

1. Le syndrome clinique de condensation parenchymateuse peut se caractériser par un (plusieurs) élément(s) suivant(s), lequel (lesquels) ?

A - " wheezing "

B - matité

C - abolition du murmure vésiculaire

D - souffle expiratoire voilé

E - râles secs de fin d'inspiration

2. Le diagnostic d'une bronchite aiguë est basé sur : /

A - Une toux précédée d'une rhinorrhée

B - Douleurs rétro-sternales à type de brûlure

C - Une fièvre peu élevée

D - Une radiographie thoracique objectivant des opacités réticulaires hilobasales bilatérales

E - Absence de crépitations

3. Quelle est la proposition exacte concernant la sarcoïdose ?

A) L'Exérèse réglée peut être un moyen thérapeutique de dernière alternative

B) Le méthotrèxate est proposé systématiquement en association avec une cortico thérapie générale

C) La corticothérapie lorsqu'elle est indiquée doit être prescrite pour une durée minimale de 12 mois

D) Le thalidomide est proposé en cas d'échec ou de mauvaise tolérance des corticoïdes

E) Une corticothérapie inhalée au long cours est prescrite en cas de contre indication d'une corticothérapie par voie générale

Un homme de 70 ans sans ATCD particuliers se présente aux urgences pour douleur thoracique aiguë, une fièvre à 39°, une toux productive et un syndrome de condensation, à l'examen clinique.

4. Quelle est votre conduite :

A - Envisager une endoscopie bronchique

B - Hospitaliser le patient en soins intensifs

C - Faire un téléthorax

D - Demander un scanner thoracique.

E - Faire une biopsie transpariétale.

5. Quel est le diagnostic le plus probable.
- A- Cancer bronchique
  - B- Pneumothorax
  - C- Pleurésie
  - D- Une pneumopathie bactérienne.
  - E- Une exacerbation de Broncho-pneumopathie obstructive.
6. Quelle est votre attitude thérapeutique ?
- A- Hospitaliser le patient
  - B- Faire une FNS + hémoculture
  - C- Prescrire une antibiothérapie avant les résultats de l'antibiogramme
  - D- Prescrire une ATB après résultats antibiogramme.
  - E- Faire un LBA.

7. Cochez les réponses justes : le diagnostic d'asthme est fait sur :

- A- est basé essentiellement sur l'interrogatoire à la recherche de symptômes évocateurs
- B- la spirométrie qui montre  $VEMS/CV < 70\%$  chez un malade en état stable
- C- amélioration du VEMS  $> 12\%$  de la valeur théorique 10 mn après inhalation de  $200\mu\text{g}$  de salbutamol
- C- télé thorax
- D- gazométrie qui, montre une hypoxie avec hypercapnie

8. L'hyperréactivité bronchique est mesurée par :

- A TCA positifs aux pneumallergènes
- B- La mise en évidence de facteurs déclenchants de crises d'asthme
- C- Dosage des IgE spécifiques d'allergènes
- D - Test à la métacholine
- E - Tests de provocation dits tests réalistes

9. Dans le traitement anti-tuberculeux, Le régime standardisé de première ligne (catégorie I et III) a une durée de :

- A- six mois.
- B - huit mois.
- C - dix huit mois.
- D - deux mois.
- E - quatre mois.

10. La streptomycine est un antituberculeux :

- A. très active sur les bacilles intracellulaires qui se multiplient lentement.
- B. très active sur les bacilles extracellulaires qui se multiplient rapidement.
- C. bactériostatique.
- D. fait partie des antibiotiques de réserve dans le traitement de la tuberculose.
- E. administré par voie orale le matin à jeun.

11. Parmi les complications du kyste hydatique, l'une peut être particulièrement dramatique. Laquelle ?

- A. La surinfection
- B. La greffe mycosique
- C. Les hémoptysies répétées
- D. La rupture du kyste dans la plèvre
- E. La greffe tuberculeuse

12. Parmi les affirmations suivantes concernant les embryophores une seule est fautive laquelle ?

- A. Ils sont libérés par l'anneau terminal du ténia echinococcus granulosus
- B. Ils peuvent être disséminés par l'eau et le vent
- C. Leurs coques résistent à l'acidité
- D. Ils demeurent infestants 15 jours à 6 mois après leur élimination
- E. Ils peuvent être ingérés accidentellement par l'homme

13. Quelles sont les affections respiratoires à évoquer en présence de calcifications au sein d'une opacité ronde solitaire intra pulmonaire ?

- A. Kyste hydatique
- B. Tuberculose
- C. Métastase pulmonaire isolée
- D. Cancer bronchique primitif
- E. Hamartome

14. Cochez la ou les réponses fausses

- A. La recherche du bacille de la tuberculose dans les crachats se fait actuellement durant 3 jours successifs.
- B. Une toux dépassant 3 semaines devrait faire suspecter la tuberculose pulmonaire

- C - L'image cavernouse en radiographie thoracique serait paucibacillaire à travers la recherche bactériologique
- D - l'examen physique est d'une importance capitale dans le diagnostic de la tuberculose pulmonaire
- E - Le risque de transmission du bacille de la tuberculose chez l'étudiant en pneumologie est insignifiant.

