

EXAMEN FINAL DU MODULE DE NEUROLOGIE -1^{me} Section- Mars 2018

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

COCHER LA (OU) LES REPONSE(S) justes

- 1- **La polyradiculonévrite aiguë de type Guillain Barré comporte :**
- a- Un déficit moteur prédominant aux racines des membres
 - b- Des troubles sphinctériens à type de rétention
 - c- Absence d'atteinte des muscles axiaux et respiratoires
 - d- Une abolition des réflexes osteo-tendineux dans les territoires atteints
 - e- Un déficit moteur pouvant frapper le visage
- 2- **Devant une hémicrânie d'installation rapide précédée de troubles visuels, vous évoquez :**
- a- Une paralysie du nerf moteur oculaire commun
 - b- Un zona ophtalmique
 - c- Un glaucome aigu
 - d- Une migraine ophtalmique
 - e- Une névralgie du trijumeau
- 3- **Dans la névralgie essentielle du trijumeau on retrouve :**
- a- Un déficit du masséter
 - b- Une douleur déclenchée par une zone gâchette
 - c- Un caractère continue de la douleur
 - d- Douleur soulagée par la Carbamazépine
 - e- Un trouble de la déglutition
- 4- **L'apparition d'une névralgie du trijumeau chez un sujet jeune doit faire suspecter:**
- a- Une SEP
 - b- Une névralgie essentielle
 - c- Une malformation vasculaire
 - d- Un méningiome
 - e- Une SLA
- 5- **La Migraine avec Aura est une céphalée:**
- a- Secondaire
 - b- Est une Algie vasculaire de la face
 - c- Primitive

- d- S'accompagne de signes visuels
- e- Due à une Hypertension artérielle

6-Le TRT de fond de la Migraine repose sur :

- a- Les Anti inflammatoires non stéroïdiens
- b- Le dihydroergotamine en spray nasal
- c- Le dihydroergotamine en gouttes
- d- Les Triptans
- e- Le pizotifène

7-La Myasthénie autoimmune se manifeste par :

- a- Des troubles de la déglutition
- b- Une mydriase
- c- Des troubles sphinctériens
- d- Une diplopie
- e- Un ptosis

8-Chez un Myasthénique une détresse respiratoire peut être causée par :

- a- Une surinfection respiratoire
- b- La prise de corticoïdes
- c- Une anesthésie avec usage de curarisants
- d- Les immunosuppresseurs
- e- Les anticholinestérasiques

9- la maladie de Parkinson idiopathique est caractérisée par :

- a- Une dégénérescence du cortex temporal
- b- Une dégénérescence du striatum
- c- Une dégénérescence du locus Niger
- d- Une augmentation de la concentration en Acétyl choline
- e- Une baisse de la concentration en Dopamine

10-La perte des neurones dopaminergiques dans la maladie de Parkinson serait due :

- a- Au stress oxydant
- b- A la prise des phénothiazines
- c- A la mutation du gène de la parkine
- d- A l'exposition des pesticides
- e- A une anomalie du métabolisme cuprique

11-Dans la maladie d'Alzheimer on retrouve :

- a- Atrophie corticale à prédominance pariéto-occipitale
- b- Atrophie corticale à prédominance fronto-temporale
- c- Un dépôt de corps de lewy
- d- Un dépôt de polypeptide A β
- e- Des Infarctus multiples

12- Les causes des Démences non dégénératives sont représentées par

- a- Démence à corps de Lewy
- b- L'alcoolisme chronique
- c- L'hématome sous dural chronique
- d- L'hypothyroïdie
- e- La maladie de parkinson

13- Le stade 1 de la cotation de la force musculaire correspond à :

- a- Mouvement actif après élimination de la gravité
- b- Mouvement actif contre gravité.
- c- Aucun mouvement
- d- Une ébauche de contraction
- e- Mouvement actif contre faible résistance

14- Les causes des myopathies toxiques sont :

- a- Les antis arythmiques
- b- Les hypolipémiants
- c- Les anti-thyroïdiens
- d- Les anti tuberculeux
- e- Les antibiotiques

15- Sur le plan physiopathologique la sclérose en plaques se caractérise :

- a- Démyélinisation des fibres nerveuses périphériques
- b- Processus inflammatoire à médiation immunologique
- c- Rupture de la barrière hémato-encéphalique
- d- réponse immunitaire aberrante dirigée contre les nerfs périphériques
- e- présence d'anticorps dirigés contre les antigènes de la myéline les nerfs périphériques.

