

Module de pneumo-phthiologie
03 mars 2016

Nom, Prénom de l'étudiant(s) :

Date et lieu de naissance:

Salle d'examen N:

QCM1:Devant une glycopleurie à 0.40 g/l Chez un homme de 25 ans, Non vacciné au BCG sans antécédent particuliers et qui présentent une pleurésie exsudative, avec lymphocytose on doit évoquer.

- a. Une étiologie cardio-vasculaire
- b. Une étiologie infectieuse
- c. Une origine systémique
- d. Une étiologie néoplasique
- e. Une origine idiopathique

QCM 2:Parmi les affirmations suivantes concernant le cancer bronchique à petites cellules, quelles sont là où les réponses fausses ?

- a. Chimio sensible et radio sensible
- b. Le déficit enzymatique en est le facteur le plus important.
- c. Le traitement chirurgical et le traitement de choix
- d. Peut s'accompagner de syndromes paranéoplasiques
- e. Peut entraîner des métastases cérébrales

QCM 3:Cocher la ou les réponses fausses

- a. La combinaison fixe est l'actuelle tendance du traitement antituberculeux
- b. La supervision directe à la vue est indispensable durant la phase intensive du traitement
- c. L'efficacité s'apprécie par la radiologie
- d. La guérison est obtenue au 2ème mois si les BK directs sont négatifs
- e. L'éducation sanitaire est primordiale dans l'observance du traitement

QCM 2:Dans Les pleurésies purulentes (Cochez la ou les réponses justes)

- a. Le traitement chirurgical est indiqué d'emblée
- b. La biopsie pleurale est contre-indiquée
- c. La fistule broncho pleurale est possible
- d. L'empyème de nécessité peut survenir en absence de traitement
- e. La pachypleurite est une complication précoce

QCM 5:Dans le nouveau régime antituberculeux de 1ère ligne le bilan pré thérapeutique comprendre ces examens sauf:

- a. Bilan rénal: Urée -Créatinine
- b. Dosage des transaminases
- c. Le FO + champ visuel
- d. Audiogramme
- e. Uricémie

QCM 6: Un homme de 57 ans, Chauffeur de profession, présente des Douleurs nemi thoraciques gauche à irradiation scapulaires, et une adénopathie susclaviculaire. La radiographie pulmonaire montre une opacité dense homogène intra parenchymateuse. Les examens à demander en priorité sont:

- a. Bacilloscopie en direct et en culture.
- b. Une échographie cervicale
- c. Fibroscopie bronchique.
- d. Un doppler vasculaire.
- e. Biopsie de l'adénopathie.

QCM
oxar
radi

QCM 7: Concernant le cancer bronchique à petites cellules: (cocher les réponses justes)

- a. Entraîne souvent les métastases cérébrales
- b. Il est radio sensible
- c. Peut se compliquer d'un de syndrome de Swartz Barter
- d. Entraîne le plus souvent des métastases surrenaliennes
- e. Il peut s'accompagner de syndromes paranéoplasiques

Q
fa

QCM 8: Concernant le traitement de la tuberculose pulmonaire: (cochez la ou les réponses fausses)

- a. L'efficacité s'apprécie par la bactériologie
- b. L'INH est un antituberculeux majeur
- c. La rifampicine est prescrite dans les régimes de 2ème ligne
- d. Le patient atteint de tuberculose uro-génitale appartient à la catégorie III
- e. La guérison est obtenue au 6e mois si les BK directs sont négatifs

QCM 9: Chez un enfant de 06 ans dont la mère est tuberculeuse et qui présente une primo-infection patente avec trouble ventilatoire, On prescrit:

- a. RHZ sans corticoïdes
- b. RHZE
- c. RHZ + corticoïdes
- d. Antibiothérapie non spécifique
- e. ERHZ + corticoïdes

QCM 10: Un malade traité correctement par T.P par chimiothérapie de 06 mois, Conserve des BKD positifs au 6e mois du traitement. Quelle est la 1ère explication à envisager ?