15. Cochez la ou les réponses justes

- A - La sensation d'œufs pourris fait suspecter l'intoxication au NO<sub>2</sub>
- B - L'homme est au centre de la déstabilisation des écosystèmes
- C - Les hydrocarbures fossiles participeraient au réchauffement climatique
- D - L'intoxication au monoxyde de carbone est inhabituelle dans notre pays
- E - SMOG de Londres est un phénomène de pollution récent.

16. Cochez la ou les réponses fausses

- A - Le taux de mortalité correspond au taux de décès pour tuberculose par rapport à la population générale/an
- B - L'on dénombre à Oran environ 5000 cas de tuberculose à microscopie positive/an
- C - Le risque annuel de l'infection tuberculeuse en Algérie est actuellement de 8%.
- D - Les structures du programme national sont chapeautées par le Ministère de la Santé Publique
- E - La prise en charge de la tuberculose dans notre pays est ambulatoire

17 - Dans les suppurations pulmonaires ; cochez les réponses fausses :

- A - l'évolution est souvent défavorable même sous traitement.
- B - les anaérobies sont les germes les plus fréquents .
- C - la recherche des BK n'est pas nécessaire
- D - l'ECBC a une forte sensibilité et une faible spécificité dans l'identification de l'agent infectieux.
- E - l'endoscopie bronchique fait partie du bilan étiologique des abcès pulmonaires .

18 - Concernant les suppurations pulmonaires : cochez la réponse fausse :

- A- la suppuration pulmonaire peut être secondaire à une dilatation de bronches.
- B- l'empyème thoracique pourrait s'associer à un abcès pulmonaire
- C- l'infection est poly microbienne
- D- le scanner thoracique pose le diagnostic de l'abcès pulmonaire.
- E- le klebsiella pneumoniae est le germe le plus fréquent dans les pneumopathies nécrosantes.

19- Dans une tuberculose pulmonaire, quel prélèvement n'a pas son intérêt pour le diagnostic ?

- A- Tubage gastrique
- B- Frottis de gorge
- C- Expectoration spontanée
- D - Aspiration bronchique
- E - Lavage bronchique

20 - la catégorie II de traitement de la tuberculose pulmonaire comprend :

- A- Les cas de TP à microscopie positive et culture positive
- B- Les échecs de la catégorie I
- C- Les reprises évolutives et les rechutes de la catégorie I
- D- Les TEP sévères et les TEP simples
- E- Les cas de tuberculose chronique

21 - Dans l'embolie pulmonaire massive l'angiographie pulmonaire est l'examen de référence met en évidence : cocher la ou les réponse(s) juste(s)

- A- un Défaut de remplissage.
- B - un effet schunt
- C- une amputation d'un tronc art
- D- Hypo vascularisation d'un territoire pulmonaire.
- E - Toutes les réponses sont fausses

22 - le principe physique de la ventilation pulmonaire correspond à (cochez la réponse juste) :

- A- la relation volume / pression
- B - la relation volume / taille
- C - la relation taille / pression
- D - la relation pression /pression
- E - toutes les réponses sont fausses

23 - Pour un métabolisme constant, et une production de CO<sub>2</sub> stable, le pH est inversement proportionnel :

- A - au CO<sub>2</sub>
- B - à l' HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>
- C - L' H<sub>2</sub>CO<sub>3</sub>
- D - à l' O<sub>2</sub>
- E - toutes les réponses sont fausses

24 - Dans l'insuffisance respiratoire on peut retrouver ( cochez les réponses justes ) :

- A - une cyanose
- B - une polyglobulie
- C - un hippocratisme digital
- D - une tachycardie
- E - des céphalées

25 - Quelles sont les particularités concernant les granulomes de la sarcoïdose ?

- A - Peuvent être présents au niveau de plusieurs organes
- B - Peuvent être mis en évidence par des biopsies endobronchiques
- C - Présence fréquente de la nécrose caséuse
- D - Ont une présentation sphérique avec une délimitation nette
- E - Présence de cellules en grains d'avoine

26 - Cochez la ou les réponses justes :

L'hyperréactivité bronchique se traduit par :

- A - la capacité qu'ont les bronches à réagir fortement aux stimuli
- B - la stabilité des débits bronchiques sur un cycle de 24 H
- C - la variabilité des débits bronchiques sur un cycle de 24 H
- D - Peut conduire à un TVO réversible ou permanent
- E - Toutes les propositions sont justes

27 - dans le cadre d'une tuberculose malade, des faux négatifs d'IDR peuvent s'observer chez :

- A - Malades sous corticoïdes au long cours
- B - Patients vaccinés par le BCG
- C - Tuberculeux à microscopie directe négative
- D - Enfants de moins de cinq ans
- E - Patients sous chimiothérapie anticancéreuse

28- 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

29-- Lors de l'apparition d'un effet secondaire majeur suite a la prise du traitement antituberculeux ; il est préconisé de :

- A -diminuer la dose du traitement antituberculeux de moitié.
- B -hospitalisé le patient.
- C -arrêter le traitement.
- D -administrer des antihistaminiques en association avec le traitement antituberculeux.
- E -procéder a l'identification de l'antituberculeux en cause après disparition des effets secondaires.

