

EXAMEN FINAL DU MODULE DE NEUROLOGIE - 1^{ère} Section-

NOM :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

COCHER LA (OU LES) REPONSE(S)

1. Dans la migraine avec Aura , on retrouve :
 - a. les signes neurologiques sont constants
 - b. les signes neurologiques sont transitoires ✓
 - c. les signes durent moins d'une heure ✓
 - d. les signes régressent en laissant des séquelles

2. La névralgie essentielle du trijumeau :
 - a. des douleurs dans le territoire de l'artère temporale
 - b. des algies à type de salves électriques ✓
 - c. présence d'une zone Gâchette ✓
 - d. des signes neurovégétatifs

3. Dans la maladie de Parkinson , on retrouve :
 - a. Une bradykinésie
 - b. Une hypertonie spastique
 - c. Un tremblement d'attitude
 - d. Des mouvements anormaux
 - e. Une épilepsie

4. Le tableau clinique de la maladie de Parkinson comporte :
 - a. une hypertonie élastique
 - b. un tremblements d'attitude
 - c. une hypertonie plastique
 - d. un signe de l'oreiller psychique
 - e. des fasciculations

5. La myasthénie stade IIA de la classification d'Osserman comporte :
 - a. une myasthénie oculaire
 - b. une myasthénie généralisée sans signes bulbaires
 - c. une myasthénie avec amyotrophie généralisée
 - d. une myasthénie généralisée avec signes bulbaires

6. Le diagnostic positif de la myasthénie repose sur :

- a. L'EMG
- b. Le scanner cérébral
- c. Le test à la prostigmine
- d. Le dosage des anticorps anti-récepteurs d'acétylcholine

7. Le traitement de la myasthénie repose sur :

- a. Les antibiotiques
- b. Les anticholinestérasiques
- c. Les anticholinestérasiques et la thymectomie
- d. Les antidépresseurs

8. Dans le syndrome de Guillain Barré, on retrouve :

- a. Une augmentation de la protéinorachie
- b. Une diminution de la glycorachie
- c. Une augmentation des cellules et de la protéinorachie
- d. Une diminution des cellules et une augmentation de la protéinorachie
- e. Une augmentation du nombre des cellules et une diminution de la protéinorachie

9. Dans la SLA, on retrouve :

- a. une atteinte bulbaire
- b. des troubles sensitifs
- c. un syndrome cérébelleux
- d. un syndrome neurogène périphérique
- e. des ROT vifs

10. Les crises tonico-cloniques généralisées se manifestent par :

- a. Une conscience conservée
- b. Une amnésie postcritique
- c. Toujours une émission d'urines
- d. Une hémiplégie postcritique

11. Les PEAp (potentiels évoqués auditifs précoces) sont indiqués dans :

- a. les lésions tumorales du tronc cérébral
- b. les labyrinthites
- c. les myopathies
- d. les comas
- e. La maladie de Ménière

12. Indications de l'EEG

- a. la myasthénie
- b. le syndrome de West
- c. la maladie de Creutzfeldt Jakob
- d. la SLA
- e. toutes les réponses sont justes

13. L'EMG par stimulo-détection répétitive est indiqué dans :

- a. Les épilepsies
- b. Les comas
- c. Les névrites optiques
- d. La myasthénie
- e. Les myopathies

14. Dans la classification des épilepsies et syndromes épileptiques généralisés symptomatiques, on retrouve :

- a. le syndrome de West
- b. L'épilepsie lobaire
- c. une encéphalopathie infantile précoce avec suppression-burst
- d. le Sd de Kojewnikow

15. Dans la classification des épilepsies et syndromes épileptiques focaux idiopathiques, on ne retrouve pas :

- a. L'épilepsie bénigne de l'enfance à paroxysme rolandique
- b. L'épilepsie bénigne de l'enfance à paroxysme occipital
- c. L'épilepsie primaire de la lecture
- d. L'épilepsie myoclonique sévère

16. Dans la maladie d'Alzheimer on ne retrouve pas :

- a. les troubles de la mémoire sont constants
- b. parfois des crises d'épilepsie
- c. L'anatomo-pathologie retrouve des plaques séniles
- d. Les anti-cholinestérasiques constituent le traitement curatif de choix
- e. A l'imagerie, on retrouve une atrophie cérébrale

