

Faculté de Médecine et de Maïeutique Lyon Sud Charles Mérieux

ANNEE D'ETUDES **FGSM2**

CONTROLE CONTINU : UE5 SEMEIOLOGIE 1

Date : **Mardi 3 novembre 2015**

Enseignant Responsable : Professeur Ch. BROUSSOLLE

Type d'épreuve : **Q.C.M.**

Durée de l'épreuve : **1heure**

Notation : **S/10**

Le fascicule comporte 15 page(s), numérotées de 1 à 15 :

Nom du candidat :

Prénom :

N° de place :

Signature

INSTRUCTIONS POUR L'EPREUVE

Usage de la calculatrice oui

non

1. Assurez-vous que votre fascicule est complet : les pages doivent se suivre sans interruption.
2. Ce fascicule devra obligatoirement être rendu avec la grille de réponse à la fin de l'épreuve.
3. Les questions QCM sont à REPONSES MULTIPLES. Chaque question comporte cinq propositions.
- 4. Vous devez cocher sur la grille de réponse uniquement les propositions exactes de 0 à 5 possibilités par question.**
5. Toute marque qui apparaît en dehors des emplacements qui vous sont réservés peut motiver un zéro à votre épreuve.
6. Communications : depuis l'instant où vous aurez reçu votre cahier d'épreuves jusqu'à celui où vous aurez rendu la grille de réponse optique, **toute communication est interdite** quel qu'en soit le prétexte ou la nature. En cas de besoin, adressez-vous exclusivement aux surveillants présents dans la salle.

Attention ! Vos réponses portées sur la grille de réponse QCM seront lues par un procédé optique qui implique obligatoirement que les cases correspondantes soient franchement et entièrement noircies et non pas seulement très légèrement ou partiellement crayonnées.

QRM : une ou plusieurs réponses justes

QRM 1 :

Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont exactes ?

- A-L'asthénie est définie par une sensation de fatigue survenant pour des efforts physiques peu intenses
- B-L'asthénie est facilement évaluable
- C-L'asthénie peut être d'origine réactionnelle, psychiatrique ou organique
- D-Une asthénie isolée est exceptionnellement révélatrice d'un cancer
- E-Les traitements de l'asthénie chronique sont inefficaces

QRM 2 :

Parmi les examens complémentaires suivants, lesquels sont recommandés en première intention chez un patient qui présente une asthénie ?

- A-Hémogramme
- B-Cortisol
- C-Bilan hépatique
- D-TSH
- E-Echographie abdomino-pelvienne

QRM 3 :

Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont exactes ?

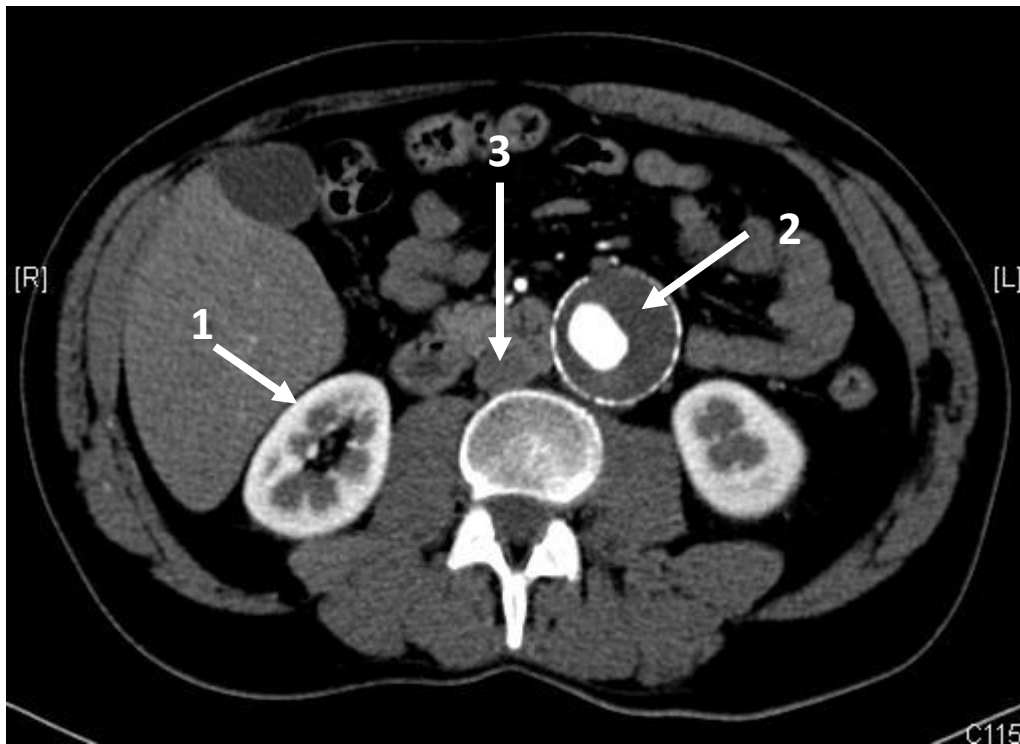
- A-L'amaigrissement progressif est défini par une perte de poids supérieure ou égale à 5% en moins de deux mois.
- B- La première étape diagnostique est de s'assurer de la réalité de la perte de poids.
- C. Les causes néoplasiques représentent 5% des amaigrissements involontaires.
- D. Un âge élevé, une anémie et des perturbations du bilan hépatique orientent vers une étiologie néoplasique.
- E-Le diabète de type 2 et l'hypothyroïdie sont des causes endocriniennes d'amaigrissement.

