

1. Les enzymes sériques : (Cocher la réponse fausse)
 - A. Sont dosées en concentration pondérale dans le sang.
 - B. Le résultat de leur détermination est exprimé en UI/L. ✓
 - C. Leur augmentation est associée à une pathologie. ✓
 - D. Un prélèvement hémolysé peut influencer sur les résultats de leur dosage.
 - E. Ne sont pas toutes demandées dans le cadre de l'urgence.

2. Une méningite lymphocytaire est : (Cocher la réponse fausse)
 - A. D'origine virale.
 - B. D'origine tuberculeuse.
 - C. À LCR d'aspect purulent.
 - D. Caractérisée par une glycorachie normale.
 - E. Associée à une protéinorachie qui peut être légèrement élevée.

3. Concernant la couleur du LCR : (Cocher la réponse fausse)
 - A. Un LCR clair est toujours normal sans anomalie.
 - B. Un LCR citrin peut être d'origine ictérique.
 - C. Un LCR hémorragique peut être d'origine traumatique.
 - D. Un LCR noir peut être dû à une pathologie mélanique.
 - E. Un LCR trouble est rencontré au cours d'une méningite bactérienne.

4. L'analyse des protéines du LCR : (Cocher la réponse fausse)
 - A. Peut-être qualitative ou quantitative.
 - B. Permet d'évaluer l'intégrité de la barrière hémato-encéphalique.
 - C. Permet de déceler la présence d'une maladie dégénérative du SNC.
 - D. Montre un taux de protéinorachie qui est le même, quel que soit l'âge.
 - E. Montre une protéinorachie élevée dans les méningites suppurées.

5. L'une des enzymes suivantes est tissulaire : (Cocher la réponse juste)
 - A. ASAT
 - B. ALAT
 - C. GGT
 - D. LIPASE
 - E. G6PDH

6. Concernant les Transaminases : (Cocher la réponse fausse)
 - A. La glutamate pyruvate transaminase (TGP) est aussi appelée alanine-amino-transférase. ✓
 - B. Dans les hépatites chroniques, l'augmentation des transaminases est modérée. ✓
 - C. Le foie contient plus d'ALAT que d'ASAT. ✓
 - D. Lors d'une d'hépatite alcoolique, le rapport ASAT/ALAT est < 1 . ✗
 - E. Lors d'une cirrhose, le rapport ASAT/ALAT est > 1 .

ASAT TGO

7. Un déficit en Glucose-6-phosphate déshydrogénase : (Cocher la réponse fausse)
 - A. Est l'enzymopathie la plus fréquente.
 - B. Est un déficit enzymatique lié au chromosome X.
 - C. Évolue par crises d'anémies hémolytiques.
 - D. Objective une LDH élevée.
 - E. Le diagnostic est posé après dosage de l'activité enzymatique sérique de la G6PDH.

8. L'enzyme pouvant être dosée aussi bien dans les urines que dans le sang est : (Cocher la réponse juste)
 - A. ASAT
 - B. ALAT
 - C. PAL
 - D. LDH
 - E. Amylase

9. L'hypocalcémie : (Cocher la réponse fausse)
 - A. Active le récepteur sensible au calcium (Calcium Sensing Receptor ou CaSR).
 - B. Doit être interprétée en fonction de la protidémie.
 - C. Peut-être secondaire à une hypomagnésémie.
 - D. Est observée au cours d'une hypoparathyroïdie acquise ou congénitale.
 - E. Peut se manifester après une carence en vitamine D.

10. Dans la régulation du magnésium : (Cocher la réponse fausse)
- A. La réabsorption tubulaire rénale du magnésium est régulée par la PTH. ✓
 - B. L'hyperparathyroïdie provoque une hypomagnésémie. ✗
 - C. L'hypomagnésurie précède l'hypomagnésémie, en cas d'apport insuffisant. ✓
 - D. La magnésurie n'est jamais nulle. ✓
 - E. Dans l'insuffisance rénale chronique, il y a tendance à l'hypermagnésémie.