17. La posologie du Phénobarbital chez l'adulte est de :

- a. 13 à 15 mg/Kg/j
- b. 20 à 30 mg/Kg/j
- c. 15 à 35 mg/Kg/j
- d. 30 à 50 mg/Kg/j
- e. 3 à 5 mg/Kg/j

18. Le diagnostic différentiel d'un AIT se pose avec :
- a. Une hypoglycémie ✓
 - b. Une épilepsie ✓
 - c. Une migraine ✓
 - d. Une compression médullaire
 - e. Une tumeur cérébrale
19. Dans la physiopathologie d'une ischémie cérébrale les conséquences sont :
- ✓ a. La libération de glutamates
 - b. Glycolyse aérobie
 - c. Sortie du calcium intracellulaire
 - ✓ d. Dysfonctionnement des pompes à sodium
 - ✓ e. Formation d'acide lactique
20. Les examens complémentaires indispensables dans le diagnostic d'une épilepsie sont :
- a. L'EMG
 - b. Le scanner vertébral
 - c. Une biopsie neuromusculaire
 - ✓ d. La vidéo-EEG ✓
 - e. Une IRM cérébrale ✓
21. Dans l'athérosclérose, l'artère intracrânienne atteinte est :
- a. L'origine de la carotide interne
 - b. L'artère cérébrale postérieure ✓
 - c. L'origine de l'artère vertébrale
 - d. La crosse de l'aorte
 - e. Le siphon carotidien ✓
22. Dans le diagnostic étiologique d'un AIT d'origine carotidienne, on a :
- a. Une cécité monoculaire transitoire ✓
 - b. des vertiges
 - c. un drop-attack
 - d. une ataxie cérébelleuse
 - e. Une diplopie
23. Dans le diagnostic étiologique d'un AIT d'origine vertébro-basilaire, on a :
- a. Une ataxie cérébelleuse ✓
 - b. Un trouble sensitif hémicorporel ✓
 - c. Un trouble sensitif d'un membre
 - d. Un trouble du langage

24. Un syndrome pyramidal est caractérisé par :
- a. Une aréflexie ostéo-tendineuse à la phase aigue X
 - b. Un signe de Babinski
 - c. Des Fasciculations musculaires
 - d. Une contraction idiomusculaire abolie
 - e. Les réflexes cutané-abdominaux sont conservés
25. Le syndrome de Wallenberg , se caractérise par : tous les signes suivants , sauf
- a. Un signe de Claude Bernard Horner
 - b. Un héli syndrome cérébelleux
 - c. Un syndrome cordonal postérieur
 - d. Des céphalées postérieures X
 - e. Un hoquet
26. Dans un infarctus du territoire de l'artère cérébrale antérieure , on ne retrouve pas :
- a. Une monoplégie crurale
 - b. Une aphasie . X
 - c. Un grasping reflexe X
 - d. Une hémianopsie latérale homonyme
 - e. Un trouble du comportement urinaire
27. Dans la maladie de Friedreich, on retrouve tous les éléments cliniques suivants sauf :
- a. Un syndrome cérébelleux
 - b. Un syndrome extra pyramidal X
 - c. Un syndrome cordonal postérieur
 - d. Un syndrome dysmorphique
 - e. Un syndrome pyramidal
28. Le tremblement du syndrome cérébelleux :
- a. Survient au repos
 - b. S'amplifie en fin de mouvement
 - c. S'accompagne d'une hypertonie
 - d. Est surtout lié aux lésions vermiennes
 - e. Est amélioré par les médicaments anti cholinergiques

