

**CONTROLE CONTINU UE5
FGSM2
FACULTE DE MEDECINE ET DE MAÏEUTIQUE
LYON SUD CHARLES MERIEUX**

19 NOVEMBRE 2012

QCM (notés sur 10)

Tous les QCM sont sans patron de réponse

QCM n° 1

Parmi les signes fonctionnels suivants, lesquels correspondent à une atteinte du système digestif ?

- A) Dysphagie
- B) Hématémèse
- C) Hémoptysie
- D) Dyspepsie
- E) Photophobie

QCM n° 2

La pression artérielle :

- A) Est mesurée uniquement au bras gauche
- B) Est mesurée uniquement en position debout
- C) Est mesurée par l'auscultation des bruits de Korotkoff
- D) Est normalement inférieure à 140 mm Hg (pression systolique)
- E) Est normalement inférieure à 90 mm Hg (pression diastolique)

QCM n° 3

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

QCM n°4

Dans une pleurésie :

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

QCM n°5

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

QCM n°6

La rate :

- A) Est palpée en décubitus latéral gauche
- B) Est palpée le bras gauche au-dessus de la tête
- C) A une longueur normale entre 15 et 20 cm
- D) A une taille diminuée dans les splénomégalies
- E) A une taille augmentée dans les hémopathies

QCM n°7

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

QCM n°8

La recherche des réflexes pupillaires comportent :

- A) La recherche du réflexe consensuel d'accommodation-convergence
- B) La recherche du réflexe direct photomoteur
- C) La recherche d'un ptosis
- D) La recherche d'un strabisme
- E) La recherche de xanthélasmas

QCM n°9

La recherche d'adénopathies :

- A) Est réalisée dans la région lombaire
- B) Est réalisée dans la région sus-épitrochléenne
- C) Est réalisée dans la région axillaire
- D) Retient les hypertrophies ganglionnaires entre 0,5 et 1 cm
- E) Est réalisée dans la région poplitée

QCM n°10

L'échelle de la force musculaire cote :

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

QCM n°11

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

QCM n°12

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

QCM n°13

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 sus-claviculaires
- E) Recherche des adénopathies inguinales

QCM n°14

Une érythrose palmaire s'observe dans :

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

QCM n°15

Une érythrose faciale s'observe dans :

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

QCM n°16

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

- A) Scotome
- B) Héméralopie
- C) Diplopie
- D) Myodésopsies
- E) Acouphènes

QCM n°17

L'examen des hanches comporte une mesure de l'amplitude des mouvements de :

- A) Abduction
- B) Flexion
- C) Rotation externe
- D) Rotation interne
- E) Extension

QCM n° 18

Pour classer un coma, sont examinées :

- A) Les réponses à un stimulus sonore
- B) Les réponses à un stimulus douloureux
- C) L'ouverture des yeux
- D) La sensibilité discriminative
- E) La pallesthésie

QCM n°19

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

QCM n°20

Le nerf auditif (huitième paire crânienne) est exploré par :

- A) Le test de Weber
- B) Le test de Rinne
- C) L'épreuve de Romberg
- D) La manœuvre de Lasègue
- E) La manœuvre de Jendrassik

QCM n°21

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

QCM n°22

Les nodosités d'Heberden-Bouchard s'observent dans :

- A) La polyarthrite rhumatoïde
- B) La goutte
- C) L'arthrose
- D) Le lupus érythémateux disséminé
- E) Le psoriasis

QCM N°23

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 extension du gros orteil
- D) Est marqué par une extension en éventail des quatre autres orteils
- E) Est marqué par une extension du pied

QCM n°24

La palpation de la paroi thoracique recherche :

- A) La transmission des vibrations vocales
- B) Un emphysème sous-cutané
- C) L'amplitude respiratoire
- D) Un frottement pleural
- E) Une douleur pariétale

QCM n°25

Le souffle d'insuffisance mitrale :

- A) Est systolique
- B) Est de timbre râpeux
- C) Est maximal à l'apex
- D) Irradie dans l'aisselle
- E) Est associé à un éclat de B1

QCM n°26

L'examen des genoux recherche :

- A) Le signe du rabot
- B) Le signe de la sonnette
- C) Les mouvements de tiroir
- D) Un épanchement articulaire
- E) Une amyotrophie

QCM n°27

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

QCM n°28

L'épreuve de Barré :

- A) Explore la force musculaire globale
- B) Est réalisée aux membres supérieurs
- C) Utilise un diapason
- D) Est anormale dans la paraplégie
- E) Utilise un marteau à réflexes

