

A. le nombre d'épisode d'angine enregistré pendant une année,
B. le nombre de nouveaux cas de cancer pour 100 000 hb /an,
C. le nombre de cas de diabète dans une ville,
✔D. le total de cas de sclérose en plaques pour 100 000 hb/an,V
E. le taux de cas prévalents dans une région donnée.

117) L'incidence d'une maladie est :

A. un nombre anormalement élevé de cas,
B. une fréquence élevée d'une maladie,
✔C. un nombre de nouveaux cas durant une période donnée, V
D. un taux de fréquence d'une maladie donnée,
E. autres.

118) En Médecine, la statistique est :

A. un dénombrement de cas,
✔B. une analyse des données, V
✔C. une méthode de raisonnement, V
D. une exploitation des chiffres,
E. un ensemble de tests statistiques.

119) Sur un ECG normal, on retrouve les propositions suivantes, sauf une laquelle ?

A. Durée de PR : 0,16s
B. Durée de l'onde P : 0,10s
C. Durée du QRS : 0,08s
✔D. Indice de Sokolow RV5 +SV1>35 mm
E. Amplitude de l'onde P = 2mm

120) Une bicytopénie :

A. Est toujours d'origine centrale
✔B. Doit systématiquement être explorée par un myélogramme
C. Doit systématiquement être explorée par une biopsie ostéo-médullaire
D. Est fréquente dans les carences martiales
✔E. Est fréquente dans les myélodysplasies

121) Une hyperlymphocytose sanguine peut se retrouver lors :

✔A. D'une leucémie lymphoïde chronique au diagnostic
B. D'une mononucléose infectieuse (MNI)
C. D'une maladie de Kahler
D. D'une splénomégalie myéloïde
E. D'un lymphome malin (LMNH)

122) Au cours d'une hémolyse pathologique :

✔A. Le fer sérique est augmenté
✔B. Les L.D.H. sont augmentées
✔C. La bilirubine libre est augmentée
D. L'haptoglobine est augmentée
E. L'uricémie est augmentée

123) L'étude de la résistance osmotique aux solutions hypotoniques chez un patient porteur d'une maladie de Minkowski-Chauffard doit montrer :

✔A. Une hémolyse initiale plus précoce que le témoin
✔B. Une hémolyse totale plus précoce que le témoin
C. Une hémolyse 50% plus précoce que le témoin
D. Une résistance osmotique normale
E. Une résistance osmotique augmentée

124) L'association clinique d'une pâleur, d'un ictère et d'une splénomégalie est habituelle au cours :

A. De la maladie de Gilbert
B. D'une hépatite virale A
✔C. D'une maladie de Minkowski-Chauffard
D. D'une thalassémie homozygote
E. D'une insuffisance hépatique par cirrhose

125) Une anémie hémolytique toxique peut être due à :

A. La prise de sulfamides
B. L'hydrogène arsénié
C. Une morsure de serpent
D. La prise de phénylhydrazine
✔E. L'ingestion de champignons

126) L'hémogramme d'une leucémie lymphoïde chronique de stade A comporté :

A. Une anémie normocytaire < 100 g/L d'hémoglobine
✔B. Une hyperleucocytose
C. Une polynucléose neutrophile
✔D. Une hyperlymphocytose
E. Une thrombopénie < 100 G/L

127) Les paramètres suivants sont très utiles pour distinguer une anémie par carence martiale d'une anémie inflammatoire :

A. VGM
✔B. Ferritinémie
C. Vitesse de sédimentation des hématies
D. Numération des plaquettes sanguines
✔E. Dosage du fibrinogène

128) Au cours d'une anémie par carence martiale non traitée on retrouve :

✔A. Une hypochromie
✔B. Une diminution du coefficient de saturation de la sidérophiline
C. Une augmentation des réticulocytes
D. Une hyperbilirubinémie libre
✔E. Une augmentation de la sidérophiline

129) Une anémie microcytaire avec fer sérique élevée doit faire discuter :

A. Une carence martiale non traitée
✔B. Une carence martiale traitée par du fer
C. Syndrome thalassémiques
D. Une anémie inflammatoire
✔E. Un saturnisme

130) Chez une malade de 45 ans vous découvrez lors du bilan d'une asthénie une anémie par carence martiale. Vous déciderez de lui proposer des transfusions de globules rouges si elle présente :

✔A. Une tachycardie à 100 /mn
B. Des douleurs récentes au niveau de la mâchoire et du bras gauche
C. Un syndrome confusionnel
✔D. Une hémoglobine à 68 g/L
E. Un fer sérique inférieur à 3 µmol/L

131) L'absorption de fer est inhibée par :

✔A. Le thé
B. La vitamine C
✔C. L'argile
D. Certains pansements gastriques
E. Certains antibiotiques

132) Devant la découverte d'une anémie macrocytaire regénérative il faut rechercher :

A. Une maladie de Biermer
B. Une hyperthyroïdie
✔C. Une hémorragie aiguë
D. Une hémorragie occulte
E. Une myélodysplasie

133) Un mégaloblaste est :

A. Une hématie très macrocytaire
B. Un érythroblaste présent dans le sang
✔C. Un érythroblaste avec asynchronisme de maturation nucléocytoplasmique
D. Un myéloblaste anormal
E. Un leucoblaste

134) Une carence en vitamine B12 dont le test de Schilling montre une malabsorption non corrigée par le Facteur Intrinsèque est compatible avec :

A. Une carence d'origine alimentaire
B. Une gastrectomie totale
C. Une maladie de Biermer
D. Une infestation par botriochéphales
✔ E. Un déficit congénital en récepteur iléal de la vitamine B12 (Maladie d'Immerslund)

135) Une anémie macrocytaire est habituelle au cours :

A. Des leucémies aiguës non traitées
B. Du saturnisme
C. Des maladies de Biermer traitées
✔ D. Des myélodysplasies
E. Des carences en vitamine B6

136) Au cours d'une anémie mégaloblastique non traitée il est habituel de trouver à l'hémogramme :

✔ A. Une neutropénie
B. Une hyperplaquettose
✔ C. Des polynucléaires neutrophiles hypersegmentés
D. Une augmentation de la TGMH (Teneur Globulaire Moyenne en Hémoglobine)
E. Une augmentation de la CCMH (Concentration Corpusculaire Moyenne en Hémoglobine)

137) La recherche de schizocytes est positive lors des anémies hémolytiques suivantes :

✔ A. Thalassémie
B. Anémie hémolytique auto-immune
✔ C. Anémie des valves aortiques
✔ D. Syndrome urémo-hémolytique
✔ E. Maladie de Minkowski-Chauffard

138) Au cours d'un myélome typique il est habituel d'avoir :

A. Une plasmocytose sanguine
✔ B. Une plasmocytose médullaire > 5 %
C. Des plasmocytes immatures dans la moelle
D. Des lymphoplasmocytes dans la moelle
E. Une hyperlymphocytose sanguine et médullaire

139) Au cours d'une maladie de Waldenström typique il est habituel d'avoir :

A. Des géodes osseuses
✔ B. Une gammapathie monoclonale IgM à 4 g/L
✔ C. Une lymphoplasmocytose médullaire
D. Une myélofibrose médullaire
E. Une hypercalcémie

140) Un plasmocytome solitaire s'accompagne en général :

✔ A. D'une VS accélérée
B. D'un pic à l'électrophorèse des protides sanguins
C. D'une plasmocytose sanguine
D. D'une hyperplasmocytose médullaire
E. D'une thrombopénie

141) Au cours d'une maladie de Waldenström on peut retrouver :

A. Des ecchymoses provoquées par des traumatismes minimes
✔B. Des adénopathies
C. Une splénomégalie
D. Un syndrome anémique
E. Des douleurs osseuses

142) Les complications à craindre chez un patient porteur d'un myélome sont :

✔A. Une insuffisance rénale
✔B. Une hypercalcémie
✔C. Une fracture osseuse spontanée
✔D. Une infection pulmonaire
✔E. Une paraplégie par compression médullaire

143) Une aplasie médullaire peut être retrouvée dans :

✔A. Une hémoglobinurie paroxystique nocturne
B. Une carence martiale sévère
✔C. Une maladie de Fanconi
D. Une allo-immunisation post-transfusionnelle
E. Une grossesse

144) L'apparition d'une anémie microcytaire chez un homme de 70 ans traité par chimiothérapie pour une LLC évoque en premier lieu :

A. Une érythroblastopénie liée à la chimiothérapie
B. Une progression de l'envahissement médullaire
C. Une anémie hémolytique auto-immune
✔D. Une carence martiale d'origine digestive
E. Une transformation en leucémie aiguë

145) La présence de leucoblastes de type lymphoblastique se rencontrent dans le sang des patients atteints de :

A. Leucémie lymphoïde chronique
B. Maladie de Waldenström
✔C. Leucémie aiguë lymphoblastique
D. Lymphomes leucémiques
E. Mononucléose infectieuse

146) Une LLC de stade A est découverte chez une femme de 72 ans. Vous devez demander :

A. Un myélogramme
B. Une biopsie ostéo-médullaire
C. Un scanner thoracique et abdominal
✔D. Une électrophorèse des protides
E. Un typage HLA

147) Une leucémie aiguë doit faire rechercher parmi les étiologies :

✔A. Une exposition aux radiations ionisantes
B. Une antibiothérapie prolongée
✔C. Une exposition aux pesticides
✔D. Une exposition au benzène
✔E. Un cancer traité par chimiothérapie

148) Le bilan diagnostique d'une leucémie aiguë comprend :

✔A. Une cytochimie des cellules médullaires
✔B. Un immunophénotypage des cellules médullaires
C. Une biopsie ostéo-médullaire
D. Des cultures des progéniteurs myéloïdes
E. Une coloration de Perls

149) Le bilan thérapeutique d'une leucémie aiguë comprend :

✔A. Un bilan ionique
B. Un caryotype
✔C. Une échographie cardiaque
D. Des radiographies du squelette
E. Un bilan d'hémostase complet

150) La mise en route d'une chimiothérapie d'induction de leucémie aiguë hyperleucocytaire doit comprendre :

✔A. Une hyperhydratation
✔B. Une surveillance des gaz du sang
✔C. Un bilan ionique bi hebdomadaire
✔D. Un traitement d'hypercalcémie
✔E. Un traitement hypouricémiant

151) Les localisations tumorales fréquemment observées dans les leucémies aiguës lymphoblastiques sont :

✔A. Les adénopathies
✔B. Les localisations gengivales
C. La splénomégalie
✔D. Les localisations méningées
E. Les localisations cutanées

152) Dans une maladie de Vaquez au moment du diagnostic il est habituel d'observer une augmentation :

✔A. Des plaquettes sanguines
✔B. De la leucocytose
✔C. De l'uricémie
D. De la calcémie
E. De la V.S

153) Dans l'hémogramme d'une beta-thalassémie hétérozygote typique on observe :

✔A. Une augmentation des globules rouges
B. Une augmentation de l'hémoglobine
C. Une augmentation de l'hématocrite
D. Une augmentation du VGM
E. Une augmentation des leucocytes

154) Le myélogramme d'un malade ayant une maladie de Vaquez est différent de celui d'un malade ayant une polyglobulie par cancer du rein car dans le premier cas on retrouve :

✔A. Une moelle riche
✔B. Une hyperérythoblastose
C. Des mégaloblastes
D. Des sidéroblastes en couronne à la coloration de Perls
E. Une myélofibrose

155) Un homme présente une polyglobulie liée à un cancer du rein. Son bilan avant traitement devrait montrer :

✔ A. Un hématocrite augmenté
B. Une masse globulaire augmentée
C. Un volume globulaire augmenté
✔ D. Un dosage de l'érythropoïétine augmenté
E. Une pousse spontanée de progéniteurs érythroblastiques

156) Une myélémie peut se retrouver lors :

✔ A. D'une leucémie myéloïde chronique au diagnostic
✔ B. D'un traitement par le G-CSF
C. D'une septicémie bactérienne
D. D'une regénération après chimiothérapie
E. Du traitement initial d'une maladie de Biermer par vitamine B12 IM

157) Un allongement du temps de Quick associé à un allongement du temps de céphaline activé peut résulter de :

A. Un déficit constitutionnel en proconvertine (VII)
✔ B. Une hypovitaminose K
✔ C. Une insuffisance hépatique
D. Une hémophilie A ou B
E. Une maladie de Willebrand

158) L'histoire naturelle de la leucémie lymphoïde chronique comporte parfois l'apparition d'une deuxième tumeur lymphoïde. Cette tumeur correspond à la (aux) proposition(s) suivante(s) :

✔ A. Syndrome de Richter
✔ B. Lymphome malin non Hodgkinien
C. Tumeur clonale dérivée du clone initial
D. Leucémie aiguë lymphoblastique
E. Maladie de Hodgkin

159) L'hémogramme d'une splénomégalie myéloïde au diagnostic comporte habituellement :

✔ A. Une anémie normocytaire
✔ B. Une hyperleucocytose
✔ C. Une polynucléose neutrophile
D. Une hyperlymphocytose
✔ E. Une hyperplaquettose

160) Le chromosome de Philadelphie peut se retrouver :

A. Chez des sujets normaux
✔ B. Dans la leucémie myéloïde chronique (LMC)
C. Dans la maladie de Vaquez
✔ D. Dans des leucémies aiguës de l'enfant
E. Dans la leucémie lymphoïde chronique (LLC)

161) L'hémogramme d'une leucémie myéloïde chronique au diagnostic comporte habituellement :

A. Une anémie importante avec anomalies érythocytaires
✔ B. Une polynucléose neutrophile
C. Une leucoblastose
D. Une thrombopénie
E. Une basophilie

162) Le bilan d'une splénomégalie myéloïde chez une patiente de 72 ans doit comporter :

✔A. Un dosage de l'uricémie
B. Un immunophénotypage des lymphocytes sanguins
C. Un scanner thoracique et abdominal
D. Un groupage sanguin avec recherche d'agglutinines irrégulières
E. Un typage HLA

163) Devant une adénopathie axillaire gauche isolée, quels sont les diagnostics devant être évoqués :

✔A. Lymphome malin non Hodgkinien
✔B. Cancer du sein
C. Leucémie lymphoïde chronique
D. Mononucléose infectieuse
E. Infection à pyogènes

164) Devant une adénopathie généralisée cervicale, axillaire et inguinale, quels sont les diagnostics devant être évoqués :

✔A. Lymphome malin non Hodgkinien
B. Cancer du sein
✔C. Leucémie lymphoïde chronique
D. Mononucléose infectieuse
E. Infection à pyogènes

165) Parmi les signes cliniques suivants, quels sont les signes d'évolutivité d'un lymphome malin :

A. Asthénie
✔B. Amaigrissement
C. Prurit
✔D. Fièvre non expliquée par une infection
✔E. Sueurs nocturnes

166) Une thrombopénie périphérique peut être secondaire à :

✔A. Une splénomégalie
✔B. Une CIVD
C. Une myélodysplasie
D. Un paludisme
E. Une valve cardiaque artificielle

167) Les médicaments suivants peuvent altérer les fonctions plaquettaires et donc l'hémostase primaire :

✔A. L'aspirine
B. Le clopidogrel
✔C. La phénylbutazone
D. Le paracétamol
✔E. L'héparine

168) Les maladies suivantes se traduisent essentiellement par des anomalies des fonctions plaquettaires :

✔A. Maladie de Glanzmann
✔B. Maladie de J. Bernard et JP Soulier
✔C. Maladie de Willebrand
D. Maladie de Vaquez
E. Maladie de Rendu-Osler

169) La thrombasthénie de Glanzmann :

A. Est associée à une thrombopénie
✔B. Est due à un déficit GPIIb IIIa plaquettaire
C. Se traduit par un déficit majeur de la sécrétion du contenu des granules
✔D. Se traduit par un déficit majeur de l'agrégation plaquettaire
✔E. Atteint les garçons et les filles

170) Les médicaments anti-vitamine K:

✔A. Sont absorbés par le tube digestif
✔B. Circulent majoritairement dans le plasma sous forme libre qui est la forme active
✔C. N'induisent aucun risque pendant la grossesse
✔D. N'induisent aucun risque pendant l'allaitement
✔E. Sont éliminés par le rein