16- La polynévrite se manifeste :

- a- Troubles moteurs : Proximal Et Distal
- b- Troubles moteurs distaux et symétriques
- c- Troubles sensitifs en chaussettes et en gants
- d- Troubles moteurs proximal Et distal
- e- Tous les ROT sont abolis

17- La neuropathie diabétique se caractérise:

- a- Tableau de polynévrite
- b- Atteinte des nerfs crâniens
- c- Mono neuropathies crurale
- d- Déformations des pieds
- e- Traitée par insuline

18- Le syndrome rolandique :

- a- Des crises bravais-jacksonienne
- b- hémiplégie corticale à prédominance brachio-faciale
- c- persévérations motrices
- d- comportement d'utilisation
- e- comportement d'imitation

19- le syndrome temporal se manifeste :

- a- troubles de l'attention
- b- troubles cognitifs

- c- perte de la mélodie cinétique
- d- aphasie de Wernicke
- e- hémianopsie latérale homonyme en quadrant

20-Caractéristiques électrophysiologies communes des neurones épileptiques sont

- a- Anomalie de la conductance potassique et/ou sodique
- b- Excès des canaux calciques voltage dépendants.
- c- Excès des ATPases membranaires responsables du transport ionique.
- d- Déficit de la neurotransmission inhibitrice
- e- diminution de la neurotransmission excitatrice

21-les crises atoniques se définissent :

- a- interruption brève et soudaine du tonus de tout ou une partie du corps
- b- succession dans le temps d'une phase tonique et d'une phase clonique
- c- interruption brève et soudaine du tonus de tout ou une partie du corps
- d- contractions des muscles agonistes et antagonistes isolément ou en salves
- e- contractions musculaires segmentaires soutenues

22-le syndrome de West :

- a- débute à l'âge préscolaire
- b- se caractérise par des spasmes et régression psychomotrice
- c- se manifeste par des crises toniques, atoniques et absences atypiques
- d- peut être du à des malformations cérébrales
- e- se traite par sabril, benzodiazepine, valproate de sodium

23-les étiologies de l'état de mal épileptique :

- a- arrêt du traitement antiépileptique
- b- tumeurs cérébrales
- c- syndrome infectieux sévère
- d- hyponatrémie, hypokaliémie
- e- intoxication alcoolique

24-dans l'épilepsie le topiramate est donné à la dose de :

- a- 3-15mg/kg/j
- b- 2-3mg/kg/j
- c- 15-20mg/kg/j
- d- 20-55mg/kg/j
- e- 10-12mg/kg/j

25 - les facteurs de risque des hémorragies cérébrales:

- a- diminution des marqueurs inflammatoire
- b- Diabète
- c- Existence d'une FA
- d- Alcool
- e- Traitements anticoagulants

26-Causes des accidents vasculaires cérébraux ischémiques Processus thrombotiques

- a- Cardiopathies emboligènes

- b- un état postopératoire
- c- Lacunes
- d- des foyers infectieux de voisinage
- e- des carences martiales, hyposidérémies

27-Infarctus sylvien total se manifeste :

- a- hémiplégie à prédominance brachio faciale
- b- hémiplégie complète et massive
- c- hémi syndrome sensitif
- d- aphasie est massive dans les lésions de l'hémisphère dominant
- e- grasping reflexe

28-syndrome de Foville se définit :

- a- une paralysie du III
- b- une hémiplégie controlatérale
- c- une paralysie de la latéralité
- d- une paralysie du VI
- e- un syndrome cérébelleux