QCM n°29

Le nerf trijumeau (cinquième paire crânienne) :

- A) Est un nerf exclusivement sensitif
- B) Assure l'innervation sensitive de la face
- C) Assure l'innervation sensitive de l'encoche massétérine
- D) Est exploré par la recherche du réflexe cornéen
- E) Assure l'innervation sensitive des 2/3 antérieurs de la langue

QCM n°30

Des anomalies de la parole s'observent en cas de :

- A) Aphasie
- B) Dysarthrie
- C) Amnésie
- D) Métamorphopsie
- E) Dyschromatopsie

QCM n°31

Vrai ou faux :

- A) L'asthénie est un état de faiblesse générale durable, qui persiste en marge de tout effort, insensible ou peu sensible au repos
- B) Une asthénie d'origine organique évolue généralement depuis plusieurs années, existe dès le matin et s'associe à des troubles du sommeil (insomnie et hypersomnie)
- C) L'apparition anormalement précoce d'une sensation de fatigue au cours d'un effort doit faire rechercher une pathologie musculaire ou de la jonction neuro-musculaire
- D) Une asthénie isolée est un mode de révélation exceptionnel d'un cancer
- E) Une asthénie prolongée peut-être observée après une grippe

QCM n°32

Vrai ou Faux

Les examens complémentaires suivants sont recommandés en première intention devant une asthénie

- A) Hémogramme
- B) Phosphorémie.
- C) Electrophorèse des protéines sanguines
- D) TSH
- E) Tomodensitométrie abdominale

QCM n°33

Vrai ou Faux?

- A) Un amaigrissement progressif depuis 12 mois avec des variations pondérales évoque une cause psychogène
- B) La présence d'oedèmes peut masquer une perte de poids.
- C) Un amaigrissement associé à une polyurie polydipsie évoque en premier lieu un cancer du rein.
- D) Un amaigrissement associé à une fièvre peut être du à une tuberculose ou une endocardite infectieuse.
- E) Les causes infectieuses représentent un tiers à un quart des amaigrissements isolés

QCM n° 34

Devant un amaigrissement, quel(s) signe(s) clinique(s) et/ou biologique(s) oriente(nt) vers une cause néoplasique

- A) Méléna
- B) Constipation chronique
- C) Modification d'un grain de beauté
- D) Elévation de la créatinine
- E) Elévation de la CRP

QCM n° 35

Les signes suivants sont des signes de gravité justifiant devant une fièvre, une hospitalisation :

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

QCM n°36

Vrai ou Faux :

- A) Une fièvre aiguë est toujours d'origine infectieuse
- B) Une fièvre aiguë (<5 jours) doit faire craindre en premier lieu une origine bactérienne
- C) La constatation d'un sepsis grave et d'un purpura doit conduire le médecin traitant à hospitaliser le patient pour débiter des antibiotiques
- D) La survenue d'une fièvre chez un patient porteur d'une valve cardiaque doit faire débiter des antibiotiques en urgence
- E) Une fièvre chez un patient splénectomisé doit évoquer en premier lieu une infection à pneumocoque

QCM n°37

Critères de normalité du coude de l'enfant sur les radiographies de face et de profil.

- A- de face, l'axe du radius passe par le centre du noyau condylien
- B- de profil, l'axe du cubitus passe par le centre du noyau condylien
- C- de profil, la tangente à la face antérieure de l'humérus passe dans le 1/3 antérieur du noyau condylien
- D- de profil, la frange graisseuse antérieure à l'humérus (coronoïde) est visible et verticale
- E- de profil, la frange graisseuse postérieure, olécranienne, est visible et horizontale

QCM n°38

Le thymus normal du nourrisson

- A- est habituellement, hypertrophié et possède deux lobes
- B- refoule la trachée en baïonnette vers la droite
- C- son hypertrophie peut effacer le bord droit et le bord gauche du cœur sur une radiographie du thorax de face du fait de sa topographie antérieure habituelle: pseudocardiomégalie
- D- est idéalement étudié par échographie en cas de doute radiographique
- E- peut être calcifié et simuler une tumeur médiastinale

QCM n°39

Dans le syndrome des enfants battus, on peut observer:

- A- des fractures costales d'âges différents portant surtout sur les arcs antérieurs
- B- des fractures des membres, surtout métaphysaires, par arrachement, en coin ou en virole
- C- des cals de fracture traduisant des fractures de plus de 7 jours
- D- des os wormiens multiples témoins de fractures du crâne multiples et répétées
- E- des hématomes sous duras sans fracture du crâne