29. L'ataxie cérébelleuse est caractérisée par :
- Une démarche dandinante
 - Un steppage
 - Un signe de Romberg
 - Une démarche talonnante
 - Une danse des jambiers antérieurs
30. Dans les thromboses veineuses cérébrales, on retrouve :
- Une altération de la conscience
 - Une comitialité
 - Un syndrome d'hypertension intracrânienne
 - Des signes focaux
 - Un œdème papillaire au fond œil
31. Les complications de la paralysie faciale périphérique sont :
- L'hypersécrétion lacrymale.
 - Les ulcérations cornéennes.
 - L'hypersécrétion salivaire.
 - Le spasme facial.
32. La paralysie faciale centrale se manifeste par :
- Une atteinte du territoire facial supérieur et inférieur.
 - Un signe de Charles Bell.
 - Une dissociation automatico volontaire.
 - Une atteinte du territoire facial inférieur.
33. Le syndrome de Brown Sequard se manifeste par :
- Une Hémiplégie du côté de la lésion. ✓
 - Une atteinte de la corne antérieure.
 - Une anesthésie thermo algique du côté de la lésion.
 - Une atteinte de la sensibilité tactile.
34. Le syndrome de la queue de cheval se caractérise par :
- Une paraplégie flasque. ✓
 - Une anesthésie en selle. ✓
 - Une abolition du réflexe cremasterien. ✓
 - Des troubles vésicosphinctériens.

35. La myopathie fascio-scapulo-humérale est :
- a. De transmission autosomique dominante.
 - b. Débute vers l'âge de la marche.
 - c. S'accompagne d'une atteinte cardiaque.
 - d. Due à un déficit en dystrophine.
36. Les poly myosites se caractérisent par :
- a. Une transmission autosomique récessive.
 - b. Un bilan biologique normal.
 - c. Une atteinte cardiaque. X
 - d. Un déficit moteur proximal. X
37. Les poly neuropathies aigues s'observent au cours :
- a. Du syndrome de Guillain Barré. X
 - b. La maladie de lyme. X
 - c. La diphtérie. X
 - d. Des vascularites.
38. la poly neuropathie diabétique se manifeste par :
- a. Une Installation chronique. X
 - b. Une Installation aigue.
 - c. Une atteinte neurogène distale et symétrique. X
 - d. Une atteinte des muscles respiratoires.
39. La forme rémittente de la sclérose en plaques se caractérise par :
- a. Des poussées rémissions. X
 - b. Début vers l'âge de 39 ans.
 - c. Une paraplégie.
 - d. Le tableau clinique d'une tétraplégie.
40. La sclérose en plaques est une maladie :
- a. Demyelinisante héréditaire.
 - b. Affecte le système nerveux central et périphérique.
 - c. Touche le plus souvent le sexe masculin.
 - d. Affecte le système nerveux central. X

- 1-dans la meningocel ; il existe des anomalies au niveau ? (RF)
- a-plan cutané
 - b-mèninges
 - c-moelle et racines
 - d-arc postérieur de la vertèbre

- 2-les signes de gravités d'un traumatisme cervical ? (RF)
- a-le priapisme.
 - b-l'évolution après 48ème heure
 - c-tétraplégie complète et immédiate
 - d-trouble de la conscience
 - e-troubles neuro-végétatifs

3-le segment vertébral moyen comprend (R)

- a- le mur vertébral postérieure
- b- les pédicules
- c- les massifs articulaires ; les lames
- d- le disque intervertébral
- e- a.b.c justes

4-les fistules dermiques congénitales (RF)

- a- sont révélées par des méningites à répétitions
- b- souvent entourées par une hypertrichose
- c-les troubles neurologiques en rapport avec une souffrance du cône terminal due à la traction à la traction de la moelle épinière
- d-le traitement est chirurgical

5-la plaie cranio-cérébrale se caractérise par (RF)

- a-rupture de tous les plans séparant le parenchyme cérébral du milieu extérieur
- b-risque infectieux majeur
- c-épilepsie quelque soit le siège de la lésion
- d-aggravation en absence de traitement
- e-aphasie si la lésion siège en région temporo-pariétale gauche

6-devant un traumatisme cervical ; il faut faire en urgence (RF)

- a- un examen neurologique complet
- b-des radiographies de la colonne cervicale
- c- immobiliser le cou avant toute manœuvre
- d- une myélographie pour appréhender l'état de la moelle

7-La myéloméningocèle ? (RF)

- a-siège surtout au niveau de la région lombaire.
- b-s'accompagne souvent d'hydrocéphalie
- c-ne présente pas de troubles neurologiques.
- d-rompus, peut entraîner une méningite.
- e-s'accompagne d'une déhiscence de l'arc postérieure de la vertèbre.

