

Université Aboubekr Belkaid Tlemcen

Faculté de Médecine

3^e EMD de Séméiologie Clinique

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

-
1. Quels sont les réflexes primaires dits réflexes archaïques à rechercher systématiquement chez le nouveau-né à terme :
 - a. Le BARLOW et ORTOLANI
 - b. La succion déglutition
 - c. Le Moro
 - d. Le grasping
 - e. L'allongement croisé des membres inférieurs

 2. Quelles sont les affirmations justes concernant l'examen clinique du nouveau-né ?
 - a. Le plexus brachial et la luxation de la hanche représentent les complications obstétricales les plus fréquentes
 - b. En cas de plexus brachial l'attitude du membre atteint se fait en flexion supination
 - c. La luxation de la hanche se constitue lors de l'accouchement par une traction importante faite sur le bassin du nouveau-né
 - d. La réalisation précoce des manœuvres de BARRLOW et ORTOANI fait poser le diagnostic de luxation congénitale de la hanche
 - e. L'examen minutieux du rachis est systématique à la recherche d'une spina bifida

 3. Concernant l'examen du crâne du nouveau-né :
 - a. La bosse séro-sanguine est une masse sous cutanée molle d'oedème et d'ecchymose, elle siège au niveau de la présentation, elle disparaît en 2 à 6j.
 - b. Le céphalématome est un épanchement hémorragique sous périoste de nature traumatique ; il ne chevauche pas les sutures.
 - c. La fontanelle antérieure est losangique et mesure en moyenne 2cm dans les 2 sens
 - d. La fontanelle postérieure, est plus large que la fontanelle antérieure
 - e. Une fontanelle postérieure large peut être le témoin d'une hypothyroïdie

4. Quelles sont les propositions justes concernant l'examen abdominal du nouveau-né
- a. L'absence d'élimination du méconium à la 36^{ème} heure est anormale, et doit faire rechercher une pathologie, type hypothyroïdie, mucoviscidose, ou maladie de Hirschprung.
 - b. L'inspection de l'anus, et la vérification de sa continuité est obligatoire
 - ✓ c. L'auscultation des bruits hydro-aérique au niveau thoracique doit faire penser à une hernie diaphragmatique
 - ✓ d. Le foie n'est jamais palpable et la rate déborde du rebord costal
 - ✓ e. L'examen du cordon ombilical, retrouve l'existence de 2 artères et une veine, il se dessèche en 3-4j et tombe le 5e j
5. Le tremblement du syndrome cérébelleux
- a. Survient au repos
 - ✓ b. est un tremblement d'attitude
 - ✓ c. S'accompagne d'une hypotonie
 - d. Peut être familial
 - e. S'exagère à la fermeture des yeux
6. un ou plusieurs des éléments suivants n'est habituellement pas observé dans le syndrome cérébelleux
- a. Adiadococinesie
 - b. trouble de l'équilibre et la marche
 - c. Dyschronométrie
 - ✓ d. tremblement de repos
 - e. danse des tendons
7. Au cours d'un syndrome vestibulaire périphérique, peut ou peuvent être observés
- ✓ a. De grands vertiges rotatoires avec vomissements
 - ✓ b. Un nystagmus vertical
 - ✓ c. Une déviation des index
 - ✓ d. signe de Romberg
 - e. Dismétrie
8. Articulation de la hanche : Cochez les réponses justes
- a. La hanche est une articulation portante peu mobile ✓
 - ✓ b. L'articulation coxo-fémorale est une énarthrose qui met en contact la tête fémorale et la cavité acétabulaire ✓
 - ✓ c. La tête fémorale regarde en haut en avant et en dedans
 - ✓ d. La coxa vara angle cervicodiaphysaire supérieur à 130°
 - e. L'augmentation de l'antéversion fémorale ATF lorsque l'angle de ATF est supérieure à 5°

