

République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

UNIVERSITE ABOU BEKR BELKAID
FACULTE DE MEDECINE DE TLEMCEM

جامعة أبو بكر بلقايد
كلية الطب



Nom :

Prénom :

Session :

Module de pédiatrie :

Année universitaire : 2015/2016

1. Dans le cadre des arthrites juvéniles idiopathiques, une péricardite est habituellement retrouvée dans :
 - a. Les formes polyarticulaires.
 - b. Les formes mono-articulaires.
 - c. Les formes oligoarticulaires.
 - d. L'arthrite systémique.
 - e. Les formes avec facteur rhumatoïde positif.

2. Dans l'arthrite systémique on retrouve les signes cliniques suivants, sauf (s) :
 - a. Fièvre prolongée.
 - b. Arthralgies et arthrites symétriques.
 - c. Adénopathies et splénomégalie.
 - d. Péricardite.
 - e. Iridocyclite fréquente.

3. Dans l'arthrite systémique compliquée d'une péricardite, le traitement de première intention est :
 - a. Corticoïdes.
 - b. Enbrel.
 - c. Méthotrexate.
 - d. Diclofenac.
 - e. Acide acétylsalicylique.

4. Au cours d'une APLV, toutes ces propositions sont justes sauf une :
- Disparition des troubles sous régime d'exclusion.
 - Rechute à la réintroduction du lait de vache.
 - Sur l'existence d'un syndrome de malabsorption.
 - Le régime d'exclusion est à vie.
 - Elle est responsable d'une atrophie villositaire partielle.
5. Toutes ces étiologies sont responsables d'une atrophie villositaire totale sauf(s) :
- Maladie cœliaque.
 - Carence martiale sévère.
 - Déficit immunitaire.
 - APLV.
 - Parasitose.
6. Au cours de la maladie cœliaque, quelles sont les aliments qui sont interdits ?
- Blé.
 - Seigle.
 - Orge.
 - Riz.
 - Maïs.
7. Un régime sans gluten doit être poursuivi :
- Jusqu'à l'âge adulte.
 - A vie.
 - Pendant 6 mois.
 - Pendant 12 mois.
 - Jusqu'à 15 ans.
8. Quel est le facteur incriminé dans la diarrhée prandiale du 1^{er} trimestre :
- Lactose.
 - Saccharose.
 - Glucose.
 - Fructose.
 - Dextromaltose.
9. Chez le nourrisson, l'insuffisance cardiaque est le plus souvent en rapport avec (sauf une réponse fausse) :
- Cardiopathie congénitale.
 - Myocardite virale.
 - Cardite rhumatismale.
 - Cardiomyopathie dilatée.
 - Tachycardie paroxystique supra ventriculaire.

10. Un gros cœur radiologique se voit :
- Image thymique.
 - Télé thorax en position couché.
 - Télé thorax en expiration.
 - Insuffisance cardiaque.
 - Bronchiolite sévère.

11. Une glomérulonéphrite aiguë post-infectieuse GNAPI se caractérise par :
- L'atteinte exclusive par le streptocoque bêta hémolytique du groupe A.
 - La possibilité de rechutes fréquentes.
 - La menace du pronostic vital secondaire à l'hypertension artérielle.
 - La bonne réponse au traitement corticoïdes précocement instauré.
 - La nette prédominance féminine dans les formes graves.

12. L'examen du nouveau-né normal à la naissance retrouve :
- Un méconium émis avant la 48ème heure.
 - Une miction émise avant la 24ème heure.
 - Une splénomégalie stade I.
 - Un score d'APGAR à 7 à la première minute.
 - L'absence de l'allongement croisé à l'examen neurologique.

13. Le(s) schéma(s) insulinique(s) approprié(s) pour un nourrisson de un an est / sont :
- Basal-Bolus avec 3 injections insuline rapide et 1 injection insuline lente le soir.
 - Deux injections matin et soir d'un mélange d'insuline rapide et lente.
 - Deux injections matin et soir d'une insuline intermédiaire.
 - Pompe à insuline à débit continu.
 - Deux injections d'insuline prémix.