29- l' Infarctus thalamique médian se manifeste:

- a- un nystagmus
- b- paralysie du III
- c- paralysie de la verticalité
- d- une hyperpathie
- e- des troubles visuo-spatiaux dans les lésions droites

30- la prévention primaire des AVC ischémiques repose :

- a- traitement de l'HTA
- b- arrêt du Tabac, alcool
- c- arrêt de l'alcool
- d- Endartériectomie carotidienne
- e- l'activité physique régulière

31- la prévention secondaire des AVC ischémiques repose :

- a- Thrombolyse IV
- b- Thrombectomie
- c- Agents neuroprotecteurs
- d- Chirurgie carotidienne
- e- Traitement anticoagulant

32- Dans le NIHSS , l'hémianopsie latérale homonyme franche est cotée à :

- a- 0
- b- 1
- c- 2
- d- 3
- e- 4

A. Vous êtes appelé pour un patient âgé de 48 ans, hypertendu, diabétique type 2 sous insuline, admis aux urgences pour une altération de l'état de conscience évoluant de façon rapidement progressive. A votre arrivé vous trouvez un patient obnubilé Glasgow = 11/15, TA = 160/100, FC = 100 b/min, Température = 39,5°C, Pas de syndrome méningé. (Pas de notion de chute ni d'intoxication rapportées par son entourage), le médecin des urgences vous rapporte la survenue de crises myocloniques peu de temps après son arrivé cédant spontanément.

33. Parmi les éléments qui font suspecter la cause métabolique de son altération de l'état de conscience on retient:

- a. Le début progressif de l'installation
- b. Le caractère généralisé de la crise
- c. Les myoclonies
- d. L'hyperthermie
- e. Le traitement reçu (Insuline)

34. Quel est Le diagnostic le plus probable :

- a. Coma post-critique
- b. Encéphalite
- c. Méningo-encéphalite
- d. AVC
- e. Coma hypoglycémique

35. Quels sont les examens complémentaires utiles :

- a. Etude du LCR
- b. EEG
- c. IRM cérébrale
- d. Glycémie
- e. EMG

36. L'étude du LCR retrouve classiquement :

- a. Une dissociation albumino-cytologique
- b. Une pléiocytose
- c. Une hypoglycorachie
- d. Une normoglycorachie
- e. Une hyperprotéinorachie

37. Dans le cas où l'agent pathogène n'est pas identifié quel traitement préconisez-vous :

- a. Bolus de corticoïdes
- b. Plasmaphérèse
- c. Amoxicilline 50 mg/kg/j
- d. Amoxicilline 200 mg/kg/j
- e. Aciclovir 10mg/kg/8h

B. Patiente de 16 ans, vient consulter pour troubles de l'équilibre s'aggravant de façon progressive, Votre examen retrouve des ROT abolis avec signe de Babinski, une dysmétrie, une dyschronométrie, une asynergie et des tremblements. L'examen de la sensibilité superficielle et profonde retrouve une hypopallesthésie. Les troubles ne sont pas aggravés par la fermeture des yeux et on ne retrouve pas de signe de Romberg positif.

38. D'après l'examen clinique on retrouve chez la patiente :

- a. Un syndrome cérébelleux
- b. Un syndrome pyramidal
- c. Un syndrome cordonal postérieur
- d. Un syndrome extrapyramidal
- e. Un syndrome vestibulaire

39. Quels examens demandez-vous pour la patiente :

- a. EMG
- b. EEG
- c. IRM cérébrale
- d. Dosage de la vitamine E
- e. CPK - Aldolases

40. Parmi ces étiologies lesquelles peuvent être retenues ? :

- a. Sclérose en plaques
- b. Maladie de Friedreich
- c. Maladie de Parkinson
- d. Déficit en vitamine E
- e. Sclérose latérale amyotrophique.