11. Lors d'une Hépatite virale aiguë : (Cocher la réponse fausse)
- A. Il y a un syndrome de cytolyse.
 - B. La TGP augmente avant même le début de l'ictère.
 - C. Le rapport TGO/TGP est faible.
 - D. Les PAL et GGT sont très augmentées.
 - E. Les paramètres biochimiques sont non spécifiques de l'hépatite virale.

12. Une des modifications biochimiques suivantes caractérise une méningite bactérienne : (réponse juste)
- A. Augmentation du pH.
 - B. Diminution des lactates.
 - C. Augmentation de la glycorachie.
 - E. Toutes les réponses sont fausses.
 - D. Diminution de la protéinorachie.

13. Un effet espace mort réalise : (RJ)

1. Des territoires pulmonaires qui sont normalement perfusés mais mal ventilés.
 2. Des territoires pulmonaires qui sont amputés de leur lit vasculaire. ✓
 3. Des territoires pulmonaires où le rapport VA/Q est infiniment élevé. ✓
 4. Une correction de l'hypoxémie par un apport supplémentaire en oxygène.
- A = 1+4 ; B = 1+3+4 ; C = 2+3 ; D = 1+3 ; E = 1+2+3+4.

14. Les deux risques majeurs de l'hypertension intra-cranienne (HI) sont : (RJ)

1. L'aphasie définitive.
 2. L'engagement cérébral.
 3. L'œdème cérébral diffus.
 4. L'atrophie du nerf optique.
 5. L'hémorragie cérébroméningée.
- A = 1+2 ; B = 2+3 ; C = 2+4 ; D = 2+5 ; E = 1+3.

15. A propos de la dénutrition : (RJ)

1. la dénutrition est responsable d'un déficit en énergie. ✓
2. la dénutrition est responsable d'altérations musculaires quantitatives et qualitatives. ✓
3. la dénutrition est responsable de l'altération de la fonction immunitaire. ✓
4. la dénutrition donne un changement mesurable de la fonction corporelle sans toucher à la composition corporelle.

A = 1+2+3 ; B = 2+3+4 ; C = 1+3+4 ; D = 1+2+4 ; E = 1+2+3+4.

16. On observe des troubles du rapport ventilation/perfusion en cas de : (RJ)

1. Diminution isolée de la perfusion.
2. Atteinte fonctionnelle des centres respiratoires.
3. Diminution isolée de la ventilation.
4. Altération organique des centres respiratoires.
5. Diminution de la perfusion et de la ventilation.

A = 1+2+3+4+5 ; B = 1+2+3+4 ; C = 1+3+4 ; D = 1+2+3 ; E = 1+3+4+5.

17. Quels sont, parmi les signes neuropsychiques suivants, ceux qui sont dus à une insuffisance respiratoire aiguë hypoxique non hypercapnique ? (RJ)

1. Troubles du tonus
2. Troubles de la vigilance
3. Convulsions
4. Troubles de l'humeur
5. Asterixis

A = 1+2+3 ; B = 1+3+5 ; C = 3+5 ; D = 2+4+5 ; E = 2+3

18. L'œdème d'origine lymphatique est : (RJ)

1. Souvent bilatéral.
2. Mou.
3. Peu dépressible.
4. ne gardant pas le godet.
5. Gardant le godet.

A = 1+2+3+4 ; B = 2+3+4 ; C = 1+3+4 ; D = 3+4 ; E = 1+4

19. La formation des oedèmes est favorisée par : (RJ)

1. L'hyponatrémie. 2. L'hypoprotidémie. 3. L'augmentation de la perméabilité capillaire.
4. L'obstruction lymphatique. 5. L'insuffisance d'excrétion du sodium.

A=1+2+3+4+5; B=1+2+3+4; C=2+3+4+5; D=2+3+4; E=1+2+3+5

20. Les facteurs incriminés dans la genèse d'un oedème aigu pulmonaire : (RJ)

1. Altération du surfactant. 2. Diminution de la pression oncotique capillaire.
3. Augmentation de la perméabilité capillaire. 4. Blocage du réseau lymphatique.
5. Augmentation de la pression capillaire pulmonaire.

A=1+2+3+4+5; B=2+3+4+5; C=2+3+5; D=2+5; E=3+4+5.