171) Le fibrinogène :

✔A. Est synthétisé par le foie
B. Intervient aussi dans l'hémostase primaire
✔C. Est transformé en fibrine par la thrombine
D. Est inhibé par l'héparine
E. Est diminué en cas de traitement par antivitamine K

172) Dans la CIVD :

✔A. Le temps de quick est allongé
✔B. Le fibrinogène est effondré
✔C. Les PDF sont augmentés
✔D. Les plaquettes sont diminuées
✔E. L'antithrombine est diminuée

173) Dans le purpura thrombotique thrombocytopénique (PTT), on observe :

✔A. Des schizocytes
✔B. Une anémie normochrome normocytaire regénérative
✔C. Une thrombopénie
D. Une leucopénie
E. Un effondrement du fibrinogène

174) Le purpura thrombotique thrombocytopénique (PTT) peut se manifester par :

✔A. Une atteinte cérébrale
✔B. Une insuffisance rénale
C. Des troubles digestifs à type de diarrhée
✔D. Une fièvre
E. Des troubles du rythme cardiaque

175) Le syndrôme hémolytique et urémique :

A. Touche préférentiellement l'adulte âgé
✔B. Est dû à une infection à Escherichia Coli
✔C. Est caractérisé par une insuffisance rénale sévère
D. Peut être de forme aigue ou chronique
✔E. Entraîne des anomalies biologiques identiques à celles retrouvées dans le PTT

176) Un allongement isolé du TCA peut être secondaire :

✔A. À un déficit isolé en FVIII
✔B. À un déficit isolé en FIX
C. À un déficit isolé en FVII
D. À un déficit isolé en FII
E. À une insuffisance hépatocellulaire sévère

177) Les hypofibrinogénémies :

✔A. S'accompagnent exclusivement de problèmes hémorragiques
✔B. Sont définies pour une valeur de fibrinogène inférieure à 0.5 g/l
✔C. S'accompagnent toujours d'un allongement du TCK, du TQ et du Temps de thrombine
✔D. Sont le plus souvent acquises
✔E. Doivent, quand elles sont congénitales, être explorées par un dosage du fibrinogène immunologique

178) Parmi les circonstances suivantes, au cours desquelles peut-on retrouver un allongement isolé du TCA :

✔A. Insuffisance hépato cellulaire sévère
✔B. Lupus erythémateux disséminé
C. Tentative de suicide par ingestion de raticide
✔D. Déficit en facteur VIII
E. Thrombasthénie de Glanzman

179) Le temps de saignement est habituellement allongé :

✔A. Dans les thrombopénies sévères
✔B. Dans les Thrombopathies constitutionnelles
✔C. Au cours des traitements par aspirine
✔D. Au cours de la maladie de Willebrand
E. Au cours de l'hémophilie A ou B

180) Quelles sont les caractéristiques du syndrôme hémorragique dans la maladie de Willebrand ?

✔A. Son expression clinique est très hétérogène
✔B. Le syndrôme hémorragique est constitué d'hémorragies muqueuses
C. Le syndrôme hémorragique est souvent constitué d'hémarthroses
✔D. Le syndrôme hémorragique est le plus souvent provoqué, même pour des chocs minimes
E. Un purpura pétéchial et écchymotique est très souvent retrouvé

181) Un déficit en facteur Willebrand :

✔A. Est l'anomalie constitutionnelle de l'hémostase la plus fréquente
✔B. Touche environ 1% de la population
C. Est souvent asymptomatique
✔D. Est de transmission autosomique et généralement dominante
✔E. Est liée à l'anomalie d'un gène situé sur le chromosome 12

182) L'hémophilie A :

A. Touche environ 1% de la population masculine
B. Est de transmission autosomique et généralement dominante
✔C. Est qualifiée de mineure pour des taux de FVIII > 5%
✔D. Est plus fréquente que l'hémophilie B
E. Ne touche jamais les sujets de race noire

183) Dans l'hémophilie majeure, le syndrome hémorragique ?

✔A. Est habituellement spontané
✔B. Est principalement caractérisé par des hémarthroses
C. Peut se caractériser par une bosse séro sanguine à la naissance
✔D. Se manifeste souvent à l'acquisition de la marche
✔E. N'entraîne habituellement aucune répercussion sur les constantes biologiques de l'hémogramme

184) Concernant le traitement de l'hémophilie :

✔A. Les facteurs VIII et IX utilisés peuvent être d'origine plasmatique ou recombinante
✔B. Les patients sont obligatoirement suivis dans une structure spécialisée
✔C. La complication principale est le développement d'un anticorps dirigé contre le facteur VIII ou IX
✔D. Il existe une bonne récupération si une unité de facteur VIII injectée/Kg remonte de 2% le taux circulant
E. La desmopressine par voie intranasale ou intra veineuse peut être utilisée dans les déficits mineurs en FVIII après vérification de l'efficacité thérapeutique

185) Concernant la génétique de l'hémophilie :

✔A. L'anomalie génique la plus fréquente est une inversion de l'intron 22
✔B. Les femmes conductrices ayant 2 chromosomes X ont toujours un taux de facteur VIII normal
✔C. Le diagnostic prénatal est toujours possible en analysant l'ADN du fœtus
D. Toutes les mères d'hémophiles sont conductrices obligatoires
✔E. Une délétion large du gène du FVIII induit le plus souvent une hémophilie sévère

186) Les thromboses veineuses profondes des membres inférieurs :

✔A. Sont toujours symptomatiques
✔B. Ne sont symptomatiques que lorsqu 'elles sont proximales
✔C. Se compliquent dans moins de 5 % des cas d'une embolie pulmonaire
D. Nécessitent 15 jours de traitement anticoagulant (HBPM) si elles sont distales
E. Exposent à un risque maximal de récidive au cours de la première année

187) Parmi ces anomalies biologiques, lesquels sont des facteurs de risque de thrombose veineuse :

✔A. Déficit en antithrombine
B. Anticorps anticardiolipide
✔C. Présence d'une résistance à la protéine C activée
D. Facteur VIII sérique > 200%
E. Augmentation du taux de facteur II circulant

188) Dans une aplasie médullaire non traitée, on observe toujours :

✔A. Une neutropénie
B. Une blastose médullaire
C. Une splénomégalie
✔D. Une anémie
✔E. Une thrombopénie

189) Quelles sont les propositions exactes à propos les LAL ?

✔A. L'immunophénotypage est utile à l'établissement du diagnostic
B. La présence de la t (8 ; 14) est très fréquente dans les LAL 1
C. La cytochimie de la péroxydase est positive dans plus de 5% des blastes
D. Une inversion du chromosome 16 est caractéristique des LAL2
✔E. Une absence de blastose périphérique peut être observée

190) Toutes ces complications directes de la maladie de Vaquez sont habituelles lors du diagnostic ou au cours de l'évolution sauf une, laquelle ?

A. Transformation en leucémie aiguë myéloïde
B. Anémie avec érythroblastose sanguine
✔ C. Transformation en leucémie lymphoïde chronique
D. Hémiplégie
E. Ischémie des membres inférieurs

191) Une polyglobulie vraie est affirmée par le résultat de :

A. Numération des globules rouges
B. Dosage d'hémoglobine
✔ C. Mesure isotopique du volume globulaire total
D. Dosage des protides sériques
E. Hématocrite

192) Au cours de la leucémie myéloïde chronique, tous ces symptômes sont des signes d'accélération, sauf un, lequel ?

A. Elévation des polynucléaires basophiles sanguins
✔ B. Anomalies surajoutées au chromosome Philadelphie au caryotype médullaire
C. Crise de goutte
D. Myélémie avec blastes sanguins > 10 %
E. Augmentation du volume splénique sous traitement

193) Dans les situations suivantes, il est possible d'observer une myélémie, sauf une; laquelle ?

A. Leucémie myéloïde chronique
✔ B. Pneumonie à pneumocoques
C. Splénomégalie myéloïde
D. Tabagisme
E. Phase de récupération d'une aplasie chimio-induite

194) La translocation Phi de la leucémie myéloïde chronique correspond à :

A. t(4;11)
B. t(8;14)
C. t(8;21)
✔ D. t(9;22)
E. t(15;17)

195) Le risque évolutif le plus fréquent de la leucémie lymphoïde chronique est :

A. La transformation en leucémie aiguë
✔ B. Les infections bactériennes
C. L'apparition d'une méningite leucémique
D. Les compressions par des adénopathies profondes
E. Les thromboses vasculaires

196) Indiquez les complications hématologiques pouvant survenir en cours d'évolution d'une leucémie lymphoïde chronique :

✔A. Purpura thrombopénique auto-immun
✔B. Anémie hémolytique auto-immune
C. Transformation en leucémie aiguë lymphoblastique
✔D. Apparition d'un lymphome non Hodgkinien à grandes cellules
E. Apparition d'une maladie de Hodgkin

197) Indiquez la proposition inexacte parmi les suivantes concernant la leucémie lymphoïde chronique :

✔A. Elle consiste habituellement en une prolifération polyclonale B
B. Il s'agit de la plus fréquente des leucémies
C. Elle est parfois associée à anémie ou une thrombopénie auto-immune
D. Elle est parfois associée à une hypogammaglobulinémie
E. Elle est parfois associée à une immunoglobulinémie monoclonale IgM

198) Au cours d'une LLC habituelle l'hyperlymphocytose sanguine est constituée majoritairement :

✔A. De lymphocytes morphologiquement normaux
B. De lymphocytes villeux
C. De prolymphocytes
D. De lymphoblastes
E. De lymphocytes hyperbasophiles

199) Le stade C des leucémies lymphoïdes chroniques (LLC) de la classification de J.L.Binet est définie par :

A. Une hyperlymphocytose supérieure à 50 G/L
B. La présence de plus de trois aires ganglionnaires augmentées
C. La présence d'une splénomégalie
✔D. Une hémoglobine < 100 g/L et/ou une thrombopénie < 100 G/L
E. Une leucoblastose sanguine

200) Les critères de définition d'un stade A de leucémie lymphoïde chronique dans la classification de J.L.Binet sont :

A. Leucocytose sanguine inférieure à 50 G/L
B. Lymphocytose sanguine inférieure à 50 G/L
C. 4 aires ganglionnaires palpables sans anémie (Hb>100 g/L) ni thrombopénie (PLQ>150 G/L)
D. 4 aires ganglionnaires palpables avec anémie (Hb100 g/L) ni thrombopénie (PLQ<150 G/L)
✔E. 3100 g/L) et PLQ>100 G/L)

201) Un homme de 70 ans en bon état général présente depuis 6 mois une hyperlymphocytose isolée à 20 G/L (sans anémie ; sans thrombopénie, sans adénopathie ni splénomégalie).L'examen qui doit être pratiqué prioritairement est :

A. Un scanner thoraco-abdominal
✔B. Un immunophénotypage des lymphocytes sanguins
C. Une lymphographie pédieuse
D. Un myélogramme
E. Une biopsie ostéo-médullaire

202) Chez un homme de 65 ans un bilan préopératoire (prothèse de hanche) montre l'hémogramme suivant : Hémoglobine : 130 G/L VGM : 90 fl Plaquettes : 230 G/L Leucocytes : 20 G/L (PN : 20%, PE : 1%, Lymphocytes : 76%, Monocytes : 3%). Le diagnostic le plus probable est :

A. Une leucémie aigue
B. Une erreur de laboratoire
C. Une maladie de Waldenstrom
✔ D. Une leucémie lymphoïde chronique
E. Une leucémie myéloïde chronique

203) Une hyperlymphocytose chez l'adulte est définie par des lymphocytes sanguins supérieurs à :

A. 7, 5 G/L (7500/mm3)
B. 15 G/L (15000/mm3)
C. 70%
✔ D. 4 G/L (4000/mm3)
E. 50%

204) Parmis les éléments suivants, lequel est constamment présent lors du diagnostic de leucémie aigüe ?

A. Blastes dans le sang
B. Splénomégalie
✔ C. Blastes dans la moelle osseuse
D. Hyperleucocytose
E. Hyperuricémie

205) On reconnait comme causes d'aplasie médullaire ?

A. Traitement par antibiotiques
B. Exposition professionnelle au risque benzénique
✔ C. Insuffisance rénale chronique
D. Cancer métastatique de la moelle
E. Gastrite atrophique biermérienne

206) Le diagnostic d'une leucémie aigüe repose sur : Réponse juste

✔ A. Examen clinique – Hémogramme – Myélogramme
B. Examen clinique – Hémogramme – Bilan de coagulation
C. Examen clinique – Hémogramme – Biopsie médullaire
D. Examen clinique – Hémogramme – Myélogramme – Biopsie médullaire
E. Toutes les réponses sont fausses

207) Parmi les étiologies suivantes des aplasies médullaires une est fausse :

A. Thymome
B. Intoxication au benzène
✔ C. Endocardite bactérienne
D. Hémoglobinurie paroxystique nocturne
E. Tuberculose hématopoïétique

208) Dans une leucémie aiguë lymphoblastique de l'enfant, on doit systématiquement rechercher une infiltration :

A. De la thyroïde
✔B. Des testicules
C. Du myocarde
D. Des surrénales
✔E. Des méninges

209) Parmi les examens suivants, quel est celui qui permet d'affirmer le diagnostic d'aplasie médullaire chez un patient qui présente une pancytopénie ?

A. Myélogramme
✔B. Biopsie médullaire
C. Etude cinétique isotopique au fer 59
D. Scintigraphie médullaire à l'indium
E. Dosage de l'érythropoïétine

210) Au diagnostic d'une maladie de Biermer typique on observe :

A. Une hyperplaquettose
✔B. Un VGM (volume globulaire moyen) élevé
C. Une hyperleucocytose avec myélémie
✔D. Des réticulocytes bas
✔E. Une hypersegmentation des polynucléaires neutrophiles

211) Quel est l'élément clinique ou biologique parmi les suivants qui donne une indication sur la gravité d'une anémie hémorragique aiguë ?

A. Pâleur
✔B. Niveau de la tension artérielle
C. Taux de l'hémoglobine
D. Nombre de réticulocytes
E. Nombre des hématies

212) Une carence en fer engendre habituellement:

A. Une anémie microcytaire hypochrome avec un nombre de réticulocytes élevé
✔B. Une anémie microcytaire hypochrome avec un nombre de réticulocytes faible
C. Un excès de sidéroblastes médullaires
✔D. Une élévation du nombre des plaquettes
E. Une hyperleucocytose à polynucléaires neutrophiles

213) L'hémolyse transfusionnelle par incompatibilité ABO est l'accident à redouter car le plus fréquent et le plus grave. Le moyen le plus efficace pour l'éviter est :

A. Le groupage correct du receveur
B. La recherche d'anticorps irréguliers systématique chez le receveur
C. La transfusion de sang du Groupe O
✔D. L'épreuve de concordance de groupe au lit du malade correctement faite
E. Le dépistage des donneurs universels dangereux

214) Soit la NFS suivante : -GR: 4,7.1012/l (4,7 T/l) - Hématocrite : 42 % - Hémoglobine : 13,5 g/dl - Réticulocytes : 45.109/l - GB: 0,8.109/l avec: . Polynucléaires neutrophiles : 2 % . Lymphocytes : 96 %. Monocytes: 2 % - Plaquettes: 330.109/l Quel est le diagnostic le plus probable ?

A. Une aplasie médullaire

B. Une leucémie lymphoïde chronique

✔C. Une agranulocytose toxique

D. Une leucémie aiguë

E. Un hypersplénisme

215) Le temps de saignement est habituellement allongé dans :

✔A. Les thrombopénies sévères

✔B. Les thrombopathies constitutionnelles

✔C. Les traitements à base d'aspirine

✔D. La maladie de Willebrand

E. L'hémophilie B

216) Parmi les propositions thérapeutiques suivantes, laquelle s'applique à une anémie hémolytique auto-immune de type IgG ?

