

**Q 01/ L'ulcère gastro-duodéal se définit comme : Cochez la ou les réponses justes**

- A. Une perte de substance de la paroi cœlogastroduodénale.
- B. Atteignant en profondeur la sous muqueuse.
- C. Reposant sur un socle scléro-inflammatoire (à différencier des lésions aiguës gastro-duodénales).
- D. Une affection subaiguë évoluant spontanément par poussées, émaillée parfois de complications.
- E. Un problème de santé publique du fait de sa fréquence, son coût et sa morbidité.

**Q 02/ Lors d'une hémorragie digestive haute, l'endoscopie retrouve un ulcère gastro-duodéal classé FORREST II : Cochez la ou les réponses justes**

- A. Est un ulcère propre
- B. Est un ulcère avec un caillot adhérent
- C. Est un ulcère avec un vaisseau visible
- D. Est un ulcère avec un saignement en nappe
- E. Est un ulcère avec des taches pigmentées

**Q 03 / En ce qui concerne la gastrite : Cochez la ou les réponses justes**

- A. Est une entité anatomo-pathologique
- B. Est une ulcération infiltrante de la muqueuse gastrique
- C. Cliniquement peu ou pas symptomatique
- D. Il existe une corrélation entre la clinique et l'aspect endoscopique
- E. Certaines gastrites présentent un état précancéreux

**Q 04/ Le cancer de la vésicule biliaire : cocher la ou les réponses justes**

- A. Est la tumeur la plus fréquente des cancers des voies biliaires
- B. Est un cancer lymphoïde
- C. La chirurgie curative consiste à une cholécystectomie quel que soit l'envahissement pariétal.
- D. Le carcinome épidermoïde est le type histologique le plus fréquent
- E. Le scanner est un examen capital et guide la stratégie thérapeutique

**Q 05/ Le diagnostic de la RCH est retenu devant : cocher la ou les réponses justes**

- A. Des rectorragies
- B. Une atteinte macroscopique de l'iléon
- C. Une atteinte fistulisante
- D. Une atteinte quasi-constante du rectum en endoscope
- E. L'absence de granulome à l'histologie

**Q 06/ Les principales complications de la RCH sont : cocher la ou les réponses justes**

- A. Le mégacolon toxique
- B. Les abcès abdominaux
- C. Le cancer colorectal
- D. La sténose colique
- E. Les fistules colo - vésicales

**Q 07/ La maladie de Crohn iléo-colique est caractérisée par : cocher la ou les réponses justes**

- A. Une pathogénie multifactorielle
- B. Une diarrhée glaireuse
- C. Des ulcérations iléo-coliques
- D. L'absence de granulome à l'histologie
- E. Une fréquence des récurrences post-opératoires de la maladie

**Q 08 / Concernant la cirrhose hépatique, cochez-la ou les propositions justes**

- A. Est caractérisée par une fibrose diffuse mutilante avec des nodules de régénération
- B. Elle a comme conséquence une hypertension par bloc supra-hépatique
- C. L'hépatite virale en est la cause la plus fréquente

- D. L'hémorragie digestive par rupture de varices œsophagiennes est une complication peu fréquente prise en charge en ambulatoire
- E. Nécessite une surveillance par une échographie tous les 2 ans à la recherche d'un carcinome hépatocellulaire

**Q 09/ La tuberculose intestinale est caractérisée par : cochez-la ou les réponses justes**

- A. Le diagnostic se fait à l'examen direct des biopsies intestinales par la mise en évidence de BAAR
- B. La principale voie de contamination de la tuberculose intestinale est la voie hématogène à partir d'un foyer tuberculeux primaire.
- C. La localisation iléo-caecale est la plus fréquente se traduit par une forme hypertrophique
- D. La perforation est une complication fréquente
- E. La maladie de Crohn est le principal diagnostic différentiel

**Q 10 /Parmi les formes compliquées de la lithiase biliaire (Cochez la ou les réponses fausses) :**

- A. La cholécystite aigue.
- B. La cholécystite chronique.
- C. L'angiocholite.
- D. Le cancer de la voie biliaire principale.
- E. Le cancer de la vésicule.