21. Quelle est la PaO₂ attendue chez quelqu'un ayant les poumons sains qui respire de l'oxygène pur (RJ)

- A. < 60 mmHg. B. 80 mmHg. C. 150 mmHg. D. 300 mmHg. E. > 400 mmHg.

22. Parmi les signes cliniques suivants, lequel est celui qui est exclusivement dû à l'hypercapnie ? (RJ)

- A. Sueur chaude B. Bradycardie C. Cyanose D. Agitation E. Convulsion

23. L'OAP hémodynamique peut s'observer au cours : (RJ)

- A. D'un infarctus du myocarde B. D'un retressement mitral
C. D'une insuffisance cardiaque droite D. A+B E. A+B+C

24. Au cours de l'oedème aigu du poumon (OAP), l'hypoxémie est liée à : (RJ)

- A. Un effet espace mort B. Un shunt C. Une hypoventilation D. A+B E. A+C

25. En fonction des données suivantes : FC = 79 bpm, PAS = 170 mmHg, PAD = 80 mmHg, FR = 25 cycles /min, pression intracrânienne (PIC) = 20 mmHg, la pression de perfusion cérébrale (PPC) serait de : (RJ)

- A. 120 mmHg. B. 150 mmHg. C. 60 mmHg. D. 90 mmHg. E. 105 mmHg.

PPC = PAM - PIC

26. Quelle est, parmi les propositions suivantes, celle qui s'applique le mieux à la douleur nociplastique (ou dysfonctionnelle) : (RJ)

- A. Absence de lésions neurologiques. B. Absence de lésions tissulaires. C. Absence de troubles psychiques. D.
Réponses (A, B, C) sont exactes. E. Réponses (A, C) sont exactes.

27. La douleur neuropathique peut se manifester par : (RJ)

- A. Hyposensibilité tactile. B. Hyperalgésie. C. Alodynie. D. Hypoesthésie. E. A+B+C+D.

28. Quand une région du poumon n'est plus ventilée à cause d'une obstruction bronchique, la pression en O₂ (PO₂) du sang capillaire pulmonaire de cette région est : (RJ)

- A. Egale à la PO₂ de l'air ambiant. B. Egale à la PO₂ du sang veineux mêlé.
C. Egale à la PO₂ artérielle systémique normale. D. Supérieure à la PO₂ de l'air inspiré.
E. Inférieure à la PO₂ du sang veineux mêlé.

29. Quelle est la technique d'imagerie qui utilise un champ magnétique et des ondes radio en radio-anatomie des membres inférieurs (Réponse Juste) ?

- A) Imagerie par résonance magnétique (IRM) B) Scanner C) Échographie D) Angiographie E) Radiographie conventionnelle

30. Quels sont les compartiments articulaires de l'articulation du genou (RJ) ?

- A) Compartiment externe, compartiment interne, compartiment antérieur
B) Compartiment supérieur, compartiment inférieur, compartiment postérieur
C) Compartiment latéral, compartiment médial, compartiment fémoro-patellaire
D) Compartiment externe, compartiment interne, compartiment postérieur
E) Compartiment supérieur, compartiment inférieur, compartiment antérieur

31- A propos du rachis, quelle est la proposition juste (RJ) ?

- A) Le rachis cervical comprend 8 vertèbres.
- C) Le processus odontoïde de l'axis s'articule en haut avec l'atlas.
- D) C1 est composé d'un corps vertébral et d'un arc vertébral.
- B) L'atlas s'articule avec l'os frontal.
- E) Les vertèbres sacro-coccygiennes sont mobiles.

32- Concernant la vertèbre borgne, toutes ces propositions sont justes, sauf une, laquelle (Réponse Fausse) ?

- A) Le signe radiologique est la non visualisation du pédicule de la vertèbre.
- B) Elle est en rapport avec une ostéocondensation
- C) Elle oriente le plus souvent vers une origine maligne et devra faire rechercher un cancer primitif.
- D) Cet aspect est visible sur une radiographie du rachis de face.
- E) Elle peut être révélée par une rachialgie.

