

- d. Une hypersudation
- e. Un myxœdème

5. Les manifestations cardiaques de l'hypothyroïdie incluent :

- a- Une bradycardie
- b- Une péricardite
- c- Une cardiomégalie
- d- Une arythmie complète par fibrillation auriculaire (ACFA)
- e- Un microvoltage diffus à l'ECG

6. Le coma myxœdémateux est un coma :

- a- Calme et hypotonique
- b- S'accompagne d'hypothermie
- c- S'accompagne de tachycardie
- d- Il est de mauvais pronostic
- e- Peut s'accompagner de convulsions

7. Le retentissement endocrinien de l'hypothyroïdie peut être à l'origine:

- a- D'une galactorrhée
- b- D'un trouble de cycle menstruel
- c- D'un diabète sucré
- d- D'une hypersécrétion de cortisol
- e- Toutes les réponses sont fausses

8. Un ictère à bilirubine conjuguée, cocher les réponses justes :

- a- Peut-être un ictère obstructif
- b- Est un ictère rétionnel
- c- S'observe dans les hépatites aiguës voire chroniques ou les cirrhoses
- d- Il y a toujours une dilatation des voies biliaires.
- e- S'accompagne de selles décolorées et urines foncées.

9. Les signes de cholestase d'un ictère rétionnel sont, cocher la réponse fausse :

- a- Urines foncées («bière brune»).
- b- Un prurit parfois accompagné de lésions de grattage.
- c- Selles claires voire franchement décolorées.
- d- Un TP bas par déficit en vitamine K.
- e- Une diminution de la bilirubinémie conjuguée et des phosphatases alcalines.

d. démangeaison de la région anale ou périnéale.

e. Des hémorragies rectales faites de sang rouge rutilant.

48. Un prolapsus hémorroïdaire spontanément réductible correspond à : (cochez la réponse juste)

a. Un Grade 1

b. Un Grade 2

c. Un Grade 3

d. Un Grade 4

49. Un prolapsus du rectum se définit par : (cochez la ou les réponses justes)

a. C'est l'issu de la paroi rectale retournée par l'orifice anal

b. C'est des varices des veines ano-rectales

c. C'est une ulcération superficielle siégeant au fond d'un pli radié de l'anus

d. C'est un écoulement de pus d'abondance et de siège variable à travers un orifice péri-anal.

50. A propos du toucher rectal : (cochez la ou les réponses justes)

a. Il fait partie intégrante de l'examen général systématique de tout malade

b. Il fait partie intégrante de l'examen pour un malade qui présente un signe fonctionnel du syndrome rectal de « Bensaude »

c. Il peut explorer la totalité du rectum

d. Il permet de rechercher une tumeur palpable du bas rectum, d'apprécier sa taille, sa consistance et sa mobilité.

e. Il permet d'explorer, chez l'homme, la prostate et la vessie.

15. Habituellement dans l'insuffisance surrénale primaire: (cochez les réponses justes)
- a. ACTH élevée avec cortisolémie (plasmatique) normale
 - b. ACTH basse avec cortisolémie (plasmatique) basse
 - c. Déficit en aldostérone
 - d. Déficit en hormones sexuelles (androgènes)
 - e. Le test au synacthène est négatif (-)
16. L'exploration biologique de l'insuffisance surrénale primaire lente révèle : (cochez les réponses fausses)
- a. Anémie normochrome normocytaire
 - b. Hyperéosinophilie
 - c. Hypokaliémie menaçante
 - d. Hypernatrémie franche
 - e. Opsiurie
17. Dans l'insuffisance surrénale secondaire : (cochez les réponses justes)
- a. ACTH basse avec 17 hydroxy stéroïdes (17OH) urinaires élevés
 - b. Déficit en aldostérone plasmatique
 - c. La fonction du système rénine angiotensine aldostérone conservé
 - d. Le test au CRF permet de préciser le niveau d'atteinte hypothalamique ou hypophysaire
 - e. La mélanodermie est constante
18. Dans la maladie de Cushing, on observe les signes suivants : (cochez les réponses fausses)
- a. Le visage est pâle avec hypertrophie des muscles pectoraux et deltoïdes
 - b. La mélanodermie est toujours absente
 - c. Un état dépressif avec irritabilité
 - d. Des vergetures pourpres avec fragilité cutanée
 - e. Ostéoporose
19. Concernant les hypercortisolémies : (cochez les réponses justes)
- a. Le test de freinage à la Dexaméthasone est négatif
 - b. Il y a perte de la variation circadienne (cycle nyctémérale) du cortisol
 - c. Dans l'adénome surrénalien unilatéral, l'imagerie montre une hypertrophie bilatérale des glandes
 - d. Dans la maladie de Cushing, la concentration du cortisol salivaire est basse
 - e. La mélanodermie est présente dans les étiologies ACTH indépendantes

34. Une hépatomégalie :

- a- son bord inférieur perçu à l'inspiration profonde.
- b- sa limite supérieure du foie repérée par la percussion.
- c- sa hauteur sur la ligne médio-claviculaire est de 10 cm.
- d- sa flèche hépatique est supérieure à 12 cm.
- e- son bord inférieur perçu à l'expiration.