- a. Situation fréquente
- b. Rechute de tuberculose
- c. Résistance secondaire du bacille antituberculeux
- d. Un échec au traitement antituberculeux
- e. Erreur de laboratoire possible

QCM 11: Chez un homme de 58 ans, ancien tuberculeux, un fumeur a 10 Paquets-Année la survenue d'une hémoptysie doit faire évoquer

- a. Une récurrence de la tuberculose pulmonaire
- b. Des dilatations des bronches para-cicatricielles
- c. Un aspergillome sur séquelle de tuberculose
- d. Une candidose bronchique
- e. Un cancer bronchique primitif

QCM 12: Un malade fumeur âgé de 45 ans est traité depuis 01 mois pour abcès au poumon par l'association de oxacilline et de gentamicine. Le malade cliniquement amélioré n'est plus fébrile mais il a une toux sèche. La radiographie du thorax montre une image hydroaérique inchangée. Vous décidez:

- a. De poursuivre le même traitement jusqu'à l'amélioration radiologique
- b. De changer d'antibiotique.
- c. De considérer le malade guéri et d'arrêter le traitement.
- d. De faire une endoscopie bronchique
- e. D'évoquer une tuberculose et de prescrire un traitement antituberculeux.

QCM 13: Obstruction des voies aériennes supérieures peut-être due à: (cochez la réponse ou les réponses fausses)

- a. L'Obstruction mécanique d'origine anatomique.
- b. Une hypertonie musculaire favorisant un recul de la langue.
- c. Une infiltration graisseuse, ou par des cellules inflammatoires.
- d. Une démyélinisation.
- e. Une désynchronisation entre l'activité phrénique et celles des muscles.

QCM 14: La polygraphie ventilatoire permet:

- a. Un enregistrement simplifié du sommeil.
- b. Une analyse du sommeil.
- c. Une analyse du flux aérien avec un enregistrement du ronflement.
- d. Un enregistrement de la saturation en oxygène
- e. Une évaluation des efforts respiratoires à l'aide des sangles thoracoabdominales.

QCM 15: Contrairement aux tuberculoses pulmonaire, les TEP sont:

- a. Pauci Bacillaires (Généralement)
- b. Constituent une source de contamination
- c. 40 à 50 % de toutes les formes de tuberculose
- d. Les adénites et Les pleurésies sont les formes les plus fréquentes.
- e. La Recherche directe du BK est un examen aléatoire.

QCM 16: Les critères de diagnostic de certitude des TEP, sont:

- a. Culture positive d'un prélèvement pathologique
- b. Follicule caséux à l'examen anatomo-pathologique d'une pièce de biopsie.
- c. Identification de pus caséux à l'examen cytologique d'un pus prélevé par ponction.
- d. Follicule épithélio-giganto-cellulaire à l'histologie
- e. Intradermoréaction à la tuberculine fortement positive

QCM 17: Parmi les propositions suivantes, laquelle n'autorise pas le diagnostic de BPCO?

- a. La diminution du VEMS
- b. La diminution du rapport VEMS/CV
- c. La diminution du rapport VEMS/ CVL
- d. La diminution du rapport VEMS/ CVF
- e. Inhalation préalable de bronchodilatateur avant le test.

QCM 18: Parmi les caractéristiques concernant le syndrome ventilatoire obstructif, quelle est la réponse inexacte?

- a. Il ne peut être diagnostiqué que par la spirométrie
- b. Il résulte d'une maladie des petites voies aériennes.
- c. Il résulte d'une destruction parenchymateuse.
- d. Il est défini par un rapport VEMS/ CV < 70 %
- e. Il est toujours dû au tabagisme.

QCM 19: Parmi les propositions suivantes, laquelle correspond à une BPCO grave?

- a. VEMS/ CVF < 70% ; VEMS > 80 % de la valeur théorique
- b. VEMS/ CVF < 70% ; 50 % < VEMS < 80 % de la valeur théorique
- c. VEMS/ CVF < 70% ; 30 % < VEMS < 50 % de la valeur théorique
- d. VEMS/ CVF < 70% ; VEMS < 30 % de la valeur théorique
- e. VEMS < 50 % de la valeur théorique et insuffisance respiratoire chronique

QCM 20: Concernant la BPCO, l'examen physique retrouve, sauf:

- a. Un raccourcissement du temps expiratoire avec parfois une expiration à lèvres pincées
- b. Une diminution du murmure vésiculaire et une atténuation des bruits du cœur.
- c. Une distension thoracique avec notamment un thorax en tonneau.
- d. Une mise en jeu des muscles respiratoires inspiratoires accessoires
- e. Un signe de Hoover témoignant d'une distension sévère