9. L'examen clinique de la hanche : cochez les réponses justes
- a. La douleur est le motif de consultation le plus fréquent
 - b. L'examen physique doit être méthodique et comparatif
 - c. Le signe de Trendelenburg inclinaison du bassin du côté de l'appui par insuffisance des muscles fessiers
 - d. Recherche de signe inflammatoire locale
 - e. Mesurer l'inégalité de longueur et l'amyotrophie musculaire
10. La fracture du col du fémur : cochez la ou les réponses justes
- a. Le trait de fracture est entre la tête et la région trochantérienne
 - b. 90 % sujet jeune traumatisme violent
 - c. Attitude vicieuse adduction rotation interne raccourcissement
 - d. Le traitement pour le sujet âgé est l'ostéosynthèse vissage
 - e. Le traitement pour le sujet jeune est la prothèse
11. La coxarthrose : : cochez les réponses justes
- a. Dégénérescence cartilagineuse de l'articulation coxo-fémorale
 - b. La coxarthrose est toujours primitive
 - c. La radiologie pose le diagnostic
 - d. Le traitement est la prothèse dans les formes débutantes
 - e. Défaut de développement de l'articulation en intra-utérin
12. Les éléments suivants sont évocateurs d'une sciatique de topographie L5 sauf un lequel ?
- a. Douleur de la face postéro externe de la cuisse, antéro externe de la jambe irradiant au gros orteil ✓
 - b. Hypoesthésie du dos du pied et du gros orteil ✓
 - c. Abolition du reflexe Achilléen ✓
 - d. Difficulté à la marche sur la pointe du pied ✓
 - e. Diminution de la force de l'extenseur propre du gros orteil ✓
13. Quels sont les éléments évocateurs d'une sciatique de topographie S1 ? (QCM)
- a. Paresthésie du gros orteil ✓
 - b. Difficulté à la marche sur la pointe du pied ✓
 - c. Difficulté à la marche sur le talon ✓
 - d. Hypoesthésie du bord externe du pied ✓
 - e. Diminution du reflexe Achilléen ✓

14. L'examen clinique d'une sciatique par hernie discale peut retrouver tous ces signes sauf un lequel ?

- a. Un signe de Lasègue ✓
- b. Indice de Schober supérieur à 15mm ✓
- c. Un syndrome rachidien lombaire
- d. Un signe de la sonnette ✓
- e. Un signe de la cassure ✓

1 - B.
2 - C.
3 - A, B, D.

15. Parmi les caractéristiques suivantes, indiquez celle qui n'évoque pas le caractère d'une sciatique ?

- a. Survenu de douleur après effort de soulèvement ✓
- b. Attitude antalgique nette ✓
- c. Impulsivité à la toux et la défécation ✓
- d. Douleur à l'inclinaison latérale du rachis ✓
- e. Douleur de type inflammatoire. ✓

16. Une fracture est dite ouverte lorsque ? cochez les réponses justes :

- ✓ a. En même temps il y a une fracture avec une plaie
- ✓ b. Une plaie fait communiquer le foyer de fracture directement avec l'extérieur
- ✓ c. L'ouverture est due au traumatisme
- ✓ d. L'ouverture est due au fragment d'os fracturé
- ✓ e. Le risque principal est l'infection

17. L'examen clinique du choc rotulien se fait : cochez les réponses justes :

- ✓ a. En décubitus dorsal ✓
- b. En décubitus debout
- ✓ c. En percussion ✓
- d. En palpation
- ✓ e. En appuyant sur la rotule elle vient butter contre la trochlée, après avoir flotté le liquide

18. La luxation par définition est : cochez les réponses justes :

- ✓ a. C'est la perte permanente des rapports normaux des surfaces articulaires asso à une lésion Capsulo-ligamentaire :
- ✓ b. Une lésion capsulaire
- ✓ c. Une lésion ligamentaire
- d. Elle peut être complète ou incomplète
- e. Elle est toujours associée à une fracture de l'extrémité supérieure de l'humérus

