

Faculté de Médecine et de Maïeutique Lyon Sud Charles Mérieux

ANNEE D'ETUDES **FGSM2**

CONTROLE CONTINU : UE5 SEMEIOLOGIE 1

Date : **Mardi 5 novembre 2013**

Enseignant Responsable : Professeur Ch. BROUSSOLLE

Type d'épreuve : **Q.C.M.**

Durée de l'épreuve : **1heure**

Notation : **S/10**

Le fascicule comporte 9 page(s), numérotées de 1 à 9 :

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.

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) Dyspnée
- B) Hématémèse
- C) Hémoptysie
- D) Dysphagie
- E) Phonophobie

QCM n° 2

La pression artérielle :

- A) Est mesurée uniquement au bras droit
- B) Est mesurée en position couchée et 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 roulement systolique
- 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 sonorité
- 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

QCM n°5

Le signe de Murphy est caractérisé par :

- A) Une douleur dans l'hypochondre gauche
- 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 augmentée 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 cervical
- B) Mesure une distance
- C) Mesure la distance doigt-sol
- D) Est normalement inférieur à 3 cm
- E) Est mesuré en position debout puis penché en avant

QCM n°8

La recherche des réflexes pupillaires comportent :

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

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 cervicale

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 sensible
- 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 5 à 6 cm

QCM n°13

L'examen des seins chez la femme :

- A) Comporte un temps de percussion
- B) Se fait en décubitus latéral
- C) Recherche un écoulement mamelonnaire
- D) Recherche des adénopathies sus-claviculaires
- E) Recherche des adénopathies axillaires

QCM n°14

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

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

QCM n°15

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° 16

Pour classer un coma, sont examinées :

- A) Les réponses à un stimulus sonore
- B) Les réponses à un stimulus douloureux
- C) La stéréognosie
- D) La sensibilité discriminative
- E) La pallesthésie

QCM n°17

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°18

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°19

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

QCM n°20

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°21

Le souffle d'insuffisance mitrale :

- A) Est diastolique
- 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°22

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°23

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'inspiration profonde
- D) Permet d'identifier un goitre
- E) Permet d'identifier des nodules thyroïdiens

QCM n°24

L'épreuve de Barré :

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

QCM n°25

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°26

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

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

QCM n°27

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-Les causes d'asthénie sont : organiques, réactionnelles ou psychiatriques
- D-Une asthénie isolée est exceptionnellement révélatrice d'un cancer
- E-L'asthénie est le symptôme révélateur de la myasthénie

QCM n°28

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

- A) Hémogramme
- B) CRP
- C) Bilan hépatique
- D) TSH
- E) Tomodensitométrie thoracique

QCM n°29

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 1 mois.
- B- La première étape diagnostique est de s'assurer de la réalité de la perte de poids.
- C-La présence d'oedèmes peut masquer une perte de poids.
- D- Les causes endocriniennes représentent un tiers des amaigrissements involontaires.
- E-Le bilan biologique de première intention comporte un hémogramme, un bilan hépatique, un dosage de TSHus, un dosage des marqueurs tumoraux et une électrophorèse des protéines sanguines.

QCM n° 30

Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont exactes :

- A- L'amaigrissement involontaire est un signe révélateur classique d'un cancer du sein localisé.
- B- L'existence d'une toux chronique évoque un cancer du poumon
- C- Des mélénas orientent, dans un contexte d'amaigrissement, vers un cancer du colon
- D- Une anémie, des perturbations du bilan hépatique et une élévation des LDH peuvent être observées au cours d'un cancer avec métastases hépatiques
- E- Un cancer de l'estomac peut se révéler par un amaigrissement isolé.

QCM n° 31

Parmi les propositions suivantes concernant les fièvres prolongées, lesquelles sont exactes :

- A- Une fièvre prolongée est définie par une température $>38^{\circ}3$ durant plus de 3 semaines ; elle est inexpliquée si elle demeure d'étiologie indéterminée après 3 consultations ambulatoires ou 3 jours d'hospitalisation
- B- On distingue 3 grands groupes : infectieuses, médicamenteuses et des causes vasculaires
- C- Il s'agit d'une urgence nécessitant une hospitalisation dans les plus brefs délais
- D- La maladie de Horton est une cause classique de fièvre prolongée du sujet âgé
- E- La moitié des fièvres prolongées inexpliquées le demeurent et leur pronostic est le plus souvent bon (3% de décès)

QCM n°32

Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont exactes :