14. Retrouvez les éléments différents entre un syndrome néphrotique impur et une GNAPI :
- HTA.
 - Œdèmes.
 - Hématurie.
 - Insuffisance rénale.
 - Protéinurie massive.

15. A propos des diarrhées virales du nourrisson, elles :
- représentent 5 à 6% des diarrhées du nourrisson.
 - représentent 50 à 80% des diarrhées aiguës.
 - sont responsables d'épidémie automno-hivernale.
 - sont dues le plus souvent au rota virus.
 - les selles sont abondantes et aqueuses.

16. Le principe du traitement de la diarrhée aigue repose sur :
- Arrêt de toute alimentation du nourrisson jusqu'à reprise d'un transit normal.
 - Prévention de la déshydratation dès le début de la maladie par les sels de la réhydratation.
 - La réalimentation doit être précoce.
 - L'antibiothérapie est toujours indiquée si suspicion d'une origine bactérienne.
 - Un traitement par ralentisseur du transit est contre indiqué chez l'enfant de moins de 2ans.

Cas clinique : Un nouveau-né de 3 semaines est amené en consultation pour des vomissements blancs, abondants, en jet depuis une semaine, déshydraté, avec notion de constipation. Le nouveau-né est sous allaitement artificiel adapté.

17. Quelle est le diagnostic le plus probable ?
- Erreur diététique.
 - Gastro-entérite.
 - Sténose hypertrophique du pylore.
 - Invagination intestinale aigue.
 - Reflux gastro-œsophagien.
18. Quel est l'examen complémentaire que vous demandez pour confirmer votre diagnostic ?
- Cliché thoraco-abdominal.
 - Echographie abdominopelvienne.
 - Scanner abdominal.
 - Formule de numération sanguine.
 - Transit oeso-gastro-duodéal.
19. Une fois le diagnostic posé, que proposez-vous pour votre malade ?
- Traitement chirurgical d'emblée.
 - Traitement médical de la déshydratation.
 - Traitement chirurgical après correction des troubles hydro-électrolytiques.
 - Lavement évacuateur.
 - Remplacement du lait.
20. Un nouveau-né âgé de 2 heures vient d'être hospitalisé pour une détresse respiratoire. Il est né à 38 SA, par césarienne avant travail pour utérus bicatriciel. Il pèse 3600g et a un APGAR à 10 à 5 mn. Il n'y a pas de critères infectieux.

Quelle est le diagnostic le plus probable ?

- Maladie des membranes hyalines.
- Cardiopathie congénitale.
- Inhalation de liquide méconial.
- Tachypnée transitoire.
- Infection materno-fœtale.

21. Quels sont, parmi les critères suivants, ceux utilisés pour établir le score de Silvermann ?
- Tachycardie.
 - Polypnée.
 - Balancement thoraco-abdominal.
 - Cyanose.
 - Battement des ailes du nez.
22. Concernant le streptocoque B, quelles sont les propositions justes ?
- L'infection materno-fœtale à streptocoque B est l'apanage des nouveau-nés prématurés.
 - C'est un germe qui colonise les voies génitales et urinaires de la femme enceinte.
 - Il est toujours responsable d'une détresse respiratoire chez le nouveau-né.
 - L'administration de pénicilline à la mère peut prévenir l'infection.
 - Il est souvent responsable d'infection materno-fœtale à révélation précoce.
23. Parmi les germes suivants, lesquels peuvent être responsables d'infection nosocomiale ?
- Escherichia coli.
 - Staphylocoque doré.
 - Rotavirus.
 - Pseudomonas aeruginosa.
 - Virus respiratoire syncytial.
24. Quels examens complémentaires peuvent confirmer le diagnostic de kalaazar ?
- Frottis médullaire.
 - Électrophorèse des protéines.
 - Sérologie leishmanienne.
 - Culture du parasite.
 - Test de formol leucogélification.
25. Quelles mesures doivent être prises devant un enfant présentant une leishmaniose viscérale ?
- Traitement par antimoniate de N méthyl-glucamine.
 - Déclaration de la maladie.
 - Vaccination de l'entourage.
 - Vaccination des chiens vivant dans l'entourage.
 - Abattage des chiens errants vivant dans l'entourage.
26. Au cours d'une épiglotte aigue du nourrisson :
- L'agent causal est le rhinovirus.
 - Fièvre élevée, altération de l'état général et une dysphagie..
 - Le nourrisson reste assis penché en avant.
 - L'examen à l'abaisse langue est contre indiqué.
 - Bradypnée inspiratoire d'installation brutale.