33- Toutes ces propositions s'appliquent au muscle tibial antérieur sauf une, laquelle (RF) ? *B ou C*

- A) Il fait partie du triceps sural
- B) Il prend origine sur le tibia
- C) Il est bien mis en évidence par l'IRM
- D) Il est satellite de l'artère tibiale antérieure
- E) C'est un muscle de la jambe

34- Concernant l'anatomie du pied et de la cheville, toutes les propositions suivantes s'appliquent au Talus sauf une laquelle (RF) ?

- A) Il fait partie de l'avant pied
- B) C'est un os court
- C) Il s'articule avec la mortaise tibio-fibulaire et le calcaneus.
- D) Il s'articule également avec l'os naviculaire
- E) Il est également appelé « astragale »

35- Toutes les propositions suivantes caractérisent les ligaments croisés du genou sauf une, laquelle (RF) ?

- A) Ils sont intra articulaires
- B) Le ligament croisé antérieur a un trajet rectiligne
- C) Le ligament croisé postérieur a un trajet courbe
- D) Ils sont extra synoviaux
- E) Se sont des ligaments extra articulaires

36- Cochez la réponse fausse (RF):

- A) Le disque vertébral sert à unir 2 vertèbres et à amortir les pressions exercées sur la colonne.
- B) le disque vertébral est composé d'une partie centrale semi-liquide : le « noyau pulpeux : nucleus pulposus ».
- C) une partie périphérique ou « anneau fibreux : annulus fibrosus », constitué de couches successives élastiques
- D) il existe 3 ligaments : longitudinaux communs antérieur et postérieur et latéral
- E) les apophyses articulaires supérieures d'une vertèbre s'articulent avec les apophyses articulaires inférieures de la vertèbre sus-jacente.

37- Les incidences de radiographies standard du rachis cervical sont (RF)

- A) incidence de face
- B) incidence de profil
- C) Incidence de profil en rotation
- D) Incidence bouche ouverte
- E) incidences des 3 / 4

38- Chez un traumatisé crânien, le premier examen à réaliser dans le cadre de l'urgence est : (RJ)

- A. Une imagerie par résonance magnétique
- B. Des radiographies standards
- C. Une tomодensitométrie
- D. Un doppler trans crânien
- E. Une angiographie

39- Un examen tomодensitométrique cérébral est : cocher la réponse fausse (RF)

- A. Inférieur à l'IRM pour la détection des ischémies aiguës
- B. Est performant en cas de thrombose veineuse cérébrale
- C. Moins sensible que l'IRM pour la recherche des atteintes osseuses
- D. Constitue une alternative à l'IRM en cas d'ischémie aiguë
- E. Nécessite souvent une injection d'iode.

40- parmi les muscles de la ceinture pelvienne (Réponse fausse)

- A) le muscle ilio-psoas ne fait pas partie des muscles pelvi trochantériens
- B) les muscles glutéaux sont aux nombres de trois de chaque côté.
- C) les muscles piriformes et carre fémoral sont bien visibles en TDM
- D) les muscles ilio-psoas contribuent à l'extension de la cuisse
- E) les muscles pelvi-trochantériens se terminent sur le grand trochanter

