

Examen

Unity Appareils neurologique, locomoteur et cutané

1. Semiologie questions
2. Physiopathologie questions
3. Biochimie questions
4. Radiologie questions
5. Corrigé Type

Semiologie

1- La crise de migraine : Cochez la réponse fausse

- A- Est le plus souvent unilatérale
- B- Est le plus souvent bilatérale
- C- Est habituellement à type de douleur pulsatile
- D- Peut être précédée d'un trouble de l'humeur
- E- Est aggravée par la lumière et le bruit

2- La névralgie essentielle du V : cochez la réponse fausse

- A- Est une douleur évoluant de façon discontinue
- B- Est une douleur très intense et mal tolérée
- C- Ne disparaît pas durant le sommeil
- D- S'accompagne d'un examen neurologique normal
- E- Peut s'accompagner de troubles vasomoteurs

3- Les éléments suivants constituent des signes de gravité du coma : cochez la réponse fausse

- A- Abolition bilatérale du reflexe cornéen
- B- Asymétrie et irréactivité des pupilles
- C- Existence d'un collapsus cardiovasculaire
- D- Existence d'une hypoxie sévère
- E- Existence d'une tachycardie supérieure à 100

4- La sciatalgie L5 est :

- A- Aggravée par la toux
- B- Associée à une abolition du reflexe achilléen
- C- Associée à une abolition du reflexe rotulien
- D- Déclenchée par la Manoeuvre de Lasègue
- E- Associée à un signe de Léri

5- La douleur de type radiculaire est caractérisée par :

- A- Son trajet bien systématisé qui correspond à celui de la racine lésée
- B- Est calmée par la manoeuvre d'étirement de la racine lésée
- C- Ne s'accompagne pas de troubles sensitifs

D- Est intense à type de décharge électrique

E- Cède facilement au paracétamol

6- L'incoordination cérébelleuse :

A- Est accentuée par la fermeture des yeux

B- Se traduit par une démarche ébrieuse

C- Se traduit par une adiadococinésie

D- S'accompagne d'un nystagmus horizontal

E- Se traduit par une asynergie

7- Le tremblement cérébelleux :

A- Est un tremblement de repos

B- Est aggravé par les émotions

C- Est un tremblement fin des extrémités

D- Apparaît lors de l'exécution des mouvements

E- Persiste durant le sommeil

8- Au cours de l'atteinte proprioceptive :

A- Il existe une démarche en fauchant

B- La démarche est talonnante

C- Le patient dévie d'un côté lors de l'occlusion des yeux

D- La sensibilité vibratoire au diapason est diminuée

E- Les réflexes ostéotendineux sont abolis

9- Au cours du syndrome de Wallenberg :

A- La lésion se situe au niveau de la protubérance

B- Il existe une anesthésie thermoalgésique dans le territoire du V du côté de la lésion

C- Il existe une atteinte de la sensibilité tactile dans le territoire du V du côté de la lésion

D- Il existe une hémiparésie du même côté de la lésion

E- Il existe une hémiparésie du côté opposé à la lésion

10- Concernant les réflexes cutanés abdominaux :

A- Ils sont exagérés au cours du syndrome pyramidal

B- Ils sont abolis au cours de la péritonite

C- Ils sont abolis au cours des atteintes des segments médullaires de D6 à D12

D- Ils sont abolis au cours des accidents vasculaires cérébraux

E- Ils sont abolis au cours des troubles de la sensibilité thermo-algésique

11- Le syndrome vestibulaire périphérique :

A- Est harmonieux

B- Comporte un vertige rotatoire intense

C- Est associé à un nystagmus vertical

D- Réalise des troubles de l'équilibration non aggravés par l'occlusion des yeux

E- Est souvent associé à une atteinte du nerf cochléaire

12- Le syndrome cérébelleux associe :

A- Une hypertonie musculaire

B- Des réflexes ostéo-tendineux pendulaires à cause de l'hypotonie

C- Une hypermétrie

D- Une démarche en étoile

E- Un élargissement du polygone de sustentation lors de la station debout

13- La ponction lombaire :

A- Est contre indiquée en cas de syndrome d'hypertension intracrânienne

B- Peut se compliquer de céphalées

C- Ramène un liquide purulent en cas de tuberculose

D- Ramène un liquide normoglycorachique en cas de méningite bactérienne

E- Ramène un liquide riche en lymphocytes en cas de méningite virale

14- La cruralgie L4 est une douleur :

A- Qui siège à la face interne de de la cuisse et du genou

B- Associée à une abolition du réflexe rotulien

C- Siège au niveau de la fesse et face postérieure de la cuisse

D- Déclenchée par la manœuvre de Lasèque

E- Déclenchée par l'extension de la cuisse sur le bassin

15- Le signe de Romberg :

A- Traduit une atteinte vestibulaire

B- Traduit une atteinte de la sensibilité profonde

C- Se manifeste par de grandes oscillations du corps avec un risque de chute

D- Se traduit par un élargissement du polygone de sustentation

E- Est aggravé par l'occlusion des yeux

16- La paralysie du III associe :

- A- Un ptosis
- B- Un myosis
- C- Une mydriase aréactive
- D- Une abolition du reflexe photomoteur
- E- Un strabisme convergent

17- Toutes les propositions suivantes sont justes concernant la polyneuropathie :

