

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

EPREUVE : UE 17 Contrôle Continu de SEMIOLOGIE SPECIALISEE

Date : **Mardi 15 Octobre 2013**

Heure : **9h00 – 10h00**

Enseignants Responsables : **Professeur BROUSSOLLE Ch.**
Professeur SERVIEN E.

Type d'épreuve : **QCM**

Durée : **1h**

Notation : **S/10**

Le fascicule comporte **11** pages

Nom du candidat :

Prénom :

N° de place :

Signature

Usage de la calculatrice : non

Instructions pour l'épreuve :

1. Les questions QCM sont sans patron de réponses. Pour chaque question : de 0 à 5 réponses possibles.
2. **Vous devez cocher sur la grille de réponse uniquement la ou les propositions exactes.**
3. Toute marque qui apparaît en dehors des emplacements qui vous sont réservés peut motiver un zéro à votre épreuve.
4. 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.
5. **Vous pouvez conserver le sujet.**

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

FACULTE DE MEDECINE ET DE MAÏEUTIQUE
LYON SUD- CHARLES MERIEUX

Sujet d'examen de contrôle continu de l'UE 17 (Sémiologie)
FGSM3- Année Universitaire 2013-2014

Tous les QCM sont sans patron de réponse

QCM N°1 :

Dans l'aphasie de Wernicke chez un sujet droitier sont observés :

- A- Une réduction du débit
- B- Une facilitation par le contexte
- C- Des troubles de la syntaxe
- D- Une bonne compréhension
- E- Une lésion en avant de la scissure de Rolando

QCM N°2 :

L'apraxie idéomotrice comporte :

- A- Une négligence motrice
- B- Une astasie - abasie
- C- Une incapacité à manipuler les objets
- D- Un grasping
- E- Un déficit de réalisation avec les mains du V de la victoire, ou de montrer les cornes

QCM N°3:

En cas d'atteinte de la mémoire sémantique sont compromis :

- A- La mémoire des concepts
- B- Le maintien à court terme des informations
- C- La mémoire des événements vécus par le sujet
- D- Les apprentissages visuo-moteurs
- E- Les connaissances sur l'histoire enseignée à l'école

QCM N°4

La dysarthrie parkinsonienne se caractérise par :

- A- Une insuffisance de la voix
- B- Des paraphasies
- C- Une accélération du débit
- D- Une voix irrégulière
- E- Un manque du mot

QCM N°5 :

Chez un patient présentant un tremblement cérébelleux droit sont observés :

- A- Une hypométrie ipsilatérale
- B- Une manœuvre de Stewart-Holmes controlatérale négative
- C- Un tremblement de repos droit
- D- Des oscillations en fin de course à l'épreuve doigt-nez de la main gauche
- E- Une dyschronométrie

QCM N°6 :

Chez un patient présentant une paraplégie par atteinte pyramidale d'installation progressive sont rencontrés habituellement dans les membres concernés :

- A- Une abolition des réflexes ostéotendineux
- B- Une flexion plantaire du gros orteil en frottant un abaisse-langue sur le bord externe du pied
- C- Un clonus achilléen
- D- Un pied varus équin
- E- Une diminution de la résistance à la mobilisation passive

QCM N°7 :

En cas de trouble de la sensibilité lemniscale sont notés dans les territoires concernés les éléments suivants:

- A- Sensations de striction
- B- Perte de l'aptitude à reconnaître un objet dans la main les yeux fermés
- C- Allodynie
- D- Syndrome syringomyélique
- E- Romberg négatif

QCM N°8 :

La chorée est un mouvement anormal :

- A- Brusque
- B- Reptatoire
- C- Pouvant être inhibé par la volonté
- D- Accentué par le calcul mental
- E- Persistant durant le sommeil

QCM N°9 :

Dans une quadranopsie latérale homonyme supérieure gauche :

- A- L'acuité visuelle est normale à l'œil gauche
- B- Le sujet ne voit pas dans son champ visuel temporal gauche et nasal droit
- C- La lésion responsable peut se situer en temporal droit
- D- La lésion responsable peut impliquer le nerf optique gauche
- E- Il y a une mydriase gauche

QCM N°10:

Un syndrome latéromédullaire de niveau T6 droit se traduit par :

- A- Baisse de la sensibilité au diapason de l'hémicorps droit en dessous du mamelon
- B- Réflexes polycinétiques au membre inférieur droit
- C- Babinski gauche
- D- Clonus rotulien gauche
- E- Anesthésie au chaud et froid et insensibilité à la douleur au niveau du périnée et périanal

QCM N°11:

Chez un patient consultant pour une diplopie récente en relation avec une paralysie par atteinte du nerf moteur oculaire commun gauche sont possibles les éléments suivants :

- A- Diplopie disparaissant dans le regard vers le haut
- B- Mydriase gauche disparaissant lors du passage du faisceau d'une lampe sur l'œil gauche
- C- Incapacité de porter l'œil gauche en abduction
- D- Diminution de l'élévation de la paupière supérieure gauche
- E- Diminution de la contraction des muscles orbiculaires des paupières de l'œil gauche

QCM N°12 :

Enoncé : Un jeune garçon de 12 ans est admis pour douleurs localisées de la fosse iliaque droite évoluant depuis 12 heures dans un contexte d'état subfébrile sans trouble du transit intestinal associé. Le 1^{er} diagnostic à évoquer est :

Propositions :

- A- Pyélonéphrite aigue droite
- B-Gastro-entérite aigue
- C- Appendicite aigue
- D- Sigmoidite diverticulaire aigue
- E- Occlusion intestinale aigue

QCM N° 13 :

Enoncé : Quelles sont les causes possibles d'occlusion intestinale aigue

Propositions :

- A- Cholecystite aigue
- B- Cancer colorectal
- C- Hernie inguinale étranglée
- D-Strangulation sur bride
- E-Volvulus du sigmoïde

QCM N° 14:

Enoncé : La hernie inguinale

Propositions :

- A-Se réduit par taxisme
- B-Se complique inexorablement d'étranglement
- C-Doit être rechercher malade en position debout
- D-Est toujours bilatérale
- E-Peut être inguino-scrotale

QCM N° 15:

Enoncé : La sémiologie biologique d'une sigmoidite diverticulaire non compliquée associe le plus souvent

Propositions :

- A-Hyperleucocytose à polynucléaires éosinophiles
- B-Hyperleucocytose à polynucléaires neutrophiles
- C-Anémie
- D-Thrombopénie
- E-Ascension de la CRP

QCM N° 16:

Enoncé : Une femme de 68 ans présente une douleur abdominale de la fosse iliaque gauche d'apparition brutale. Vous retrouvez une défense pariétale et une température à 38°C. Le 1^{er} diagnostic évoqué est

Propositions :

- A- Pyélonéphrite aigue gauche
- B- Hernie inguinale étranglée
- C- Appendicite aigue
- D- Sigmoidite aigue
- E- Occlusion intestinale aigue

QCM N° 17:

Enoncé : Un patient de 45 ans aux antécédents de péritonite appendiculaire est admis pour douleurs abdominales d'apparition brutale suivies de vomissements et d'arrêt des matières et des gaz. Le 1^{er} diagnostic à évoquer est

Propositions :

- A- Cancer colorectal
- B- Gastro-entérite aigue
- C- Appendicite aigue
- D- Sigmoidite aigue
- E- Occlusion intestinale aigüe sur bride

QCM N° 18:

Enoncé : Vous demandez un scanner abdominopelvien pour un patient présentant une douleur d'apparition brutale de la région épigastrique secondairement généralisée à tout l'abdomen. Il présente une contracture généralisée. Vous suspectez une péritonite. L'injection intraveineuse de produit de contraste

Propositions :

- A- Améliore la sensibilité du diagnostic étiologique
- B- Est contre-indiquée en cas de péritonite
- C- Est systématique
- D- Doit être précédée d'un contrôle de la créatininémie
- E- Doit être précédée d'un bilan de coagulation

QCM N° 19:

Enoncé : Un homme de 54 ans vous consulte pour une tuméfaction ombilicale apparue à la suite d'un effort, qui augmente de taille depuis plusieurs mois et qui devient gênante.

Il présente des antécédents de péritonite appendiculaire traitée par laparotomie médiane périombilicale. La tuméfaction de 7 cm de grand axe est bien réductible à l'examen clinique. Quel est votre diagnostic ?

Propositions :

A-Hernie ombilicale

B-Hernie inguinale

C-Eventration médiane

D-Eviscération médiane

E-Hernie de la ligne blanche

QCM N° 20:

les signes cliniques d'une rupture du sous-scapulaire sont :

- A. Une rotation interne asymétrique
- B. Une rotation externe asymétrique
- C. Un press-belly test positif
- D. Un lift-off test positif
- E. Un cross-arm test positif

QCM N° 21:

le test de Jobe pathognomonique d'une rupture du supra-épineux s'effectue :

- A. En abduction à 90°, flexion à 90°, rotation externe
- B. En abduction à 90°, flexion à 30°, rotation externe
- C. En abduction à 90°, flexion à 30°, rotation interne
- D. En abduction à 30°, flexion à 90°, rotation interne
- E. En abduction à 30°, flexion à 90°, rotation externe

QCM N° 22:

l'infra-épineux (sous-épineux) est le muscle qui permet d'effectuer :

- A. La RI 1
- B. La RE 1
- C. La RI 2
- D. La RE 2
- E. Aucune de ces réponses

QCM N° 23:

Quels sont les éléments de l'interrogatoire qui font classer une patiente dans la population à risque de cancer du sein ?