41- la névralgie crurale : RF

- A. due à une souffrance de la racine L4
- C. face antérieure du genou

B. suit le trajet face antérieure de la cuisse

D. face interne de la jambe

E. face externe de la jambe

42. lors de l'examen des membres, la déformation : RF

A. en recurvatum est post traumatique.

B. en recurvatum lorsque la réduction était insuffisante.

C. en recurvatum s'accompagne d'un raccourcissement du membre.

D. En varus est une déviation à l'opposé de la ligne médiane

E. En varus est une déviation vers la ligne médiane.

43. Concernant l'arthrite : (RF)

A. Correspond à une inflammation de l'articulation

B. Caractérisée par une augmentation du volume de l'articulation

C. Cliniquement, elle est associée à des signes inflammatoires

D. Quand l'atteinte articulaire est unique, il s'agit d'une oligoarthrite

E. Quand elle touche simultanément plusieurs articulations, il s'agit alors de polyarthrite

44. Concernant l'épanchement liquidien intra articulaire du genou : (RF)

A. Soupçonné devant toute augmentation de volume du genou

B. Il est vérifié par la recherche du choc de pointe

C. La nature de l'épanchement sera précisée par la ponction articulaire

D. Il peut s'agir d'une hydarthrose

E. Il peut s'agir d'une hémarthrose

45. La douleur articulaire d'origine inflammatoire est caractérisée par (RF)

A. sa prédominance diurne, maximum vespéral

B. la notion de raideur et dérouillage matinal

C. la présence des signes inflammatoires

D. l'inflammation de l'articulation

E. son soulagement sous AINS

46. La polyneuropathie est un (RJ) : = polyradiculonévrite

A. Syndrome sensitivo-moteur bilatéral, symétrique et distal

B. Syndrome sensitivo-moteur bilatéral, asymétrique et proximal

C. Syndrome sensitivo-moteur bilatéral, asymétrique et distal

D. Syndrome sensitivo-moteur dont l'atteinte est symétrique et asynchrone

E. Syndrome sensitivo-moteur dont l'atteinte est symétrique et proximale

47. Mouvement choréique est (RJ):

A. Mouvement lent, ondulatoire et incessant

B. Secousses brèves et récurrentes

C. Mouvement brusque, bref et de grande amplitude

D. Contraction tonique et intermittente, localisée

E. Crise tonico-clonique généralisée

48. L'ataxie cérébelleuse est caractérisée par (RJ) :

A. Elle est aggravée par l'occlusion des yeux

B. Tremblement de repos

C. Désorientation spatio-temporelle

D. Associée à une hypertonie musculaire

E. Désorganisation spatio-temporelle du mouvement

49. Astérisis est caractérisé par toutes ces suggestions sauf (RF) :

A. Tremblement en battements d'ailes

B. Tremblement intentionnel

C. Chute brutale du tonus des extrémités

D. Connu aussi sous le terme de Flapping tremor

E. Associé à l'encéphalopathie hépatique

50. L'adiadococinésie est (RJ) :

A. Impossibilité d'exécuter les mouvements finalisés

B. Impossibilité d'exécuter les mouvements lents

C. Difficulté d'exécuter les mouvements alternatifs rapides

D. Difficulté de maintenir l'attitude

E. Impossibilité de reconnaître les objets familiers

51. Les contre-indications de la ponction lombaire sont : (RF)

A- La suspicion d'hypertension intracrânienne.

B- Une infection locale au point de ponction.

C- La prise d'anticoagulants.

D- Les troubles de la crase sanguine.

E- La prise d'anti inflammatoires.

Coagulation

52. L'Electromyogramme est un examen qui permet : (RJ)

- A- Le diagnostic des crises épileptiques. B- Le diagnostic des neuropathies périphériques.
C- L'évaluation des troubles du sommeil. D- L'étude des troubles cognitifs.
E- détection de l'activité cérébrale anormale liée à : troubles neurologiques, lésions cérébrales, d'autres affections..

53. La syncope : (RF)

- A- Est secondaire à une chute brutale du débit sanguin cérébral. B. A un début brutal C. est de durée courte.
D- est suivie d'une récupération spontanée de la conscience. E- Des prodromes sont annonciateurs de la crise.

54. L'épilepsie : (RF)

- A- est secondaire à une hyperactivité paroxystique hypersynchrone d'un groupe de neurones.
B- peut être généralisée ou focale C- Ses causes essentielles sont d'origine cardiaque.
D- La morsure de la langue, la perte d'urines sont les signes objectifs qui permet de reconnaître une crise généralisée.
E- Les crises focales se caractérisent par la stéréotypie des manifestations d'une crise à l'autre.

