

ANNEE D'ETUDES **F.G.S.M. 3**

SESSION 2 JUIN/JUILLET 2013

EPREUVE DE UE 17 SEMIOLOGIE SPECIALISEE

Date : **MERCREDI 26 JUIN 2013**

Heure : **14h00 – 15h30**

Enseignant Responsable : **Professeur Ch. BROUSSOLLE**

Type d'épreuve : **Question(s) Rédactionnelle(s)**

Durée : **1h30**

Notation : **S/20**

Le fascicule comporte ... **11** ... pages

Nom du candidat :

Prénom :

N° de place :

Signature

INSTRUCTIONS POUR L' EPREUVE

Usage de la calculatrice oui
 non

1. Vous indiquerez, votre nom **UNIQUEMENT** sur la page de garde
2. Vous rédigerez directement vos réponses sur les pages blanches prévues à cet effet
3. Toute marque qui apparaît en dehors de la page de garde peut motiver un zéro à votre épreuve.

Sémiologie neurologique- Pr. Emmanuel Broussolle

Sujet:

Caractéristiques topographiques du syndrome pyramidal : données générales, et présentation en cas de syndrome pyramidal unilatéral selon le niveau d'atteinte corticale, capsule interne, tronc cérébral et moëlle épinière

Sémiologie psychiatrique- Pr Jean Dalery

Sujet :

Décrire les principaux éléments sémiologiques de la crise aiguë d'angoisse.

Sémiologie néphrologique- Pr Laurent Juillard

Sujet :

Mécanismes de formation des oedèmes généralisés

Sémiologie gynéco-obstétricale- Pr Michel Berland

Sujet :

Etiologie, symptômes, signes d'examens (clinique et para clinique) du cancer de l'endomètre (ou cancer du corps de l'utérus).

Sémiologie orthopédique- Pr Bernard Moyen

Sujet :

Signes cliniques et radiologiques vous permettant de faire le diagnostic d'une luxation traumatique antéro-interne de l'épaule

Sémiologie urologique- Pr Marian Devonec

Sujet :

Cancer du testicule: signes cliniques, bilan et conduite à tenir

Sémiologie chirurgicale générale et digestive- Pr Olivier Glehen, Pr Jean-Christophe Lifante

Sujet - Question n°1 (Pr Olivier Glehen)

Un garçon de 13 ans est réveillé au petit matin par une douleur vive de la fosse iliaque droite. Il vomit son petit déjeuner. La douleur est continue et sa mère décide de l'accompagner aux urgences.

1. Quel principal diagnostic devez-vous évoquer-vous d'emblée ?
2. Que faites-vous préciser à l'interrogatoire ?
3. Quel est le principal signe clinique à rechercher à la palpation de la paroi abdominale ?
4. Le jeune garçon précise qu'il est un peu soulagé lorsqu'il fléchit la cuisse droite. A quoi cela correspond-il sur le plan sémiologique ? Cela vous donne-t-il une orientation étiologique ?
5. Si vous deviez choisir 2 examens paracliniques pour compléter votre hypothèse diagnostique, lesquels choisiriez-vous ?
6. Quelques heures plus tard, le jeune homme décrit une généralisation des douleurs à tout l'abdomen. La température est à 39°5 C. Quels signes d'examen recherchez-vous ? Quel est le diagnostic suspecté ?

Sémiologie chirurgicale générale et digestive- Pr Olivier Glehen, Pr Jean-Christophe Lifante

Sujet- Question n°2 (Pr Jean-Christophe Lifante)

Une femme de 60 ans, obèse, diabétique sans antécédent chirurgical se présente aux urgences pour des douleurs épigastriques violentes. Ces douleurs ont débuté brutalement, elles irradient dans le dos. La patiente est apyrétique et se plaint d'un arrêt du transit des gaz. L'examen clinique retrouve une défense abdominale généralisée, les orifices herniaires sont libres, le toucher rectal indolore. Le pouls est à 110 /min, la TA à 110/ 80 mmHg.

Le bilan biologique demandé en urgence retrouve,

Hémoglobine 14g/dl (Nle>13)

Leucocytes 15000 GB/mm³ (Nle<10000)

Plaquettes 300 000 / mm³ (Nle 150 000-450000)

ASAT Nx, ALAT Nx, GGT 200 UI/L, (Nle< 55), Bilirubine totale : 30 µmol/l (Nle< 20)

Le ionogramme sanguin est normal.

Lipases 6000 UI/L (Nle<75)

1 / Quel est votre diagnostic, pourquoi ?

2/ Quelles sont les deux étiologies les plus fréquentes en France de cette affection ?

3/ Quel examen d'imagerie simple peut aisément faire pencher vers une des deux étiologies. Que montre- t'il alors ?

4/ Un de vos collègue demande une TDM abdominale afin d'évaluer la gravité de l'affection. Qu'en pensez-vous ?

6/ Décrire les 5 stades de l'inflammation (ABCDE) du score pronostique scannographique de cette affection.