QRM 4 :

Parmi les signes suivants, lesquels sont des signes de gravité d'une fièvre ?

- A-Eruption diffuse
- B-Tachycardie > 80/min
- C-Fréquence respiratoire > 24/min
- D-Altération de la conscience
- E-Polyurie

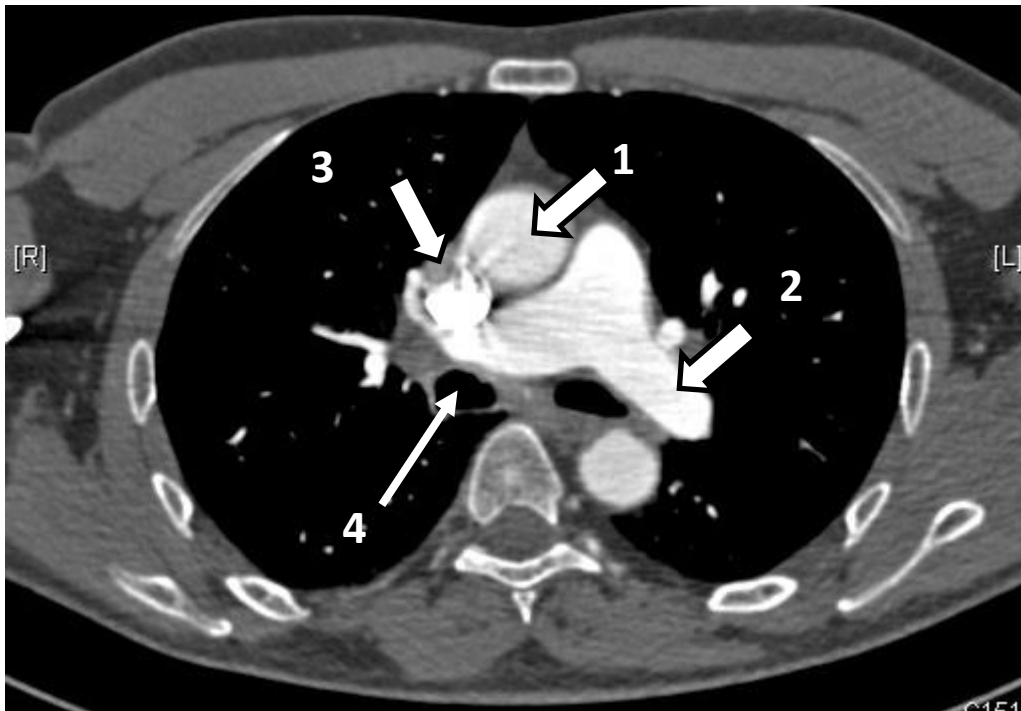
QRM 5 :



La figure:

- A. Correspond à un scanner injecté en coupe axiale dont la coupe présentée passe par le thorax
- B. Correspond à un scanner injecté en coupe axiale dont la coupe présentée passe par l'abdomen
- C. Montre en 1 le parenchyme rénal gauche
- D. Montre en 2 un anévrisme de l'aorte abdominale
- E. Montre en 3 la veine cave inférieure

QRM 6 :



La figure:

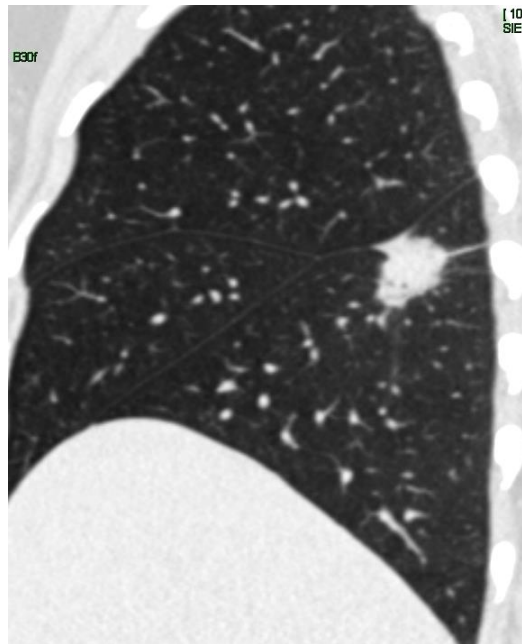
- A. Correspond à un scanner injecté en coupe axiale dont la coupe présentée passe par le thorax
- B. Montre en 1 l'aorte thoracique ascendante
- C. Montre en 2 l'artère pulmonaire gauche
- D. Montre en 3 une embolie pulmonaire
- E. Montre en 4 la veine cave supérieure

QRM 7 :

Quel(s) est(sont) le(s) critère(s) de réussite d'un cliché thoracique réalisé de face :

- A) Le cliché est strictement de face lorsque les épineuses sont centrées par les clavicules
- B) L'inspiration est insuffisante lorsque l'on visualise moins de 6 arcs costaux antérieurs en projection des poumons
- C) L'expiration est suffisante lorsque l'on visualise au moins 6 arcs costaux antérieurs en projection des poumons
- D) L'inspiration est suffisante lorsque l'on visualise au moins 4 arcs costaux antérieurs en projection des poumons
- E) L'expiration est suffisante lorsque l'on visualise au moins 4 arcs costaux antérieurs en projection des poumons

QRM 8 :



Sur cette reconstruction tomodensitométrique sagittale, où se situe la masse spiculée ?

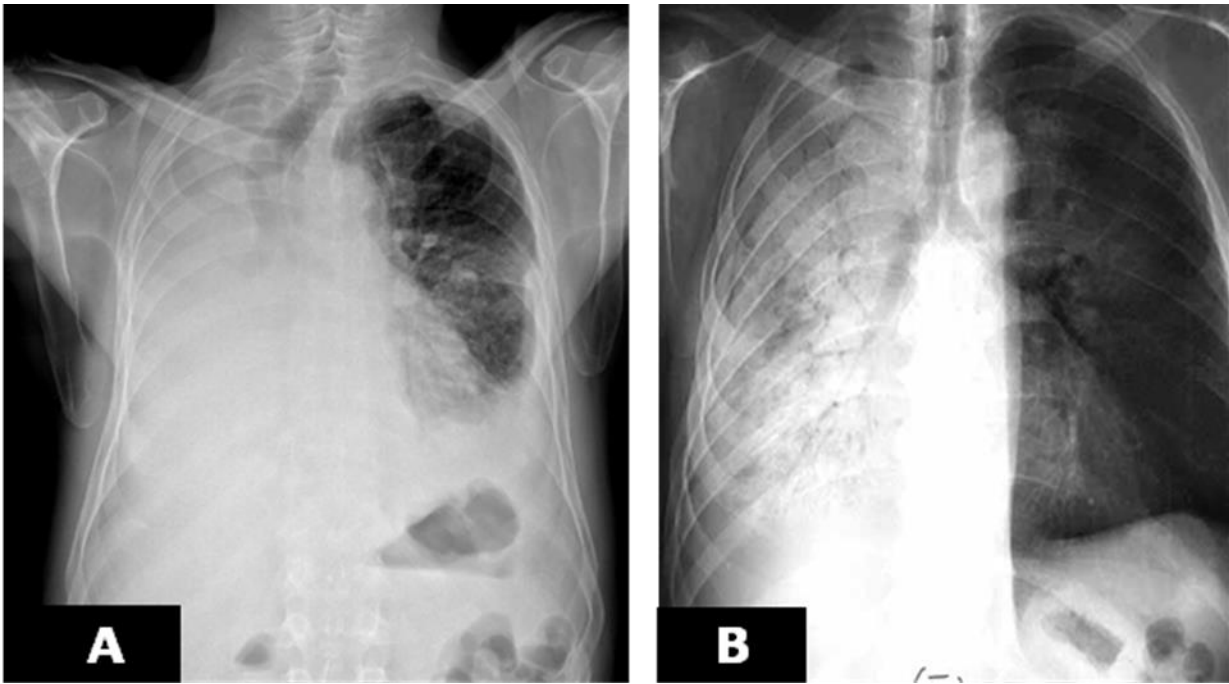
- A dans le poumon gauche
- B dans le poumon droit
- C dans le lobe supérieur
- D dans le lobe inférieur
- E dans la lingula

QRM 9 :

Le(s) signe(s) en faveur d'un épanchement pleural en radiographie thoracique est (sont)

- A une opacité systématisée
- B une opacité avec bronchogrammes aériques
- C une opacité à bord supérieur concave
- D une opacité silhouettant la coupole diaphragmatique
- E une opacité pouvant refouler le médiastin

QRM 10 :



Concernant ces deux clichés thoraciques de face avec un poumon blanc à droite, vous évoquez :

- A une atélectasie sur le cliché A
- B une pneumonie sur le cliché A
- C un épanchement sur le cliché A
- D une pneumonie sur le cliché B
- E une atélectasie sur le cliché B

QRM 11 :

A propos du rétropéritoine, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s).