✔A. La corticothérapie à la dose initiale de 1,5 mg de prednisone par kg et par jour est généralement efficace

B. La corticothérapie peut être interrompue après 1 mois si l'hémolyse a disparu

C. La splénectomie est généralement inéfficace après échec de la corticothérapie

D. Les transfusions sont systématiques si l'hémoglobine est inférieure à 100 g/l

E. Les plasmaphérèses représentent le meilleur traitement de relais après échec de la corticothérapie

217) Parmi les complications suivantes, quelles sont celles qui peuvent être provoquées par une transfusion de sang massive et rapide ?

✔A. Hyperkaliémie

B. Hyponatrémie

✔C. Hypocalcémie

✔D. Hypothermie

✔E. Oedème pulmonaire

218) La présentation initiale la plus fréquente d'une maladie de Hodgkin consiste en :

✔A. Une adénopathie isolée

B. Une splénomégalie isolée

C. Des adénopathies symétriques diffuses

D. Un ictère

E. Des douleurs osseuses

219) Parmi les facteurs plasmatiques de coagulation suivants, quel est celui dont le déficit isolé majeur s'accompagne d'un allongement important du temps de céphaline avec activateur, alors que le temps de Quick reste normal ?

A. Prothrombine (II)

B. Pro accélérine (V)

C. Pro convertine (VII)

✔D. Facteur anti-hémophilique B (IX)

E. Facteur Stuart (X)

220) Parmi les affections suivantes, lesquelles peuvent entraîner une splénomégalie ?

✔A. Cirrhose du foie
✔B. Leucémie lymphoïde chronique
✔C. Thrombose de la veine cave inférieure
✔D. Mononucléose infectieuse
✔E. Maladie de Gaucher

221) Chez l'homme adulte, les cellules souches précurseurs de toutes les cellules lymphoïdes sont situées principalement :

A. Dans le thymus
✔B. Dans la moelle osseuse
C. Dans la rate
D. Dans les organes lymphoïdes satellites du tube digestif
E. Dans les ganglions lymphatiques

222) Dans l'une des affections suivantes, il existe une microcytose avec fer sérique normal. Laquelle ?

A. La sphérocytose héréditaire
B. La maladie de Biermer
✔C. La thalassémie
D. Les anémies hémolytiques auto-immunes
E. Les leucémies aiguës

223) Devant une anémie normocytaire, peu régénérative, les anomalies suivantes sont en faveur d'une anémie inflammatoire, sauf une, laquelle ?

A. Elévation du fibrinogène
B. Elévation du taux de la C-réactive protéine
✔C. Elévation de la sidérophiline
D. Elévation de la ferritinémie
E. Elévation de l'haptoglobine

224) Une polynucléose neutrophile est habituellement observée au cours des hémopathies suivantes :

A. Leucémie aiguë
✔B. Leucémie myéloïde chronique
C. Leucémie lymphoïde chronique
✔D. Splénomégalie myéloïde chronique
E. Leucémie à tricholeucocytes

225) Parmi les affections suivantes associées à une polyglobulie, l'érythropoïétine n'est habituellement pas augmentée dans une seule d'entre elles. Laquelle ?

✔A. Maladie de Vaquez
B. Cancer du rein
C. Cardiopathie congénitale cyanogène
D. Hépatome
E. Insuffisance respiratoire chronique

226) Une jeune femme de 25 ans est hospitalisée pour un purpura thrombopénique idiopathique sévère. Il existe des pétéchies et quelques ecchymoses. Le taux de plaquettes est de 15 000/mm3. Vous envisagez :

A. Une transfusion d'un concentré plaquettaire unitaire
B. Un traitement par immunodépresseurs
✔C. La mise en route d'une corticothérapie
D. Une transfusion de sang total
E. Une exsanguino transfusion

227) La découverte d'une anémie hémolytique avec test de Coombs direct positif doit faire rechercher :

✔A. Une leucémie lymphoïde chronique
B. Une leucémie myéloïde chronique
✔C. Un lupus érythémateux disséminé
✔D. Une prise médicamenteuse Alpha Méthyl Dopa
E. Un cancer du rein

228) Quel moyen vise à éviter la survenue d'une allo-immunisation transfusionnelle vis-à-vis des antigènes érythrocytaires ?

A. Recherche d'anticorps irréguliers avant tranfusion
B. Epreuve de compatibilité pour chaque flacon à transfuser
C. Tranfusion de sang Rhésus négatif
D. Tranfusion de sang phénotypé
✔E. Contrôle pré-transfusionnel ultime

229) La transfusion de plaquettes :

✔A. Peut être réalisée à partir d'un seul donneur après cytaphérèse
✔B. Est dépourvue du risque de transmettre une infection par le virus de l'immunodéficience humaine
✔C. Peut provoquer l'apparition d'anticorps anti-HLA
✔D. Est indiquée dans les thrombopénies sévères induites par chimiothérapie intensive
E. Est très efficace lors du traitement du purpura thrombopénique idiopathique

230) Une hyperéosinophilie peut s'observer :

✔A. Dans la leucémie myéloïde chronique
B. Dans la leucémie lymphoïde chronique
C. Au cours de la dysenterie amibienne
D. Après une corticothérapie prolongée
✔E. Au cours de l'asthme

231) En cas de suspicion de myélome, devant une hypogammaglobulinémie sans immunoglobuline monoclonale sérique décelable, on doit envisager :

A. Myélome IgG
B. Myélome IgD
✔C. Myélome à chaîne légères
✔D. Myélome non excrétant
✔E. Autre diagnostic qu'un myélome

232) L'association d'une splénomégalie et d'une thrombopénie peut se rencontrer au cours :

✔A. D'une cirrhose éthylique
✔B. D'une leucémie aiguë
C. D'une aplasie médullaire idiopathique
✔D. D'une mononucléose infectieuse
✔E. D'un hypersplénisme

233) Sur la radiographie du crâne de face en incidence de Blondeau (nez-menton) d'un garçon de 8 ans atteint de thalassémie majeure, on peut observer en rapport avec cette affection

A. Un épaississement de la voûte crânienne
✔B. Une spiculation "en poils de brosse" de la voûte crânienne
C. Une disjonction des sutures de la voûte
D. Une calcification de la faux du cerveau
E. Une opacité complète des sinus maxillaires

234) Dans quelle ou quelles circonstance(s) peut-on observer une macrocytose ?

✔A. Ethylisme chronique
✔B. Carence en folates
✔C. Maladie de Biermer
✔D. Maladie coeliaque
✔E. Traitement par Bactrim au long cours

235) Parmi les maladies ou situations suivantes, quelles sont celles qui peuvent s'accompagner d'une polynucléose neutrophile ?

✔A. Corticothérapie au long cours
B. Hypersplénisme
C. Leucémie aiguë lymphoblastique
✔D. Polyglobulie primitive
E. Infection virale

236) Une maladie de Vaquez peut provoquer un ou plusieurs des signes suivants :

A. Insuffisance respiratoire chronique
✔B. Erythrose faciale
C. Adénopathies superficielles
✔D. Hémorragies
✔E. Prurit à la toilette

237) Un tableau de choléstase avec un ictère à bilirubine conjuguée chez un nouveau-né de 6jours de vie doit faire éliminer une urgence diagnostic,

A. ictère au lait de mère.
✔B. atrésie des voies biliaires extra-hépatiques.
C. syndrome d'Alagille.
D. maladie de Gilbert
E. ictère secondaire à une immunisation rhésus

238) Parmi les causes d'ictère néonatal, laquelle est la plus rencontrée chez le prématuré ? (cochez la réponse juste)

A. incompatibilité ABO
✔B. déficit fonctionnel en glycurono-transférase
C. déficit en G 6 PD
D. maladie de Gilbert
E. hépatite à virus A

239) L' ictère physiologique du nouveau- né est : (cochez la ou les réponses justes)

✔A. de type non conjugué
B. de type hémolytique
C. traité par photothérapie
D. plus fréquent chez le garçon
✔E. rencontré dès le 3e jour de vie

240) L'ictère au lait de mere (cochez la réponse juste) :

✔A. Est un diagnostic d'élémination.
B. Est un ictère à bilirubine conjuguée.
C. Permet une protection vis-à-vis des infectiuons.
✔D. Se traite en faisant chauffer le lait à 56°c apres l'avoir tiré.
✔E. N'empèche pas la poursuite de l'allaitement.

241) La prévention du rachitisme est réalisée par la prescription de la vitamine D3 (cochez la réponse juste)

A. tous les 3 mois pendant 1 année
B. tous les ans jusqu'à l'âge de 5ans
C. tous les 2 ans
✔D. à l'âge de 1 mois et à l'âge de 6 mois
E. tous les 6 mois

242) Le rachitisme carentiel (cochez la ou les réponses justes):

A. ne se voit qu'après l'âge de 6 mois
✔B. Peut être révélé par des convulsions chez le nourrisson
C. se révèle d'emblée par des déformations osseuses et des fractures
D. est prévenu par des doses de vitamine D3 tous les 6 mois
✔E. le traitement fait appel au calcium et la vitamine D

243) au cours de la déshydratation hyper-natrémique : (cochez la ou les réponses justes):

✔A. les pertes au dépend du liquide extracellulaire sont hypotoniques
✔B. on retrouve une hypertonie plasmatique.
C. On retrouve une hypotonie plasmatique
D. les pertes au dépend du liquide extracellulaire sont hypertonique
E. les pertes au dépend du liquide extracellulaire sont isotoniques

244) une déshydratation extracellulaire est caractérisée par : (cochez la ou les réponses justes):

A. des convulsions
✔B. une persistance du pli cutané et dépression de la fontanelle
C. une hyper thermie
✔D. des yeux cernés
✔E. une tachycardie, allongement du temps de recoloration cutané, marbrures, extrémités froides,et oligurie

245) une détresse respiratoire d'un nouveau-né à 35semaines d'aménorrhée peut correspondre à : (cochez la réponse fausse)

A. une maladie des membranes hyalines.
✔B. sténose hypertrophique du pylore
C. une atrésie de l'œsophage.
D. une hernie diaphragmatique.
E. un pneumothorax

246) la souffrance fœtale aigue se caractérise par : (cochez la ou les réponses justes):

✔A. diminution de la PaO2
B. des bicarbonates élevées
✔C. augmentation de la PCO2
D. PH alcalin
✔E. acidose mixte

247) Le score de Silverman: (cochez la ou les réponses justes):

A. est égale à 10 chez le sujet normal
✔B. comporte parmi ses critères : l'entonnoir xiphoïdien
C. peut être établi uniquement chez le prématuré
D. comporte quatre critères
✔E. de valeur supérieure à 6 est un signe de gravité.

248) devant une allergie aux protéines du lait de vache chez un nourrisson de 3 mois nourri au lait artificiel depuis la naissance, vous proposez. (cochez la réponse juste)

A. poursuite du même lait.
B. lait hypoallergénique.
C. lait de soja.
✔D. hydrolysats des protéines du lait de vache.
E. lait sans lactose.

249) parmi les complications du rachitisme carentiel, on retrouve : (cochez la ou les réponses justes)

A. le nanisme
✔B. une broncho pneumopathies récidivantes
✔C. une hypocalcémie
D. une ostéomyélite
✔E. des convulsions

250) quel score d'APGAR correspond aux éléments suivants : aspect de la peau rose, fréquence cardiaque à 120 battements/mn, position en flexion des membres, cri faible et des grimaces à l'introduction de la sonde nasale. (Cochez la réponse juste)

A. 6
B. 7
C. 8
✔D. 9
E. 5

251) un enfant suivi pour RAA sans atteinte cardiaque doit subir des soins dentaires, vous décidez de : (cochez la réponse juste)

✔A. le confier au dentiste sans le mettre sous anti biotique
B. le mettre sous amoxicilline 40mg/kg 1 h avant et 8h après les soins dentaires
C. injecter une ampoule d'extencilline.
D. le mettre sous érythromycine (50mg/kg) pendant 5j
E. prescrire une pénicilline orale pendant 4j

252) le BCG : (cochez la ou les réponses justes)

✔A. est donné en intra – dermique
B. protège contre la méningite et la miliaire tuberculeuses
C. le rappel doit se faire tous les 18 mois
✔D. est un vaccin bactérien atténué
✔E. ne peut pas être administré à un nouveau-né de moins de 2 kg

253) un enfant de deux ans a une communication inter- ventriculaire bien tolérée. Est-il indiqué de le vacciner dés maintenant contre la Rougeole ?

A. non, car il est trop âgé
B. pas maintenant, seulement après l'intervention réparatrice
✔C. oui car la Rougeole risquerait d'être grave chez lui
D. non, car le vaccin est contre indiqué en cas de malformation cardiaque
E. non, sauf s'il doit séjourner en crèche

254) les caséines du lait de femme: (cochez la ou les réponses justes)

✔A. forment des micelles plus petites que celles du lait de vache.
✔B. ont des propriétés opioïdes
C. entrainent des diarrhées chroniques
D. protègent contre les infections du nouveau-né
✔E. ont des effets bifidogènes

255) Les protéines solubles du lait de femme: (cochez la ou les réponses justes)

✔A. représentent 60% des protéines
✔B. constituées par des immunoglobulines, lactoferrines, lysozyme et la béta- défensine 1
✔C. représentées par des enzymes,
✔D. représentées par des facteurs de croissance
E. précipitent avec les caséines

256) la teneur en lipides de lait de femme est : (cochez la ou les réponses justes)

A. supérieur à celle de lait de vache
✔B. proche de celle du lait de vache
✔C. le coefficient d'absorption des graisses est supérieur au lait de vache
D. 50g/ L
✔E. 35 g/L en moyenne

257) dans le pneumothorax suffocant chez le nouveau-né : (cochez la ou les réponses justes)

A. la détresse respiratoire survient à la naissance
✔B. on retrouve un ballonnement abdominal
✔C. on retrouve distension d'un hémi thorax
D. on retrouve un assourdissement des bruits du cœur
✔E. le dg est posé par la Radio du thorax

258) dans la hernie diaphragmatique chez le nouveau-né: (cochez la ou les réponses justes)

A. le début est immédiat après la naissance par une cyanose sévère
✔B. on retrouve un refoulement des bruits du cœur du côté opposé
C. on retrouve un abdomen ballonné et un thorax distendu
D. on retrouve un silence respiratoire des deux côtés du thorax
✔E. le diagnostic est posé par une radio du thorax sonde naso-gastrique en place.

259) la Maladie des Membranes Hyalines : (cochez la ou les réponses justes)

A. débute après un intervalle libre après la naissance
✔B. concerne le Nouveau-né prématuré
✔C. comporte un rapport lécithine / sphingomyéline <1,5 dans le liquide amniotique
D. entraine un décès de tous les nouveau-nés.
✔E. Comporte une opacité globale des 2 champs pulmonaires au téléthorax

260) L'allaitement maternel : (cochez la ou les réponses justes)

A. ne nécessite aucune supplémentation vitaminique.
✔B. est l'aliment le mieux adapté au nourrisson.
C. nécessite une supplémentation en vitamine D.
✔D. nécessite une supplémentation en vitamine K.
✔E. permet une protection vis à vis des infections.