27. La laryngite aiguë œdémateuse de l'enfant :
- est appelée aussi laryngite sous glottique.
 - c'est la forme la plus fréquente d'origine virale.
 - l'évolution est favorable sous traitement corticoïde.
 - La dyspnée s'installe la nuit avec une toux aboyante.
 - le germe responsable est l'*Haemophilus influenzae*.
28. Concernant les médicaments en pédiatrie :
- Les essais thérapeutiques sont faciles à réaliser.
 - la plus part des médicaments n'ont pas d'AMM.
 - la posologie est calculée en fonction du poids corporel.
 - la pharmacodynamique est l'effet du médicament sur l'organisme.
 - la pharmacovigilance est l'effet de l'organisme sur le médicament.
29. Quelles sont les signes radiologiques retrouvés au cours d'une staphylococcie pleuropulmonaire du nourrisson ?
- un épanchement pleural.
 - une atelectasie.
 - des images bulleuses.
 - des adénopathies médiastinales.
 - un pyo pneumothorax.
30. Quelles sont les indications d'un drainage pleural en matière d'une staphylococcie pleuropulmonaire ?
- un épanchement pleural de grande abondance.
 - un épanchement pleural de moyenne abondance récidivant.
 - un Pyo pneumothorax.
 - un épanchement de petite abondance bilatéral.
 - une détresse respiratoire sévère.
31. Quel est le dernier signe pubertaire à apparaître chez le garçon :
- Augmentation de la taille des testicules.
 - Augmentation de la taille de la verge.
 - Surélévation de l'aréole mammaire.
 - Apparition du sésamoïde du pouce.
 - Apparition de la pilosité faciale.

32. Chez un enfant carencé en vitamine D, l'un des troubles suivants ne peut pas être attribué à cette carence : lequel ?
- Spasme du sanglot.
 - Hypotonie.
 - Retard de fermeture des fontanelles.
 - Nouures épiphysaires
 - Crise convulsive.
33. Une radiographie thoracique de face montre l'aspect d'un poumon rachitique. Tous ces signes participent à sa constitution sauf un, lequel ?
- Chapelet costal.
 - Déformation du thorax.
 - Trachéomalacie.
 - Paralysie du diaphragme.
 - Hypotonie musculaire.
34. Une bronchiolite aiguë du nourrisson comporte typiquement :
- une fièvre élevée à 39-40°C.
 - une toux, volontiers coqueluchoïde.
 - une polypnée.
 - un sifflement expiratoire ("wheezing").
 - une altération nette de l'état général.
35. Sur les radiographies pulmonaires de face et de profil d'un nourrisson de 1 an qui présente une bronchiolite virale, il est habituel d'observer :
- des images bulleuses pulmonaires à contenu hydroaérique.
 - une distension aérique du thorax.
 - un abaissement des coupes diaphragmatiques.
 - un gros cœur.
 - une opacité alvéolaire lobaire non rétractile.
36. Les critères diagnostiques d'une asphyxie aigue du nouveau-né sont :
- une anomalie de plus de deux minutes du rythme cardiaque.
 - des convulsions à la naissance.
 - un score d'Apgar à 3/10 à 5 minutes de vie.
 - un tonus en flexion et un cri vigoureux.
 - une cyanose généralisée.

