ÉDITION 2027

VERSION FRANÇAISE

Université Mouloud Memmeri de TIZI-OUZOU

QCM'S NEUROLOGIE

MODULE

4e ANNÉE MÉDECINE

MY MED

Cette page a été intentionnellement laissée blanche.

QCM classé – Neurologie – 4e année

Annales officielles corrigées et classées par cours

516 questions · 22 cours

Annales 2023–2026

Version FR

Collection MyMed

Copie numérique personnelle — Non destinée au partage

Cette copie a été émise au profit de :

Nom : Non spécifié

E-mail : Non spécifié

Identifiant de la copie : Non spécifié

Date d'achat : ../../..

Cette copie est réservée à votre usage personnel uniquement. Toute redistribution, revente, mise en ligne ou partage dans des groupes d'étudiants, à titre gratuit ou onéreux, est interdit sans l'autorisation écrite du titulaire des droits, sous réserve des exceptions prévues par la loi.

Chaque page porte un identifiant lié à votre commande. En cas de diffusion non autorisée d'une copie, les personnes habilitées de My Med peuvent utiliser cet identifiant pour retrouver la commande et les informations de l'acheteur dans nos registres internes, pendant la durée de conservation indiquée dans notre Politique de Confidentialité.

Cet ouvrage est protégé par la législation algérienne relative au droit d'auteur, notamment l'Ordonnance n° 03-05 du 19 juillet 2003. Toute violation des droits protégés peut donner lieu à des poursuites judiciaires, après vérification des faits et des responsabilités.

Les données associées à la personnalisation de votre copie sont traitées conformément à notre Politique de Confidentialité : https://mymed.study/privacy-policy

Pour toute question et demande d'autorisation : mymedqsm@gmail.com

Merci de respecter le travail des auteurs et de contribuer à la continuité du développement du contenu.

© 2026 My Med. Tous droits réservés.

Guide de lecture & Légende

Comprendre l'organisation des questions et les repères d'examen

STRUCTURE DE L'EN-TÊTE D'UNE QUESTION

1. #7 2023 NORMALE CT OFFICIEL RATTRAPAGE CT PROPOSÉ

1.

Numéro d'ordre dans le cours

Classement séquentiel de la question au sein de ce cours dans l'ouvrage.

#7

N° dans le sujet d'examen officiel (#N)

Position exacte de la question dans le sujet d'origine de la faculté. Les annales étant classées par cours, ce repère vous permet de retrouver directement l'épreuve source.

2023

Année de l'examen

Année académique durant laquelle l'épreuve a été administrée.

NORMALE

RATTRAPAGE

Session d'examen

Indique la session : « Normale » ou « Rattrapage » (mise en valeur en couleur pleine).

CT OFFICIEL

CT PROPOSÉ

Source du corrigé type

« CT Officiel » correspond au corrigé type officiel publié par la faculté. « CT Proposé » correspond au corrigé suggéré et vérifié par l'équipe MyMed.

Table des matières

1 syndrome topographique (24 Q) ---- 9
2 myopathie (17 Q) ---- 17
3 Parkinson (31 Q) ---- 23
4 Avc (43 Q) ---- 33
5 Céphalées et algies facial (26 Q) ---- 48
6 Pathologie de nerf periferique (27 Q) ---- 57
7 Manifestations neurologiques des affections générales (25 Q) ---- 65
8 Epilepsie (29 Q) ---- 73
9 Encephalite (21 Q) ---- 82
10 Myasthénie (20 Q) ---- 90
11 Maladie neurodégénérative (12 Q) ---- 97
12 Sclérose en plaque (28 Q) ---- 101
13 Hydrocéphalie (32 Q) ---- 110
14 Crâniosténose (15 Q) ---- 120
15 Tumeur cérébral (16 Q) ---- 125
16 Compression medullaire (21 Q) ---- 130
17 Hémorragie méningée (26 Q) ---- 137
18 hic (9 Q) ---- 146
19 traumatisme cranien (51 Q) ---- 149
20 Dysraphies spinales (13 Q) ---- 166
21 Malformation de la charnière occipitobertebral (13 Q) ---- 170
22 démence (17 Q) ---- 175

NEUROLOGIE

22 COURS

COURS 1

syndrome topographique

24 questions

1. #9 2026 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 3 GROUP 4

Lequel de ces syndromes médullaires n'est pas responsable de troubles sensitifs profonds: (QCM)