261) Un nourrisson de 20 mois souffre, depuis 08 mois, d'une diarrhée faite de selles molles, luisantes, anorexie, apathie et amaigrissement. Parmi les examens complémentaires suivants, indiquez celui qui vous paraît le plus utile au diagnostic : (cochez la réponse juste)

A. l'examen parasitologie des selles
B. le dosage des graisses dans les selles
C. l'échographie abdominale
D. le transit baryté du grêle
✔E. la biopsie du grêle

262) un enfant de 2ans présente depuis l'âge de 12 mois plusieurs selles liquides par jour, contenant des débris alimentaires. Son état général est bon et sa croissance staturo-pondérale normale. Que demandez-vous ? (Cochez la réponse juste)

A. un transit du grêle
B. une coproculture
✔C. aucun examen
D. une biopsie duodénale
E. une électrophorèse des protéines

263) la maladie cœliaque de l'enfant : (cochez la ou les réponses justes)

A. débute dès l'introduction des farines avec gluten, sans intervalle libre
✔B. se traduit par une cassure de la courbe de croissance staturo-pondérale
✔C. entraine une augmentation du volume de l'abdomen
D. comporte une hépatomégalie
✔E. s'accompagne d'anorexie et de tristesse

264) Quelle cause envisager, chez un nourrisson masculin âgé de 1mois, alimenté au lait artificiel (5fois 150g/jour), qui régurgite et qui vomit en post- prandiale sans autre signe alors que la croissance et l'examen somatique sont normaux ? (Cochez la réponse juste)

A. Une infection urinaire
B. Une sténose hypertrophique du pylore
✔C. Une erreur diététique
D. Un reflux gastro- œsophagien
E. Une infection intestinale

265) Un lait artificiel en poudre pour nourrisson se constitue normalement avec une mesurette de : (Cochez la réponse juste)

A. 10ml d'eau
B. 20 ml d'eau
C. 40ml d'eau
✔D. 30ml d'eau
E. 50 ml d'eau

266) Le diagnostic d'intolérance aux protéines du lait de vache est confirmé par: (Cochez la réponse juste)

A. le dosage des ige totales
B. les tests cutanés
C. la recherche d'anticorps circulants anti protéines du lait de vache
D. la mesure du ph des selles fraiches
✔E. le régime d'exclusion des protéines du lait de vache et épreuve de réintroduction

267) Devant une angine rouge fébrile et dysphagique chez un enfant de 6ans. La meilleur attitude pratique est de : (Cochez la réponse juste)

A. demander un MNI – test et traiter par une tétracycline s'il est négatif
B. demander le dosage des antistreptolysines O et traiter selon le résultat
C. traiter d'emblée par la gentamicine
✔D. traiter d'emblée par la pénicilline
E. faire des prélèvements de gorge

268) Tous les symptômes énumérés ci-dessous font partie de la cotation de Silverman, sauf un. Lequel ? (Cochez la réponse fausse)

A. le tirage intercostal
B. les battements des ailes du nez
C. le tirage xyphoïdien
✔D. la cyanose
E. le balancement thoraco-abdominal

269) Chez un nourrisson présentant une déshydratation aiguë par gastro-entérite avec une perte de plus de 10 % du poids du corps, avec une acidose métabolique, on retrouve tous les effets cardio-vasculaires suivants : (cochez la ou les réponses justes)

✔ A. réduction du débit cardiaque
B. hypertension artérielle
✔ C. réduction du débit sanguin rénal
D. troubles du rythme cardiaque
✔ E. réduction du débit sanguin hépatique

270) Un nourrisson de 11 mois présente une gastro-entérite évoluant depuis 48 heures avec une diarrhée profuse ; il a perdu 12 % du poids du corps. Lors du bilan sanguin pratiqué à son admission aux urgences, son pH est à 7,10. Il s'agit : (Cochez la réponse juste)

A. d'un état normal
B. d'une acidose métabolique compensée
✔ C. d'une acidose décompensée, d'origine métabolique
D. d'une alcalose respiratoire
E. d'une alcalose mixte

271) Un nouveau-né de 24heures présente une dyspnée qui s'accentue à toute tentative d'alimentation, avec asphyxie, et cesse lors des pleurs. Quelle affection présente-t-il, parmi les suivantes ? (Cochez la réponse juste)

A. une lésion bulbaire par anoxie néonatale
✔ B. une imperforation choanale bilatérale
C. une fistule oesotrachéale
D. une paralysie des cordes vocales
E. un stridor congenital

272) Devant une détresse respiratoire néonatale, attribuée à une inhalation de liquide amniotique méconial, quel est le premier geste à faire chez le nouveau-né: (Cochez la réponse juste)

A. mettre l'enfant sous antibiotique
B. chercher une imperforation anale
C. faire une aspiration gastrique
D. demander une radiographie thoraco-abdominale
✔ E. faire une aspiration trachéo - bronchique

273) la prescription de Vitamine K chez un nouveau-né doit être: (Cochez la réponse juste)

✔ A. systématique
B. recommandée
C. inutile chez un enfant allaité par sa mère
D. réservée en cas d'hémorragie extériorisée
E. réservée pour les nouveau-nés prématurés et hypotrophiques

274) Un seul des signes suivants ne fait pas partie du score d'Apgar. Lequel? (Cochez la réponse juste)

A. respiration
B. fréquence cardiaque
✔ C. cri
D. réactivité
E. coloration

275) Parmi les propositions suivantes, indiquez la ou les propositions correctes: (Cochez la réponse juste)

A. l''ictère physiologique du nouveau-né est un ictère à bilirubine conjuguée

B. l'ictère par incompatibilité Foeto- maternelle Rh apparaît après plus de 24 heures de vie

C. la photothérapie active les processus enzymatiques de la glycuro-conjugaison

D. le Gardénal en cas de bilirubine élevée protège le nouveau-né des convulsions

✔E. aucune des propositions précédentes n'est exacte

276) Un seul signe fait partie du tableau classique de l'ictère simple du nouveau-né à terme: lequel? (Cochez la réponse juste)

A. La décoloration des selles

B. La splénomégalie

C. La pigmenturie

✔D. Le début clinique au second jour de vie

E. Une hépatomégalie

277) Parmi les causes de l'ictère néonatal, laquelle est le plus souvent rencontrée chez le prématuré ? (Cochez la réponse juste)

A. L'incompatibilité ABO

✔B. L' immaturité hépatique

C. Le déficit en G 6 PD

D. La maladie de Gilbert

E. L'hépatite à virus A

278) le score d'Apgar à la naissance pour un nouveau-né comprend: (Cochez la ou les réponses justes)

A. les réflexes archaïques

✔B. la fréquence cardiaque

✔C. la Réactivité provoquée

✔D. le tonus

✔E. respiration

279) Quels sont parmi les groupes d'aliments suivants ceux qui doivent être exclus chez un grand enfant traité pour intolérance à la gliadine? (Cochez la ou les réponses justes)

✔A. semoules de blé dur

B. pommes de terre

C. légumes secs

D. farines de maïs et de riz

✔E. farines de seigle

280) Un nouveau-né de sexe masculin de 1heure de vie présente une souffrance cérébrale classée stade 2 de Sarnat présente : (cochez la réponse juste)

A. des troubles du tonus, hyperexcitabilité, résolutifs après 48h

✔B. des troubles du tonus, de la conscience, convulsions, altération des reflexes et mouvements anormaux

C. un coma, aréactivité, absence de réflexes et signes de décérébration.

D. une altération de l'état général

E. macrocrânie et bombement de la fontanelle antérieure

281) Parmi les complications de l'ictère à bilirubine indirect chez le nouveau-né, on peut retrouver :(Cochez la ou les réponses justes)

A. Une anémie néonatale
✔B. Une encéphalopathie hyperbilirubinémique
C. Une infection néonatale
✔D. Un handicap neurosensoriel
✔E. Un ictère nucléaire

282) Parmi les causes de la détresse respiratoire néonatale précoce, nous évoquons la maladie des membranes hyalines (MMH) qui est due à un (cochez la réponse juste)

✔A. défaut de synthèse du surfactant
B. excès de surfactant
C. trouble du métabolisme du surfactant
D. destruction du surfactant
E. infection néonatale

283) Dans le programme de lutte contre le RAA, la prévention primaire consiste en: (cochez la réponse juste)

A. traitement de toute infection cutanée par l'érythromycine
✔B. traitement de toute angine par une injection d'extencilline
C. vaccination anti streptococcique
D. injection d'extencilline / 21 jours
E. traitement de toute angine par 2 inj de biclinocilline et extencilline

284) Tous les signes suivants évoquent une cardite rhumatismale sauf un:

A. péricardite
B. souffle diastolique au foyer aortique
C. cardiomégalie
D. défaillance cardiaque
✔E. allongement du PR

285) tous les facteurs suivants peuvent être à l'origine de la défaillance cardiaque au cours d'une crise de RAA, sauf un:

A. myocardite
B. fuite mitrale massive
✔C. HTA
D. péricardite
E. fuite aortique

286) . le diagnostic de la maladie cœliaque repose sur : (cochez la ou les réponses justes)

✔A. A- la recherche des anticorps anti trans-glutaminases,
B. B- le taux d'albumine dans le sang,
✔C. C- la biopsie du grêle,
D. D- le taux d'hémoglobine,
✔E. E- le dosage des anticorps anti gliadines.

287) Parmi les examens suivants, indiquer celui (ou ceux) qui est (sont) utiles au diagnostic de diarrhée chronique par malabsorption au niveau du grêle ?

A. Coproculture des selles fraîches
✔B. Biopsie duodéno-jéjunale.
C. Tomodensitométrie abdominale
✔D. Le dosage d'hémoglobine.
E. Transit radiologique du grêle

288) Le syndrome de malabsorption dans la maladie cœliaque typique comporte :

A. une diarrhée aqueuse,
✔B. un amaigrissement,
✔C. une stéatorrhée,
✔D. une atrophie villositaire totale,
✔E. une amélioration sous régime sans gluten.

289) Un nourrisson de 8 mois souffre depuis l'âge de 6 mois, d'une diarrhée faite de selles molles et luisantes avec anorexie, apathie, amaigrissement. Parmi les examens complémentaires suivants, lequel est utile au diagnostic ?

A. NFS
B. Parasitologie des selles
C. Echographie abdominale
D. Transit baryté du grêle
✔E. Biopsie du grêle

290) Lequel des examens suivants est nécessaire au diagnostic de maladie coeliaque ?

✔A. Biopsie duodéno-jéjunale
B. Dosage du chlore sudoral
C. Dosage de la vitamine B12
D. Dosage des immunoglobulines
E. Parasitologie des selles

291) Quel est ou quels sont parmi les groupes d'aliments suivants, celui ou ceux qui doit (vent) être exclus chez un grand enfant traité pour maladie cœliaque ?

✔A. La semoule de blé dur.
B. Les pommes de terre.
C. Les légumes secs.
D. La farine de maïs et de riz.
✔E. La farine de seigle.

292) La maladie cœliaque de l'enfant comporte

A. Des diarrhées dès l'introduction du gluten.
✔B. Une Cassure de la courbe de poids.
✔C. Une Augmentation du volume de l'abdomen.
✔D. Une Atrophie et hypotonie musculaire.
E. Un appétit conservé.

293) 1)Quelles sont les propositions correctes parmi les suivantes concernant l'ictère physiologique du nouveau né ?(cochez la ou les réponses justes)

✔A. A) apparait entre le 3ème et le 5ème jour de vie
B. B) peut persister au-delà de 15jours de vie
✔C. C) le taux de bilirubine totale est <=150mg/l
✔D. D) est un ictère non hémolytique
E. E) peut se compliquer d'ictère nucléaire

294) Un bébé de 12 mois, cochez les réponses justes

A. A – s'assoit avec appui
✔B. B – marche à 4 pattes
✔C. C - Prend un objet entre le pouce et l'index
D. D – monte et descend l'escalier
✔E. E – dit 3 mots ayant une signification

295) 3) Quel est le marqueur sérologique le plus utilisé en pratique pour le diagnostic de la maladie cœliaque

A. A.Antigliadine Ig A
✔B. B.Antitransglutaminase IgA
C. C.Antiendomysium Ig A
D. D.Antigliadine IgG
E. E.Antitransglutaminase IgG

296) 4) Un nourrisson de 2 ans présente une anorexie avec altération de l'état général, un retard staturo-pondéral, une diarrhée chronique avec selles abondantes (bouse de vache), une stéatorrhée modérée. Le diagnostic le plus probable est:

A. A.Mucoviscidose
B. B.APLV
✔C. C.Maladie cœliaque
D. D.Maladie de crohn
E. E.RCH

297) 5) Quel est parmi les examens suivants celui qui confirme le diagnostic d'APLV:

A. A.Régime d'exclusion des protéines bovines
✔B. B.Epreuve de réintroduction des protéines bovines
C. C.IgE totales
D. D.IgE spécifiques
E. E.Taux de lymphocytes CD19

298) 6) Quelles sont les diarrhées qui ne retentissement pas sur l'état général?

✔A. A.Diarrhées prandiales du premier trimestre
✔B. B.Diarrhée par surcharge en hydrates de carbone
✔C. C.Diarrhée par surcharge en protéines
✔D. D.Colon irritable
E. E.Maladie cœliaque

299) 7) Tous les élements suivants sauf un sont évocateurs d'un syndrome de malabsorption:

A. A.Cassure de la courbe pondérale
B. B.Paleur cutanéo-muqueuse
✔C. C.vomissements
D. D.Oedemes des membres inférieurs
E. E.Syndorme hémorragique

300) 8)Cochez la réponse juste :

A. La teneur en caséine dans le lait maternel est plus importante que dans le lait de vache.
B. Le lait mature est sécrété dès le 1er jour de l'allaitement.
C. La diversification alimentaire du nourrisson doit commencer à l'âge de 9 mois.
✔D. Le lait maternel contient du lactose et des oligosaccharides.
E. L'ablactation est l'introduction d'autres aliments que le lait.

301) 9) Le rachitisme carentiel se caractérise par tous les éléments suivants sauf un :

A. Nouures
B. Convulsions
✔C. Phosphatases alcalines normales
D. Retard à la marche
E. Chapelet costal

302) 10) La posologie à utiliser dans le traitement préventif du rachitisme est :

A. 50.000U/Kg tous les 6mois
B. 100.000 U à 1mois et 12mois
✔C. 200.000 U à 1mois et 6mois
D. 600.000U à 1mois,6, 12 et 18mois
E. Complexe poly vitaminé à raison de 10 gouttes/j pendant 18 mois.

303) 11) Le traitement curatif du rachitisme carentiel consiste à donner

A. 200.000U de vit D tous les 15 jours pendant 2mois
✔B. 1seule prise de vit D de 200.000U
C. 1seule prise de vit D à 600.000U
D. 2 prises de vit D à 600.000Uen 1mois
E. 20gouttes de vit D par jour pendant 1mois

304) 12)Tous ces diagnostics peuvent être discutés devant des signes radiologiques évoquant un rachitisme sauf un :

A. L'hyperparathyroidie primitive
✔B. L'hypoparathyroidie
C. L'hypophosphatasie
D. La chondrodysplasie métaphysaire
E. L'ostéogénèse imparfaite dans sa forme précoce

305) 13) L'exanguino transfusion entraine tous ces phénomènes sauf un:

✔A. une correction de l'anémie
B. une amélioration du transport d'O2 aux tissus
C. C-Déficit en IgA une correction des troubles de l'hémostase
D. D- une épuration de l'organisme des substances toxiques (bilirubine libre)
E. E-un apport en IgG,IgA, IgM

306) 14) Le lait maternel est relativement pauvre ;

A. En glucides
B. En proteines
C. En graisses
D. En vitamine C
✔E. En sodium

307) 15) Un ictère précoce peut se voir dans toutes les étiologies suivantes sauf une :

A. Déficit en G6PD
B. Minkowski Chauffard
C. Incompatibilité ABO
✔D. Hypothyroïdie congénitale
E. Iso immunisation dans un sous groupe rhésus

308) 16) Quel est, parmi les critères suivants, celui qui n'entre pas dans la définition de la détresse respiratoire

A. Cyanose sous air
B. Battements des ailes du nez
✔C. Asynchronisme thoraco-abdominal
D. Polypnée
E. tirage

309) 17) Une polypnée chez le nouveau-né peut etre due à toutes les causes suivantes sauf une :

A. Acidose métabolique
B. Anémie aigue
✔C. Communication inter-auriculaire
D. Maladies des membranes hyalines
E. Polyglobulie

310) 18) Devant quelle situation suivante il ne faut pas ventiler au masque

A. -hernie hiatale
B. Anasarque foeto-placentaire
C. Atrésie de l'œsophage
✔D. Hernie diaphragmatique
E. Mésentère commun

311) 19)Au cours de l'ictère par incompatibilité ABO chez un nouveau-né prématuré avec un taux de bilirubine libre à 150 mg/l, quelle sera votre attitude ?

A. -Exanguino transfusion(EST)
✔B. Photothérapie si exanguino transfusion inefficace
C. Gardénal et photothérapie
D. Refaire le dosage de la bilirubine 6heures après
E. Aucune de ces propositions n'est justes

312) 19. Parmi les anomalies suivantes, laquelle ou lesquelles plaident en faveur d'une malabsorption ?

