

EXAMEN DE RATTRAPAGE DU MODULE DE NEUROLOGIE SEPTEMBRE - 2018

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

COCHER LA (OU) LES REPONSE(S) justes

1. Le traitement de la poussée de la myasthénie repose sur :

- a- Les Anticholinergiques
- b- Les immunoglobulines
- c- La prostigmine
- d- Les immunosuppresseurs
- e- Les plasmaphérèses

2. Dans la migraine avec Aura, on retrouve:

- a- Des céphalées occipitales
- b- Une Aura qui dure plus d'une heure
- c- Des signes basilaires
- d- Un scotome scintillant
- e- Une hémicrânie

3. 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 vivacité des réflexes ostéo-tendineux dans les territoires atteints
- e- Un déficit moteur pouvant frapper le visage

4. La Myasthénie autoimmune se manifeste par :

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

4. Les démences sont caractérisées par :

- a- Une détérioration mentale congénitale
- b- Une détérioration mentale acquise
- c- Des Troubles de la mémoire à long terme et à court terme
- d- Une conservation des fonctions supérieures
- e- Une détérioration mentale sélective

6. Dans la maladie de Parkinson, la rigidité est mise en évidence par :

- a- L'épreuve de Mingazzini
- b- La manœuvre de Froment
- c- L'épreuve doigt nez
- d- Le signe de l'oreiller
- e- Le testing musculaire

7. la maladie de Parkinson idiopathique est caractérisée par :

- a- Une dégénérescence du cortex frontal
- 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

Cas clinique 01 :

Il s'agit d'une patiente B.Z âgée de 28 ans, amenée à consulter pour céphalées intenses. Le début de la symptomatologie remonte à une semaine marquée par l'apparition de troubles visuels et une crise convulsive. Il y a un mois la patiente a subi une césarienne donnant naissance à un enfant en bonne santé

Dans les antécédents, on ne note aucune particularités. L'examen neurologique retrouve une patiente consciente et coopérante, fond d'œil œdème papillaire stade 2, pas de signe d'atteinte des voies longues.

8- Quels sont les examens complémentaires à demander :

- a- Scanner cérébral
- b- Scanner cérébral avec contraste
- c- IRM cérébrale
- d- Angio-IRM
- e- Echo-TSA

9- Quel diagnostic retenez-vous :

- a- AVC ischémique
- b- Hémorragie sous arachnoïdienne
- c- Epilepsie vasculaire
- d- Thrombose veineuse cérébrale
- e- Tumeur cérébrale

10- Quels traitements proposeriez-vous :

- a- Corticoïdes
- b- Antiagrégants plaquettaires
- c- Heparinothérapie à bas poids moléculaire
- d- Antalgiques
- e- Antibiothérapie

11- Quelle ordonnance prescririez-vous :

- a- Les anticoagulants
- b- Les anticonvulsivants
- c- Les immunosuppresseurs
- d- Les antihypertenseurs
- e- Contraception orale

Cas clinique 2:

Patiente Mme H.N âgée de 38 ans amenée à consulter pour perte de connaissance brève, s'accompagnant de crise convulsive évoluant depuis une semaine. La patiente a présenté 05 épisodes.

Dans les antécédents, on ne note aucun antécédent particulier. Au cours de l'interrogatoire la patiente ne se rappelle d'aucuns de ces épisodes. L'examen neurologique est strictement normal.

12- Quels sont les examens hémato-biologiques à demander :

- a- Formule de numération sanguine
- b- Glycémie
- c- Cholestérol HDL - LDL
- d- Ionogramme
- e- Bilan rénal

13- Quels types d'imageries compléteriez-vous votre bilan :

- a- Echographie cardiaque
- ✓ b- Scanner cérébral
- c- IRM cérébrale
- d- EEG
- e- Ponction Lombar

14- Quels traitements proposeriez-vous en cas d'épilepsie généralisée primaire sachant que la malade désire avoir une grossesse :

- a- Valproate de sodium
- b- Carbamazépine

- c- Levetiracetam
- d- Lamotrigine
- e- Phénobarbital

15-Au cours de la sclérose latérale amyotrophique, Le substratum anatomique mis en cause est une atteinte :

- a- De la jonction musculaire
- b- Des nerfs crâniens
- c- Du motoneurone de la corne antérieure
- d- une diminution des vésicules en acétylcholine
- e- Des voies proprioceptives

16- La pénombre reflète une fenêtre thérapeutique urgente à la prise en charge d'un AVC ischémique en voie de constitution, quel est sa durée :

- a- 03 heures
- b- 04 heures
- c- 06 heures
- d- 12 heures
- e- 24 heures

17-Les troubles psychiques au cours de la SEP :

- a- L'euphorie
- b- La dépression
- c- L'obsession
- d- Troubles de l'attention et la mémoire
- e- La mélancolie

18-Les étiologies des neuropathies chroniques axonales :

- a- La maladie de Charcot Marie Tooth
- b- paranéoplasiques
- c- Le plomb
- d- Les barbituriques
- e- L'alcoolisme

19-Les crises viscéro-végétatives dans le syndrome temporal sont :

- a- respiratoires (polypnées)
- b- automatismes bucco nasaux
- c- masticatrices
- d- crises aversives
- e- abdominales (coliques)

20- la myopathie facio scapulo humérale

- a- Transmission autosomique récessive

- b- Age de début entre 4 et 30 ans
- c- Troubles cognitifs
- d- Atteinte cardiaque
- e- Insuffisance respiratoire restrictive

NEUROCHIRURGIE

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

- a) Un refus de tété.
- b) Une macro-crânie.
- c) Une augmentation du périmètre crânien.
- d) Une microcéphalie.
- e) Une fontanelle bombante.