55. Le zona est une dermatose qui : (cochez la réponse juste)

- A. Réalise une éruption vésiculeuse localisée de topographie radiculaire ou métamérique
B. Réalise une éruption érythémato-maculeuse. C. Est de diagnostic essentiellement clinique
D. Nécessite toujours un traitement antiviral par voie générale E. Ne se complique pas de douleurs

56. Qu'évoquent les lésions cutanées faites de plaques érythémateuses et squameuses localisées au niveau des coudes et des genoux évoluant depuis 3 mois. (RJ)

- A Psoriasis B. Acné C. Zona D. Eczéma E. Candidose

57. Parmi les propositions suivantes cochez la réponse fausse

- A- Pachyonychie : épaissement de l'ongle. B- Chéilite : ulcération de la face interne de la joue.
C- Alopecie : perte des cheveux. D L'onycholyse : destruction de l'ongle.
E- Aphte : ulcération superficielle de la bouche.

58- Cochez la combinaison juste :

- a- Une macule est une Tache érythémateuse de diamètre inférieur à 1 cm disparaissant à la vitro pression.
x b- La vésicule est une élévation circonscrite de la peau, de diamètre inférieur à 1 cm, contenant du pus.
✓ c- Le kyste est une cavité remplie de liquide et située dans le derme ou l'hypoderme.
x d- La papule est une élévation cutanée solide, circonscrite de plus de 1 cm de diamètre.
✓ e- La tumeur est une néoformation cutanée de nature variable, bénigne ou maligne.
A= (a+b+d) , B= (a+ c+ e) , C= (b+ d+ e), D= (b+c+e) , E= (a+ c+d+e)

59- La définition d'un squame (cochez la réponse juste) :

- A- Est une lésion cutanée bourgeonnante. B- Est un détachement des lamelles cornées.
C- Est une atteinte pigmentée des ongles. D- Est une rougeur au niveau cutané.
E- Est une perte de substance cutanée.

60. Donnez une situation d'hypertonie musculaire (RJ)

- A. Atteinte cérébelleuse B. Stade initial des lésions centrales (pyramidal) C. Syndrome parkinsonien
D. Atteintes périphériques E. Syndrome cordonal postérieur

61. Quelle est l'étiologie qui évoque en priorité un syndrome cordonal postérieur (RJ)

- A. Déficit en Thiamine B. Maladie coeliaque de l'adulte C. Diabète
D. Alcoolisme chronique E. Déficit en vitamine B12

62. Quel nerf sensoriel innerve la langue dans sa partie postérieure (RJ)

1/2 post

- A. IX
- B. XI
- C. XII
- D. IV
- E. VIII

63. Un signe attestant le syndrome méningé (RJ)

- A. Signe de Lasègue (+)
- B. Signe de Charles bell (-)
- C. Respecte le territoire supérieur
- D. Une hémiplégie associée
- E. Signe de Kernig (+)

64. On différencie un syndrome de la queue de cheval (atteinte pluri radiculaire au-dessous du cône terminal) d'un syndrome du cône terminal par (RJ)

- A. Une amyotrophie
- B. Des troubles génito urinaires
- C. Un signe de Babinski bilatéral
- D. Un signe de Lasègue
- E. Une abolition du reflexe idiomusculaire

65. La sciatique de type S1 : (réponse juste)

- a) La douleur débute au niveau de la fesse et arrive face dorsale du pied et premiers orteils
- b) Elle s'accompagne d'une abolition du reflexe rotulien
- c) La douleur est accentuée par la manœuvre de Lasègue
- d) La cause la plus fréquente est une hernie discale au stade de début
- e) Le diagnostic est fait à l'aide d'une radiologie du rachis cervical

66 - La douleur radiculaire : (réponse fausse)

- a) Est une douleur qui suit le trajet radiculaire au niveau des membres inférieurs
- b) La douleur est augmentée par les manœuvres qui élèvent la pression du LCR
- c) La douleur de la sciatique de type L5 est augmentée par la manœuvre de Lasègue
- d) La douleur de la névralgie crurale est augmentée par la manœuvre de Lasègue
- e) La cause la plus fréquente de douleur radiculaire est la hernie discale avec protrusion discale

67 - Les douleurs des membres (RF)

- a) L'arthrite ne s'accompagne pas de douleurs des membres
- b) Peuvent accompagner l'atteinte d'un tronc nerveux
- c) Peuvent être la conséquence d'une artérite oblitérante des membres inférieurs
- d) Une douleur du membre supérieur peut traduire une angine de poitrine
- e) La thrombophlébite fait partie des étiologies