A. Syndrome de Brown Sequard
B. Syndrome combiné de la moelle
C. Dissociation tabétique
D. Dissociation thermo-algésique

D

2. #10 2026 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 3 GROUP 4

Lors de l'atteinte du lobe pariétal : Cochez la ou les réponse(s) fausse(s) (RF QCM)

A. L'atteinte des 02 hémisphères se traduit par les mêmes symptômes qu'il soit mineur ou dominant
B. Est rarement responsable de troubles sensitifs
C. L'homonculus moteur y est représenté de façon à expliquer la topographie des symptômes
D. Peut être responsable de trouble du langage lors de l'atteinte de l'hémisphère mineur

A, B, C, D

3. #14 2026 NORMALE CT PROPOSÉ GROUP 2 PERIOD 1

Dans le syndrome frontal on retrouve souvent: RJ (QCM)

A. Des troubles psychiques
B. Des troubles du comportement
C. Des troubles moteurs
D. Des troubles du schéma corporel
E. Des hallucinations visuelles

A, B, C

4. #15 2026 NORMALE CT PROPOSÉ GROUP 2 PERIOD 1

Le syndrome de Wallenberg: RJ (QCM)

A. Est secondaire à une atteinte protubérantielle ventrolatérale basse
B. Est caractérisé par un syndrome de Claude Bernard Horner controlatéral à la lésion
C. Est caractérisé par une hémiparésie respectant la face controlatérale à la lésion
D. Est caractérisé par une hémiplégie controlatérale à la lésion épargnant la face
E. Est le plus souvent secondaire à un accident vasculaire cérébral par occlusion de l'artère de la fossette latéral du bulbe (branche de la PICA)

E

5. #16 2026 NORMALE CT PROPOSÉ GROUP 2 PERIOD 1

Le syndrome Brown-Séquard : RJ (QCM)

A. Correspond à un syndrome de section médullaire complète
B. Se traduit par un syndrome pyramidal controlatéral à la lésion
C. Se traduit par un syndrome proprioceptif homolatéral à la lésion
D. Se traduit par un déficit thermoalgique homolatéral à la lésion
E. Se traduit par un syndrome cordonal postérieur controlatéral à la lésion

C

6. #17 2026 NORMALE CT PROPOSÉ GROUP 2 PERIOD 1

L'atteinte du tronc cérébral est responsable: RJ (QCM)

A. D'une atteinte des paires crâniennes uniquement
B. D'une atteinte des paires crâniennes et des voies de passage uniquement
C. D'une atteinte des paires crâniennes des voies de passage et des centres régulateurs autonomes

D. D'un syndrome alterne

E. L'atteinte du tronc cérébral est toujours de bon pronostic

C, D

7. #29 2026 NORMALE CT PROPOSÉ GROUP A PERIOD 1

Le syndrome de Wallenberg : RJ

A. Est un syndrome antérieur du bulbe

B. Est un syndrome alterne qui traduit l'atteinte du mésencéphale

C. Il s'agit d'une atteinte des voies pyramidales et des noyaux du tronc cérébral

D. Est un syndrome alterne avec atteinte des voies longues sensitives

D

8. #43 2026 NORMALE CT PROPOSÉ GROUP A PERIOD 1

Lors de l'atteinte du lobe frontal tous ces signes peuvent être présents lesquels ?

A. Un trouble du comportement et de la personnalité

B. Des troubles moteurs

C. Un syndrome parkinsonien

D. Des troubles du schéma corporel

E. Des hallucinations visuelles

A, B

9. #1 2026 NORMALE CT PROPOSÉ GROUP A PERIOD 1

Le syndrome pyramidal associe :

A. Des ROT exagérés

B. Une hypertonie plastique

C. Un signe de Babinski en flexion

D. Peut comprendre une paralysie flasque initiale

E. Les réflexes cutanéo-abdominaux peuvent être abolis

A, D, E

10. #2 2026 NORMALE CT PROPOSÉ GROUP A PERIOD 1

Dans un syndrome cérébelleux tous ces signes sont fréquemment retrouvés, sauf un lequel :

A. Troubles de l'équilibre à la marche
B. Troubles de l'équilibre à la station debout
C. Trouble de l'écriture
D. Un tremblement d'action et d'attitude
E. Un tremblement d'action et de repos

E

11. #5 2026 NORMALE CT PROPOSÉ GROUP A PERIOD 1

Le syndrome cordonal postérieur associe :