✔A. Hyposidérémie
✔B. Allongement du temps de Quick
C. Elévation du taux plasmatiques de l'acide folique
✔D. Ostéoporose
✔E. Stéatorrhée

313) 20. Si vous pratiquez une biopsie duodéno-jéjunale et que le laboratoire vous répond qu'il existe une Atrophie Villositaire Subtotale. Vous devez évoquer ?

A. Lymphangiectasie
✔B. Maladie coeliaque
C. Intolérance primitive au lactose
D. Mucoviscidose
E. Allergie aux protéines du lait de vache

314) 22. Indiquer parmi les affections suivantes celle qui peut être la ou les causes d'une émission de sang par l'anus chez le nourrisson et l'enfant ?

A. Appendicite aigue
✔B. Polype recto-colique
✔C. Diverticule de Meckel
✔D. Invagination intestinale aigue
E. Maladie coeliaque

315) 23. Dans le cadre des maladies inflammatoires du tube digestif, quelles sont les propositions exactes ?

A. Seule la RCH peut se compliquer d'un mégacolon toxique (colectasie aigue)
✔B. Les atteintes périnéales se voient au cours de la maladie de Cröhn
✔C. Les fistules sont dues à la maladie de Cröhn
✔D. Une RCH évoluant depuis plus de 10 ans est le facteur de risque de cancer du colon

316) L'ictère au lait de mère (cochez le ou les réponses justes):

✔A. est un diagnostic d'élimination.
B. est un ictère à bilirubine conjuguée
C. nécessite un arrêt de l'allaitement
✔D. se traite en faisant chauffer le lait à 56°C après l'avoir tiré.
✔E. n'empêche pas la poursuite de l'allaitement..

317) Un tableau de cholestase (selles décolorées…) et un ictère à bilirubine conjuguée doit faire éliminer une urgence le diagnostic de:

A. A. l'ictère au lait de mère
✔B. B. l'atrésie des voies biliaires extrahépatiques
C. C. le syndrome d'Alagille
D. D. l'ictère simple
E. .l'ictère secondaire à une immunisation rhésus

318) Le périmètre crânien à la naissance d'un enfant normal à terme est de :

A. 25 cm
B. 28 cm
C. 30 cm
✔D. 35 cm
E. 40 cm

319) Un nouveau-né de 24 heures présente une dyspnée qui s'accentue à toute tentative d'alimentation, avec asphyxie, et cesse lors des pleurs. Quelle affection présente-t-il, parmi les suivantes ?

A. Une lésion bulbaire par anoxie néonatale,
✔B. Une imperforation choanale bilatérale,
C. Une fistule oesotrachéale,
D. Une paralysie des cordes vocales,
E. Un stridor congénital,

320) Parmi les causes d'ictère néonatal, laquelle est le plus souvent rencontrée chez le prématuré ?

A. Une incompatibilité ABO
✔B. Un déficit fonctionnel en glycurono-transférase
C. Un déficit en G 6 PD
D. Une maladie de Gilbert
E. Une hépatite à virus A

321) Un nouveau-né à terme eutrophique :

✔A. est, par définition, né entre la 38ème et la 42ème semaine d'aménorrhée.
✔B. a, par définition, un poids de naissance compris entre le 5ème et le 95ème percentile. pour son âge gestationnel.
✔C. mesure en moyenne 50 cm.
✔D. pèse en moyenne 3300 g.
E. a en moyenne un périmètre crânien de 30 cm.

322) Le score de Silverman,

A. A – est à 10 à l'état normal,
✔B. B – comprend un entonnoir xiphoïdien parmi ses critères,
✔C. C - > 6 est un élément de gravité de la détresse respiratoire,
D. D - comprend 4 critères,
E. E - ne peut pas être établi chez le prématuré,

323) Parmi les éléments suivants, quels sont ceux qui sont en faveur d'une infection néonatale :

✔A. Leucocytes à 4200/mm3.
B. B - Plaquettes à 150000/mm3.
✔C. C - Orosomucoïde à 5 g/l.
✔D. D - C réactive protéine à 20 g/l.
E. E - Polynucléaires non segmentés à 6 %

324) Parmi les complications du rachitisme carentiel, (cochez les réponses fausses) :

A. A -Hypocalcémie
B. B- Bronchopneumopathies récidivantes
C. C -Convulsions
✔D. D -Tumeurs osseuses
✔E. E -Ostéomyélite

325) Quelle est la croissance moyenne (± ET ou DS) du périmètre crânien d'un nourrisson à terme, garçon ou fille au cours de la première année :

A. A) 6 cm 6,2 ± 0,7 cm
B. B) 8 cm 7,2 ± 0,8 cm
C. C) 10 cm 9,2 ± 0,9 cm
✔ D. D) 12 cm 11,2 ± 1,0 cm
E. E) 14 cm 13,2 ± 1,1 cm

326) L'accroissement normal annuel en taille de l'enfant, garçon ou fille entre 4 et 10 ans révolu est de :

A. A) 3 ± 0,5 cm
B. B) 4 ± 0,6 cm
✔ C. C) 6 ± 0,7 cm
D. D) 9 ± 0,8 cm
E. E) 10 ± 0,9 cm

327) Chez un nourrisson de 3 mois, lequel (lesquels) des éléments suivants est (sont) pathologique(s) :

✔ A. A) la persistance d'un « grasping »
✔ B. B) l'absence de sourire
C. C) l'absence de tenue assise
D. D) l'acquisition récente de la tenue de la tête
✔ E. E) l'absence de vocalisation

328) Quels sont parmi les critères suivants, celui (ceux) qui évoque (évoquent) un retard psychomoteur chez un enfant de 12 mois :

✔ A. A) Il ne s'intéresse pas du tout à un jouet qui tombe de sa main
B. B) Il ne marche pas seul
C. C) Il ne dit pas non
✔ D. D) Il ne passe pas ses jouets d'une main dans l'autre
✔ E. E) Il n'essaie pas du tout de prendre les petits objets entre pouce et index

329) Un nourrisson de 14 mois souffre, depuis l'âge de 10 mois, d'une diarrhée faite de selles molles et luisantes avec anorexie, apathie, amaigrissement évoquant une malabsorption intestinale. Parmi les examens complémentaires suivants, indiquez celui qui vous paraît le plus utile au diagnostic :

A. A) l'examen parasitologie des selles
B. B) le dosage des graisses dans les selles
C. C) l'échographie abdominale
D. D) le transit baryté du grêle
✔ E. E) la biopsie du grêle

330) Un enfant de 2 ans présente depuis 8 mois plusieurs selles liquides par jour, contenant des débris alimentaires. Son état général reste excellent et sa croissance staturo-pondérale normale. Que demandez-vous :

A. A) un transit du grêle
B. B) une biopsie duodénale
C. C) une coproculture
✔ D. D) aucun examen
E. E) un profil protéique

331) Une coproculture en présence d'une diarrhée aiguë du nourrisson est indiquée dans une seule situation laquelle :

A. A) chez le nourrisson de moins de 1 an
B. B) en cas de diarrhée fébrile
✔C. C) en cas de diarrhée sanglante
D. D) s'il existe une infection urinaire à colibacilles
E. E) si la diarrhée entraîne une déshydratation aiguë

332) Dans les causes de diarrhée glairo-sanglante, 1 seule n'est pas susceptible de syndrome dysentérique :

A. A) amibiase
B. B) shigellose
C. C) campylebacter jéjuni
D. D) allergie aux protéines du lait de vache
✔E. E) rota virus

333) Parmi les propositions suivantes, laquelle (lesquelles) s'applique(nt) à la maladie coeliaque de l'enfant :

✔A. A) elle débute dès l'introduction des farines avec gluten, sans intervalle libre
B. B) elle se traduit par une cassure de la croissance staturo-pondérale
C. C) elle entraîne une augmentation du volume de l'abdomen
D. D) il y a une fonte et une hypotonie musculaires
E. E) elle s'accompagne d'anorexie et de tristesse

334) Quels sont les signes observés dans la déshydratation aiguë du nourrisson?

✔A. Une hypotension artérielle
✔B. Une soif vive
✔C. Une persistance du pli cutané abdominal
✔D. Une sécheresse de la cavité buccale
E. Un bombement de la fontanelle

335) Le diagnostic clinique d'invagination intestinale aiguë du nourrisson repose sur un ou plusieurs des éléments suivants :

✔A. Crises douloureuses abdominales paroxystiques avec pâleur
B. Fièvre
✔C. Vomissements
✔D. Rectorragies
✔E. Perception du boudin d'invagination

336) , Nouvelle Question Lors de l'examen radiologique après repas opaque chez un nourrisson de 3 mois porteur d'une hernie hiatale diaphragmatique de moyen volume on peut faire la(les) constatation(s) suivante(s) :

✔A. Un cardia en situation intra-thoracique
B. Un cardia en place normale sous le diaphragme
C. Un retard d'évacuation pylorique par spasme antro-pylorique
✔D. Un reflux gastro-oesophagien
E. Une sténose du bas oesophage

337) Un syndrome dysentérique (présence de sang et de glaires) dans les selles d'un nourrisson évoque une diarrhée aiguë liée à un ou plusieurs des agents suivants :

A. Rotavirus
✔B. Shigelles
C. Colibacille sécréteur d'une entérotoxine
✔D. Salmonelle
E. Candida albicans

338) On vous ramène un nourrisson qui a une diarrhée, le poids de la veille était de 10 kg, le poids actuel est de 09 kg300, à combien estimez-vous la déshydratation ?

A. 6,5%
✔B. 7%
C. < 5%
D. >10%
E. 7,5%

339) La rougeole est exceptionnelle chez le nouveau-né de moins d'un mois. Pourquoi ?

A. Présence de lymphocytes T spécifiques d'origine marternelle
✔B. Protection par anticorps maternels
C. Immaturité de la phagocytose des macrophages
D. Absence de récepteurs viraux à cet âge
E. Affirmation erronée car la rougeole est fréquente à cet âge

340) Parmi les propositions suivantes concernant les moyens de la défense immunitaire du nouveau-né et du nourrisson, lesquelles sont exactes :

A. A) le nouveau-né possède des IgA transmises par la mère
B. B) le fœtus ne produit par d'anticorps
✔C. C) il existe un transfert placentaire actif d'IgG maternelles, maximum en fin de grossesse
✔D. D) les immunoglobulines transférées par le placenta sont des IgG1
E. E) le fœtus ne produit pas des IgM

341) L'allaitement maternel :

A. A. ne nécessite aucune supplémentation vitaminique.
✔B. B. est l'aliment le mieux adapté au nourrisson.
✔C. C. nécessite une supplémentation en vitamine D.
✔D. D. nécessite une supplémentation en vitamine K.
✔E. E. permet une protection vis à vis des infections.

342) Chez un nourrisson de 3 mois, lequel (lesquels) des éléments suivants vous paraît (paraissent) pathologique(s) :

✔A. A) la persistance d'un « grasping »
✔B. B) l'absence de sourire
C. C) l'absence de tenue assise
D. D) l'acquisition récente de la tenue de la tête
✔E. E) l'absence de vocalisation

343) 7 - Parmi les propositions suivantes, quelles sont les réponses justes :

✔A. A - Le BCG est donné en intradermique

B. B - Le BCG ne protége pas contre la méningite et la miliaire tuberculeuses

C. C - Le rappel du BCG doit se faire tous les 10 ans

D. D -Le BCG est un vaccin bactérien atténué

E. E - Le BCG ne peut pas être administré à un nouveau-né de moins de 2 kg

344) Un nourrisson de 14 mois souffre, depuis l'âge de 10 mois, d'une diarrhée faite de selles molles et luisantes avec anorexie, apathie, amaigrissement évoquant une malabsorption intestinale. Parmi les examens complémentaires suivants, indiquez celui qui vous paraît le plus utile au diagnostic :

A. A) l'examen parasitologie des selles

B. B) le dosage des graisses dans les selles

C. C) l'échographie abdominale

D. D) le transit baryté du grêle

✔E. E) la biopsie du grêle

345) 1-Au cours d'un épisode de gastroentérite aigue, un enfant de 5 ans, antérieurement sain, a une température corporelle de 39,5°C. Il vomit et a de la diarrhée. Sa pression veineuse centrale est inferieure a la normale et son hématocrite est de 50%. L'ionogramme plasmatique indique : Na+ = 152 mEq/L et K+ = 2,5 mEq/L. Il est exact que :

✔A. A. Son volume plasmatique est inferieur à la normale.

✔B. B. Le volume de ses liquides intracellulaires est inferieur à la normale.

✔C. C. Il existe une hypernatrémie

✔D. D. Il s'agit d'une déshydratation extra cellulaire.

E. E. Ses pertes d'eau par voies cutanée et respiratoire sont diminuées.

346) 2-Les étiologies d'une déshydratation aigue chez le nourrisson sont :

✔A. A-Gastro enterite virale

✔B. B-uropathies malformatives

✔C. C- insuffisance surrenalienne

D. D- lithiase rénale

✔E. E- hyperthermie majeure

347) 1. Parmi les situations suivantes, quelle est celle qui permet d'affirmer une mucoviscidose ?

A. Bronchites répétées

B. Diarrhée chronique

C. Steatorrhée 3g/24h et Chlore sudoral à 40 mmol/l

✔D. Chlore sudoral à 80 mmol/l

E. . Dénutrition avec steatorrhée à 3g/24h

348) 2. Au cours d'une mucoviscidose, on peut observer ?

✔A. Bronchites répétées

✔B. Diarrhée chronique

C. Hépatomégalie

✔D. Polypes naso-sinusiens

E. Débilité mentale

349) 3. Pour confirmer le diagnostic de mucoviscidose chez un enfant suspect, il faut ?

A. Faire un dosage de trypsine dans les selles
B. Faire une analyse des sécrétions bronchiques
✔C. Faire un dosage de chlore dans la sueur
D. Faire une Biopsie jéjunale
E. Faire une Tomodensitométrie Pancréatique

350) 4. Le diagnostic de Mucoviscidose étant confirmé, la diarrhée chronique à sans doute pour origine ?

A. Une atrophie villositaire totale
B. Une allergie aux protéines du lait de vache
C. Trouble de l'absorption des sucres
✔D. Une insuffisance pancréatique externe
E. Absence de sécrétion biliaire

351) 5. Les manifestations respiratoires d'une Mucoviscidose ont sans doute pour origine ?

✔A. A. Modifications du mucus bronchique
✔B. B. Fibrose alvéolaire
✔C. C. Obstructions bronchique et bronchiolaire
D. D. Anomalie primitive de la ciliature bronchique
E. E. Anomalie primitive de la musculature bronchique

352) 6. Les complications potentielles de l'atteinte respiratoire au cours de la Mucoviscidose peuvent comporter ?

✔A. Hémoptysie
B. Pneumothorax
✔C. Infection à pyocyanique
✔D. Bronchectasie
✔E. Insuffisance pulmonaire chronique

353) 7. Les mesures thérapeutiques à mettre en place chez un enfant avec Mucoviscidose sont ?

A. Régime pauvre en lipides
✔B. Régime hypercalorique
✔C. Extraits pancréatiques
✔D. Kinésithérapie respiratoire
✔E. Supplémentation aux vitamines liposolubles

354) 8. Retenez les données exactes concernant la génétique et le diagnostic anténatal et néonatal de la Mucoviscidose ?

A. A. Sa fréquence est d'environ un cas sur 500 naissances
✔B. B. Son mode de transmission est récessif autosomique
✔C. C. Le diagnostic anténatal est possible par biologie moléculaire
✔D. D. On a identifié plus de 10 mutations différentes sur le gène de la Mucoviscidose
✔E. E. Le diagnostic anténatal est orienté par le dosage de la trypsine immunoréactive plasmatique

355) 10. Parmi les examens suivants, indiquer celui (ou ceux) qui est (sont) utiles au diagnostic de diarrhée chronique par malabsorption au niveau du grêle ?