Cochez la ou les réponses justes

(Neurochirurgie)

41- La plaie cranio-cérébrale justifie d'un traitement chirurgical afin d'éviter les complications suivantes :

- a) Hémorragie et infection
- b) Infection
- c) Hydrocéphalie
- d) Ramollissement et hémorragie
- e) Engagement

42- Un blessé présente à l'examen de la conscience une réponse motrice orientée, une réponse verbale confuse et une ouverture des yeux à la douleur. Est-il scoré à ?

- a) 8/15
- b) 6/15
- c) 11/15
- d) 13/15
- e) 14/15

43- Le traumatisme de l'étage antérieur de la base du crâne se caractérise sur le plan clinique par :

- a) Une exophtalmie bilatérale
- b) Une rhinorrhée, une ecchymose en lunette et une exophtalmie
- c) Une ecchymose sous périostée en lunette et des épistaxis
- d) Une ecchymose mastoïdienne et une otorragie
- e) Hémiplégie du côté de la lésion

44- l'hématome extradural :

- a) Est une collection sanguine localisée entre la table interne de l'os et de la dure mère
- b) L'origine de saignement est habituellement la blessure de l'artère méningée moyenne
- c) Sa localisation dans la fosse cérébrale postérieure ne présente aucun danger
- d) Il doit être opéré en urgence
- e) l'aspect scanographique : hyperdensité en croissant de lune

45- Une fracture simple du crane isolée :

- a) Ne nécessite aucun traitement spécifique
- b) Nécessite une intervention chirurgicale
- c) Entraîne toujours une contusion cérébrale
- d) Oblige de faire un scanner quand le trait de fracture croise le trajet de l'artère méningée moyenne
- e) Toutes ces réponses sont justes

46- la fracture de Jefferson,

- a) est une fracture de l'arc antérieur et postérieur de C1
- b) entraîne rarement un déficit neurologique
- c) est secondaire à un traumatisme par compression axial sur le vertex
- d) est toujours instable
- e) connue aussi sous le nom de fracture du ponde

47- chez un polytraumatisé

- a) l'exploration du rachis cervical est systématique
- b) les radiographies dynamiques du rachis cervical peuvent être faite en première intention
- c) l'immobilisation du rachis cervical par une minerve est nécessaire avant toute exploration
- d) les fractures du rachis cervical peuvent entraîner une détresse respiratoire
- e) la hiérarchie des urgences vitale puis fonctionnelle

48- Le diagnostic d'une craniosténose repose sur :

- a) L'aspect morphologique du crâne.
- b) La radiographie standard du crâne face et profil
- c) L'IRM cérébrale.
- d) L'évolution clinique.
- e) L'étude génétique.

49- La scaphocéphalie :

- a) Est une fermeture prématurée de la suture sagittale.
- b) Est une fermeture prématurée de la suture coronale.
- c) Est une fermeture prématurée de la suture métopique.
- d) Le traitement est une craniectomie en H.
- e) Le traitement est un avancement cranio-facial.

50- On suspecte une moelle basse attachée devant la présence de signes cutanés dans la région lombaire qui peuvent être :

- a) Hypertrichoses.
- b) Lipome sous cutané.
- c) Neovus cutané.
- d) Angiome cutané.
- e) Sinus dermique.

51- Un macroadénome hypophysaire peut se présenter cliniquement par :

- a) un syndrome d'hypersecretion hormonale.
- b) Un syndrome d'hyposecretion hormonale.
- c) Un syndrome d'hypertension intracrânienne.
- d) Un syndrome de Cushing.
- e) Une acromégalie.

52- Les complications spécifiques de l'hémorragie méningée par rupture d'anévrisme intracrânien:

- a) L'ischémie.
- b) L'hémorragie.
- c) Le vasospasme.
- d) Un coma par hypertension intracrânienne.
- e) Une épilepsie.

53- L'hydrocéphalie communicante se caractérise par :

- a) Une agénésie de l'aqueduc de Sylvius.
- b) Un obstacle à la circulation du LCR.
- c) Une dilatation qui concerne tous le système ventriculaire.
- d) Le traitement de choix est la ventriculostomie endoscopique.
- e) Une hypertension intracrânienne.