- A. Il est divisé en cinq compartiments ; le compartiment pararénel antérieur, le compartiment pararénel postérieur, le compartiment périrénal, le compartiment vasculaire central et le compartiment postérieur.
- B. Il est divisé en cinq compartiments ; deux compartiments latéraux, un compartiment vasculaire central et deux compartiments postérieurs.
- C. Chaque compartiment postérieur est divisé en trois espaces ; pararénel antérieur, pararénel postérieur, périrénal.
- D. Chaque compartiments latéral est divisé en trois espaces ; pararénel antérieur, pararénel postérieur, périrénal.
- E. les compartiments latéraux contiennent les deux reins ainsi que les surrénales, la rate, une partie du côlon ascendant et du côlon descendant.

QRM 12 :

Concernant l'échographie rénale, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s)

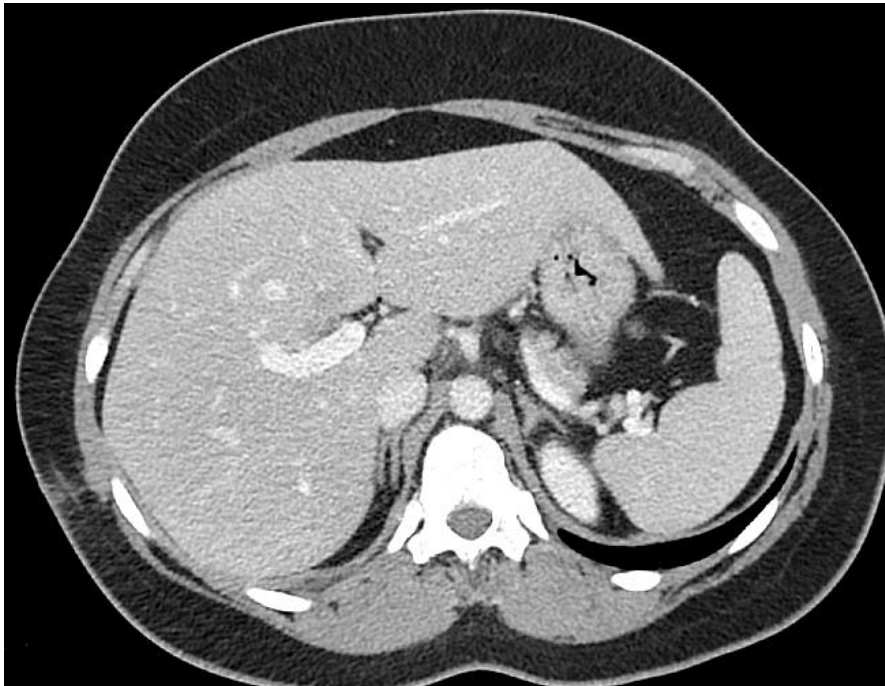
- A. Une formation est dite hyperéchogène lorsqu'elle apparait en " blanc".
- B. Le cortex rénal est isoéchogène par rapport à la médullaire à l'état normal.
- C. Le cortex rénal est hypoéchogène par rapport au sinus du rein à l'état normal.
- D. Le mode doppler énergie permet de préciser le sens du flux lors de l'étude de la vascularisation rénale.
- E. Un kyste du rein est une structure hyperéchogène avec un renforcement acoustique postérieur.

QRM 13 :

Concernant l'exploration de l'adénome surrénalien en imagerie, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s).

- A. L'ASP est l'examen le plus utilisé.
- B. L'échographie est l'examen de première intention pour le rechercher chez l'adulte.
- C. En IRM, l'augmentation du signal sur la séquence T1 en opposition de phase en comparaison à celle in phase est en faveur du diagnostic d'adénome.
- D. En scanner, la présence d'une densité spontanée ≤ 10 UH est en faveur du diagnostic d'adénome.
- E. En IRM ou en scanner, un lavage relatif $\geq 40\%$ est en faveur du diagnostic d'adénome.