A. Coproculture des selles fraîches
✔B. Test de Shilling avec ou sans facteur intrinsèque
C. Tomodensitométrie abdominale
✔D. Test au D xylose
✔E. Transit radiologique du grêle

356) 11. Le syndrome de malabsorption qui existe dans une maladie coeliaque typique comporte ?

A. Diarrhée aqueuse
✔B. Amaigrissement
✔C. Stéatorrhée
✔D. Atrophie villositaire totale
✔E. Amélioration rapide sous régime sans gluten

357) 12. Un nourrisson de 8 mois souffre depuis l'âge de 6 mois, d'une diarrhée faite de selles molles et luisantes avec anorexie, apathie, amaigrissement. Parmi les examens complémentaires suivants, indiquer celui qui vous parait plus utile au diagnostic ?

A. NFS
B. Parasitologie des selles
C. Echographie abdominale
D. Transit baryté du grêle
✔E. Biopsie du grêle

358) 13. Lequel des examens suivants est plus utile au diagnostic de maladie coeliaque ?

✔A. Biopsie duodénojéjunale
B. Dosage du chlore sudoral
C. Dosage de la vitamine B12
D. Dosage des immunoglobulines
E. Parasitologie des selles

359) 14. Quel est ou quels sont parmi les groupes d'aliments suivants, ceux qui doivent être exclus chez un grand enfant traité pour Intolérance au Gluten ?

✔A. Semoule de blé dur
B. Pommes de terre
C. Légumes secs
D. Farine de maïs et de riz
✔E. Farine de seigles

360) 15. La maladie coeliaque de l'enfant comporte habituellement ?

A. Début dès l'introduction des farines sans intervalle libre
✔B. Cassure de la courbe de poids
✔C. Augmentation du volume de l'abdomen
✔D. Atrophie et hypotonie musculaires
✔E. S'accompagne d'une anorexie

361) 26 – La Phmétrie oesophagienne est l'examen adéquat pour mettre en évidence :

A. Une hyperacidité gastrique
✔B. Un RGO acide
C. Une oesophagite peptique
D. Une achalasie
E. Une localisation oesophagienne de la sclérodermie

362) 27 – Parmi les propositions suivantes, la(les)quelle(s) est(sont) juste(s) ? Les principes essentiels du traitement chirurgical du RGO visent à :

✔A. Restaurer l'efficacité du sphincter inférieur de l'œsophage
✔B. Recréer un segment d'œsophage abdominal
✔C. Former une valve anti-reflux
D. Diminuer l'acidité gastrique
E. Diminuer la pression abdominale

363) 28 – Parmi les complications suivantes du RGO, Cochez la (les) réponses juste(s) :

✔A. Sténose peptique de l'oesophage
✔B. Ulcère de l'œsophage
✔C. Certaines formes d'asthme
D. Insuffisance cardiaque
E. Achalasie du sphincter inférieur de l'oesophage

364) 29- Devant une symptomatologie atypique, l'existence d'un RGO est affirmé par, cocher la réponse juste :

A. Transit baryté oesogastroduodénal
B. Fibroscopie avec biopsie
C. Manométrie oesophagienne
✔D. pHmétrie
E. Tomodensitométrie

365) 30- En cas de RGO, quels sont dans le liquide de reflux le(les) constituant(s) toxique(s) agressif(s) pour la muqueuse oesophagienne ?

✔A. Pepsine
✔B. Sels biliaires
C. Bicarbonate
✔D. Acide chlorhydrique
E. Mucus

366) I- Le lait de femme mature contient

✔A. Une quantité de protéines plus faible que celles dans le lait de vache
✔B. Une teneur en lipide proche du lait de vache mais plus riche en cholestérol
C. Ne contient que du lactose
D. Une teneur élevée en azote
✔E. Une charge osmolaire faible

367) II-Les glucides dans le lait de femme mature

✔A. Sont plus important que dans le lait de vache
B. Sont représenté que par du lactose
C. Sont représenté par les oligosaccharides et la dextrine maltose
✔D. Sont représentés par du lactose et des oligosaccharides
E. Sont représenté par des oligosaccharides

368) III- une convulsion fébrile est complexe devant

A. Un nourrisson de plus de 16 mois
✔B. Une crise prolongée
C. Une absence de syndrome post critique prolongé
✔D. Une crise partielle surtout
✔E. Des antécédents pathologiques

369) IV- devant une convulsion apyrétique du nourrisson on discute

✔A. Une hypomagnésémie
✔B. Une hypoglycémie
✔C. une hypocalcémie
D. une méningo-encéphalite
E. une hypochlorémie

370) V- le compartiment hydrique extracellulaire chez un nourrisson qui pèse 10 kg est

✔A. 1625 ml
B. 1540 ml
C. 2000 ml
D. 1728 ml
E. 1590 ml

371) VI- Une déshydratation aigue est hyponatrémique lorsque les

✔A. Pertes de sel supérieures aux pertes d'eau
B. Pertes d'eau supérieures aux pertes de sel
C. Pertes d'eau égales aux pertes de sel
D. Pertes de sel sont inferieurs à 131 meq/l
E. Pertes d'eau supérieures à 100 ml/kg

372) VII- une tacchypnée transitoire du nouveau né est évoquée devant les arguments suivant

✔A. Une naissance par césarienne
✔B. Une détresse respiratoire précoce sans signes de rétraction
✔C. Une surcharge interstitielle à la radio du thorax
D. Une asphyxie périnatale
E. Une hyperclarté du poumon

373) VIII- la maladie des membranes hyalines

✔A. Est due à une insuffisance quantitative ou qualitative du surfactant
B. Est due à une insuffisance quantitative des alvéoles
✔C. Est à l'origine d'atélectasies alvéolaires
D. Est à l'origine de destruction alvéolaires
✔E. un shunt droit gauche intra pulmonaire et une hypoxémie

374) IX- l'ictère néonatal

A. concerne les nouveau-nés d'âge gestationnel moins de 35 SA
✔B. présente un risque d'encéphalopathie au-delà de 340 mmol/l
C. impose toujours une exsanguinothérapie
D. est du toujours à un deséquilibre de la clearance physiologique de la bilirubine
✔E. est grave lorsqu'il est d'apparition précoce

375) X- devant un ictère à bilirubine libre d'apparition précoce on discute

✔A. un déficit en pyruvate kinase
B. une hypothyroïdie
C. une mucoviscidose
✔D. une incompatibilité fœto-maternelle
E. une anomalie du tube digestif

376) XI- une diarrhée chronique associée à une dermatite herpétiforme chez un enfant fait discuter

A. des carences en micronutriment
✔B. une maladie cœliaque
C. une mastocytose
D. une carence en vitamine K
E. une infection par le VIH

377) XII- une diarrhée chronique avec un tableau de malabsorption et intervalle libre chez un nourrisson fait évoquer

✔A. Une allergie aux protéines de lait de vache
✔B. Une atrophie villositaire auto immune
C. Une mucoviscidose
D. Une intolérance aux sucres
E. Un défaut de réabsorption des sels biliaires

378) XIII- devant une diarrhée aigue du nourrisson

A. On demande une coproparasitologie
B. On prescrit une antibiothérapie adaptée
✔C. On prescrit des solutés de réhydratation
D. On arrête l'alimentation lactée
E. L'expectative est de mise

379) XIV- les principes du traitement d'une diarrhée aigues sont

✔A. le remplacement d'eau et d'électrolytes lorsqu'elle est aqueuse
✔B. une continuité de l'alimentation dans tous les types
✔C. de ne pas utiliser d'antimicrobien ou d'antiparasitaire systématique
D. de mettre sous antibiotique après prélèvement microbiologique
E. d'arrêter l'alimentation pendant 24h

380) XV- une diarrhée aigue d'origine bactérienne toxinogène présente les caractéristiques suivantes

✔A. le mécanisme est du à une entérotoxine sécrétoire
✔B. les selles sont profuses et aqueuses
C. une leucocytorrhée positive
✔D. le germe en cause peut être un E.Coli
E. le germe causal est la salmonelle

381) XVI- la vitamine D à une action

A. sur l'entérocyte en diminuant l'absorption du calcium et du phosphore
✔B. de fixation du calcium et du phosphore sur la trame protéique de l'os
✔C. sur le tube digestif en augmentant l'absorption du calcium et du phosphore
✔D. sur le muscle en augmentant la concentration musculaire en ATP et en phosphore
E. rénale en diminuant la réabsorption tubulaire du calcium

382) XVII- le rachitisme carentiel est un syndrome responsable

A. d'une fermeture précoce des fontanelles
✔B. d'une altération de l'émail dentaire
✔C. d'un laryngospasme
✔D. de bronchopathie récidivante
E. de diarrhées persistantes

383) XVIII- un nourrisson de 6 mois doit pouvoir

✔A. décoller la tête et les épaules du plan du lit
✔B. se redresser sur les avant bras en position ventrale
✔C. peut prendre les objets par les deux mains
✔D. faire du babillage
E. faire une préhension par la pince pouce-index

384) XIX- un nourrisson maintenu assis, tient sa tête droite, Sur le ventre, il s'appuie sur les avant-bras. Tourne la tête pour suivre un objet, Le rire est aux éclats, a un âge développemental de

A. 1 mois
B. 2 mois
C. 3 mois
✔D. 4 mois
E. 9 mois

385) XX- la rougeole est une maladie dont

✔A. l'agent responsable est un morbilivirus
B. la période d'incubation est de 3jours
✔C. Les individus sont contagieux un à deux jours avant l'apparition des premiers symptômes
✔D. Le signe pathognomonique est représenté par les taches de Koplik.
E. Les complications ne sont pas mortelles

386) XXI- La rougeole peut se compliquer fréquemment par

✔A. Une diarrhée
✔B. Une pneumonie
C. Une encéphalite
D. Une myocardite
E. Une panencéphalite sclérosante sub aigue

387) XXII- La phase d'invasion de la rougeole est caractérisée essentiellement par 3 éléments, lesquelles:

✔A. fièvre élevée
B. adénopathies cervicales
C. vomissements
✔D. catarrhe oculo-nasal
✔E. signe de Köplick=
✔F. signe de Köplick=
✔G. signe de Köplick=

388) Le diagnostique de la tuberculose pulmonaire repose essentiellement sur :

✔A. La présence de BK dans les crachats
✔B. La présence de BK dans le liquide gastrique pour les patients qui ne crachent pas
C. La présence d'une hyperleucocytose à la FNS
D. La présence d'une immunodépression
E. La présence d'une anémie

389) la tuberculose pulmonaire dans sa forme cavitaire :

✔A. Pose un problème épidémiologique
B. Pose un problème pronostique
✔C. C . Nécessite un dépistage familiale
D. Est pauvre en Bacilles
E. Nécessite une corticothérapie

390) Le Diagnostique de certitude d'une tuberculose extra pulmonaire repose sur :

✔A. La mise en culture d'un fragment de biopsie
✔B. L'examen anatomo - pathologique d'un prélèvement biopsique
C. L'IDR a la tuberculine positive à plus de 15 mm
D. Un liquide de ponction exsudatif
E. Une notion d'immunodépression

391) Pour un métabolisme constant et une production de CO2 stable, le pH est :

A. inversement proportionnel à la paO2.
✔B. inversement proportionnel a la PaCO2 .
✔C. Egale à pKa + log HCO3- /PaCO2 .
D. Egale à pka +log H2 CO3/ PaCO2
E. Egale à pKa +log H2CO3

392) les pathologies obstructives sont responsables d'insuffisance respiratoire chronique dans :

A. 25 % des cas.
B. 50 % des cas.
✔C. 75 % des cas.
D. 30 % des cas.
E. 10 % des cas.

393) Pour traiter l'insuffisance respiratoire chronique obstructive on préconise : cochez les réponses fausses :

A. les anticoagulants.
B. les bronchodilatateurs.
✔C. les antitussifs.
D. l'oxygénothérapie .
✔E. les antihistaminiques.

394) L'asthme bronchique :

✔A. Est caractérisé par une obstruction bronchique réversible
B. Une obstruction bronchique irréversible
C. Son diagnostique nécessite une radiographie du thorax
D. Son traitement nécessite la voie parentérale
✔E. Il est souvent associé à une rhinite allergique

395) En cas de suppuration pulmonaire l'examen le plus fiable pour le diagnostique bactériologique est :

A. L'ECB des crachats
B. L'hémoculture
C. L'ECB des urines
✔D. Le Prélèvement protégé distal par fibroscopie
E. Ecouvillonnage laryngé

396) en cas de suppuration pulmonaire chez un patient épileptique sous gardénal le germe incriminé est :

A. Le virus respiratoire synciciale
B. Un staphylocoque
C. Un streptococus pneumoniae
D. . Une lésionnelle
✔E. Un germe anaérobie

397) Au cours de l'insuffisance cardiaque gauche (quelque soit la cause) , l'auscultation cardiaque permet de retrouver :

✔A. une tachycardie
✔B. Un bruit sourd diastolique
✔C. Un souffle systolique de pointe
D. Un click mésosystolique
E. Un souffle diastolique d'IA fonctionnelle

398) Parmi les cardiopathies suivantes quelles sont celles qui provoquent volontiers un OAP ?

A. Prolapsus mitral
B. Péricardite constrictive
✔C. Endocardite Aortique
✔D. Rétrécissement mitral
E. Insuffisance tricuspidienne

399) l'angor instable peut se traduire par (réponses justes)

✔A. L'apparition récente et brusque d'angor d'effort qui se répète
✔B. L'apparition d'un angor spontané
✔C. L'augmentation de la fréquence des crises d'angor
✔D. Une résistance aux dérivés nitrés
E. une poussée hypertensive systolique

400) Une ascite riche en protéines évoque :

A. Un cavernome porte
B. Un syndrome néphrotique aigu
✔C. Une tuberculose péritonéale
✔D. Une carcinose péritonéale
✔E. Une ascite de cirrhose

401) Les affections qui peuvent entrainer une insuffisance respiratoire restrictive sont :

✔A. L'obésité
✔B. Les séquelles de thoracoplasties
✔C. La spondylarthrite ankylosante
D. L'emphysème centro- lobulaire
✔E. La cyphoscoliose

402) les hémoptysies graves peuvent avoir comme origine

A. Une bronchite aigue
✔B. Une dilatation des bronches
✔C. Un cancer bronchique
D. Des crises d'asthme
✔E. Un aspergillome pulmonaire

403) La réponse immunitaire dans l'asthme bronchique est :

A. Réaction de type TH1
✔B. Une réaction IgE dépendante
✔C. En rapport avec un déséquilibre TH1/TH2 en faveur de la voie TH2
D. Auto-immune
E. Corrélé à un déficit immunitaire

404) Les pneumonies à pneumocoques :

✔A. Ont un aspect radiologique de pneumonie alvéolaire systématisée
✔B. Relèvent d'un traitement par l' amoxicilline ou la pénicilline G
✔C. S'accompagnent régulièrement d'une hyperleucocytose
D. Ont un aspect radiologique de pneumonie bombante
E. S'associent souvent à des adénopathies médiastinales

405) Les benzodiazépines ont les propriétés suivantes sauf une, laquelle ?

A. Une action sédative
✔B. Une action antiémétique
C. Une action myorelaxante
D. Une action anti-comitiale
E. Une action hypnotique

406) Quelles sont les contre-indications des benzodiazépines ?

✔A. la myasthénie
B. l'adénome prostatique
✔C. l'insuffisance respiratoire hypercapnique
D. l'épilepsie
E. l'insuffisance cardiaque

407) Quels sont les troubles couramment améliorés par les benzodiazépines ?

✔A. l'anxiété diffuse ou généralisée de niveau névrotique
B. la dépression
✔C. les épisodes d'attaque de panique
✔D. l'insomnie d'endormissement
E. les obsessions avec rituels compulsionnels

408) Un (ou plusieurs) des médicaments suivant fait (font) partie de la famille des benzodiazépines, indiquer lequel (lesquels) :

✔A. Diazépam (Valium®)
✔B. Clorazépate (Tranxène®)
C. Thioridazine (Melleril®)
D. Méprobamate (Equanil®)
E. Hydroxyzine (Atarax®)

409) Le ou les médicament(s) qui fait (font) partie des benzodiazépines est (sont) :

A. Méprobamate (Equanil®)
✔B. Diazépam (Valium®)
✔C. Clorazépate (Tranxène®)
D. Pipotiazine (Piportil®)
E. Imipramine (Tofranil®)

410) Parmi les propositions suivantes concernant les benzodiazépines, laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s) ?