Cocher la ou les réponses justes

8- L'hémorragie méningée se manifeste cliniquement par :

- a. Des signes d'hypertension intra crânienne
- b. Une photophobie
- c. Une raideur méningée fébrile
- d. Une paraplégie flasque
- e. Des signes de focalisations

9- L'origine du saignement au cours d'hémorragie méningé est secondaire à :

- a. Une rupture anévrysmale
- b. Une malformation artério-veineuse
- c. Une thrombose des veines cérébrales
- d. Une thrombophlébite du sinus longitudinal supérieur
- e. Une maladie thromboembolique

10- Le diagnostic du syndrome d'hémorragie méningée est :

- a. Clinique
- b. Tomodensitométrie
- c. Angiographie
- d. IRM
- e. Toutes les propositions sont justes

11- Toutes ces pathologies peuvent être à l'origine d'une compression médullaire intra-durale extra-médullaire :

- a. Neurinome rachidien
- b. Méningiome rachidien
- c. Chondrosarcome
- d. Ostéome
- e. Métastase thyroïdienne

12- L'hypertension intracrânienne chez les nourrissons se manifeste par :

- a. Une macrocrairie
- b. Une fontanelle antérieure déprimée
- c. Une augmentation du périmètre crânien
- d. Hypotrophie
- e. Une soudure prématurée des sutures du crâne

13- L'atteinte du nerf facial au niveau de l'angle ponto-cérébelleux se manifeste cliniquement par :

- a. Une paralysie faciale qui préserve la partie supérieure de la face
- b. Présence de signe de Carl Bell
- c. Déviation de la commissure labiale vers le côté atteint
- d. Agnosie complète
- e. Une abolition du réflexe cornéen

14- Le syndrome de BROWN SEQUARD se caractérise cliniquement par :

- a. Un déficit moteur du côté de la lésion
- b. Un déficit de la sensibilité profonde du côté de la lésion
- c. Une anesthésie thermo-algésique du côté de la lésion
- d. Une paraplégie totale
- e. Une anesthésie de tous les modes de la sensibilité au-dessous de la lésion

15- L'hypertension intracrânienne est secondaires à :

- a. Une lésion démyélinisante du système nerveux central
- b. Une fistule du LCR
- c. Une agénésie du vermis
- d. Une hydrocéphalie active
- e. Une malformation artérioveineuse

16- La ponction lombaire est contre indiquée en cas d'hypertension intracrânienne parce qu'il ya a l'examen du fond oeil :

- a. Un flou papillaire avec dilatation veineuse
- b. Une saillie papillaire avec saillie des vaisseaux noyés dans l'œdème
- c. Une hémorragie péri papillaire
- d. Un œdème papillaire
- e. Toutes ses réponses sont justes

17- L'hydrocéphalie se définit par :

- a. Une dilatation des ventricules cérébraux
- b. La présence d'une collection hémattique dans les ventricules
- c. La présence d'une collection liquidienne sous durale
- d. La présence d'une collection du LCR sous arachnoïdienne
- e. La diminution de la quantité du LCR dans les ventricules

18- La malformation d'ARNOLD CHIARI est du :

- a. Une sténose de l'aqueduc de Sylvius
- b. Une imperforation des trous de Lushka et de Magendie
- c. Une imperforation d'un trou de Monro
- d. Une imperforation des deux trous de Monro
- e. Un rétrécissement du trou occipital

MAGIC - SERV...
DUBREUIL

19- L'aspect scannographique de l'abcès cérébral est typique caractérisé par la présence :

- a. D'une image annulaire spontanément hyperdense
- b. D'une image spontanément hypo dense dont le contour prend le produit de contraste
- c. D'une image irrégulière spontanément hyperdense
- d. D'une image spontanément hypo dense ne prenant pas le produit de contraste
- e. D'une image arrondie spontanément hypo dense prenant le produit de contraste d'une façon hétérogène

20- Le diagnostic différentiel de l'abcès cérébral se pose avec :

- a. Un gliome de haut grade
 - b. Une métastase
 - c. Un hématome intra parenchymateux
 - d. Un méningiome
 - e. Un craniopharyngiome
- MAGIC - SERV...
DUBREUIL