54 - L'hypertension intracrânienne chez le nourrisson se manifeste cliniquement par :

- a. Refus de tété.
- b. Macrocrânie.
- c. Exophtalmie.
- d. Microcrânie.
- e. Fontanelles tendues.

55- L'hypertension intracrânienne chez le nourrisson se manifeste radiologiquement par :

- a. Une disjonction des sutures.
- b. Une platibasié.
- c. Une impression basilaire.
- d. Un amincissement des os de la voûte du crâne.
- e. Présence d'image lacunaire au niveau du crâne.

56- L'hypertension intracrânienne isolée chez l'adulte se manifeste cliniquement par :

- a. Céphalée en casque.
- b. Vomissement en jets.
- c. Une baisse de l'acuité visuelle.
- d. Une exophtalmie.
- e. Une hémiparésie.

57- L'hypertension intracrânienne chez l'adulte se manifeste radiologiquement par :

- a. Elargissement du diamètre antéro-postérieure de la selle turcique.
- b. Remaniement des apophyses clinoides.
- c. Disjonction des sutures crâniennes.
- d. Méga sinus aériques frontales.
- e. Comblement des cellules mastoïdiennes.

58- Les diagnostics étiopathogéniques pouvant engendré une hypertension intracrânienne sont :

- a. Une hydrocéphalie.
- b. Une crâniosténose.
- c. Une sclérose en plaque
- d. Une prolifération néoplasique intracrânienne.
- e. Une fistule du LCR.

59- La ponction lombaire est contre-indiquée en cas d'hypertension intracrânienne du fait que :

- a. Il ya un risque de méningite septique.
- b. Elle expose au risque d'engagement des amygdales cérébelleuses dans le trou occipital.
- c. Il y a risque d'engagement temporal.
- d. Il ya risque d'engagement sous la faux du cerveau.
- e. Il ya risque d'hémorragie sous arachnoïdienne.

60- La malformation d'ARNLD CHIARI type I se caractérise par :

- a. Un vermis hypoplasique.
- b. Une descente des amygdales cérébelleuses dans le trou occipital.
- c. Une hydrocéphalie inconstante.
- d. Une syringomyélie inconstante..
- e. Une méga grande citerne de la FCP.

Corrigé EMD Neurologie 2017.2018

SECTION 01

1.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 R:AI
T:AC
0.33

2.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:D
T:D
0.33

3.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:BE
T:BE
0.33

4.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:CE
T:AC
0.00

5.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:CC
T:CE
0.00

6.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:AE
T:CE
0.00

7.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 R:AI
T:AE
0.33

8.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:AK
T:AC
0.33

9.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 R:BC
T:CE
0.00

10.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:AK
T:AC
0.33

11.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:AD
T:AD
0.33

12.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:BC
T:BC
0.33

13.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:D
T:D
0.33

14.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:BC
T:BC
0.33

15.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:BC
T:BC
0.33

16.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:BC
T:BC
0.33

17.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:CD
T:AB
0.00

18.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:AB
T:AB
0.33

19.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 R:DE
T:DE
0.33

20.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:AB
T:AD
0.00

21.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:AC
T:AC
0.33/0.333

22.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:BE
T:BE
0.33/0.333

23.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 R:ABCE
T:ABCE
0.00/0.333

24.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:B
T:A
0.00/0.333

25.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 R:DE
T:DE
0.333/0.333

26.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 R:ABDE
T:AC
0.00/0.333

27.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:BD
T:B
0.00/0.333

28.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:BCD
T:BCD
0.33/0.333

29.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:BC
T:BC
0.333/0.333

30.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 R:BE
T:ABCE
0.00/0.333

31.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 R:DE
T:DE
0.333/0.333

32.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:C
T:C
0.333/0.333

33.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 R:ABCE
T:ABCE
0.333/0.333