- A – Une fausse couche précoce
- B – Des antécédents familiaux de cancer du sein
- C – L'absence d'allaitement au sein des enfants
- D – Un bas niveau socio-économique
- E – Un antécédent de grossesse extra-utérine

QCM N° 24:

Des ménorragies sont :

- A – Des pertes de sang utérines apparaissant entre les règles
- B – Des règles abondantes
- C – Des saignements utérins qui augmentent le volume des règles
- D – Des règles douloureuses
- E – Des règles irrégulières

QCM N° 25:

Une rectocèle est :

- A – Un prolapsus de la paroi postérieure du vagin contenant le rectum
- B – Un prolapsus de la paroi antérieure du vagin contenant la vessie
- C – un prolapsus de l'utérus
- D – Un prolapsus du cul de sac de Douglas
- E – un prolapsus du col de l'utérus

QCM N° 26:

Les signes suspects de cancer du sein à la mammographie sont :

- A – Une opacité de densité irrégulière
- B – Une opacité contenant des foyers de micro-calcifications
- C – Un épaissement du revêtement cutané en regard de l'opacité
- D – Une opacité à contours irréguliers
- E – Une opacité paraissant plus petite que ne le laisse supposer la palpation

QCM N° 27:

En période post ménopausique, l'existence de métrorragies doit faire évoquer en premier lieu :

- A – Un fibrome
- B – Un kyste de l'ovaire
- C – Une grossesse extra-utérine
- D – Un cancer de l'endomètre
- E – Une incontinence urinaire d'effort

QCM N° 28:

Les facteurs de risque de Grossesse Extra-utérine (GEU) Sont

- A – Absence d'allaitement des enfants
- B – Antécédent de salpingite (infection des trompes)
- C – Première grossesse à un âge avancé
- D – Antécédent de GEU
- E – Règles douloureuses

QCM N° 29:

Dans l'anorexie mentale quelle est ou quelles sont les propositions fausses ?

- A- l'aménorrhée est toujours secondaire
- B- la sensation de faim a disparu
- C- la boulimie n'existe jamais
- D- pas de troubles psychiatriques majeurs
- E- absence d'efforts physiques

QCM N° 30:

Dans l'alcoolisme, donner la ou les réponses exactes

- A - Dépendance psychique à l'alcool
- B - Dépendance physique à l'alcool
- C - Tolérance à l'alcool
- D - Risque de delirium tremens

E – Risque de dénutrition

QCM N° 31:

Dans le trouble anxieux généralisé, quelle ou quelles sont les propositions exactes ?

- A - peur avec objet réel
- B - peur sans objet réel
- C - symptômes somatiques absents
- D - la peur disparaît avec la disparition du danger
- E - facile à distinguer d'une anxiété normale

QCM N° 32:

Dans le trouble psychotique, quel est ou quels sont les symptômes les plus fréquemment rencontrés ?

- A - Idées délirantes
- B - Conscience du trouble
- C - Automatisme mental
- D - Stéréotypies
- E - Différence

QCM N° 33:

Dans le trouble maniaque, quel est ou quels sont les symptômes les plus fréquemment rencontrés ?

- A - ralentissement psycho-moteur
- B - hypersomnie
- C - fatigue
- D - idées suicidaires
- E - logorrhée

QCM N° 34:

Dans l'épisode dépressif majeur, quel est ou quels sont les symptômes les plus fréquemment rencontrés ?