A. Une akinesthésie
B. Une akinésie
C. Une apallesthésie
D. Un signe de Romberg
E. Une dystonie

A, C, D

12. #23 2025 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 2 GROUP 3

Le syndrome Brown-Séquard: (QCM RJ)

A. Correspond à un syndrome de section médullaire complète
B. Se traduit par un syndrome pyramidal controlatéral à la lésion
C. Se traduit par un syndrome proprioceptif homolatéral à la lésion
D. Se traduit par un déficit thermoalgique homolatéral à la lésion
E. Se traduit par un syndrome cordonal dorsal controlatéral à la lésion

C

13. #24 2025 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 2 GROUP 3

Le syndrome de Wallenberg: (QCM RJ)

A. Est secondaire à une atteinte protubérantielle ventrolatérale basse
B. Est caractérisé par un syndrome de Claude Bernard Horner controlatéral à la lésion
C. Est caractérisé par une hémiparésie respectant la face controlatérale à la lésion
D. Est caractérisé par des troubles de la déglutition
E. Est le plus souvent secondaire à un accident vasculaire cérébral par occlusion de l'artère de la fossette latéral du bulbe (branche de la PICA)

D, E

14. #12 2025 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 3

Le syndrome de Brown-Séquard :

A. Correspond à un syndrome de section médullaire complète.
B. Se traduit par un syndrome pyramidal controlatéral à la lésion.
C. Se traduit par un syndrome proprioceptif homolatéral à la lésion.
D. Se traduit par un déficit thermoalgique homolatéral à la lésion.
E. Se traduit par un syndrome cordonal postérieur controlatéral à la lésion.

C

15. #13 2025 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 3

Le syndrome de Wallenberg :

A. Est secondaire à une atteinte protubérantielle ventrolatérale basse.
B. Et caractérisé par un syndrome de Claude Bernard Horner controlatéral à la lésion.
C. Est caractérisé par une hémiparésie respectant la face controlatérale à la lésion.
D. Et caractérisé par une hémiplégie controlatérale à la lésion épargnant la face.
E. Et le plus souvent secondaire à un accident vasculaire cérébral par occlusion de l'artère de la fossette latérale du bulbe (branche de la PICA).

E

16. #9 2025 NORMALE CT PROPOSÉ GROUP 2 PERIOD 5

Le syndrome de Wallenberg : (QCM RJ)

A. Est secondaire à à une atteinte protubérantielle ventrolatérale basse
B. Est caractérisé par un syndrome de Claude Bernard Horner controlatéral à la lésion
C. Est caractérisé par une hémiparésie respectant la face controlatérale à la lésion
D. Est caractérisé par des troubles de la déglutition
E. Est le plus souvent secondaire à à un accident vasculaire cérébral par occlusion de l'artère de la fossette latéral du bulbe (branche de la PICA)

D, E

17. #10 2025 NORMALE CT PROPOSÉ GROUP 2 PERIOD 5

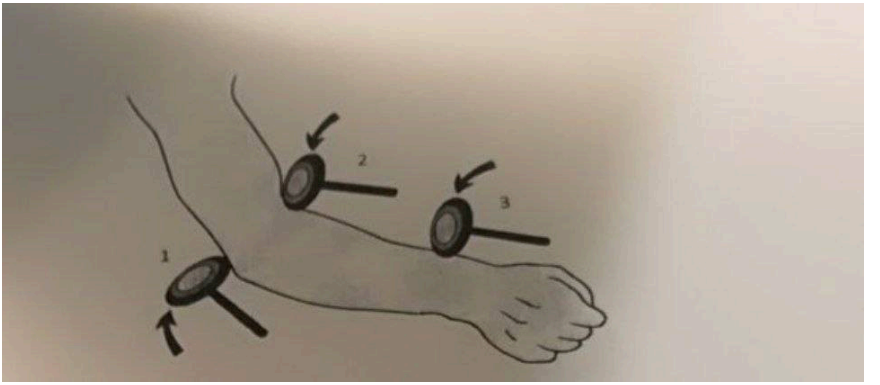
Les syndromes alternes sont : (QCM RJ)

A. Des syndromes topographiques hémisphériques
B. Traduisent une atteinte des paires crâniennes et des voies longues qui décussent
C. Des syndromes de topographie médullaire
D. Des syndromes de la protubérance uniquement

B

18. #16 2024 NORMALE CT PROPOSÉ

De gauche à droite, à quelles racines correspondent ces réflexes ostéotendineux :