35. quels sont les signes cliniques d'insuffisance hépatocellulaire :

- a- une érythrose palmaire.
- b- un Hippocratisme digital.
- c- des xanthomes cutanés.
- d- un prurit.
- e- un flapping tremor.

36. On parle d'hépatomégalie lorsque la flèche hépatique mesurée sur la ligne médio-claviculaire est supérieure à :

- a. 10 cm
- b. 12 cm
- c. 14 cm
- d. 08 cm
- e. toutes les réponses sont fausses.

37. Les quelles de ces descriptions correspondent à un foie normal :

- a. Flèche hépatique entre 14 et 16 cm.
- b. Surface lisse
- c. mobile avec les mouvements respiratoires
- d. Indolore à la palpation
- e. Consistance élastique

38. Devant une hépatomégalie, quel signe permet d'orienter vers une origine cardiaque ?

- a. Un reflux hépto-jugulaire
- b. Un bord antérieur tranchant
- c. La présence de circulation veineuse collatérale
- d. Une douleur de l'hypochondre droit
- e. Une splénomégalie associée

28. Dans l'occlusion du grêle (cocher les réponses justes)

- a. L'AMG est précoce
- b. Les vomissements sont importants
- c. ASP images plus larges que hautes
- d. LH tout le colon est opacifié
- e. Une hernie étranglée peut être à l'origine du syndrome occlusif

29. L'Occlusion mécanique peut être (cocher la ou les réponses justes)

- a. Occlusions par obstruction
- b. Reflexe
- c. Occlusions par strangulation
- d. Occlusions mixtes
- e. Paralytique

30. Une péritonite primitive

- a. Une infection par perforation d'organe creux
- b. Multi microbienne
- c. Une urgence chirurgicale
- d. Ce traitent souvent médicalement

31. Une péritonite d'origine appendiculaire

- a. Ce traite médicalement
- b. A l'ASP on retrouve un croissant gazeux
- c. Met le pronostic vital en jeu
- d. Ce traite chirurgicalement

32. la constipation se définit par :

- a- un ralentissement du transit intestinal.
- b- une réduction du nombre de selle par jour.
- c- une réduction du nombre de selle par semaine.
- d- un poids de selle inférieur à 35 grammes par jour.
- e- un poids de selle inférieur à 300 grammes par jour.

33. La diarrhée :

- a - Est définie par l'augmentation du nombre de selle par jour.
- b - Est définie par l'augmentation du poids de selle journalier.
- c - est défini par l'augmentation du nombre de selle sans augmentation du poids de selle journalier
- d - Est chronique si elle dure plus d'une semaine
- e - Est aiguë si elle dure moins de deux semaines

20. Parmi les signes suivants, lesquels orientent, chez un hypertendu, vers un phéochromocytome ?

- a. Céphalées pulsatiles
- b. Crises sudorales (sueurs froides)
- c. Bradycardie
- d. Catécholamines plasmatiques basses au cours des poussées
- e. Scintigraphie à la MIBG toujours insuffisante pour poser le diagnostic

21. Dans l'appendicite aigue le score d'Alvarado : la ou les réponses justes

- a. Possède des items cliniques et radiologiques
- b. Permet de réaliser le diagnostic d'appendicite en évitant de faire des examens biologiques et radiologiques.
- c. La CRP ne fait pas partie de l'évaluation de ce score.
- d. Possède dix ITEMS.
- e. Pour poser l'indication opératoire il faut qu'il soit supérieur à 6.

22. Dans l'appendicite aigue : la ou les réponses justes

- a. Le signe de HEAD Mackenzie : La douleur est exacerbée par la flexion de la cuisse droite (genou en rectitude).
- b. Signe de ROWSING : Douleur provoquée au niveau du point appendiculaire : point de Mac Burney.
- c. Signe de Mac Burney : apparition d'une douleur vive à la décompression de la fosse iliaque droite.
- d. Le toucher rectal révèle toujours une douleur au niveau du cul de sac de Douglas.
- e. Il n'y a pas de rapport entre les signes cliniques et les lésions anatomiques.

23. Le canal inguinal se définit comme : la ou les réponses justes

- a. Une zone de transition musculaire entre l'abdomen et la cuisse.
- b. Un point faible de la paroi abdominale.
- c. Un trajet en chicane entre des muscles et des aponévroses.
- d. Un point de passage du cordon spermatique chez l'homme
- e. Toutes les réponses sont fausses.