- A - procrastination
- B - anhédonie
- C - forte estime de soi
- D - anorexie
- E - difficultés d'endormissement

QCM N° 35:

Caractéristiques de la douleur de la colique néphrétique. Sélectionner les réponses correctes

- A- déclenchée par microtraumatisme
- B- Topographie lombo-abdominale
- C- Irradiation ascendante sous scapulaire
- D- Calmée par position antalgique
- E- Réactivation par massage kiné

QCM N° 36:

Signes évocateurs de la migration d'une lithiase urétérale au niveau de la jonction urétéro-vésicale. Sélectionner les réponses correctes

- A- hyperdiurèse par levée d'obstacle
- B- baisse de la fièvre
- C- hématurie prémonitoire
- D- pollakiurie
- E- faux besoins d'uriner

QCM N° 37:

Signes cliniques caractéristiques de la crise de colique néphrétique non compliquée. Sélectionner les réponses correctes

- A-douleur lombaire
- B-irradiation dans les grandes lèvres chez la femme
- C-apyrexie
- D-hypotension ortho-statique
- E-contraction abdominale péri-ombilicale à la palpation

QCM N° 38:

Quelles sont les propositions correctes concernant la colique néphrétique

- A- possibilité de signes urinaires associés
- B- la récurrence est exceptionnelle
- C-évolution de la douleur avec des paroxysmes
- D- possibilité de signes digestifs associés, nausées, vomissements
- E-la migration du calcul peut être freinée par des brides digestives

QCM N° 39:

Séméiologie radiologique de la lithiase urinaire. Sélectionner les réponses correctes

- A- tous les calculs sont visibles sur un ASP(cliché d'abdomen sans préparation)
- B- l'échographie est un bon moyen d'appréciation de la présence ou non d'une dilatation de la voie excrétrice
- C- l'ASP peut mettre en évidence un ileus intestinal réflexe
- D- La migration du calcul peut être surveillée par ASP
- E- les phlébolithes sont un diagnostic différentiel fréquent

QCM N° 40:

Diagnostic d'hydrocèle chez l'adulte. Sélectionner les réponses correctes

- A- l'interrogatoire et l'examen clinique permettent le plus souvent le diagnostic
- B- bourse tendue, rénitente
- C- douleur à la palpation
- D- scrotum rouge et chaud
- E-transilluminable

QCM N° 41:

L'hyperhydratation intracellulaire isolée est associée à

- A) une hyponatrémie
- B) une hypernatrémie
- C) des œdèmes des membres inférieurs

- D) une hyperosmolarité extracellulaire
- E) un syndrome inapproprié d'hormone anti diurétique

QCM N° 42:

Quels examens sont pertinents pour réaliser le diagnostic étiologique d'une hématurie microscopique secondaire à une glomérulonéphrite (30 GR/mm³)

- A) protéinurie
- B) cytologie des urines fraîches
- C) cytologie urinaire quantitative
- D) échographie rénale
- E) compte d'Addis

QCM N° 43:

Une protéinurie orthostatique peut s'observer

- A) lors d'un épisode de fièvre
- B) à l'effort
- C) lors d'un épisode de décompensation cardiaque
- D) lors de la période pubertaire
- E) lors d'un épisode infectieux

QCM N° 44:

Le diabète insipide est associé à

- A) une hyponatrémie
- B) une perte hydrique supérieure aux pertes sodées
- C) une perte hydrique inférieure aux pertes sodées
- D) une osmolarité urinaire faible
- E) une soif importante

QCM N° 45:

Examen à réaliser pour affirmer l'existence d'une hématurie macroscopique

- A) bandelette urinaire
- B) cytologie des urines fraîches
- C) cytologie urinaire quantitative
- D) échographie rénale
- E) compte d'Addis

QCM N° 46:

Une hématurie d'origine glomérulaire

- A) induit pas la formation de caillot dans les urines
- B) est toujours totale
- C) est fréquemment initiale
- D) s'accompagne de cylindres hématiques sur la cytologie urinaire quantitative
- E) est en faveur d'une néphropathie proliférative

QCM N° 47:

Les caractères suivants orientent vers des oedèmes secondaires à un syndrome néphrotique

- A) blancs
- B) douloureux
- C) chauds
- D) symétriques
- E) prédominants aux niveau des chevilles au lever

QCM N° 48:

La déshydratation extra cellulaire isolée est associée à

- A) une osmolarité différente suivant les compartiments
- B) une osmolarité plasmatique de 280 mosmole/L
- C) natrémie basse selon l'état d'hydratation intracellulaire
- D) une perte hydrique inférieure aux pertes sodées
- E) une hypotension artérielle

QCM N° 49:

Sont des complications fréquentes dans le syndrome néphrotique

- A) infections surtout virales
- B) thromboses artérielles
- C) hémorragies
- D) insuffisance rénale fonctionnelle
- E) hypercholestérolémie

QCM N° 50:

Une protéinurie de type glomérulaire

- A) est riche en albumine
- B) contient des protéines de poids moléculaire élevé
- C) est présente dans toutes les glomérulonéphrites
- D) est souvent supérieure à 1 g/L
- E) est secondaire à une altération de la membrane basale tubulaire