**Q 11/ Les critères diagnostiques du LPAC syndrome (Low Phospholipid-Associated Cholelithiasis) sont (Cochez la ou les réponses justes) :**

- A. Il s'agit d'une lithiase cholestérolique génétique.
- B. Le début des symptômes survient après l'âge de 50 ans.
- C. Il existe une forte prédominance masculine.
- D. Il survient sur des anomalies des voies biliaires extra-hépatiques.
- E. Il n'y a pas de récurrence des symptômes après une cholécystectomie.

**Q12/ Tous ces symptômes sont des signes d'alarme dans le syndrome dyspeptique sauf un (Cochez la réponse juste) :**

- A. Des vomissements persistants.
- B. Un amaigrissement inexpliqué.
- C. Des éructations ou un hoquet.
- D. Une hémorragie digestive haute.
- E. Une anémie ferriprive inexpliquée

**Q13/ Parmi les propositions suivantes, quelles sont celles qui peuvent révéler un cancer du pancréas exocrine :**

- A. Une tachycardie
- B. Une masse de l'hypogastre
- C. Un diabète
- D. Une rectorragie
- E. Un ictère cholestatiques

**Q14/ Devant un ictère à bilirubine conjuguée, nous suspectons un cancer du pancréas, quel est (quels sont) (les) l'examen(s) complémentaires à indiqué en première intention :**

- A. Un abdomen sans préparation
- B. Une colonoscopie
- C. Une fibroscopie oeso-gastroduodenale
- D. Un colo-scanner
- E. Un scanner abdominal avec injection du produit de contraste

**Q15 / Parmi les causes suivantes de la pancréatite aiguë quelle(s) est (sont) la(les) plus fréquente(s)**

- A. La lithiase biliaire.
- B. L'hypercalcémie et l'hypertriglycéridémie.
- C. La maladie de Crohn.
- D. L'alcoolisme.
- E. L'auto-immunité.

**Q 16 / Parmi les facteurs prédisposant au cancer de l'estomac, nous retrouvons :**

- A. L'Helicobacter pylori présent chez 50% des patients
- B. L'ulcère gastrique aiguë
- C. Le moignon de gastrectomie
- D. La maladie de Biermer
- E. Le polype vilieux

**Q 17/ La symptomatologie du cancer de l'estomac se manifeste par :**

- A. Une douleur d'allure ulcéreuse typique rapidement résolutive
- B. Elle s'accompagne toujours d'un syndrome dyspeptique
- C. Elle peut se manifester par une hémorragie digestive
- D. Elle peut se manifester par des vomissements
- E. Fièvre et phlébites sont constants

**Q18 / Parmi les propositions suivantes concernant le carcinome hépatocellulaire, quelles sont les réponses justes :**

- A. La tumeur primitive du foie la plus fréquente
- B. Le diagnostic est souvent posé sur des critères non invasifs
- C. La biopsie de la tumeur est indispensable en l'absence de cirrhose
- D. Le dépistage permet un diagnostic précoce
- E. Le taux sérique de l'alpha foeto-proteines est élevé dans 100% des cas

**Q 19/ Devant la découverte d'une formation hépatique associée à une thrombose porte à l'échographie abdominale chez un cirrhotique, quelle est votre première hypothèse diagnostic ?**

- A. Une tumeur hépatique bénigne
- B. Une métastase d'un cancer colique
- C. Une malformation vasculaire hépatique
- D. Un carcinome hépatocellulaire
- E. Une tumeur maligne secondaire

**Q20 /Parmi les propositions suivantes concernant le cancer du canal anal, quelles sont les réponses justes ?**

- A. Le carcinome cloacogénique est une variante histologique
- B. Le papillomavirus humain 16 est présent dans 89 %des cas
- C. Les personnes VIH positif représentent une population à risque
- D. Le condylome anal est une lésion à risque de transformation maligne
- E. Le dépistage de l'infection HPV est recommandé chez les immunodéprimés.