- A- Le sepsis sévère est défini par un sepsis associé à une hypotension artérielle, une hypoperfusion tissulaire ou une dysfonction d'organe
- B- Une pression artérielle systolique >100 mmHg exclut un sepsis sévère
- C- Des troubles de conscience fébriles évoque une méningite et doivent faire pratiquer une ponction lombaire ou suivant les cas une imagerie cérébrale
- D- Une fièvre chez un patient au retour du Congo évoque en premier lieu une arbovirose du type fièvre jaune
- E- Une fièvre chez un patient porteur d'une prothèse d'une valve cardiaque évoque en premier lieu une endocardite infectieuse

QCM n°33

La lésion élémentaire dermatologique

- A : s'observe en périphérie de l'éruption
- B : n'est pas modifiée par le grattage ou la surinfection
- C : n'est pas en relief
- D : peut être invisible
- E : permet d'aboutir à un seul diagnostic précis

QCM n°34

Le purpura

- A : s'efface à la vitropression
- B : peut être palpable (papuleux)
- C : peut être dû à une fragilité congénitale ou acquise des parois vasculaires
- D : peut être dû à une inflammation des vaisseaux (vasculite)
- E : doit obligatoirement faire envisager le diagnostic de méningite cérébro-spinale

QCM n°35

Une macule (hyper-)pigmentée

A : est plane

B : doit impérativement conduire l'examineur à réciter le début de l'alphabet

C : peut être acquise ou congénitale

D : peut être couverte de poils

E : doit obligatoirement faire envisager le diagnostic de mélanome

QCM n°36

Quelle technique d'imagerie est la plus adaptée en première intention pour mettre en évidence une fracture de l'extrémité proximale du fémur :

A. La radiographie

B. L'échographie

C. Le scanner

D. L'IRM

E. La scintigraphie osseuse

QCM n°37

Quelles sont les caractéristiques morphologiques d'un ostéophyte au niveau rachidien ?

A. Il naît du coin antérieur de la vertèbre

B. Il est légèrement décalé par rapport au coin de la vertèbre

C. Il part perpendiculairement au plateau vertébral

D. Il part parallèlement au plateau vertébral

E. Il donne l'aspect de « colonne bambou » au rachis

QCM n°38

Lorsque l'on analyse une IRM du rachis :

A. Le liquide céphalo-rachidien est en hypersignal en T1

B. Le liquide céphalo-rachidien est en hypersignal en T2

C. La moelle osseuse est d'autant plus en hypersignal T1 à cause de la graisse que le patient est âgé

D. La moelle osseuse est en hypersignal T2 à cause de la graisse

E. Le signal de la moelle osseuse dans les corps vertébraux est normalement toujours plus en hypersignal que le disque inter-vertébral.

QCM n°39

Quels sont les critères qui orientent vers une lésion osseuse maligne ?

A. Le caractère unique

B. Une taille de 10 cm

C. Une extension aux parties molles

D. Une rupture de la corticale

E. Des appositions périostées

QCM n°40

Une hernie discale L5-S1 droite donne généralement une sciatique au niveau :

A. Du territoire L3 droit

B. Du territoire L4 droit

C. Du territoire L5 droit

D. Du territoire S1 droit

E. Aucun de ces territoires

QCM n°41

Un patient présente une violente douleur du genou avec un craquement lors d'un match de foot. Vous suspectez une rupture du ligament croisé antérieur. Quels sont les réponses vraies ?

- A. Les radiographies montrent généralement un épanchement articulaire
- B. Les radiographies sont totalement inutiles
- C. Il faut faire une échographie du ligament croisé
- D. Il faut faire une IRM
- E. Il faut faire une arthroscopie sans attendre

QCM n°42

La densitométrie osseuse par rayon X

A-Donne des images anatomiques radiologiques du rachis et du bassin

B-Donne une mesure indirecte de la qualité de l'os

C-Utilise la diffraction de l'atome de calcium pour les rayons X pour donner une mesure.

D-Utilise l'absorption relative de l'atome de calcium pour les rayons X pour donner la mesure

E-Donne une mesure en gramme de calcium par cm^2

QCM n°43

La sensibilité d'un signe clinique dans une maladie donnée

A-Est représenté par le nombre de fois que le signe est trouvé dans la maladie sur le nombre de fois que le signe est trouvé dans la population générale

B-Est plus intéressant que la spécificité du signe dans l'établissement de critères diagnostiques

C-Doit pouvoir être réalisé facilement pour permettre son usage dans un système de critères diagnostiques

D-Est calculé dans un tableau à double entrée par le rapport du nombre de fois que le signe est présent dans la maladie sur le nombre de fois de la présence du signe dans la totalité de l'échantillon

E-Est calculé dans un tableau à double entrée par le rapport du nombre de fois que le signe est absent dans l'échantillon non affecté par la maladie sur le nombre de fois total de la présence du signe dans la totalité de l'échantillon non affecté par la maladie