✔A. Elles représentent le traitement de choix des crises d'angoisse aiguës
B. Elles ne sont efficaces qu'après un délai d'action de 8 jours
C. Elles abaissent le seuil convulsivant
✔D. Elles favorisent l'endormissement
✔E. Elles ont un effet myorelaxant

411) Les benzodiazépines ont un effet :

A. diurétique
✔B. antiépileptique
C. hyperuricémiant
D. anti-inflammatoire
✔E. hypnotique

412) Les psychoses hallucinatoires chroniques :

A. débutent à l'adolescence
✔B. ont comme mécanisme principal un syndrome d'automatisme mental
C. évoluent vers une dissociation de la personnalité
✔D. relèvent d'un traitement par neuroleptiques
E. sont caractérisées par leur thématique passionnelle

413) Le délire paranoïaque survient chez une personnalité caractérisée par :

✔A. la psychorigidité
✔B. la fausseté du jugement
C. l'obstination
D. l'érotisation des rapports sociaux
E. le collectionnisme

414) Un délire paranoïaque de type passionnel se caractérise par :

✔A. sa construction logique et cohérente
B. un vécu dépressif permanent
✔C. la prédominance des mécanismes interprétatifs
D. son évolution à long terme vers une démence
✔E. sa dangerosité pour autrui

415) Parmi les propositions suivantes, laquelle (lesquelles), caractérise(nt) un délire paranoïaque passionnel ?

A. L'âge de début à l'adolescence
B. La coexistence de troubles thymiques de type dépressif
✔C. La cohérence du délire
✔D. Le mécanisme interprétatif prédominant
E. La bonne réponse aux traitements neuroleptiques

416) La paraphrénie est :

✔A. un délire imaginatif
B. une forme de mélancolie
C. un délire interprétatif
D. une forme d'arriération mentale
✔E. une maladie mentale compatible avec une adaptation à la réalité

417) Le délire paranoïaque de revendication se manifeste par :

✔A. une tendance procédurière
B. un mécanisme généralement hallucinatoire
✔C. des interprétations délirantes
✔D. un risque de passage à l'acte agressif
E. une baisse du niveau intellectuel

418) Le terme hallucination désigne :

A. un raisonnement faux à partir de perceptions exactes
B. la déformation d'un objet réel incorrectement perçu
✔C. une perception sans objet
D. une représentation mentale très forte
E. une idée qui s'impose de manière incoercible

419) Parmi les thèmes délirants, on distingue :

✔A. la jalousie
✔B. l'érotomanie
C. les compulsions
D. les paramnésies
E. les hallucinations

420) Un patient vous explique que ses pensées sont parasitées, devinées, lui sont volées. Ses sentiments sont commentés, ses actes lui sont imposés. Vous reconnaissez :

A. un délire de possession
B. une obsession idéative
✔C. un syndrome d'influence
✔D. un syndrome d'automatisme mental
E. une confusion mentale

421) Une femme de 46 ans, sans antécédents notables en dehors d'une certaine susceptibilité, se plaint d'entendre des voix menaçantes venues du plafond, on « lui envoie des ondes », on « devine sa pensée ». Elle a d'ailleurs porté plainte au commissariat. L'examen clinique est normal. Quel est le diagnostic à évoquer ?

A. Délire d'interprétation de structure paranoïaque
B. Paranoïa sensitive
C. Paraphrénie
✔D. Psychose hallucinatoire chronique
E. Schizophrénie dysthymique

422) L'illusion délirante d'être aimé constitue un syndrome psychiatrique. Lequel ?

A. La nymphomanie
B. La jalousie délirante
C. La paraphilie
✔D. L'érotomanie
E. La paraphrénie

423) Face à un patient paranoïaque délirant et revendicateur, menaçant de mort une personne de son entourage, quelle est la mesure à prendre ?

A. Placement sous tutelle
B. Sauvegarde des biens
C. Rapport social
D. Placement volontaire
✔E. Placement d'office

424) La personnalité paranoïaque comporte :

✔A. une surestimation de soi et autoritarisme
✔B. une fausseté du jugement
C. une pauvreté du contact
D. un sentiment de culpabilité
✔E. une méfiance et une susceptibilité

425) Quel (s) trait (s) fait (font) partie de la personnalité paranoïaque ?

A. La Timidité
B. l'Angoisse
C. La Tendance à l'évitement
✔D. La Mégalomanie
E. La Suggestibilité

426) L'agitation de type névrotique se caractérise par :

✔A. l'accessibilité à la compréhension
✔B. la réponse positive aux benzodiazépines
✔C. la relation fréquente avec un évènement de l'existence
D. la nécessité d'une hospitalisation en milieu psychiatrique
✔E. la sensibilité à l'approche relationnelle

427) l'agitation est habituelle ou fréquente dans les tableaux cliniques suivant(s) :

✔A. Ivresse excito-motrice
✔B. Accès maniaque
C. Mélancolie stuporeuse
✔D. Délirium tremens
E. Névrose obsessionnelle

428) la crise d'agitation est absente au cours de la :

A. Névrose d'angoisse
✔B. Névrose obsessionnelle
C. Névrose hystérique
D. Névrose de caractère
E. Bouffée délirante

429) La sémiologie d'un état mélancolique comporte :

✔A. Une douleur morale
✔B. De l'inhibition psychomotrice
✔C. Des plaintes hypocondriaques
✔D. Une insomnie de la deuxième partie de la nuit
E. Des barrages

430) Chez un patient qui fait un épisode mélancolique, quel est l'argument qui permet d'affirmer qu'il s'agit d'une psychose maniaco-dépressive (PMD) bipolaire ? :

A. Des antécédents familiaux de suicide
B. Des antécédents familiaux de PMD
✔C. Des antécédents personnels de manie
D. Des antécédents personnels de dépression mélancolique
E. Une absence de troubles psychiques inter-critiques

431) La conviction d'incurabilité est caractéristique de :

A. la névrose obsessionnelle
B. la névrose phobique
C. la dépression réactionnelle
✔D. la mélancolie
E. la démence sénile

432) Un état dépressif est caractérisé par :

✔A. l'humeur triste
✔B. l'inhibition
C. l'excitation
✔D. la tentative de suicide
E. le déficit intellectuel

433) les signes de dépression sont :

A. La désorientation temporo-spatiale
✔B. Le ralentissement psychomoteur
✔C. La perte des intérêts
✔D. Les idées de ruine
E. Le besoin de vérifier ce qu'on vient de faire

434) Les antidépresseurs tricycliques sont contre-indiqués en cas de :

A. Hyperthermie
✔B. Troubles de la conduction auriculo-ventriculaire
C. Régime désodé
✔D. Glaucome à angle fermé
✔E. Adénome prostatique

435) Parmi les propositions suivantes, laquelle caractérise la schizophrénie ?

A. Les conduites agressives antisociales et la dangerosité
✔B. Le syndrome dissociatif
C. L'angoisse de castration
D. L'existence d'une phobie spécifique
E. la névrose bénigne

436) Le rationalisme morbide :

A. Est du désir de convaincre du paranoïaque
B. Est un trait de personnalité obsessionnelle
C. Peut se voir dans tous les types de névrose
✔D. Est un signe de schizophrénie
E. Est un trouble du cours de la pensée

437) Le tableau clinique classique d'une schizophrénie non traitée comporte :

✔A. une discordance
B. un syndrome parkinsonien
C. des troubles de la mémoire des faits anciens
✔D. L'ambivalence
✔E. Les troubles du cours de la pensée

438) La dissociation schizophrénique se caractérise par les éléments suivants sauf un :

A. L'impénétrabilité
✔B. L'histrionisme
C. La bizarrerie
D. Le repli négativiste
E. L'apragmatisme

439) La schizophrénie comporte :

A. toujours une modification brutale de la personnalité.
✔B. Une atteinte de toutes les dimensions de la personnalité.
✔C. Une disparition du sentiment de l'unité interne de la personnalité.
✔D. Une altération fréquente des capacités d'adaptation.
E. un délire et une discordance exclusifs l'un de l'autre.

440) La symptomatologie de la schizophrénie comporte :

✔A. Un Autisme
B. Une Pensée logique
✔C. Une Pensée hermétique
✔D. Une Ambivalence
E. Une Psychorigidité

441) quel est le signe le plus évocateur d'une psychose schizophrénique ?

A. Délire
B. Hallucinations
✔C. Discordance
D. Flou de la pensée
E. Confusion mentale

442) La catalepsie est un symptôme rencontré dans :

A. Les psychoses paranoïaques
B. La psychopathie
C. La névrose obsessionnelle
✔D. La schizophrénie hébéphréno-catatonique
E. La paraphrénie

443) Les signes évocateurs de l'évolution d'un état dépressif vers le début d'une schizophrénie sont

A. L'humeur douloureuse est pénible
B. L'agoraphobie
✔C. Le détachement affectif
D. L'insomnie d'endormissement
✔E. La discordance mimique

444) Le délire schizophrénique est caractérisé par :

✔A. Le début avant 30 ans
✔B. L'existence de signes dissociatifs
C. La thématique exclusive de persécution
D. La cohérence du délire
E. Le mécanisme imaginatif exclusif

445) Une psychose de type schizophrénique est caractérisée par :

✔A. une bizarrerie
B. un délire structuré
✔C. un autisme
✔D. un rationalisme morbide
✔E. un parasitisme mimique

446) Quel est le signe en faveur du caractère atypique d'un état maniaque ?

A. Hyperactivité motrice désordonnée
B. Délire mégalomaniaque
✔C. Hallucinations auditives
D. Agressivité verbale
E. Hyper-syntonie

447) Les formes cliniques de schizophrénie sont :

A. la forme émotive
B. la forme paranoïaque
✔C. la forme simple
✔D. la forme paranoïde
✔E. la forme héboïdophrénie

448) Les différentes formes cliniques de schizophrénie ont en commun :

A. Le délire paranoïde
B. La catalepsie
C. La manie atypique
✔D. La dissociation
E. La schizophasie

449) La catatonie est caractérisée par :

✔A. un Négativisme
B. une Hypocondrie
C. une Léthargie
✔D. une Stupeur
✔E. une Catalepsie

450) Parmi les tableaux cliniques suivants, quel est celui qui n'appartient pas au groupe des schizophrénies ?

A. L'hébéphrénie
✔B. L'oligophrénie
C. L'héboïdophrénie
D. Le délire paranoïde
E. La catatonie

451) le délire paranoïde se caractérise :

A. un délire logique
B. un délire d'indignité
C. un mécanisme prédominant interprétatif
✔D. un délire peu organisé, difficilement compréhensible
E. un mécanisme prédominant imaginatif

452) Cas clinique : Une femme de 25 ans, célibataire, est amenée au service des urgences .Elle présente une angoisse intense et demande de l'aide .Elle rapporte qu'elle est soumise à l'influence de la télépathie, des êtres mystérieux la torturent par les rayons qu'ils lui envoient, ils lui volent sa pensée, on la transforme en sorcière, des voix inconnues lui hurlent des injures et lui imposent des actes ou des attitudes absurdes.

A. Syndrome obsessionnel
B. Idées délirantes
C. Automatisme psychologique
✔D. Automatisme mental
E. Syndrome de conversion hystérique

453) Quel diagnostic peut être retenu ?

✔A. Schizophrénie
B. Bouffée délirante polymorphe
C. Episode psychotique gravidique
D. Pharmaco-psychose
E. Psychose hystérique

454) Quelle est la conduite à tenir ?

A. Adresser la malade au dispensaire de son secteur
B. Adresser la malade à son médecin traitant
✔C. Hospitalisation
D. Prendre des mesures médico-légales
E. conseiller à la patiente de consulter une assistante sociale

455) Compte-tenu de la sémiologie présentée et de la gravité, quelle est la classe médicamenteuse à utiliser si l'on prescrit un traitement ?

A. Antidépresseur
B. Bétabloquant
✔C. Neuroleptique
D. Normo-thymique
E. Hypnotique

456) La schizophrénie :cochez la ou les réponses justes

✔A. Débute classiquement chez l'adulte jeune
✔B. Peut se compliquer d'épisodes dépressifs
✔C. Nécessite le plus souvent une neuroleptisation au long cours
D. Ne majore pas le risque suicidaire
E. Laisse prédire une incapacité de resocialisation

457) On peut décrire plusieurs formes cliniques de schizophrénie, lesquelles ?

A. Emotive
B. Paranoïaque
✔C. Simple
✔D. Paranoïde
✔E. Héboïdophrénique

458) Parmi les délires suivants, lequel est caractérisé par une organisation en « secteur » ?

A. Paraphrénie
B. Psychose hallucinatoire chronique
C. Schizophrénie paranoïde
✔D. Délire passionnel
E. Délire chronique d'interprétation

459) Au cours d'un état mélancolique, les idées suicidaires : cochez la ou les réponses justes

A. Sont toujours exprimées par le patient
✔B. Influencent la décision thérapeutique
✔C. Constituent une indication d'hospitalisation
D. Aboutissent toujours à l'acte suicidaire
E. Disparaissent dès le début du traitement

460) Parmi les thèmes délirants suivants, quels sont ceux qui évoquent un accès mélancolique ?

✔A. Incurabilité
B. Jalousie
C. Indignité
D. Mégalomanie
E. Erotomanie

461) La dépression peut comporter un ou plusieurs des troubles suivants , lequel ou lesquels ?

A. Hypermnésie
B. Anorexie
✔C. Boulimie
D. logorrhée
E. Tachypsychie

462) Un arrêt brusque dans le déroulement et l'énonciation de la pensée s'appelle :

A. une phobie
B. Un coq-à-l'âne
✔C. Un barrage
D. Une obsession
E. Un fading mental

463) l'héboïdophrénie appartient au groupe des : cochez la réponse juste

A. Paraphrénies
B. Délires chroniques non dissociatifs
✔C. Schizophrénies
D. Névroses
E. Troubles bipolaires

464) L'automatisme mental est évocateur d'une (des) affection(s) suivante(s), laquelle (lesquelles) ?

✔A. Psychose hallucinatoire chronique
B. Délire systématisé paranoïaque
C. Délire chronique érotomaniaque
✔D. Délire schizophrénique
E. Délire chronique interprétatif

465) les délires paranoïaques passionnels peuvent comporter les thèmes suivants : (cochez la ou les réponses justes

✔A. érotomanie
B. persécution
✔C. jalousie
D. Mystique
E. grandeur

466) Le délire paranoïaque passionnel de jalousie se caractérise par : (cochez la ou les réponses justes

A. une construction incohérente
✔B. un mécanisme interprétatif
C. une absence de dangerosité
✔D. une évolution chronique
✔E. une structure systématisée

467) 1- Quels sont les symptômes déficitaires (négatifs) appartenant au registre des manifestations cliniques de la schizophrénie ?

A. Idées délirantes.
✔B. Emoussement affectif.
C. Hallucinations.
✔D. Alogie.
E. Agitation psychomotrice.

468) Parmi les propositions suivantes, indiquez celle(s) qui caractérise(nt) la schizophrénie.

A. un syndrome extrapyramidal.
✔B. Un syndrome dissociatif.
✔C. Un syndrome autistique.
D. une phobie spécifique.
✔E. Un délire paranoïde.

469) Le traitement au long cours d'une schizophrénie par neuroleptiques peut engendrer un ou plusieurs des effets indésirables suivants :

A. hémiplégie,
✔B. dyskinésies tardives,
✔C. galactorrhée,
D. syndrome frontal,
✔E. prise de poids.

470) L'autisme schizophrénique comporte : (cochez la ou les réponses justes)

A. A. un délire polymorphe,
✔B. b. une perte de contact avec la réalité,
C. c. une exaltation de l'humeur,
✔D. d. un refuge dans la vie imaginaire,
E. e. une ambivalence affective.

471) Parmi les propositions suivantes, laquelle est la plus évocatrice de la schizophrénie ?