QCM 21: Les corticoïdes administrés par voie intraveineuse ont un effet net sur l'obstruction bronchique après

- a. 3 à 5 minutes
- b. 15 à 20 minutes
- c. 30 à 40 minutes
- d. 60 à 90 minutes
- e. 4 à 6 heures

QCM 22: Les bronchectasies peuvent-être causés par les maladies suivantes sauf:

- a. Le lupus érythémateux disséminé
- b. La coqueluche
- c. La maladie coéliqua
- d. L'hémossidérose
- e. Le reflux gastro-œsophagien

QCM 23: Les bronchectasies peuvent se compliquer de : (cochez là où les réponse(s) fausse(s))

- a. Le cœur pulmonaire chronique
- b. Cancer bronchique
- c. Hémoptysie
- d. Greffe aspergillaire
- e. L'amylose secondaire pulmonaire

QCM 24: Quelles sont, parmi les complications suivantes, celles observées dans la silicose?

- a. Les pneumothorax
- b. La tuberculose
- c. La mésothéliome pleural
- d. L'aspergillose
- e. La dilatation des bronches

QCM 25: Dans les pneumopathies nosocomiales: (cochez les réponses justes)

- a. L'utilisation des aérosols expose à la contamination par Legionella Pneumophila
- b. Il est recommandé de ne prescrire aucune antibiothérapie avant la confirmation bactériologique
- c. Les pneumopathies occupant le premier rang parmi les infections nosocomiales
- d. La vancomycine est un anti staphylocoque majeur
- e. Les BGN sont les germes les plus souvent retrouvés

QCM 26: Dans les pneumopathies opportuniste: (cochez les réponses justes)

- a. Le déficit en immunité cellulaire exposé à la pneumocystose
- b. La pneumocystose pulmonaire est l'infection fongique la plus fréquente
- c. L'histoplasmosse et la blastomycose sont des champignons ubiquitaires
- d. Les splénectomisés sont exposés à l'infection par le pneumocoque
- e. Les infections virales peuvent évoluer dans le cadre d'un SDRA

QCM 27: Le syndrome de loeffgren comporte: (Cochez la ou les réponses justes)

- a. Anémie
- b. Anergie tuberculinique
- c. Arthralgies
- d. Érythème noueux
- e. Altération de l'état général

QCM 28: Les facteurs de mauvais pronostic dans la sarcoïdose sont: (cochez les réponses justes)

- a. Les sujets noirs
- b. Syndrome obstructif
- c. Type IV
- d. Enzyme de conversion négative
- e. Type II

QCM 29: Dans l'asthme bronchique: (Cochez la ou les réponses fausses)

- a. Le diagnostic de certitude repose sur la mise en évidence d'un trouble ventilatoire obstructif réversible.
- b. L'asthme persistant léger ne nécessite pas de traitement de fond
- c. La corticothérapie inhalée constitue le traitement de choix pour la crise d'asthme
- d. Les antileucotriènes sont contre-indiqués
- e. Le contrôle de l'asthme s'évalue en une semaine

QCM 30: Parmi ces moyens thérapeutiques, quels sont ceux indiqués dans la crise d'asthme?

- a. Oxygénothérapie à haut débit
- b. Kinésithérapie respiratoire
- c. Corticothérapie systémique
- d. Fluidifiants bronchiques
- e. Adrénaline

QCM 31: Le syndrome d'apnées obstructive du sommeil peut s'accompagner de:

- a. Une hypertension artérielle rebelle au traitement
- b. Une hyperactivité chez les enfants
- c. Des infections ORL à répétition
- d. Obésité
- e. Troubles amnésiques

QCM 32: Une tuberculose pulmonaire évolutive est évoquée à la radiographie sur:

- a. Des infiltrats bilatéraux siégeant aux sommets
- b. Une opacité hilare unilatérale
- c. Une opacité apicale, dense homogène, avec lyse de la 1^{ère} côte
- d. Une cavité unique avec niveau liquide de la base gauche
- e. Des cavités multiples au sein d'infiltrats bilatéraux

QCM 33: Le tableau clinique d'une embolie pulmonaire grave comporte le plus souvent:

- a. La tachycardie sinusale
- b. L'hypertrophie ventriculaire gauche
- c. L'éclat de B2 au foyer aortique
- d. L'hypertension artérielle systémique
- e. L'hypertension artérielle pulmonaire

QCM 34: Les affections suivantes peuvent provoquer une insuffisance respiratoire chronique restrictive sauf une laquelle ?

