

Rattrapage module OTR

- 1) **A propos de la fracture de la diaphyse humérale chez l'adulte jeune les signes cliniques sont :**
- a. Un raccourcissement de l'avant-bras et une impotence fonctionnelle du poignet
 - b. Une impotence fonctionnelle totale du membre supérieur
 - c. Une association d'une déformation et un raccourcissement du bras
 - d. Une impotence fonctionnelle du poignet
- 2) **La fracture de la diaphyse humérale avec une paralysie du nerf radial se manifeste par :**
- a. Un déficit de la flexion du poignet et des doigts
 - b. Une impotence fonctionnaire relative du membre supérieur
 - c. Une main tombante déficit des extenseurs de la main et du poignet
 - d. Une griffe de tous les doigts
- 3) **A propos des fractures des 2 os de l'avant-bras chez l'adulte se manifeste cliniquement par :**
- a. Une impotence fonctionnelle relative avec une douleur discrète du poignet
 - b. Une déformation avec un raccourcissement de l'avant-bras
 - c. Une abolition du pouls radial et du pouls cubital
 - d. Une impotence fonctionnelle totale du membre supérieur
- 4) **Le traitement des fractures des 2 os de l'avant-bras chez l'adulte est chirurgical par :**
- a. Un fixateur externe des 2 foyers fracturaires
 - b. Un embrochage axial des 2 foyers fracturaires avec attelle plâtrée postérieure BABP
 - c. Une ostéosynthèse par plaque vissée des 2 foyers fracturaires
 - d. Un vissage des 2 foyers fracturaires
- 5) **La fracture ouverte de la jambe :**
- a. Est considérée comme une urgence médico-chirurgicale
 - b. Son traitement doit être urgent complet et définitif
 - c. Est toujours traitée par traction trans calcanéenne définitive
 - d. Est toujours traitée par un fixateur externe
- 6) **Un maçon âgé de 40 ans qui à la suite d'un accident de travail chute 2 mètres a présenté un poly fracturé avec une impotence totale de son membre inférieur, l'examen clinique retrouve une déformation de la cuisse et de la jambe avec une plaie de 1 cm au niveau de la jambe : quelles lésions osseuses vous suspecter avant de réaliser le bilan radiologique :**
- a. Une fracture de la diaphyse fémorale + fracture fermée des 2 os de la jambe
 - b. Une fracture ouverte des 2 os de la jambe et fracture de la rotule
 - c. Une luxation de la hanche + une fracture fermée des 2 os de la jambe
 - d. Une fracture de la diaphyse fémorale + fracture ouverte des 2 os de la jambe

7) **Une fois diagnostic posé le traitement est :**

- a. Une traction extension continue pour les 2 foyers fracturaires
- b. Un traitement orthopédique par plâtre circulaire cruro-pédieux pour les 2 foyers fracturaires
- c. Une ostéosynthèse par plaque vissée pour le fémur et la jambe après parage de la plaie
- d. Une ostéosynthèse par plaque vissée du fémur et un ECM jambe après parage de la plaie

8) **Devant une fracture des plateaux tibiaux le bilan radio-clinique permet de dépister:**

- a. Les enfoncements osseux des tubérosités
- b. Les séparations osseuses des tubérosités
- c. Un choc rotulien
- d. Une complication vasculo-nerveuse

9) **Une fracture du plateau tibial interne :**

- a. Peut comporter un enfoncement
- b. Peut entraîner une désaxation en varus du genou
- c. Peut entraîner une désaxation en valgus du genou
- d. Se manifeste souvent par une hémarthrose

10) **La raideur des fractures des plateaux tibiaux :**

- a. Est une complication fréquente
- b. Est une complication exceptionnelle
- c. Favorisée par le traumatisme du cartilage articulaire
- d. Favorisée par une immobilisation prolongée

11) **La fracture uni tuberositaire externe des plateaux tibiaux :**

- a. Est plus fréquente que l'interne
- b. Est moins fréquente que l'interne
- c. Peut entraîner une désaxation en varus du genou
- d. Se manifeste souvent par une hémarthrose

12) **Laquelle de ces complications est rarement rencontrée après une fracture des plateaux tibiaux**

- a. Cal vicieux
- b. Algodystrophie
- c. Pseudarthrose
- d. Raideur du genou

13) **Quel est le traitement devant une fracture de l'extrémité distale du radius déplacée avec bascule antérieure :**

- a. Un traitement fonctionnel
- b. Un traitement orthopédique
- c. Un traitement chirurgical
- d. Une ostéosynthèse par plaque

14) **Quel est le traitement de choix devant une fracture de l'extrémité intérieure du radius non déplacée :**