34.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:B
T:B
0.333/0.333

35.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:ABCD
T:ABCD
0.333/0.333

36.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 R:BDE
T:BDE
0.333/0.333

37.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 R:DE
T:DE
0.333/0.333

38.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:A
T:ABC
0.00/0.333

39.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:D
T:CD
0.00/0.333

40.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:BD
T:ABD
0.00/0.333

41.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:B
T:B
0.333/0.333

42.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:C
T:C
0.333/0.333

43.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:D
T:C
0.00/0.333

44.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:ABD
T:ABD
0.333/0.333

45.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:D
T:AD
0.00/0.333

46.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:ABC
T:AC
0.00/0.333

47.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 R:ABCDE
T:ACDE
0.00/0.333

48.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 R:ABE
T:AB
0.00/0.333

49.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:AD
T:AD
0.333/0.333

50.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 R:BE
T:ABDE
0.00/0.333

51.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:ABCD
T:ABCDE
0.00/0.333

52.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:C
T:C
0.333/0.333

53.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 R:E
T:CE
0.00/0.333

54.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:AB
T:ABE
0.00/0.333

55.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:ABD
T:ABD
0.333/0.333

56.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:ABC
T:ABC
0.333/0.333

57.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:AB
T:AB
0.333/0.333

58.

A	B	C	D	E
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:ABD
T:ABD
0.333/0.333

59.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:B
T:B
0.333/0.333

60.

A	B	C	D	E
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 R:BCD
T:BCD
0.333/0.333

EXAMEN DE STAGE DE NEUROLOGIE 1ère section

Mars 2018

1. **Dans un syndrome cérébelleux on retrouve tous ces signes sauf :**
 - a. une dysmétrie
 - b. un tremblement d'action
 - c. un signe de Romberg
 - d. Une hypotonie musculaire

2. **le syndrome cérébelleux comporte les signes suivants:**
 - a- Elargissement du polygone de sustentation
 - b- Une danse des tendons
 - c- hypertonie
 - d- majoration des troubles à la fermeture des yeux

3. **La paralysie faciale périphérique se manifeste par :**
 - a. Un ptosis
 - b. Une abolition du réflexe cornéen
 - c. Une impossibilité d'occlure les paupières
 - d. Des troubles de la déglutition

4. **En cas d'atteinte pyramidale la marche :**
 - a. Est dandinante
 - b. Est à petit pas
 - c. Est en steppage
 - d. Fauchante

5. **Au stade de la paralysie spastique pyramidale les ROT sont :**
 - a. Diffusés
 - b. Abolis
 - c. polycinétiques
 - d. Vifs

6. **dans la paralysie de l'oculomoteur commun, on retrouve:**
 - a- une diplopie
 - b- un signe de Charles Bell
 - c - une abolition du réflexe cornéen
 - d -une abolition du réflexe photo moteur

7. **Une aphasie motrice non fluente est due à l'atteinte**
 - a- La capsule interne gauche
 - b- L'aire de Wernicke
 - c- L'aire de Broca
 - d- Du nerf facial

8. L'atteinte du nerf vestibulaire se caractérise par

- a- Des troubles de la déglutition
- b- Un nystagmus
- c- Une démarche ébrieuse
- d- Une démarche en étoile

9. Dans le syndrome extrapyramidal on retrouve :

- a- Une rigidité élastique
- b- Une rigidité en tuyau de plomb
- c- Un tremblement d'action et d'attitude
- d- Un tremblement de repos

10. La sensibilité profonde est explorée par :

- a- l'épreuve des marionnettes
- b- l'épreuve doigt-nez les yeux ouverts
- c- la pallesthésie
- d- le signe de Romberg

corrigé neuro pratique 2017_2018 section01

	A	B	C	D	
1.					R:C T:C 2.000/2.000
2.					R:AB T:AB 2.000/2.000
3.					R:C T:C 2.000/2.000
4.					R:D T:D 2.000/2.000
5.					R:ACD T:ACD 2.000/2.000
6.					R:A T:AD 0.000/2.000
7.					R:BC T:C 0.000/2.000
8.					R:BD T:BD 2.000/2.000
9.					R:BD T:BD 2.000/2.000
10.					R:C T:CD 0.000/2.000