A. A. Agoraphobie.
B. B. Claustrophobie.
C. C. Phobie d'impulsion.
D. D. Phobie des microbes.
✔E. E. Dysmorphophobie.

472) le délire paranoïaque érotomaniaque : (cochez la ou les réponses justes)

✔A. Comporte 3 phases : espoir, dépit et rancune.
B. est un délire en réseau.
✔C. est un délire passionnel.
✔D. Est de mécanisme interprétatif.
E. Est incohérent.

473) La conviction délirante de l'infidélité du conjoint est: (cochez la réponse juste)

A. A. un délire érotomaniaque,
B. B. une nymphomanie,
C. C. une paraphilie,
✔D. D. un délire de jalousie,
E. E. une paraphrénie.

474) Parmi les propositions suivantes, laquelle (lesquelles) caractérise(nt) un épisode dépressif majeur?

✔A. Humeur dépressive.
B. Hypersexualité.
C. Augmentation de l'estime de soi.
✔D. Fatigue et perte d'énergie.
✔E. Pensées de mort.

475) Parmi les propositions suivantes, laquelle (ou lesquelles) contre-indique(nt) les tricycliques ?

✔A. A. Glaucome à angle fermé
B. B. Ulcère gastroduodénal
✔C. C. Adénome prostatique.
✔D. D. Infarctus du myocarde récent.
E. E. Diabète.

476) l'agitation peut être observée au cours de : (cochez la ou les bonnes réponses)

✔A. A. l'ivresse excito-motrice.
✔B. B. l'accès maniaque.
C. C. La mélancolie stuporeuse.
✔D. D. delirium tremens.
E. E. La névrose obsessionnelle.

477) Les schizophrénies sont des troubles mentaux chroniques caractérisés par : cochez la ou les réponses justes

✔A. Un délire paranoïde.
✔B. Un syndrome dissociatif.
C. Un délire paranoïaque bien systématisé.
✔D. Un état autistique
✔E. Une angoisse de morcellement

478) Le délire paranoïde est un délire : (cochez la ou les réponses justes

✔A. mal systématisé
✔B. flou
✔C. Polymorphe
✔D. Incohérent
E. Logique

479) Les états dépressifs comprennent : cochez la ou les réponses justes

✔A. Une humeur triste.
B. Un délire de grandeur
✔C. Un ralentissement psychomoteur.
✔D. Une insomnie
✔E. Des idées suicidaires.

480) La personnalité paranoïaque comprend: cochez la ou les réponses justes

A. Une faiblesse du Moi.
✔B. La méfiance.
✔C. Une psychorigidité.
D. Un altruisme.
✔E. Une fausseté du jugement.

481) les étiologies psychiatriques des états d'agitation sont: (cochez la ou les réponses justes

✔A. L'accès maniaque.
✔B. La bouffée délirante aigue
✔C. La dépression anxieuse
✔D. La névrose hystérique
E. La schizophrénie catatonique

482) Parmi les causes organiques des états d'agitation on retrouve : cochez la ou les réponses justes

✔A. L'hématome sous-dural.
B. L'hypocalcémie.
✔C. L'infarctus du myocarde.
✔D. L'insuffisance rénale aigue.
E. L'hypothyroïdie.

483) Parmi les modes d'entrée dans la schizophrénie on retrouve : cochez la ou les réponses justes

✔A. L'état dépressif atypique.
✔B. La bouffée délirante aigue.
C. Une migraine avec aura
✔D. Un acte médico-légal inaugural.
E. Une absence complexe

484) les substances provoquant un état d'agitation peuvent être : cochez la ou les réponses justes

A. Les neuroleptiques
✔B. Le monoxyde de carbone
C. Les vitamines B1 et B6
✔D. Les amphétamines
✔E. Les antiparkinsoniens de synthèse.

485) 1- Le diagnostic de la schizophrénie repose sur : (Cochez la ou les réponses justes)

✔A. délire de type paranoïde,
B. idées obsédantes,
✔C. syndrome dissociatif,
✔D. évolution autistique,
E. humeur dépressive.

486) 2- La prévalence générale de la schizophrénie est d'environ : Cochez la réponse juste

✔A. 1%
B. 0,1%
C. 0,01%
D. 5%
E. 0,5%

487) 3- la schizophrénie est caractérisée par : (Cochez la ou les réponses justes)

✔A. un sexe ratio de 1,
B. une prédominance féminine,
✔C. un début des troubles entre 15 et 35 ans,
D. un début tardif plus fréquent,
E. un début dans la petite enfance plus fréquent.

488) 4- L'éthiopathogénie de la schizophrénie est : Cochez la réponse juste

A. Exclusivement génétique
B. Exclusivement socio-environnementale
C. Exclusivement psycho-sociale
✔D. Multifactorielle
E. Uni factorielle

489) 5- Le syndrome dissociatif de la schizophrénie est caractérisé par : (Cochez la ou les réponses justes)

✔A. une altération du système logique
✔B. des troubles du cours de la pensée
C. une exaltation de l'humeur
✔D. une désorganisation du discours
✔E. un comportement bizarre.

490) 6- Le délire paranoïde est caractérisé par : Cochez les réponses justes

A. des thématiques multiples,
✔B. des mécanismes multiples,
✔C. une adhésion totale,
D. une bonne systématisation,
E. une organisation en secteur.

491) 7- Le délire paranoïaque est caractérisé par : (Cochez la ou les réponses justes)

A. une organisation exclusivement en réseau,
✔B. un thème souvent unique,
✔C. un mécanisme souvent interprétatif,
D. une participation affective souvent pauvre,
E. une structure incohérente.

492) 8- Parmi les symptômes qui caractérisent la schizophrénie : (Cochez la ou les réponses justes)

✔A. Idées délirantes
✔B. hallucinations
✔C. Discours et comportement désorganisés
✔D. Symptômes négatifs
E. Tentatives de suicide

493) 9- Le bilan d'investigation devant un tableau psychotique débutant comporte: Cochez les réponses justes

✔A. Une imagerie cérébrale
✔B. La recherche de toxiques dans les urines
✔C. Un électroencéphalogramme
D. Des potentiels évoqués
E. Une polysomnographie

494) 10- Les complications majeures d'une schizophrénie sont : (Cochez la ou les réponses justes)

✔A. le suicide,
B. la maladie d'alzheimer,
C. crises comitiales,
✔D. le handicap fonctionnel,
✔E. le développement d'une addiction.

495) A propos de la dépression : laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (sont) justes ?

✔A. Une humeur marquée par la tristesse.
B. présence d'idées de grandeur.
✔C. Une des principales causes d'incapacité dans le monde
✔D. Expose au risque de suicide.
✔E. Augmente le risque d'addiction.

496) 2- Les hypothèses biologiques de la dépression sont dominées par : Cochez la réponse fausse

A. Un dysfonctionnement de la neurotransmission monoaminergique
✔B. Une hyperdopaminergie sous-corticale
C. Des interactions gènes- environnement
D. L'incrimination de certains axes hormonaux
E. L'intervention des structures limbiques

497) 3- Les facteurs de stress environnementaux incriminés dans la survenue de dépression à l'âge adulte, interviennent surtout pendant : (Cochez la réponse juste) :

A. La période prénatale
B. La période périnatale
✔C. L'enfance
D. L'adolescence
E. L'âge adulte

498) 4- L'évolution de la dépression peut être marquée par : (Cochez la ou les réponses justes)

✔A. Les récidives fréquentes
✔B. Le risque de conduites suicidaires
✔C. Le risque de comorbidité addictive
✔D. Un retentissement sur la vie socioprofessionnelle.
E. L'apparition d'une mégalomanie.

499) 5- L'humeur dépressive est faite principalement de : (Cochez la ou les réponses justes)

A. Idées délirantes et hallucinations
✔B. Tristesse, anhédonie et aboulie
✔C. Irritabilité et douleur morale
D. Logorrhée et tachypsychie.
E. Agitation psychomotrice

500) 6- Le syndrome instinctuel de la dépression regroupe : Cochez les réponses justes :

✔A. insomnie ou hypersomnie,
✔B. anorexie ou hyperphagie,
✔C. baisse de la libido,
D. anxiété,
E. agoraphobie.

501) 7- Chez la femme, certaines étapes de la vie hormonale peuvent altérer physiologiquement l'humeur. Lesquelles ? Cochez les réponses justes :

✔A. La période prémenstruelle
✔B. Le premier trimestre de la grossesse
✔C. Le post partum
✔D. La ménopause
E. Tout le cycle menstruel

502) 1- Quels symptômes peuvent entrer dans le cadre d'un état d'agitation aiguë ?

✔A. Agressivité majeure
B. Repli autistique
✔C. Violence
✔D. Passage à l'acte auto-agressif
E. Pleurs incontrôlables

503) 2- Quelle est la prise en charge optimale d'un état d'agitation aux urgences ? (Cochez la ou les réponses justes)

A. Contention physique
✔B. Pièce au calme
✔C. Maintien d'un dialogue
✔D. Surveillance rapprochée
✔E. Neuroleptiques sédatifs

504) 3- Quelles sont les principales étiologies d'états d'agitation aiguë ?

✔A. Accès maniaque
B. Tentative de suicide par benzodiazépines
✔C. Syndrome confusionnel
✔D. Intoxication alcoolique
✔E. Schizophrénie

505) 4- Quelles sont les caractéristiques d'un syndrome confusionnel ?

✔A. Désorientation temporo-spatiale
✔B. Troubles de la vigilance.
C. Hypermnésie
✔D. Onirisme.
✔E. Exacerbation nocturne des troubles

506) 5- Quelles sont les caractéristiques d'une bouffée délirante aiguë ?

A. Début progressif
✔B. Délire polymorphe
C. Délire pauvre
✔D. Adhésion complète au délire
E. Porte d'entrée obligatoire dans la schizophrénie

507) 6- Quelles sont les substances dont le sevrage peut induire un état d'agitation aiguë ?

A. β-bloquants
✔B. Benzodiazépines
✔C. Opiacés
✔D. Lithium
E. Cocaïne

508) 1- parmi les propositions suivantes, lesquelles font partie des formes cliniques de la schizophrénie?

✔A. Paranoïde
B. Bipolaire
✔C. Hébéphrénique
✔D. Catatonique
✔E. Dysthymique

509) 2- Quels sont les troubles de la personnalité fréquemment rencontrés avant une entrée dans la schizophrénie ?

A. Borderline
✔B. Schizoïde
✔C. Schizotypique
D. Hystrionique
E. Évitante

510) 3- Quelles sont les principales perturbations du langage présentes dans la schizophrénie ?

A. Logorrhée
✔B. Fading
✔C. Barrages
✔D. Mutisme
✔E. Jargonophasie

511) 4- Quels sont les différents types de mécanismes relevés dans le délire paranoïde ?

A. obsessionnel
✔B. Interprétation
✔C. Imagination
✔D. hallucination
E. phobique.

512) 5- Quels sont les principaux troubles du comportement visibles dans la schizophrénie ?

✔A. Maniérisme
✔B. Apragmatisme
✔C. Stéréotypies
D. compulsions
✔E. Syndrome catatonique

513) 1- Une prescription médicale associant plusieurs antibiotiques a pour but: (cochez la ou les réponses justes).

A. A-de diminuer la survenue d'allergie.
✔B. B-de renforcer l'action des antibiotiques et leur synergie.
✔C. C-d'éviter la résistance des germes.
✔D. D-de lutter contre l'infection.
E. E- d'améliorer l'hémodynamique.

514) 2- Parmi les règles de choix d'un antibiotique: (cochez la ou les réponses justes).

✔A. A-la réalisation préalable d'un prélèvement et d'un antibiogramme.
✔B. B-la connaissance de la demi-vie des médicaments.
✔C. C-la connaissance du terrain.
✔D. D-quand une infection bactérienne est déclarée.
E. E-quand une infection virale est identifiée.

515) 3-Parmi ces familles d'antibiotiques, lesquelles agissent sur la paroi bactérienne ? (cochez la ou les réponses justes).

A. A-les aminosides.
✔B. B-les pénicillines.
✔C. C-lesglycopeptides.
D. D-les macrolides.
E. E-les tétracyclines.

516) 4- Les familles d'antibiotiques agissant sur l'ADN des bactéries sont: (cochez la ou les réponses justes).

✔A. A-les quinolones.
B. B-les tétracyclines.
C. C-les macrolides.
D. D-les aminosides.
E. E-lesbétalactamines.

517) 5- Quelles sont les familles d'antibiotiques génératrices de résistance bactérienne? (cochez la ou les réponses justes).

A. A-lesbétalactamines.
B. B-les céphalosporines de 1ère génération.
C. C-les tétracyclines.
✔D. D-les fluoroquinolones.
E. E- les aminosides.

518) 6-Lesquels parmi ces antibiotiques sont efficaces sur le staphylocoque? (cochez la ou les réponses justes).

A. A-les quinolones.
B. B-les céphalosporines.
✔C. C-l'oxacilline.
✔D. D-lapyostacine.
E. E- érythromycine.

519) 7- Lesquelles parmi ces familles d'antibiotiques sont à effet bactéricide? (cochez la ou les réponses justes)

✔A. A- les bétalactamines.
✔B. B-les céphalosporines.
✔C. C-les aminosides.
D. D-les tétracyclines.
E. E-les macrolides.

520) 8-Lesquelles parmi ces familles d'antibiotiques sont à effet bactériostatique? (cochez la ou les réponses justes).

✔A. A-les macrolides.
B. B-les céphalosporines.
✔C. C- les sulfamides.
D. D- les quinolones.
E. E-lesglycopeptides.

521) 9-Quelles sont les situations ou la prescription d'antibiotiques est urgente, et ou le pronostic dépend de la précocité thérapeutique? (cochez la ou les réponses justes).

✔A. A-méningite bactérienne.
B. B-bronchopneumopathie infectieuse.
✔C. C-staphylococcie maligne de la face.
✔D. D-endocardite bactérienne.
E. E-infection urinaire.

522) 10-La gentamycine(gentalline) appartient à la famille de: (cochez la réponse juste).

A. A-bétalactamines.
✔B. B-aminosides.
C. C-macrolides.
D. D-quinolones.
E. E-tétracyclines.

523) Dans une insuffisance rénale aigue par nécrose tubulaire aigue :

A. La protéinurie est supérieure à 1,5 g/24 h
B. Il existe une hématurie macroscopique
✔C. L'hyperhydratation intracellulaire peut entrainer des crises convulsives
✔D. Une IRA fonctionnelle peut évoluer vers une nécrose tubulaire aigue en l'absence de traitement
✔E. La récupération de la fonction rénale antérieure est la règle

524) Les indications de l'épuration extrarénale sont :

A. Oedèmes des membres inferieurs
✔B. Hyperkaliémie a 7,5 mmol/L sans signes ECG
✔C. Syndrome urémique
D. Oligo-anurie
E. Protéinurie et/ou hématurie abondantes

525) Le bilan à réaliser en urgence devant une IRA est :

✔A. ASP
✔B. ECG
✔C. Radiographie pulmonaire
✔D. Echographie abdomino-pelvienne
E. Uro-TDM

526) Quels médicaments peuvent être à l'origine d'une nécrose tubulaire aigue ?

A. Aminosides.
B. Amphotéricine B.
C. Céphalosporines
✔D. Cisplatine
✔E. Produits de contraste iodés

527) Le meilleur moyen d'apprécier le débit de filtration glomérulaire est :

A. La créatininémie
✔B. La clairance de la créatinine selon Cockroft
✔C. La clairance de la créatinine mesurée UV/ P
✔D. La clairance de la créatinine selon MDRD
E. La mesure de la diurèse

528) Les actions suivantes sont néphroprotectrices :

✔A. Diminution de la ration protéique
✔B. Blocage système Rénine Angiotensine Aldostérone
C. Hyperhydratation
✔D. Correction de l'anémie
E. Contrôle strict de la TA

529) Pour diminuer la protéinurie, je prescris :

A. Des thiazidiques
B. Des bêta bloquants
C. Des inhibiteurs calciques
✔D. Des IEC
✔E. Des antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II