- a. Obésité
- b. Séquelle de tuberculose
- c. Spondylarthrite ankylosante
- d. Emphysème centrolobulaire
- e. Cyphoscoliose

QCM 35: Quel est l'examen complémentaire le plus fiable pour faire le diagnostic d'embolie pulmonaire ?

- a. Echocardiographie
- b. L'angioscanner pulmonaire
- c. Scintigraphie de ventilation pulmonaire
- d. Scintigraphie de perfusion pulmonaire
- e. Radiographie du thorax

QCM 36: Parmi les bactéries suivantes potentiellement responsables de pneumopathies, peuvent-elles être présentes dans la flore buccale normale ?

- a. *Hémophilus influenzae*
- b. Germes anaérobies
- c. Bacilles de Koch
- d. *Klebsiella pneumoniae*
- e. *Streptococcus pneumoniae*

QCM 37: Une insuffisance respiratoire chronique avec trouble ventilatoire restrictif peut-être secondaire à:

- a. Asthme à dyspnée continue
- b. Cyphoscoliose
- c. Emphysème
- d. Fibrose pulmonaire
- e. Épanchement pleural liquidien



Les bords contiennent de petits carrés noirs pour la lecture automatique. Ne pas raturer !

Université ABOU BEKR BELKAID de Tlemcen - Faculté de Médecine BENZERDJEB BENAOUA

Tlemcen, le Jeudi 03 Mars 2016

M 427 Pneumo - phtisiologie, programme d'examen de : "Note Theorique", de la :
Quatrième année de Médecine

27

Ce sujet contient 40 QCM

Cocher les cases au stylo noir avec un astérisque épais : croix avec une barre horizontale ou verticale (ou)

- | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R B
T B
0,500/0,500 | 26. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R ADE
T ADE
0,500/0,500 |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R B C
T B C
0,500/0,500 | 27. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R A E
T A E
0,500/0,500 |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R C D
T C D
0,500/0,500 | 28. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A B
T A B
0,000/0,500 |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R B C D
T B C D
0,500/0,500 | 29. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R B D E
T A B C D E
0,000/0,500 |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R E
T D E
0,000/0,500 | 30. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R A C E
T A C E
0,500/0,500 |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R C E
T C E
0,500/0,500 | 31. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R O E
T A B D E
0,000/0,500 |
| 7. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R A B C E
T A B C E
0,500/0,500 | 32. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R A E
T A E
0,500/0,500 |
| 8. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A O
T O
0,000/0,500 | 33. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A O
T A D E
0,000/0,500 |
| 9. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A
T C
0,000/0,500 | 34. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R D
T D
0,500/0,500 |
| 10. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R D
T D
0,500/0,500 | 35. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R B
T B
0,500/0,500 |
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R A B C E
T A B C E
0,500/0,500 | 36. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R E
T A B D E
0,000/0,500 |
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R D
T D
0,500/0,500 | 37. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R B D E
T B D E
0,500/0,500 |
| 13. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R D
T B
0,000/0,500 | 38. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R C D
T C
0,000/0,500 |
| 14. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R A C E
T B
0,500/0,500 | 39. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R A C D E
T D E
0,000/0,500 |
| 15. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A
T A C D E
0,000/0,500 | 40. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R E
T E
0,500/0,500 |
| 16. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A B C D
T A B C
0,000/0,500 | | | | | | | | |
| 17. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R E
T E
0,500/0,500 | | | | | | | | |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R E
T E
0,500/0,500 | | | | | | | | |
| 19. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R E
T D
0,000/0,500 | | | | | | | | |
| 20. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A
T A
0,500/0,500 | | | | | | | | |
| 21. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R E
T E
0,500/0,500 | | | | | | | | |
| 22. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R D E
T D
0,000/0,500 | | | | | | | | |
| 23. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R B
T B
0,500/0,500 | | | | | | | | |
| 24. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A B D
T A B D
0,500/0,500 | | | | | | | | |
| 25. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R D E
T A D E
0,000/0,500 | | | | | | | | |