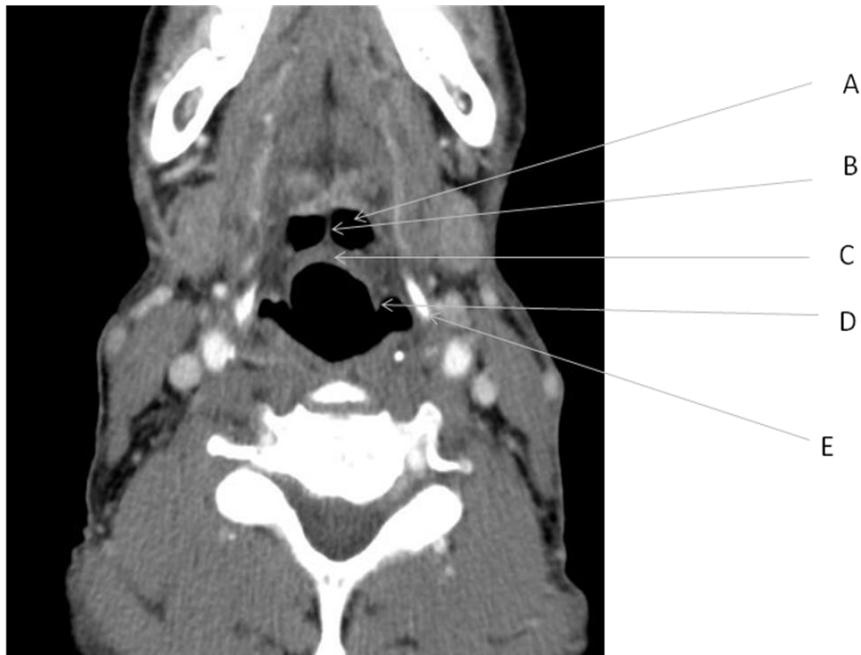
QRM 14:



La (les) structure(s) visible(s) sur cette coupe axiale de scanner injecté est (sont) :

- A. Le pôle supérieur du rein droit.
- B. Les deux surrénales.
- C. Seulement la surrénale gauche.
- D. La rate
- E. La veine cave inférieure

QRM 15 :



Sur cette coupe axiale de scanner passant par le larynx:

- A: A correspond au ventricule laryngé
- B: B correspond au repli thyro épiglottique
- C: C correspond à l'épiglotte
- D: D correspond au repli ary épiglottique
- E: E correspond au cartilage cricoïde

QRM 16 :

Le cholestéatome :

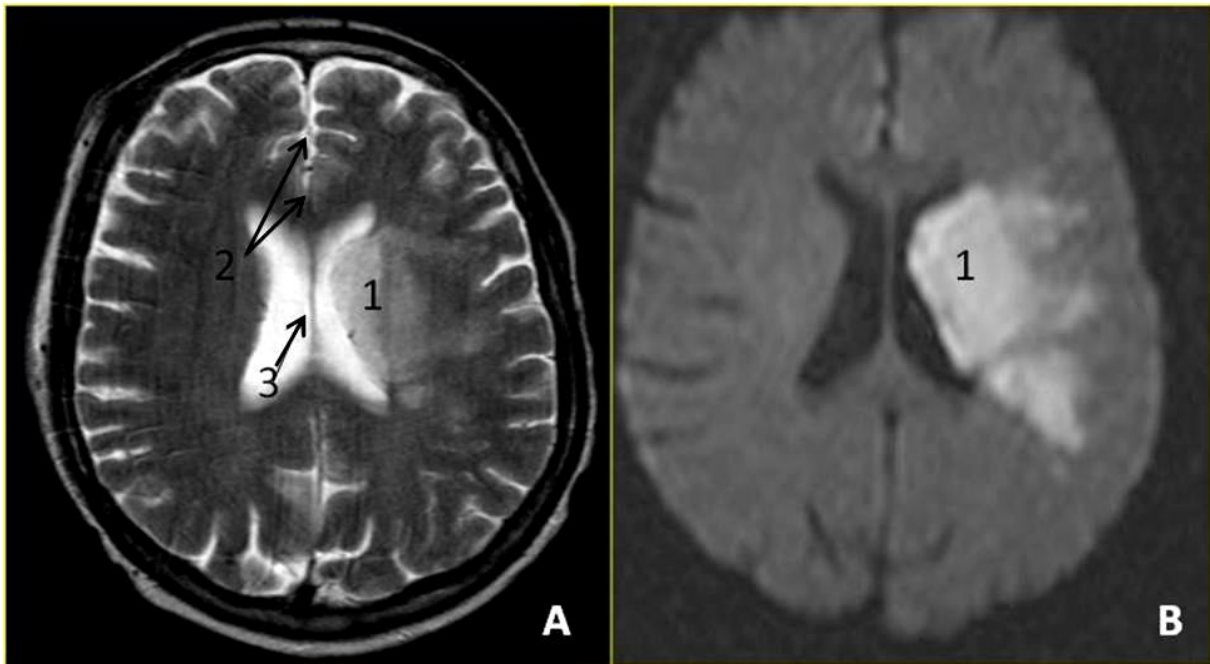
- A: est une pathologie de l'oreille interne
- B: correspond à une image dense
- C: est une lésion nodulaire
- D: atteint plus fréquemment l'hypotympan
- E: a un potentiel agressif local

QRM 17 :

Vous constatez une collection hyperdense extra-axial sous forme de lentille bi-convexe de topographie fronto-pariétale gauche chez un patient ayant présenté un traumatisme crânien. Qu'évoquez-vous ?