**Q 21/ Dans un traumatisme fermé de la base gauche du thorax et de L'abdomen, chez un homme jeune, quels sont les signes qui sont en faveur d'une lésion de la rate?**

- A. Une hémoptysie.
- B. Des ecchymoses au niveau de l'hypochondre gauche
- C. Des douleurs scapulaires gauches (Signe de Kehr)
- D. Une hématurie.
- E. Un hypochondre gauche sensible

**Q22 - Lorsque vous examinez un patient qui présente des signes d'une occlusion intestinale algue, quels sont les examens cliniques obligatoires ?**

- A. Examen des orifices herniaires
- B. Recherche d'une circulation collatérale
- C. Recherche d'une cicatrice de chirurgie abdominale
- D. Recherche d'une hépato-splénomégalie
- E. Toucher rectal

**Q23/ Les lésions prédisposantes au cancer épidermoïde de l'œsophage ? Cochez les réponses justes**

- A. L'œsophagite peptique
- B. Le méga-œsophage idiopathique
- C. Le Diverticule épiphrénique
- D. L'œsophagite caustique
- E. Le reflux gastro-œsophagien

**Q24/ Concernant le cancer de l'œsophage : Cochez les réponses justes**

- A. Il s'agit le plus souvent d'un carcinome épidermoïde
- B. Il peut être révélé par une hématurie
- C. Il peut être accompagné d'une dysphagie
- D. La dysphagie initiale prédomine pour les liquides
- E. Son traitement est toujours chirurgical

**Q25/ Parmi les facteurs de risque de transformation d'un adénome en cancer : (cochez la ou les réponses justes)**

- A. La taille.
- B. La multiplicité.
- C. Le caractère tubuleux, tubulo-villeux et vilieux.
- D. Les degrés de dysplasie.
- E. La localisation.

**Q26/Une Ischémie mésentérique chronique : (cochez la ou les réponses justes)**

- A. Est secondaire à une sténose de l'artère mésentérique supérieure associée à une atteinte d'un des deux autres troncs cœliaques ou mésentérique inférieur.
- B. Elle est d'origine athéromateuse dans 95 % des cas
- C. Le diagnostic doit être évoqué devant un patient avec un terrain vasculaire
- D. Elle survient généralement chez les patients âgés de plus de 30 ans.
- E. Le diagnostic est confirmé par angioscanner

**Q 27/: Dans les ingestions de produits caustiques : cochez les réponses justes**

- A- Il existe toujours un parallélisme entre les lésions oro-pharyngées et celles du tube digestif
- B- La mise en place de la SNG est un geste à proscrire.
- C- Les bases fortes induisent une nécrose de liquéfaction avec saponification des lipoprotéines membranaires
- D- La nécrose de coagulation provoque un spasme pylorique qui induit une perforation duodénale précoce
- E- Au scanner injecté, les lésions de grade III correspondent à une prise de contraste de la paroi œsophagienne et ou gastrique.

**Q 28- Lorsque vous examinez un patient qui présente des signes d'une occlusion intestinale aigüe, quels sont les examens cliniques obligatoires ?**

- A. Examen des orifices herniaires
- B. Recherche d'une circulation collatérale
- C. Recherche d'une cicatrice de chirurgie abdominale
- D. Recherche d'une hépato-splénomégalie
- E. Toucher rectal

**Q 29 : Dans les suites d'une appendicectomie, vous retenir parmi les complications précoces (inférieures à 6 jours) :**

- A. L'occlusion sur bride
- B. La péritonite post-opératoire
- C. L'iléus paralytique
- D. L'éventration sur la cicatrice
- E. L'abcès de paroi

**Q30/ Quelle est l'utilité de la radiothérapie dans le traitement du cancer du rectum ? (Réponses Justes)**

- A. Réduire la taille de la tumeur avant la chirurgie
- B. Guérir définitivement le cancer sans autre traitement
- C. Remplacer la chimiothérapie
- D. Diminuer le risque de récurrence locale après la chirurgie
- E. Aucune utilité

**Q31/ Lors du syndrome de malabsorption de la maladie cœliaque, le test D- XYLOSE renseigne sur une atteinte : Cochez la ou les réponse (s) juste(s)**

- A. Gastrique
- B. Pancréatique
- C. Iléo-colique
- D. Hépatique
- E. Duodeno-jéjunale

**Q 32/ Au cours d'une hypertension portale par bloc Intra-hépatique, l'insuffisance hépatocellulaire doit être recherchée sur les paramètres biologiques suivants: Cochez la ou les réponse(s) juste(s)**

- A. Une baisse du facteur V
- B. Une augmentation de l'activité rénine plasmatique
- C. Une élévation du cholestérol total
- D. Une baisse de l'albuminémie
- E. Une baisse du fer sérique

**Q33 /La hernie inguinale : cochez la réponse juste:**

- A. Siege au-dessus du ligament inguinal
- B. Siege au-dessous du ligament inguinal
- C. Protrusion à travers l'anneau ombilical
- D. Un petit defect dans la ligne médiane
- E. Siege au-dessous de l'ombilic.