- a. Un traitement fonctionnel
- b. Un traitement orthopédique
- c. Un embrochage
- d. Une ostéosynthèse par plaque

15) Quelle est la fracture la plus fréquente de l'extrémité inférieure du radius chez une femme âgée :

- a. Fracture sus-articulaire de Pouteau Colles
- b. Fracture comminutive de l'extrémité inférieure du radius
- c. Fracture articulaire marginale postérieure
- d. Fracture marginale antérieure

16) Les signes cliniques en faveur d'un traumatisme du rachis dorsolombaire, lesquels sont justes :

- a. Absence de douleurs à la pression d'une épineuse
- b. Présence d'une contracture des muscles para vertébraux
- c. Souvent, absence de saillie d'une épineuse
- d. Souvent, présence d'une cyphose locale

17) Les clichés dynamiques pratiqués en cas de lésion du rachis cervical traumatique :

- a. Sont des clichés réalisés de 4 et de profil
- b. Sont des clichés faits en extension et en inclinaison latérale
- c. Sont réalisées à distance de l'accident
- d. Permettent de démasquer une instabilité

18) L'instabilité du rachis dorsolombaire peut être :

- a. D'origine osseuse
- b. D'origine disco ligamentaire
- c. Peut avoir d'autres origines
- d. Ne peut pas avoir d'autres origines

19) Le traumatisé du rachis dorsolombaire peut présenter le tableau clinique suivant :

- a. Paraplégique
- b. Polytraumatisé
- c. Tétraplégique
- d. Dorso lombalgique

20) Les signes indirects d'une lésion du segment mobil rachidien :

- a. Le bâillement discal
- b. Le pincement discal
- c. Ecart normal entre deux épineuses
- d. Ecart normal entre deux pédicules

21) Parmi ces signes quels sont ceux qui ne sont pas retrouvés en cas de LCH :

- a. Limbus éverse
- b. Limbus fragmenté
- c. Limbus écrasé
- d. Limbus normal

22) Parmi ces facteurs génétiques quels sont ceux qui sont :

- a. Consanguinité
- b. Hyper laxité capsulo ligamentaire
- c. Prise médicamenteuse
- d. Dysplasie du cotyle

23) Quelles sont les postures luxantes retrouvées en cas de LCH :

- a. Hanches fléchies genoux hyper fléchis et rapprochés
- b. Hanches fléchies genoux hyper fléchis et écartés en abduction
- c. Hanches fléchies genoux en extension
- d. Hanches fléchies, genoux en rotation interne

24) Le harnais de Pavlik est indiqué :

- a. Chez le nouveau-né
- b. En période néonatale
- c. Chez le nourrisson de moins de 06 mois
- d. Chez le petit enfant

25) En cas de LCH la traction au zénith chez le nourrisson dure :

- a. Une semaine
- b. Deux semaines
- c. Trois à quatre semaines
- d. Six semaines

26) Le diagnostic d'une ostéomyélite aiguë chez l'enfant est confirmé par:

- a. L'hémoculture
- b. La ponction d'un abcès métaphysaire échoguidée sous AG
- c. La numération de formule sanguine
- d. La c Réaction Protéine (CRP)

27) Une ostéomyélite aiguë mal traitée de l'extrémité supérieure du fémur peut évoluer vers:

- a. Pseudotumor
- b. Abscès sous périoste
- c. Une ostéoarthrite de la hanche
- d. Abscès des parties molles

28) Le diagnostic d'une ostéoarthrite de la hanche du nourrisson peut être évoqué devant :

- a. Un empatement de la hanche
- b. Une impotence fonctionnelle relative
- c. Une hyperthermie
- d. Un pincement de l'interligne articulaire à la radiographie du bassin

29) Le traitement d'une ostéoarthrite de la hanche peut faire appel à :

- a. La ponction articulaire
- b. Au plâtre pelvi-pédieux
- c. Aux anticoagulants
- d. Aux antibiotiques

30) L'abcès sous périoste peut être diagnostiqué par :