37. Les signes cliniques en faveur d'une méningite à *haemophilus influenzae* sont :

- a. une épiglottite associée.
- b. l'otite moyenne aigue associée.
- c. des complications neurologiques fréquentes.
- d. une cellulite péri-orbitaire.
- e. un herpés naso-labial.

38. Dans les séquelles de la méningite, on note :

- a. l'ulcère duodénal.
- b. l'hydrocéphalie.
- c. la surdité.
- d. le retard psychomoteur.
- e. le syndrome de sécrétion inapproprié d'ADH.

39. On surveille un malade qui a une méningite purulente sous traitement par :

- a. la courbe de croissance staturo-pondérale.
- b. le rapport périmètre brachial/périmètre crânien.
- c. la mesure quotidienne du périmètre crânien.
- d. la courbe de température.
- e. l'étude du liquide céphalo-rachidien après 48 heures de traitement antibiotique.

40. Comment traitez-vous la crise convulsive fébrile simple ?

- a. Lutter contre les tremblements en essayant de maîtriser l'enfant.
- b. Mettre les doigts dans la bouche pour éviter la morsure de la langue.
- c. Position latérale de sécurité.
- d. Mesures physicochimiques antipyrétiques.
- e. Anticonvulsivant à action rapide type valium à administrer par voie intra rectale, renouvelable au bout de 10 min en cas de persistance des crises.



Tlemcen, le Lundi 05 Septembre 2016

M 534 Pédiatrie, programme d'examen de : "Rattrapage Théorique", de la :
 Cinquième année de Médecine

Ce sujet contient 40 QCM

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

- | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
0,500/0,500 | 26. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:CE
T:ACCE
0,500/0,500 |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE
T:FE
0,500/0,500 | 27. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABCD
0,500/0,500 |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:FE
T:A
0,500/0,500 | 28. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
0,500/0,500 |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
0,500/0,500 | 29. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACE
T:ACE
0,500/0,500 |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
0,500/0,500 | 30. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:ABC
0,500/0,500 |
| 6. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:ABC
0,500/0,500 | 31. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
0,500/0,500 |
| 7. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
0,500/0,500 | 32. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
0,500/0,500 |
| 8. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
0,500/0,500 | 33. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:D
0,500/0,500 |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,500/0,500 | 34. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:BCD
0,500/0,500 |
| 10. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:ABC
0,500/0,500 | 35. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BC
T:BC
0,500/0,500 |
| 11. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,500/0,500 | 36. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCE
T:BCE
0,500/0,500 |
| 12. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABD
T:ABD
0,500/0,500 | 37. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AD
T:AD
0,500/0,500 |
| 13. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BD
T:BD
0,500/0,500 | 38. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCE
T:BCD
0,500/0,500 |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:E
T:E
0,500/0,500 | 39. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE
T:CE
0,500/0,500 |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCDE
T:BCD
0,500/0,500 | 40. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:CD
T:CE
0,500/0,500 |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BC
T:BC
0,500/0,500 | | | | | | | |
| 17. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,500/0,500 | | | | | | | |
| 18. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
0,500/0,500 | | | | | | | |
| 19. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,500/0,500 | | | | | | | |
| 20. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
0,500/0,500 | | | | | | | |
| 21. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCDE
0,500/0,500 | | | | | | | |
| 22. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE
T:DE
0,500/0,500 | | | | | | | |
| 23. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABD
T:ABCE
0,500/0,500 | | | | | | | |
| 24. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCE
T:ACD
0,500/0,500 | | | | | | | |
| 25. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AB
T:ABE
0,500/0,500 | | | | | | | |