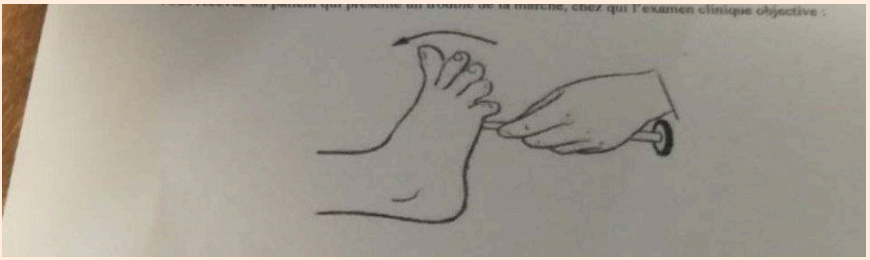


A. C7,C5,C6
B. C5,C6,C7
C. C6,C5,C7
D. C7,C6,C5
E. C5,C7,C6

A

Cas Clinique N°1

Vous recevez un patient qui présente un trouble de la marche, chez qui l'examen clinique objective :



19.[1] #19 2024 NORMALE CT PROPOSÉ

De quel signe clinique s'agit-t-il :

A. Signe de Babinski positif
B. Signe de Babinski indifférent
C. Signe de Babinski négatif
D. Signe de l'éventail de Dupré
E. Signe de Babinski positif et signe l'éventail de Dupré

E

20.[2] #20 2024 NORMALE CT PROPOSÉ

Ce signe sera négatif dans les pathologies suivantes, sauf une laquelle :

A. SEP
B. Poliomyélite
C. Myopathie
D. Myasthénie
E. Guillain barré

A

21. #22 2023 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 2

Tous les signes suivants entrent dans la description d'un syndrome de Wallenberg gauche sauf :

A. Syndrome de Claud Bernard Horner gauche
B. Vertige rotatoire
C. Hemiplégiedroite massive
D. Nystagmus rotatoire dans le regard lateral
E. Hemianesthesie thermo-algique droite respectant la face

C

22. #1 2023 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 2 PERIOD 3

Le syndrome pariétal se caractérise par (IRF):

A. Des troubles du schéma corporel
B. Des crises épileptiques somato-sensitives partielles ou complexes
C. Des troubles sensitifs élémentaires de l'hémicorps controlatéral D- Des apraxies
D. Aphasie de Broca

D

23. #2 2023 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 2 PERIOD 3

Le syndrome de la queue de cheval est caractérisé par : (1RF)

A. Une anesthésie en selle
B. Une tétraplégie flasque avec aréflexie ostéotendineuse
C. Béance anale avec abolition du réflexe anal
D. Des douleurs pluri-radiculaires des membres inférieurs E- Il représente une urgence neurochirurgicale par excellence

B

24. #4 2023 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 2 PERIOD 3

Dans le syndrome de Wallenberg: (1RF)

A. L'atteinte motrice est controlatérale à la lésion
B. Les troubles bulbaires mettent en jeu le pronostic vital à la phase aigue C-Est un syndrome alterne sensitif
C. L'atteinte du trijumeau est homo latérale à la lésion
D. Le syndrome de Claude Bernard Horner fait partie du tableau clinique.

A

COURS 2

myopathie

17 questions

1. #29 2026 NORMALE CT OFFICIEL PERIOD 3

Parmi ces molécules, lesquelles peuvent être incriminées dans les myopathies? RJ (QCM)

A. Les Beta-Lactamines.
B. Les Statines.
C. La colchicine.
D. L'hydroxychloroquine.
E. Les antirétroviraux.

B, C, D, E

2. #30 2026 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 3

Parmi ces propositions concernant la myopathie de Duchenne, lesquelles sat era. RJ (QCM)

A. Elle ne touche que les filles
B. Le déficit moteur prédomine au niveau de la ceinture scapulaire.
C. Une déficience mentale y est souvent associée.
D. Le taux de CPK est le plus souvent normal ou légèrement élevé.
E. Le traitement repose sur la corticothérapie, les IEC et la kinésithérapie.