19. La luxation traumatique de l'épaule : cochez les réponses justes :
- a. Est définie une solution de continuité osseuse de la tête humérale
 - b. Réalise une impotence fonctionnelle relative du membre traumatisé .
 - c. Se manifeste cliniquement par une abduction irréductible du bras
 - d. Associée toujours à une ecchymose du bras
 - e. La tête humérale se trouve à l'extérieur de la cavité glénoïdienne
20. Le bilan radiologique de l'épaule de face après un traumatisme récent permet d'explorer : cochez les réponses justes :
- a. La tête humérale
 - b. L'articulation gléno-humérale
 - c. La clavicule
 - d. L'articulation acromio-claviculaire
 - e. La diaphyse humérale
21. Concernant les entorses : cochez les réponses justes :
- a. Une entorse est dite bénigne lorsque les ligaments sont rompus
 - b. Une entorse est dite bénigne lorsque les ligaments sont seulement étirés détendus
 - c. Une entorse est dite grave lorsqu'un ou plusieurs ligaments sont rompus
 - d. Les entorses ne touchent pratiquement pas l'adulte jeune et sont rarement vues chez les sportifs
 - e. L'exploration radiologique est capitale devant toute entorse
22. Concernant les fractures : cochez les réponses justes
- a. La fracture est définie par la perte de la continuité de l'os
 - b. La fracture est généralement asymptomatique et la mobilisation du membre est possible et non douloureuse
 - c. La fracture déplacée est toujours associée à une déformation du segment de membre traumatisé
 - d. La radiographie n'est pas utile pour poser le diagnostic
 - e. Toutes les fractures déplacées sont associées à une ouverture cutanée
23. La description de la fracture se fait toujours en citant : cochez les réponses justes :
- a. Le type du trait de fracture
 - b. Le siège de la fracture
 - c. Les muscles en rapport du trait de fracture
 - d. Le sexe du patient
 - e. L'incidence radiologique à interpréter

24. La hauteur utérine au terme de 07 mois est normalement :

- a. 20 cm
- b. 24 cm
- c. 28 cm
- d. 33cm
- e. 35 cm

2 1/2 7

25. Une primipare, vous consulte pour sa visite du 8ème mois, la grossesse était normale, vous observez une hauteur utérine à 26 cm . Que dites-vous à la femme ?

- a. C'est normal pour le terme
- b. C'est beaucoup pour le terme
- ✓ c. C'est peu pour le terme .
- d. Vous pensez que le liquide amniotique est en excès
- ✓ e. Vous pensez à un retard de croissance intra-utérin

26. Les objectifs principaux de la première consultation chez une femme en début de grossesse :

- ✓ a. Confirmer la grossesse
- b. Préciser le terme -
- c. Evaluer les facteurs de risque
- d. Prescrire les examens complémentaires
- e. Faire l'examen du bassin

1 ACB
2 - AUC
3 - AC
4 - AC

27. Il est de bonnes pratiques médicales de faire au cours de la grossesse normale :

- a. une échographie tous les mois à partir du 3ème mois de grossesse
- b. une échographie de datation entre 11 sa et 13 sa
- c. une échographie morphologique du fœtus entre 20- 22 semaines
- d. une échographie à 28- 30 semaines pour déterminer le sexe de l'enfant
- e. une échographie entre 30-32 sa pour étudier la biométrie de l'enfant , la présentation et les annexes fœtales (placenta et liquide amniotique)

2/2

28. on appelle un terme dépassé, une grossesse qui se prolonge

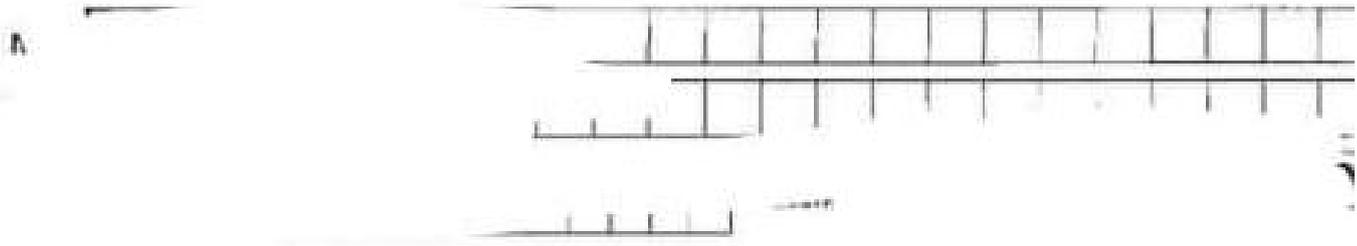
- a. Au-delà de 37 sa
- ✓ b. Au-delà de 41 sa
- c. Au-delà de 42 sa
- d. Au-delà de 34 sa
- e. Toutes les réponses sont fausses