- A. un hématome extra-dural.
- B. un hématome sous-dural.
- C. une hémorragie méningée.
- D. un abcès.
- E. un kyste.

QRM 18:



Quelle(s) est (sont) la(les) bonne(s) réponse(s)?

- A. La figure A correspond à une coupe axiale de l'encéphale pondérée en T2
- B. La figure B correspond à une coupe axiale pondérée en diffusion
- C. La structure 1 de signal pathologique correspond le noyau caudé
- D. La structure 2 correspond au corps calleux
- E. La structure 3 correspond à la faux du cerveau

QRM 19 :

Concernant la figure précédente, quelle(s) est (sont) la(les) bonne(s) réponse(s)?

- A. La figure A révèle une anomalie de signal du cortex
- B. Les figures A et B révèlent un hypersignal non systématisé à un territoire artériel donné.
- C. Les figures A et B révèlent une atteinte du territoire profond de l'artère cérébrale moyenne
- D. Les figures A et B révèlent une atteinte du territoire superficiel de l'artère cérébrale moyenne
- E. Les figures A et B sont en faveur d'un AVC ischémique total de l'artère cérébrale postérieure

QRM 20 :

Les artères du polygone de Willis peuvent s'explorer:

- A avec un scanner injecté
- B avec une IRM sans injection
- C en artériographie
- D en échographie
- E en TEP scanner

QRM 21 :

A propos du dépistage organisé du cancer du sein en France :

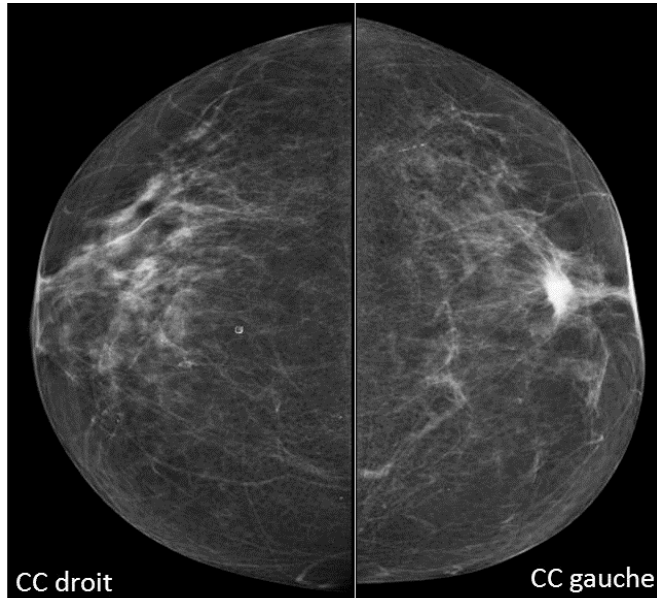
- A. Il est pris en charge financièrement à 100% par la Caisse Primaire d'Assurance Maladie.
- B. Il est proposé aux femmes de 40 à 74 ans.
- C. Il comprend une mammographie et une échographie mammaire.
- D. Les mammographies sont proposées tous les ans.
- E. En France, il comprend l'examen clinique.

QRM 22 :

A propos de la classification Bi-Rads de l'ACR des images mammographiques :

- A. Une classification ACR 0 indique une mammographie sans anomalie.
- B. Une anomalie classée ACR4 est probablement bénigne mais nécessite un prélèvement.
- C. Une anomalie classée ACR5 est toujours maligne.
- D. On classe ACR3 une anomalie probablement bénigne sans nécessité de suivi.
- E. La classification ACR 6 indique qu'il y a un diagnostic histologique de malignité.