C, E

3. #28 2026 NORMALE CT PROPOSÉ GROUP 2 PERIOD 1

Parmi ces molécules, lesquelles peuvent être incriminées devant syndrome myopathique? RJ (QCM)

A. Les Beta-Lactamines.
B. Les Statines.
C. La colchicine.
D. L'hydroxychloroquine.
E. Les antirétroviraux.

B, C, D, E

4. #29 2026 NORMALE CT PROPOSÉ GROUP 2 PERIOD 1

Parmi ces propositions concernant la myopathie de Duchenne, lesquelles sont exactes RJ (QCM)

A. Elle ne touche que les filles
B. Le déficit moteur prédomine au niveau de la ceinture scapulaire.
C. Une déficience mentale y est souvent associée.
D. Le taux de CPK est le plus souvent normal ou légèrement élevé.
E. Le traitement repose sur la corticothérapie, les IEC et la kinésithérapie.

C, E

5. #35 2026 NORMALE CT PROPOSÉ GROUP A PERIOD 1

Parmi ces molécules, lesquelles peuvent être incriminées devant un syndrome myopathique ? (QCM)

A. Les bêta-lactamines.
B. Les statines.
C. La colchicine.
D. L'hydroxychloroquine.
E. Les antirétroviraux.

B, C, D, E

6. #36 2026 NORMALE CT PROPOSÉ GROUP A PERIOD 1

Parmi ces propositions concernant la myopathie de Duchenne, lesquelles sont exactes ?

A. Elle ne touche que les filles

B. Un trouble de conduction auriculo-ventriculaire y est souvent associé
C. Une pseudo-hypertrophie des mollets y est souvent associée
D. Le taux de CPK est le plus souvent normal ou légèrement élevé
E. Le traitement repose sur la corticothérapie, les IEC et la kinésithérapie

C, E

7. #37 2026 NORMALE CT PROPOSÉ GROUP A PERIOD 1

Parmi ces propositions concernant la dermatomyosite, laquelle est exacte ?

A. C'est une maladie inflammatoire du myocyte par trouble de l'immunité cellulaire
B. L'élévation des enzymes musculaires est très souvent absente ou modérée
C. Elle ne s'accompagne pas de myalgies
D. L'association aux cancers est fréquente chez l'adulte
E. La réponse aux immunosuppresseurs est souvent médiocre

D

8. #38 2026 NORMALE CT PROPOSÉ GROUP A PERIOD 1

Parmi ces thérapeutiques, lesquelles peuvent être proposées aux patients atteints de la maladie de Duchenne ?

A. La corticothérapie séquentielle.
B. Le périndopril (inhibiteur de l'enzyme de conversion)
C. La prostigmine (anticholinestérasique).
D. L'azathioprine (immunosuppresseur).
E. La kinésithérapie

A, B, E

9. #27 2025 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 2 GROUP 3

Parmi ces thérapeutiques, lesquelles peuvent être proposées aux patients atteints de la maladie de Duchenne? (QCM):

A. La corticothérapie séquentielle.
B. Le Périndopril (inhibiteur de l'enzyme de conversion)
C. La Prostigmine (anticholinestérasique).
D. L'Azathioprine (immunosuppresseur).
E. La kinésithérapie

A, B, E

10. #8 2025 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 3

Concernant la myopathie de Duchenne, quelle est la réponse exacte :

A. Affecte surtout l'adulte jeune.
B. Touche aussi bien les hommes que les femmes.
C. Est caractérisée par la présence d'une myotonie.
D. Un diabète, un hypogonadisme, et une cataracte sont souvent retrouvés.
E. Le QI (quotidien intellectuel) est souvent inférieur à la normale.

E

11. #9 2025 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 3

Au cours de la Dermatomyosite, une association à un cancer est fortement suspectée devant :

A. La présence d'anticorps anti Mi2 chez un enfant.
B. La présence d'anticorps anti Mi2 chez un adulte.
C. La présence d'anticorps anti NXP2 chez un enfant.
D. La présence d'anticorps anti NXP2 chez un adulte.
E. Toutes ces réponses sont fausses.

D

12. #9 2024 NORMALE CT PROPOSÉ

Parmi ces propositions concernant la myopathie de Duchenne, laquelle est exacte ?

A. Elle fait partie du groupe des myopathies congenitales.
B. Elle est de transmission autosomique dominante.
C. Caracterisee par un deficit moteur predominant en distal.
D. Des troubles de la conduction auriculoventriculaire y sont souvent associés.
E. Une cardiomyopathie dilatée y est souvent associée.

E

13. #10 2024 NORMALE CT PROPOSÉ

Parmi ces propositions concernant la maladie de Pompe, laquelle est exacte ?

A. Sa transmission est liée à l'X et ne touche donc que les garçons.
B. Ne touche que les enfants.