**Q34/Une diarrhée motrice est souvent associée à : Cochez-la ou les réponses correctes**

- A. Une neuropathie diabétique
- B. Une hyperthyroïdie
- C. Une intolérance au lactose
- D. Une infection parasitaire

**E. Des troubles fonctionnels intestinaux**

**Q 35/ Parmi les pathologies suivantes, laquelle (lesquelles) est (sont) une cause de diarrhée chronique sécrétoire ?**

- A. Un syndrome carcinoïde
- B. Une maladie de Whipple
- C. Une intolérance au lactose
- D. Une pancréatite chronique
- E. Des tumeurs villouses hypersécrétantes

**Q36/Quels sont les signes échographiques caractéristiques d'un kyste hydatique du foie ?**

- A. Une image en "nids d'abeilles"
- B. La présence de calcifications en périphérie
- C. Un décollement des membranes et aspect en "membrane flottante"
- D. Une image hypoéchogène homogène sans cloison
- E. Une dilatation des voies biliaires intra-hépatiques

**Q37- Parmi les propositions suivantes concernant l'hépatotoxicité médicamenteuse, laquelle ou lesquelles sont correctes ?**

- A. L'hépatotoxicité médicamenteuse peut être classée en deux catégories : prévisible (dose-dépendante) et idiosyncratique (indépendante de la dose).
- B. Les mécanismes d'hépatotoxicité incluent des atteintes cytolytiques, cholestatiques et mixtes.
- C. Les manifestations cliniques de l'hépatotoxicité comprennent des anomalies biologiques asymptomatiques
- D. La toxicité hépatique associée au paracétamol est un exemple d'hépatotoxicité prévisible et dose-dépendante.
- E. Le diagnostic d'hépatotoxicité repose uniquement sur la mesure des transaminases (ALAT, ASAT) dans le sang.

**Q 38/ Parmi les facteurs influençant le métabolisme hépatique des médicaments ; cochez la ou les réponses justes :**

- A. La cirrhose
- B. Un BMI < 20
- C. Une insuffisance rénale chronique
- D. Les inducteurs enzymatiques : barbituriques
- E. Le sexe masculin

**Q 39-/ Le diagnostic positif du cancer du côlon se fait par :**

- A. Une biopsie écho-guidée avec étude anatomo-pathologique
- B. Une TDM abdomino-pelvienne
- C. Une colonoscopie totale avec biopsie et étude anatomo-pathologique
- D. Une IRM abdomino-pelvienne
- E. Des marqueurs tumoraux sériques

**Q 40 / Parmi les formes anatomo-pathologiques au cours d'une appendicite aigüe, vous retenez :**

- A. La forme catarrhale
- B. La forme rétro caecale
- C. La forme ulcérée
- D. La forme sous hépatique
- E. La forme gangrenée

Bon courage.....

Code candidat

Nom

Prénom

Date de naissance

Remarques :

Au STYLO Noir ou Bleu, cochez à l'intérieur des cases sans dépasser de la manière suivante.  
Le Crayon n'est pas autorisé

Exemple : Si B et D sont justes,  
Cochez par Une CROIX:

Q4 : A B C D E

L'utilisation de l'effaceur ou l'effacement des cases même partiellement, pourrait annuler la correction et la notation automatique de la question.

	A	B	C	D	E
Q1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q9	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q15	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q16	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q18	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

	A	B	C	D	E
Q21	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q23	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q25	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q27	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q29	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q32	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q33	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q34	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q35	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q36	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q37	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q38	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q40	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Pr. Ag. SAFIR A.**  
 Hepato Gastro  
 Entérologie

**Dr. A. HEBBAR**  
 Maître de Conférence B  
 Chirurgie Générale UMC  
 E.H.U.

*Dr. Kiry...*

*Dr. NEKHOUC*

أستاذ الطيب العقيبيد  
 هيباد النسي

Gastrologie Sec A Pr SAFIR

Epreuve N°