- a. Une échographie
- b. Une radiographie standard
- c. Un scanner
- d. Une IRM

- 31) Un homme de 23 ans a des talalgies inflammatoires depuis trois mois, des arthrites des métatarso-phalangiennes, des lombo fessalgies et un antécédent d'uvéite antérieure, quel examen vous paraît le mieux adapté pour proposer un diagnostic :
- Radiographie des mains
 - Recherche du phénotype HLA DR4
 - Test au quantiféron
 - Radiographie des sacro iliaques
- 32) Sur les radiographies du rachis lombo sacre, on retiendra en faveur d'une pelvi spondylite rhumatismale débutante :
- Un pincement discal
 - La présence d'ostéophytes
 - L'Existence d'un pseudo élargissement des sacro iliaques
 - Ankylose des sacro-raques
- 33) Quel traitement proposer pour la SPA axiale:
- Anti inflammatoires non stéroïdiens à fortes doses
 - Prednisone 07mg/jour
 - D pénicilline
 - Méthotrexate
- 34) Le traitement de sciatique par hernie discale repose sur cochez la ou les réponses justes :
- Antalgiques et anti-inflammatoires
 - Physiothérapie
 - Hygiène de vie
 - Discectomie systématique
- 35) Le traitement de sciatique par hernie discale est souvent : cochez la réponse juste:
- Chirurgical
 - Rarement chirurgical
 - Rarement médical
 - Toujours médical
- 36) Concernant la biothérapie dans le traitement de la polyarthrite rhumatoïde, le phénomène d'immunogénicité cochez la ou les réponses justes :
- Est une cause possible de l'échappement thérapeutique
 - Justifie la poursuite du même traitement
 - Est considérablement réduite par l'association avec le Méthotrexate
 - Nécessite de changer le médicament de biothérapie
- 37) L'échelle de BRADEN évaluant le risque de survenue d'une escarre comporte les items suivants sauf un, lequel :
- La mobilité
 - Les frictions et frottements
 - L'âge de la personne alitée
 - L'humidité

38) Devant une déviation vertébrale quels sont les éléments permettant d'affirmer qu'il s'agit bien d'une véritable scoliose :

- a. Existence d'une gibbosité
- b. Douleurs vertébrales
- c. Inégalité des membres inférieurs
- d. Rotation vertébrale sur une radiographie de face

39) Sont des facteurs de mauvais pronostic en cas de scoliose :

- a. Age précoce
- b. Risser à 5
- c. Siège lombaire
- d. Angle supérieur a 30%

40) Quel est l'âge critique d'évolutivité d'une scoliose :

- a. 05 ans
- b. Pré puberté
- c. Fin adolescence
- d. Age adulte



Ce sujet contient 40 QCM

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

- | | | | | | | | | | | | |
|-----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|-----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:BC
T:BC
0.500/0.500 | 26. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:AB
T:AB
0.500/0.500 |
| 2. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:C
T:C
0.500/0.500 | 27. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:ABC
T:ABC
0.500/0.500 |
| 3. | <input type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:BD
T:BD
0.500/0.500 | 28. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:AC
T:AC
0.500/0.500 |
| 4. | <input type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:BC
T:BC
0.500/0.500 | 29. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:AD
T:AD
0.500/0.500 |
| 5. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:ABD
T:ABD
0.500/0.500 | 30. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:ACD
T:ACD
0.500/0.500 |
| 6. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:D
T:D
0.500/0.500 | 31. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:D
T:D
0.500/0.500 |
| 7. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:CD
T:CD
0.500/0.500 | 32. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:C
T:C
0.500/0.500 |
| 8. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:ABCD
T:ABCD
0.500/0.500 | 33. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:A
T:A
0.500/0.500 |
| 9. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:ABD
T:ABD
0.500/0.500 | 34. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:ABC
T:ABC
0.500/0.500 |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:AD
T:AD
0.500/0.500 | 35. | <input type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:B
T:B
0.500/0.500 |

- | | | | | | | | | | | | |
|-----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:AD
T:AD
0.500/0.500 | 36. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:ACD
T:ACD
0.500/0.500 |
| 12. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:C
T:C
0.500/0.500 | 37. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:C
T:C
0.500/0.500 |
| 13. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:CD
T:CD
0.500/0.500 | 38. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:AD
T:AD
0.500/0.500 |
| 14. | <input type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:B
T:B
0.500/0.500 | 39. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:AD
T:AD
0.500/0.500 |
| 15. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:A
T:A
0.500/0.500 | 40. | <input type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:B
T:B
0.500/0.500 |
| 16. | <input type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:BD
T:BD
0.500/0.500 | | | | | | |
| 17. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:CD
T:CD
0.500/0.500 | | | | | | |
| 18. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:ABD
T:C
0.000/0.500 | | | | | | |
| 19. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:ABD
T:ABD
0.500/0.500 | | | | | | |
| 20. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:AB
T:AB
0.500/0.500 | | | | | | |

- | | | | | | |
|-----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|
| 21. | <input type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:BD
T:BD
0.500/0.500 |
| 22. | <input type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> D | R:BD
T:BD
0.500/0.500 |
| 23. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:AC
T:AC
0.500/0.500 |
| 24. | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:ABC
T:AB
0.000/0.500 |
| 25. | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | R:C
T:C
0.500/0.500 |