30 - quel est le model type de l'insuffisance respiratoire chronique :

Une réponse est juste laquelle ?

- A- L'asthme bronchique
- B- La BPCO
- C- La tuberculose
- D- La sarcoïdose
- E- Aucune

31 - Dans l'embolie pulmonaire l' echodoppler cardiaque retrouve:

- A- Dilatation OD-VD-AP.
- B- HTAP modérée : 50-55mmHg.
- C- Mouvement paradoxal du septum.
- D- Cavité gauche dilatée et fonction de VG tres altere
- F- La visualisation du thrombus par ETO

32 -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

33 - Parmi les éléments suivants, quel (s) est celui ou ceux qui constitue (nt) le syndrome de Löfgren ?

- A. ADP Médiastinale
- B. Fièvre
- C. Arthralgies
- D. Prurit
- E. Erythème noueux

34 - les facteurs de risque d'une tuberculose

- A. Promiscuité
- B. Sujets immuno-déficients
- C. Contacts de sujets infectés
- D. Le sexe féminin
- E. Insuffisance cardiaque

35 Concernant les contre indications de la VNI dans la décompensation de l'IRC : une propositions parmi celles-ci est fausse laquelle ?

- A - l'état de choc,
- B- Le trouble de la conscience ,
- C- Le troubles de la déglutition
- D- La lésion faciale
- E. Le diabète

36- Parmi les motifs de décompensation de l'IRC une proposition est fausse laquelle ?

- A - Surinfection bronchique bactérienne ou virale
- B - Pneumonie bactérienne
- C - Variation des conditions climatiques
- D - Majoration de la pollution atmosphérique
- E - toutes les réponses sont fausses

37. L'éthambutol a pour effet secondaire majeur :

- A- Purpura.
- B -Anémie hémolytique.
- C Névrite optique.
- D -Anurie.
- E - Epilepsie.



38- Cochez les réponses justes

- A - la crise d'asthme peut se résumer en une toux sèche, quinteuse ou paroxystique
- B - une crise est dite sévère si le DEP < 40% de la valeur théorique ou de la meilleure valeur connue du malade
- C - l'AAG peut apparaître de façon soudaine et grave sans symptômes annonciateurs les jours précédents
- D - l'exacerbation est une succession de crises très espacées
- E - toutes les propositions sont fausses

39 - Quelles sont les affections respiratoires à évoquer en présence de calcifications au sein d'une opacité ronde solitaire intra pulmonaire ?

- A - Kyste hydatique
- B - Tuberculose
- C - Métastase pulmonaire isolée
- D - Cancer bronchique primitif
- E - Hamartome

40- Quel est l'intérêt de la forme associée du traitement antituberculeux ?

- A - diminuer les effets secondaires du traitement.
- B - Diminuer la durée de traitement .
- C - d'uniformiser le traitement de la tuberculose en fonction de la gravité et de la localisation de la maladie.
- D - d'éviter les traitements « anarchiques » générateurs de résistance bactérienne.
- E - de faciliter les prévisions de la consommation médicamenteuse par les personnels de santé concernés, et la gestion des stocks.

MODULE DE PNEUMOPHTISIOLOGIE

Nom, Prénom de l'étudiant (e) :

*Bon courage*

Date et lieu de naissance :

Salle d'examen :

Date d'examen : 13 Octobre 2013

Code	
------	--

QCM	
-----	--

PRATIQUE	
----------	--

NOTE FINALE	
-------------	--

QCM	A	B	C	D	E
1		X	X		X
2	X	X	X		X
3			X		
4			X		
5				X	
6	X	X	X		
7	X	X	X		
8		X			
9	X				
10		X			
11				X	
12			X		
13	X	X			X
14	X		X		X
15		X	X		
16	<del>X</del>	<del>X</del>	<del>X</del>	<del>X</del>	<del>X</del>
17	X		X	X	
18				X	
19		X			
20		X	X		

*repara  
Just  
B.C*

QCM	A	B	C	D	E
21	X		X	X	
22	X				
23	X				
24	X	X	X	X	
25	X	X			
26	X		X	X	
27	X				X
28			X	X	
29			X	X	X
30			X		
31	X		X	X	X
32	X		X	X	
33	X		X	X	
34	X		X	X	
35					X
36					X
37			X		
38	X	X	X		
39	X	X		X	X
40			X	X	X