43. Une douleur localisée à l'hypochondre droit peut faire évoquer : (cochez la ou les réponses justes)

- a. Une affection des voies biliaires
- b. Une affection pancréatique
- c. Une colique néphrétique
- d. Une infection urinaire
- e. Une dissection aortique

44. Une douleur avec un état de choc d'emblée peut faire évoquer : (cochez la ou les réponses justes)

- a. Une appendicite
- b. Une péritonite
- c. Une pancréatite aigue grave
- d. Un infarctus mésentérique
- e. Rupture d'anévrisme de l'aorte abdominale

45. Une Douleur biliaire ou colique hépatique se caractérise par : (cochez la ou les réponses justes)

- a. De Siège épigastre ou hypochondre droit.
- b. A Type de torsion ou crampe.
- c. C'est une douleur sans Irradiation
- d. Calmé par l'émission de selles ou de gaz.
- e. Elle peut Durer plusieurs heures.

46. Parmi les situations suivantes qui peuvent accompagner une douleur abdominale les quelles doivent faire craindre une urgence thérapeutique : (cochez la ou les réponses justes)

- a. Un état d'immunodépression
- b. Une grossesse
- c. Le caractère brutale, continue et d'emblée maximale de la douleur
- d. Une contracture
- e. Les signes de choc.

47. Les épreintes se définissent par : (cochez la ou les réponses justes)

- a. Des contractions douloureuses du sphincter anal.
- b. Des poussées impérieuses et répétées qui donnent envie d'aller aux toilettes avec sensations de corps étranger intra rectal
- c. des coliques rectos sigmoïdiennes qui partent de la fosse iliaque gauche et se propage du haut en bas vers l'anus.

24. La hernie pariétale est grave à cause de : une réponse juste.

- a. La douleur.
- b. La difficulté à marcher.
- c. L'étranglement.
- d. La paralysie du membre.
- e. La tuméfaction.

25. La hernie oblique externe peut être une : la ou les réponses justes

- a. Hernie crurale.
- b. Une hernie directe.
- c. Une hernie indirecte.
- d. Une hernie du sujet jeune.
- e. Une hernie du sénior.

26. La hernie crurale est fréquente chez la femme : la ou les réponses fausses

- a. Elle peut s'étrangler rapidement.
- b. Son diagnostic est difficile.
- c. Elle passe à côté des vaisseaux fémoraux.
- d. Elle traverse le ligament rond.
- e. Les réponses a, b et c sont justes.

27. Dans l'occlusion intestinale par strangulation (cocher les réponses justes)

- a. Début brutal
- b. Etat de choc
- c. douleurs intenses et localisées, typiquement spasmodiques au début.
- d. Météorisme est diffus
- e. ASP une anse dilatée en arceau avec deux niveaux liquides réalisant une image en U renversé

10. Un ictère d'origine néoplasique est caractérisée par : cocher les réponses justes ;
- a- La loi de Courvoisier Terrier : Ictère + grosse vésicule = cancer de la tête du pancréas.
 - b- C'est un ictère nu d'installation progressive.
 - c- Une diminution de l'intensité de l'ictère.
 - d- Le prurit presque constant s'intensifie de jour en jour.
 - e- L'état général est conservé.

11. L'hématémèse est : (cochez la réponse juste)

- a. Un saignement fait de sang rouge.
- b. Un rejet de sang par la bouche au cours d'un effort de toux.
- c. Une émission de sang rouge vif par l'anus.
- d. Un rejet par la bouche de sang au cours d'un effort de vomissement.
- e. Une émission de selles séro-sanguinolentes.

12. L'estimation de la spoliation sanguine au cours d'une hémorragie digestive est faite sur : (cochez la réponse juste).

- a. Uniquement sur l'état clinique.
- b. Seulement sur des critères biologiques.
- c. La quantité de sang rejetée.
- d. Des critères cliniques, biologiques, et quantitatifs.
- e. La présence d'un état de choc.

13. Le méléna se définit comme étant : (cochez la réponse juste)

- a. Une émission de sang rouge par l'anus.
- b. Une émission de sang par la bouche au cours d'un effort de vomissement.
- c. Une émission de selles noires, goudron par l'anus (correspondant à du sang digéré).
- d. Une émission de sang au cours d'un effort de toux.
- e. Elle est toujours associée à une rectorragie.