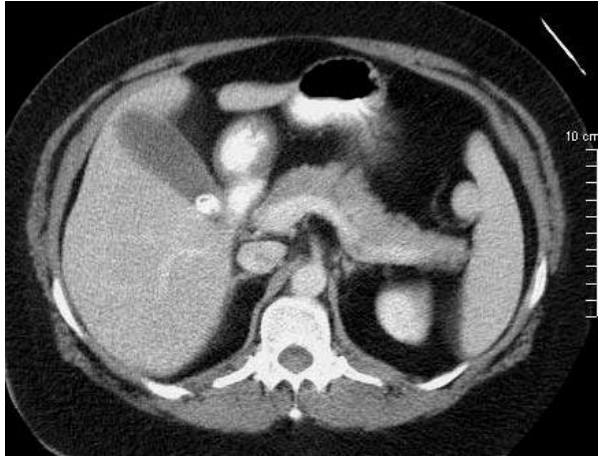
QRM 23 :



Sur ces clichés de mammographie de face, vous observez dans le sein gauche :

- A. Une distorsion architecturale
- B. Une masse de contours bien limités
- C. Une masse de contours mal limités
- D. Plusieurs masses mal limités
- E. Une rétraction cutanée

QRM 24 :



Concernant cette image :

- A. il s'agit d'un scanner sans injection de produit de contraste iodé
- B. il s'agit d'un scanner avec injection de produit de contraste iodé
- C. il s'agit d'un scanner sans ingestion de produit de contraste iodé
- D. il s'agit d'un scanner avec une opacification haute
- E. il s'agit d'un scanner avec une opacification basse

QRM 25:

Quel(s) est(sont) l'(les)examen(s) à réaliser en première intention devant une suspicion de syndrome occlusif ?

- A. L'ASP
- B. Un scanner sans injection
- C. Un scanner avec injection
- D. Une échographie
- E. Une enteroIRM

QRM 26:

Pour caractériser une masse ovarienne, vous recherchez :

- A. une composante en hypersignal T1 et en hypersignal sur la séquence T1 après saturation de la graisse évocatrice de sang
- B. une composante en hypersignal T1 et en hyposignal sur la séquence T1 après saturation de la graisse évocatrice de graisse
- C. une composante en hypersignal T2, hypersignal T1 et sans chute du signal après saturation de la graisse évocatrice de liquide
- D. une composante augmentant de signal entre les séquences T1 sans puis après injection de gadolinium évocatrice d'une portion tissulaire
- E. une composante en hyposignal sur toutes les séquences, y compris avec injection, évocatrice d'une calcification ou d'une portion calcifiée

QRM 27

Quels signes fonctionnels s'observent en cas d'atteinte oculaire ?

- A) Diplopie
- B) Ptosis
- C) Scotome
- D) Acouphènes
- E) Paraparésie

QRM 28

Parmi les symptômes fonctionnels suivants, lesquels correspondent à une hémorragie extériorisée ?

- A- Hémoptysie
- B- Maelena
- C- Epistaxis
- D- Hématémèse
- E- Rectorragie

QRM 29

Le rétrécissement mitral:

- A) Est dû habituellement à un rhumatisme articulaire aigu
- B) Entraîne un éclat de B1
- C) Entraîne un souffle diastolique
- D) Entraîne un claquement d'ouverture
- E) Entraîne une anomalie de B2

QRM 30

Dans un pneumothorax:

- A- Le murmure vésiculaire est diminué
- B- La percussion thoracique révèle une hypersonorité
- C- Un frottement pleural peut être entendu lors de l'auscultation pulmonaire
- D- Des râles crépitants sont entendus lors de l'auscultation pulmonaire
- E- Des râles ronflants sont entendus lors de l'auscultation pulmonaire

QRM 31

La fréquence cardiaque :

- A- Est mesurée par la palpation de l'artère radiale
- B- Est mesurée pendant 15 secondes lorsque le rythme cardiaque est irrégulier
- C- Est normalement comprise entre 60 et 100 battements par minute
- D- Est anormalement élevée en cas de tachycardie
- E- Est anormalement basse en cas de bradycardie

QRM 32

L'échelle de la force musculaire cote :

- A) 0 : aucune contraction musculaire
- B) 1 : contraction permettant le mouvement en l'absence de pesanteur
- C) 2 : contraction permettant le mouvement contre la pesanteur
- D) 3 : contraction permettant le mouvement contre une résistance
- E) 4 : force musculaire normale

QRM 33

Le signe de Murphy est caractérisé par :

- A) Une douleur dans l'hypochondre droit
- B) Une matité déclive
- C) Une inhibition respiratoire
- D) Une douleur de rebond
- E) Un contact lombaire

QRM 34

Le souffle d'insuffisance aortique :

- A- Est diastolique
- B- Est de timbre doux
- C- Est entendu au bord gauche du sternum
- D- Est entendu en décubitus latéral gauche
- E- Est entendu en expiration forcée

QRM 35

L'indice de Schober :

- A) Fait partie de l'examen du rachis lombo-sacré
- B) Mesure une distance
- C) Mesure la distance doigt-sol
- D) Est normalement inférieur à 3 cm
- E) Est mesuré en position debout

QRM 36

Lors de l'examen des pupilles :