QCM n°40

Les leptoméninges correspondent à:

- A l'arachnoïde + pie-mère
- B l'arachnoïde seule
- C la pie-mère seule
- D la dure-mère seule
- E la dure-mère + l'arachnoïde

QCM n°41

Une collection sub-durale:

A ne dépasse pas les sutures

B peut dépasser la faux du cerveau

C est située entre le feuillet interne de la dure-mère et l'arachnoïde

D peut-être aiguë ou chronique

E est moins fréquente chez le sujet âgé et le bébé

QCM n°42

Une collection extra-durale

A ne dépasse pas les sutures

B est biconvexe

C est souvent associée à une fracture de l'os sous-jacent

D ne dépasse jamais la ligne médiane

E est souvent associé à un traumatisme au niveau de la zone de Gérard Marchand.

QCM n°43

Le sillon central:

A a une forme de oméga inversé

B est situé en avant du gyrus précentral

C délimite les lobes frontal et pariétal

D est situé en avant du sillon marginal (qui poursuit le sillon cingulaire) sur les coupes sagittales

E est situé latéralement par rapport au lobule para-central

QCM n°44

Radioanatomie du foie et des voies biliaires

- A) Selon la segmentation anatomique de Couinaud, le lobe gauche du foie comporte 2 segments anatomiques : les segments 1 et 2
- B) L'injection d'un produit de contraste iodé en IRM permet d'améliorer la détection des tumeurs hypervasculaires au temps artériel
- C) La bili-IRM ne peut être réalisée en cas d'insuffisance rénale car l'injection de contraste est alors contre-indiquée
- D) Le pédicule hépatique comporte les 3 principaux éléments suivants : la veine hépatique, l'artère hépatique, et la voie biliaire principale
- E) La cholangiographie rétrograde par voie endoscopique se fait sous anesthésie générale

QCM n°45

Sémiologie radiologique des pathologies du foie et des voies biliaires

- A) L'échographie est l'examen de référence pour caractériser la plupart des tumeurs du foie
- B) L'angiome hépatique est une tumeur hypervasculaire s'opacifiant progressivement après injection de contraste iodé au scanner
- C) Une cholestase obstructive consécutive à un cancer de la tête du pancréas se caractérise à la bili-IRM par une image de lacune endobiliaire
- D) Une cholestase obstructive s'accompagnant d'une vésicule biliaire distendue évoque la présence d'un obstacle cholédocien
- E) Les biopsies dirigées des métastases hépatiques sont habituellement faite sous repérage IRM car cette technique permet de mieux repérer les lésions

QCM n°46

Sémiologie radiologique des urgences digestives

- A) La radiographie de l'abdomen sans préparation (ASP) est le premier examen d'imagerie à réaliser en cas de douleur abdominale aiguë
- B) Le diagnostic de certitude des perforations ulcéreuses gastroduodénales repose sur l'opacification digestive à condition de ne pas utiliser de la baryte
- C) Le scanner est l'examen de référence de la sigmoïdite aiguë
- D) L'appendicite ne nécessite aucun examen d'imagerie si le tableau clinique et biologique est typique
- E) La présence de liquide péritonéal en abondance en présence d'un tableau d'occlusion intestinale constitue un signe de gravité

CONTROLE CONTINU UE5 - FGSM2
FACULTE DE MEDECINE ET DE MAÏEUTIQUE
LYON SUD- CHARLES MERIEUX
19 NOVEMBRE 2012
REPONSES

- 1) A-B-D
- 2) C-D-E
- 3) A-B-D
- 4) A-B-C
- 5) A-C
- 6) B- E
- 7) A-B-E
- 8) B
- 9) B-C
- 10) A-B-C-D-E
- 11) A-B-D
- 12) A-C-D-E
- 13) A-C-D
- 14) A
- 15) A-B-C
- 16) A-B-C
- 17) A-B-C-D-E
- 18) A-B-C
- 19) C-D-E
- 20) A- B- C
- 21) C-E
- 22) C
- 23) A-B-C-D
- 24) A-B-C-E
- 25) A-C-D
- 26) A-C-D-E
- 27) B-D-E
- 28) A- B
- 29) B-D-E
- 30) A- B
- 31) A-C-D-E
- 32) A-D
- 33) A- B-D
- 34) A-C-E
- 35) C-D
- 36) B-E
- 37) A-D
- 38) A-C-D
- 39) B-C-E
- 40) A
- 41) C-D

- 42) A-B-C-E
- 43) A-C-D-E
- 44) E
- 45) B-D
- 46) C-E