2/2

2/2

29. La dyschromatopsie :
- a. Diminution de l'acuité visuelle
 - b. Cécité
 - c. Trouble de perception des couleurs
 - d. Amputation du champ visuel
 - e. Hémianopsie latérale homonyme
30. La paralysie du VI
- a. Ptosis
 - b. Mydriase
 - c. Diplopie verticale
 - d. Strabisme convergent
 - e. Diplopie horizontale
31. Le contingent moteur du V innerve
- a. Les masséters
 - b. Les sternocléidomastoïdiens
 - c. Les temporaux
 - d. Les trapèzes
 - e. Les ptérygoïdiens
32. L'atteinte du grand hypoglosse
- a. Abolition du réflexe du voile
 - b. Paralysie de l'hémilangue en cas d'atteinte unilatérale
 - c. Atrophie de la langue
 - d. fasciculations
 - e. Abolition du réflexe nauséux
33. Le réflexe cornéen
- a. Excitation de la cornée avec un coton
 - b. Voie afférente est le trijumeau
 - c. Voie efférente est l'optique
 - d. Voie efférente est le facial
 - e. Réponse est un myosis
34. Les réflexes sont pendulaires dans l'atteinte
- a. Pyramidale
 - b. Neurogène périphérique
 - c. Cérébelleuse
 - d. Myogène
 - e. Extrapiramidale

35. L'astérovogie
- a. Perte de la reconnaissance des objets par la palpation
 - b. Trouble du schéma corporel
 - c. Incapacité d'identifier les lettres ou les chiffres tracés sur la peau
 - d. Trouble du sens de position des segments
 - e. Trouble de la sensibilité vibratoire
36. La dyschronométrie
- a. Hypermétrie
 - b. Dysmétrie
 - c. Adiadoxocinésie
 - d. Retard au début et à l'arrêt du mouvement, à l'épreuve doigt-nez des 2 côtés
 - e. Asynergie
37. Le syndrome myogène
- a. Atteinte musculaire proximale
 - b. Fasciculations sont fréquentes
 - c. Abolition des réflexes ostéo-tendineux dès le début
 - d. Abolition de la contraction idiomusculaires
 - e. Les troubles sensitifs sont constants
38. Atteinte de la ceinture pelvienne dans le syndrome myogène
- a. Steppage
 - b. Démarche ébrieuse
 - c. Démarche dandinante
 - d. Signe de Gowers
 - e. Signe de Copsewitch
39. parmi les signes cliniques de l'hypertension intra crânienne
- a. céphalée qui augmente à l'effort
 - b. paraplégie
 - c. troubles visuels
 - d. trouble de la conscience et de la vigilance
40. les signes radiologiques de l'hypertension intra crânienne
- a. accentuation des sillons vasculaires
 - b. digitiformes
 - c. modification de la selle turcique
 - d. exophtalmie



Ce sujet contient 40 QCM

- | | A | B | C | D | E | | A | B | C | D | E |
|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 26. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 27. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 28. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 29. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 30. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 6. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 31. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 32. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 8. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 33. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. | <input checked="" type="radio"/> | 34. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 35. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

- | | A | B | C | D | E | | A | B | C | D | E |
|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| 11. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 36. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 37. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 38. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 39. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 40. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16. | <input checked="" type="radio"/> | | | | | | |
| 17. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | | | | | |
| 18. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | | | | |
| 19. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | | | | | |
| 20. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | | | | |

- | | A | B | C | D | E |
|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| 21. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 22. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 25. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

**Semio emd3
2019**