14. L'insuffisance surrénalienne aiguë se manifeste habituellement: (cochez les réponses fausses)

- a. A l'occasion d'un état de stress, une infection ou une intervention chirurgicale
- b. Par un collapsus cardio-vasculaire
- c. Une hypernatrémie sévère et hypokaliémie menaçante
- d. Par une hyperglycémie et polyurie-polydypsie
- e. Des douleurs abdominales, vomissements et diarrhées

39. La pédiatrie :

- a- Est une spécialité médicale qui prend en charge l'enfant de sa naissance parfois avant jusqu'à l'âge de 15-16ans ou croissance terminée
- b- Est une spécialité médicale qui prend en charge l'enfant du premier mois jusqu'à l'âge de 15
- c- Permet de s'assurer du bon développement statur pondéral de l'enfant avant tout examen somatique
- d- Subdivise des cadres nosologiques très variés en fonction des différents âges (nouveau-né, nourrisson, enfant)
- e- Nécessite des normes cliniques, biologiques et radiologiques différents en fonction de l'âge ou parfois des paramètres anthropométriques

40. Le carnet de santé :

- a- Est un outil essentiel dans le suivi de l'enfant
- b- Permet seulement le suivi du calendrier vaccinal de l'enfant
- c- Permet le suivi statur pondéral et psychomoteur de l'enfant
- d- Assure le lien entre les médecins
- e- Contient une partie de conseil pour les parents

41. Concernant le développement psychomoteur de l'enfant :

- a- L'âge du 1er sourire (6 semaines- 2 mois)
- b- L'âge du 1er sourire (8 semaines- 3 mois)
- c- La préhension palmaire : 4 - 6mois
- d- La préhension pouce/index : 18 mois
- e- La station assise sans appui : 8 - 9 mois

42. La douleur abdominale viscérale se caractérise par : (cochez la ou les réponses justes)

- a. provient des viscères abdominaux, stimulées principalement par la distension digestive et la contraction musculaire.
- b. provient du péritoine pariétal, elle répond à des irritations dues à des processus infectieux, chimiques ou inflammatoires.
- c. perçue à distance de son origine et qui résulte de la convergence de fibres nerveuses au niveau de la moelle épinière.
- d. elle peut être stimulée par une section, une déchirure ou une irritation locale.
- e. Elle est vague, sourde et mal localisée.



2018.2019

	A	B	C	D	E		A	B	C	D	E		
1.						R:AE T:AE 0,408/0,408	26.						R:D T:D 0,408/0,408
2.						R:D T:C 0,000/0,408	27.						R:ABCE T:ABCE 0,408/0,408
3.						R:ABC T:ABC 0,408/0,408	28.						R:BDE T:BCDE 0,000/0,408
4.						R:ABCE T:ABCE 0,408/0,408	29.						R:ACD T:ACD 0,408/0,408
5.						R:A T:ABCE 0,000/0,408	30.						R:D T:X 0,000/0,408
6.						R:ABDE T:ABDE 0,408/0,408	31.						R(F):BCD T:CD 0,000/0,408
7.						R:E T:AB 0,000/0,408	32.						R:ACD T:ACD 0,408/0,408
8.						R:CE T:ABCE 0,000/0,408	33.						R:ABE T:ABE 0,408/0,408
9.						R:C T:E 0,000/0,408	34.						R:ABD T:BDE 0,000/0,408
10.						R:ABD T:ABD 0,408/0,408	35.						R:CDE T:ABE 0,000/0,408

	A	B	C	D	E		A	B	C	D	E		
11.						R:D T:D 0,408/0,408	36.						R:B T:B 0,408/0,408
12.						R:C T:D 0,000/0,408	37.						R:BD T:BCDE 0,000/0,408
13.						R:C T:C 0,408/0,408	38.						R:AE T:A 0,000/0,408
14.						R:CD T:CD 0,408/0,408	39.						R:BCDE T:ACDE 0,000/0,408
15.						R:CDE T:CDE 0,408/0,408	40.						R:ACDE T:ACDE 0,408/0,408
16.						R:CD T:CD 0,408/0,408	41.						R:AC T:ACE 0,000/0,408
17.						R:ACD T:CD 0,000/0,408	42.						R:AE T:AE 0,408/0,408
18.						R:AB T:AB 0,408/0,408	43.						R:AB T:AB 0,408/0,408
19.						R:AB T:AB 0,408/0,408	44.						R:ABCDE T:CDE 0,000/0,408
20.						R:ABE T:AB 0,000/0,408	45.						R:ABE T:ABE 0,408/0,408

	A	B	C	D	E		A	B	C	D	E		
21.						R:AD T:C 0,000/0,408	46.						R:ABCE T:ABCDE 0,000/0,408
22.						R:ACDE T:E 0,000/0,408	47.						R:C T:C 0,408/0,408
23.						R:ACD T:ABCD 0,000/0,408	48.						R:B T:B 0,408/0,408
24.						R:C T:C 0,408/0,408	49.						R:AB T:A 0,000/0,408
25.						R:CD T:CD 0,408/0,408	50.						R:ABDE T:ABDE 0,408/0,408