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

- a) Une disjonction des sutures du crâne.
- b) Une platibasie.
- c) Une présence d'empreintes digitiformes.
- d) Une hyperostose de la voute du crâne.
- e) Une présence d'image lacunaire au niveau du crâne.

23- Les diagnostics étiologiques d'une hypertension intracrânienne sont :

- a) Une hydrocéphalie.
- b) Une crâniosténose.
- c) Une sclérose en plaque.
- d) Un méningiome frontal.
- e) Une tumeur de la fosse cérébrale postérieure.

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

- a) Il y a 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 y a risque d'engagement sous la faux du cerveau.
- e) Il y a risque d'hémorragie sous arachnoïdienne.

25- Dans la compression médullaire par une hernie discale cervicale C5-C6, nous trouvons les signes suivants :

- a) des névralgies cervico-brachiales C6.
- b) un réflexe cubito-pronateur aboli.
- c) des réflexes ostéo-tendineux vifs et poly cinétiques.

d) un signe de BABINSKI positif aux membres inférieurs.
e) une anesthésie de la région cervicale antérieure.

26-une compression médullaire du cône terminal peut se manifester cliniquement par

- a) Une paraplégie.
- b) une atteinte multi radiculaires.
- c) des troubles genito-sphinctériens.
- d) une abolition des réflexes cutaneo-abdominaux.
- e) une anesthésie para-ombilicale.

27-L'hématome extra dural aigu de siège temporal

- a) peut être due à une fracture de l'écaïlle temporale.
- b) peut être due à une rupture de l'artère méningée moyenne.
- c) peut donner une mydriase du côté de l'hématome.
- d) chez le nourrisson une anémie peut être le seul signe révélateur
- e) le traitement est chirurgical (consiste en un volet crânien et évacuation de l'hématome)

28-L'hématome sous dural chronique chez le sujet âgé est :

- a) Parfois asymptomatique.
- b) D'évolution favorable après chirurgie.
- c) Souvent secondaire à un accident aux anticoagulants.
- d) De bon pronostic.
- e) De cause souvent post-traumatique (même traumatisme mineur).

29-Une fracture frontale avec effraction du sinus aérique frontal et pneumo-encéphalie nécessite les mesures suivantes :

- a) Un méchage bi-narinaires.
- b) Un traitement chirurgical en urgence.
- c) Une antibiothérapie à dose élevée (méningitique).
- d) Un drainage du LCR.
- e) Une cortico-thérapie.

30-Dans l'hydrocéphalie tri-ventriculaire par sténose de l'aqueduc de SYLVIUS, toutes ces modalités thérapeutiques sont envisageables ;

- a) Une dérivation ventriculo-péritoneale.
- b) Une ventriculo-cisterno-stomie par endoscopie.
- c) Une dérivation ventriculo-cardiaque.
- d) Une dérivation lombo-péritonéale.
- e) Un drainage externe.

Chaque réponse est à cocher avec un AMBROSIQUE ÉPAIS - Croix avec une barre horizontale ou verticale ( ou )

- | | A | B | C | D | E | | A | B | C | D | E | |
|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 1. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:BC T:AC 0,667/0,667 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:BC T:AC 0,667/0,667 |
| 2. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:BCD T:ABD 0,667/0,667 | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:BCD T:ABD 0,667/0,667 |
| 3. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:AC T:BC 0,667/0,667 | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:AC T:BC 0,667/0,667 |
| 4. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:AC T:BC 0,667/0,667 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:BC T:AC 0,667/0,667 |
| 5. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:BC T:AC 0,667/0,667 | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:BC T:AC 0,667/0,667 |
| 6. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:BC T:AC 0,667/0,667 | | | | | | |
| 7. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:BC T:AC 0,667/0,667 | | | | | | |
| 8. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:BC T:AC 0,667/0,667 | | | | | | |
| 9. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:BC T:AC 0,667/0,667 | | | | | | |
| 10. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:BC T:AC 0,667/0,667 | | | | | | |

- | | A | B | C | D | E | |
|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 11. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:A T:AB 0,667/0,667 |
| 12. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:ABD T:ABD 0,667/0,667 |
| 13. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:CD T:CD 0,667/0,667 |
| 14. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:C T:CD 0,667/0,667 |
| 15. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:C T:CD 0,667/0,667 |
| 16. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:B T:C 0,667/0,667 |
| 17. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:AB T:ABD 0,667/0,667 |
| 18. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:AB T:AB 0,667/0,667 |
| 19. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:AE T:AE 0,667/0,667 |
| 20. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:BD T:BD 0,667/0,667 |

- | | A | B | C | D | E | |
|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 21. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ABCE T:ABCE 0,667/0,667 |
| 22. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:ABC T:AB 0,667/0,667 |
| 23. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ABDE T:ABDE 0,667/0,667 |
| 24. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:B T:B 0,667/0,667 |
| 25. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:A T:ACD 0,667/0,667 |