L
C
L
C

68 - Les anomalies morphologiques du rachis : (réponse juste)

- 1. Une légère cyphose lombaire est observée chez le sujet normal
 - 2. L'inclinaison latérale du tronc peut accompagner une lombalgie
 - 3. Une cyphose est une exagération de la courbure à convexité postérieure dans la région lombaire
 - 4. Il existe une déviation dorsale compensée par une déviation lombaire dans la scoliose
 - 5. Une gibbosité est une angulation du rachis qui siège au niveau lombaire
- a) 1+2 ; b) 3+4 ; c) 4+5 ; d) 1+3+5 ; e) 1+2+4

69 - Le choc rotulien : (réponse juste)

- 1. Est réalisé devant toute augmentation du volume du genou ✓
- 2. Est complété systématiquement par la manœuvre de Lasègue inversée
- 3. Consiste à fléchir le membre inférieur étendu sur le bassin
- 4. Le liquide contenu dans la cavité articulaire est mis sous tension en empaumant les deux culs de sacs sous quadricipital et inférieur ✓
- 5. La manœuvre est dite positive si elle déclenche une douleur ✓

2

- a) 1+2+5 ; b) 2+4+5 ; c) 1+3+4 ; d) 1+4 ; e) 1+5

70. L'hypertonie extra pyramidale est caractérisée par (réponse fausse)

- A. Plastique
- B. Une akinésie
- C. Pas de déficit musculaire
- D. Reflexes osteo tendineux vifs
- E. Résistance à la mobilisation passive uniforme

C ou D

71. Concernat le syndrome de Weber (réponse fausse)

- A. Hémiplégié homolatérale
B. Syndrome alterne rare
C. Paralyse du III du côté de la lésion
D. Hémiplégié controlatérale
E. Atteinte pédonculaire

72. En cas de syndromes pyramidal, on retrouve les caractéristiques suivantes (cochez la réponse juste)

- 1- Le déficit moteur atteint les muscles à action synergique
2- Aux membres supérieurs : elle intéresse essentiellement les extenseurs et les supinateurs. *Spasme*
3- Aux membres inférieurs : elle atteint les extenseurs et les supinateurs. *30 jours pyramidal*
4- A la face la paralysie prédomine sur le territoire facial inférieur. *2 semaines*
5- La paralysie est le plus souvent partielle.
A : 1+2+4 ; B : 2+4+5 ; C : 1+3+4 ; D : 3+4+5 ; E : 1+3+5

73. Concernant les hémiplégiés (cochez la réponse juste)

- A- L'hémiplégié spasmodique est observée à la phase initiale d'une lésion du faisceau pyramidal.
B- L'hémiplégié corticale est partielle, non proportionnelle et incomplète.
C- L'hémiplégié capsulaire s'accompagne de troubles sensitifs du côté de la lésion.
D- L'hémiplégié flasque prédomine sur les raccourcisseurs et les abducteurs au membre supérieur et sur les extenseurs et les supinateurs au membre inférieur.
E- Toutes ces réponses sont fausses

74. L'accès tétanique : (cochez la réponse juste)

- A. Réalise un déficit sensitivo-moteur paroxystique proximal
B. A une symptomatologie distale en gant et en chaussette
C. Affecte les extrémités
D. A une sémiologie essentiellement sensitive
E. A une sémiologie essentiellement motrice

75. Le syndrome cordonal postérieur est caractérisé par (RF)

- A. Une perte de la reconnaissance palpatoire des objets.
B. Une perte du sens de position segmentaire des membres.
C. Une démarche talonnante.
D. Des troubles du maintien des attitudes.
E. Un signe de Babinski

76. Dans la syringomyélie (RF):

- A. L'atteinte est centro-médullaire.
B. Les lésions ont un aspect suspendu.
C. L'anesthésie thermo-algésique a un aspect en bande avec troubles de la sensibilité profonde.
D. L'amyotrophie siège au niveau de la ceinture scapulaire, des bras et des mains.
E. La paralysie siège au niveau de la ceinture scapulaire, des bras et des mains.