- A- Le réflexe pupillaire photomoteur direct est marqué par une dilatation pupillaire de l'œil éclairé
- B- Le réflexe pupillaire photo-moteur consensuel est marqué par une dilatation pupillaire de l'œil opposé
- C- Le réflexe d'accommodation-convergence est marqué par une contraction pupillaire
- D- La mydriase est une dilatation pupillaire
- E- Le myosis est une contraction pupillaire

QRM 37

La recherche du signe de Lasègue :

- A) Se fait par l'élévation passive du membre inférieur en extension
- B) Fait partie de l'examen du rachis lombaire
- C) Reproduit une douleur radiculaire
- D) Note un angle entre le plan du lit et le membre inférieur
- E) Note la distance doigt-sol

QRM 38

La palpation des fosses lombaires :

- A) Se fait par le palper bimanuel
- B) Est normalement indolore
- C) Perçoit normalement un contact lombaire
- D) Palpe un gros rein en cas d'hydronéphrose
- E) Recherche une douleur au point de Mac Burney

QRM 39

L'examen des seins chez la femme :

- A) Comporte un temps d'inspection
- B) Se fait en décubitus latéral
- C) Recherche un écoulement mamelonnaire
- D) Recherche des adénopathies axillaires
- E) Recherche des nodules mammaires

QRM 40

Au toucher rectal, la prostate normale :

- A) Est indolore
- B) A une consistance pierreuse
- C) Comporte 2 lobes
- D) Comporte un sillon médian
- E) A une hauteur de 3 à 4 cm

QRM 41

Une érythrose palmaire s'observe dans :

- A) L'éthylisme
- B) Le vitiligo
- C) L'hippocratisme digital
- D) La maladie d'Addison
- E) L'hypothyroïdie

QRM 42

Dans l'échelle de coma de Glasgow, la réponse motrice après un ordre verbal, la pression d'un doigt ou de la région du nerf sus-orbitaire est cotée :

- A- Exécute un ordre : score 5
- B- Chasse les stimuli nociceptifs : score 4
- C- Simple réponse de retrait : score 3
- D- Réponse en extension : score 2
- E- Pas de réponse : score 1

QRM 43

La cyanose :

- A- Est une coloration rosée des téguments et des muqueuses
- B- Traduit une hypoxie
- C- Est observée au niveau des ongles
- D- Est observée au niveau des lèvres
- E- Est observée au niveau des lobules des oreilles

QRM 44

L'ascite est recherchée par :

- A) La matité déclive
- B) Le signe du flot
- C) Le signe du glaçon
- D) Le signe de Murphy
- E) Le toucher rectal

QRM 45

Une érythrose faciale s'observe dans :

- A) La polyglobulie
- B) Le syndrome de Cushing
- C) Le lupus
- D) L'hémochromatose
- E) L'hyperthyroïdie

QRM 46

L'étude de la dorsiflexion et de la flexion plantaire de la cheville explore les niveaux médullaires :

- A) D12
- B) L1
- C) L4
- D) L5
- E) S1

QRM 47

L'étude de la force musculaire segmentaire des membres supérieurs explore :

- A- Flexion du coude : C4
- B- Extension du coude : C5
- C- Extension du poignet : C6, C7, C8, nerf radial
- D- Abduction des doigts : C8, D1, nerf cubital
- E- Opposition du pouce : C8, D1, nerf médian

QRM 48

Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont exactes :

- A- Les aires ganglionnaires cervicales drainent le territoire cutané de la face et du cuir chevelu
- B- Les aires ganglionnaires sus-claviculaires drainent la thyroïde
- C- Les aires ganglionnaires axillaires drainent la paroi thoracique
- D- Les aires ganglionnaires sus-épitrochléennes drainent le bord cubital de l'avant-bras et de la main
- E- Les aires ganglionnaires inguinales drainent les membres inférieurs, les organes génitaux externes, et la marge anale

QRM 49

Le signe de Babinski :

- A) Correspond à une anomalie du réflexe cutané-plantaire
- B) Est recherché en grattant la plante du pied
- C) Est marqué par une flexion du gros orteil
- D) Est marqué par un écartement en éventail des quatre autres orteils
- E) Est marqué par une extension du pied

QRM 50

La leuconychie :

- A) Est une déformation des ongles
- B) S'observe dans les carences en fer
- C) S'observe dans la cirrhose hépatique
- D) Est due à une mycose unguéale
- E) S'observe dans l'insuffisance rénale chronique

QRM 51

L'examen de la glande thyroïde :

- A) Est basé sur la percussion
- B) Se fait au cours de la déglutition
- C) Se fait au cours de l'expiration profonde
- D) Permet d'identifier un goitre
- E) Permet d'identifier des nodules thyroïdiens