CAS CLINIQUE Une patiente de 47 ans consulte pour une douleur du genou droit, évoluant depuis plus de 3 mois.

77. Vous pensez à une douleur d'origine inflammatoire car : (réponse fausse)

- A. Elle est maximale en seconde partie de la nuit
B. Elle réveille la malade
C. Elle est maximale après l'effort et disparaissant au repos prolongé
D. Présence de dérouillage matinal
E. N'est pas calmé par le repos

78. L'examen clinique recherchera : (réponse fausse)

- A. Une raideur articulaire
B. Une augmentation de la chaleur locale et rougeur
C. Le choc rotulien
D. La présence de fièvre
E. Une douleur radiculaire par la manœuvre de Lasègue

79. vous décidez de réaliser une ponction articulaire : (RF)

- A. La procédure exige des conditions d'asepsie rigoureuses
B. Le liquide peut être jaune citrin, hémorragique ou purulent
C. Trois types d'analyses sont faites systématiquement : cytologique, microbiologique, et anatomopathologique
D. Un épanchement citrin peut traduire un épanchement mécanique ou inflammatoire
E. L'épanchement purulent traduit le plus souvent une arthrite septique bactérienne

80. La ponction articulaire retrouve un liquide citrin, il s'agit (réponse juste)

- A. Une arthrite purulente
B. Une hémarthrose
C. Une hydarthrose avec arthrite
D. Une hydarthrose avec polyarthrite
E. Une oligoarthrite



Epreuve D'UEI 2 - 3er Année Médecine - 2023-2024

Date de l'épreuve : 08/02/2024

Page 1/1

Corrigé Type

N°	Rép.
1	A
2	C
3	A
4	D
5	E
6	D
7	E
8	E
9	A
10	B
11	D
12	E
13	C
14	C
15	A
16	B
17	A
18	
19	C
20	A
21	E
22	A
23	D
24	B
25	D
26	D
27	E
28	B
29	A
30	C
31	C
32	B
33	A
34	A
35	E

N°	Rép.
36	D
37	C
38	C
39	C
40	D
41	E
42	D
43	D
44	B
45	A
46	A
47	C
48	E
49	B
50	C
51	E
52	B
53	E
54	C
55	A
56	A
57	B
58	B
59	B
60	C
61	E
62	A
63	E
64	C
65	
66	D
67	A
68	
69	D
70	D

N°	Rép.
71	A
72	B
73	B
74	C
75	E
76	C
77	C
78	E
79	C
80	C


 ETABLISSEMENT PUBLIC
 HOSPITALIER
 N° 1
 Chercheur de la Faculté de Médecine
 Numéro d'Ordre: 14.570



Epreuve D'UEI 2 - 3er Année Médecine - 2023-2024

Date de l'épreuve : 08/02/2024

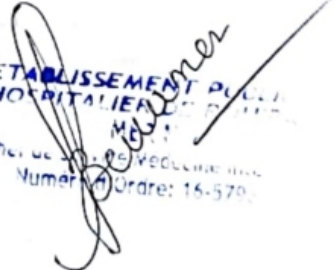
Page 1/1

Corrigé Type

N°	Rép.
1	A
2	C
3	A
4	D
5	E
6	D
7	E
8	E
9	A
10	B
11	D
12	E
13	C
14	C
15	A
16	B
17	A
18	
19	C
20	A
21	E
22	A
23	D
24	B
25	D
26	D
27	E
28	B
29	A
30	C
31	C
32	B
33	A
34	A
35	E

N°	Rép.
36	D
37	C
38	C
39	C
40	D
41	E
42	D
43	D
44	B
45	A
46	A
47	C
48	E
49	B
50	C
51	E
52	B
53	E
54	C
55	A
56	A
57	B
58	B
59	B
60	C
61	E
62	A
63	E
64	C
65	
66	D
67	A
68	
69	D
70	D

N°	Rép.
71	A
72	B
73	B
74	C
75	E
76	C
77	C
78	E
79	C
80	C


 ETABLISSEMENT PUBLIC
 HOSPITALIER
 M.D.
 Chef de Service Médecine Interne
 Numéro d'Ordre: 16-570