- A- C'est une atteinte symétrique de plusieurs troncs nerveux
- B- Des paresthésies distales symétriques et bilatérales sont évocatrices du diagnostic
- C- Elle s'accompagne d'une hypoesthésie tactile isolée
- D- Les troubles moteurs sont toujours présents
- E- Le diabète en est une cause habituelle

18- Au cours du syndrome cordonal postérieur :

- A- Les troubles sensitifs portent uniquement sur la sensibilité profonde
- B- Il existe une atteinte sensitive a tous les modes
- C- Il existe une ataxie aggravée par l'occlusion des yeux
- D- La démarche est talonnante
- E- Il existe un steppage

19- Le syndrome de Brown-Sequard associe :

- A- Des troubles de la proprioception du cote de la lésion
- B- Des troubles moteurs du côté de la lésion
- C- Des troubles moteurs du côté opposé à la lésion
- D- Des troubles thermo-algésiques du côté de la lésion
- E- Des troubles thermo-algésiques du côté opposé à la lésion

20- Le tremblement du syndrome parkinsonien a les caractéristiques suivantes :

- A- Il est plus évident aux extrémités des membres supérieurs
- B- Il est de petite amplitude
- C- Il est accentué lors des mouvements volontaires
- D- Il est aggravé par les émotions

E- Il s'associe à une micrographie

21- Au cours du syndrome parkinsonien :

A- Le patient a une attitude guindée

B- La diminution du balancement des membres lors de la marche traduit l'hypertonie

C- Le visage est peu expressif

D- Les réflexes ostéotendineux sont pendulaires

E- Le malade marche à petits pas

22- Au cours de la crise d'épilepsie :

A- La perte de connaissance est progressive

B- La morsure de langue permet de faire un diagnostic rétrospectif

C- Le retour de la conscience est progressif

D- Le patient peut se rappeler de la crise

E- L'amnésie post critique est un élément sémiologique très important

23- L'examen des réflexes au cours du syndrome pyramidal retrouve :

A- Des réflexes ostéo-tendineux abolis

B- Une diffusion de la zone réflexogène

C- Des réflexes polycinétiques

D- Des réflexes pendulaires

E- Des mouvements de vas et vient de la rotule lorsqu'on la pousse brusquement vers le bas

24- Le syndrome de la queue de cheval est caractérisé par :

A- Une douleur radiculaire

B- Une anesthésie de la région périnéale

C- Un signe de Babinski bilatéral

D- Une incontinence urinaire

E- Une hyperréflexie au niveau des membres inférieurs

25- Le syndrome du cône terminal est caractérisé par :

A- Une douleur radiculaire

B- Une anesthésie de la région périnéale

C- Un signe de Babinski bilatéral

D- Une incontinence urinaire

E- Une hyperréflexie au niveau des membres inférieurs

26- Concernant les troubles de la marche :

A- La démarche dandinante témoigne d'une atteinte de la musculature distale des membres inférieurs

B- La démarche en fauchant résulte de l'hypertonie qui fait suite à une hémiplégie

C- La démarche ébrieuse se voit au cours du syndrome parkinsonien

D- Le steppage témoigne d'une atteinte du nerf sciatique poplite extrême

E- La démarche latéralisée témoigne d'une atteinte vestibulaire

27- Le reflexe rotulien :

A- Est vif au cours du syndrome de la queue de cheval

B- Peut être aboli au cours de la polyneuropathie

C- Est aboli au cours de la sciatique S1

D- Peut être polycinétique au cours de l'hémiplégie

E- Peut être polycinétique au cours du syndrome du cône terminal

28- Le syndrome myogène :

A- Prédomine au niveau des racines des membres

B- S'accompagne d'une démarche dandinante

C- S'accompagne d'une abolition du reflexe idiomusculaire

D- Est caractérisée par une abolition des réflexes ostéotendineux

E- S'accompagne d'un signe du tabouret lorsqu'il touche la ceinture pelvienne

29- La paralysie faciale périphérique est caractérisée par :

A- Un élargissement de la fente palpébrale avec impossibilité de fermeture de l'œil du côté atteint

B- Un signe de Charles Bell

C- Une chute de la commissure labiale du côté atteint

D- Une attraction de la bouche vers le côté sain

E- Une abolition du reflexe cornéen du côté atteint

30- La paralysie faciale centrale est caractérisée par :

A- Un élargissement de la fente palpébrale avec impossibilité de fermeture de l'œil du côté atteint

B- Un signe de Charles Bell

- C-** Une chute de la commissure labiale du côté atteint
- D-** Une attraction de la bouche vers le côté sain
- E-** Une abolition du reflexe cornéen du côté atteint

Phisiopathologie

31- Les œdèmes sont classiquement rencontrés au cours : (cochez la RJ)

- A- Hyponatrémie hypovolémique
- B- Hyponatrémie normovolémique
- C- SIADH (sécrétion inappropriée d'ADH)
- D- Hypertonicités plasmatiques
- E- Hypernatrémie

32- Une rétention proportionnelle d'eau et de sodium est à l'origine d'une : (cochez la RJ)

- A- Hyperhydratation extracellulaire
- B- Hyperhydratation intracellulaire
- C- Hyperhydratation globale
- D- Déshydratation extracellulaire
- E- Toutes les réponses sont fausses

33- La formation des œdèmes nécessite : (cocher la RJ)

- A- Une altération de l'hémodynamique capillaire qui favorise le passage des liquides depuis le secteur vasculaire vers l'interstitium
- B- La rétention de sodium et d'eau par les reins
- C- La diminution de la pression oncotique plasmatique
- D- L'augmentation de la perméabilité capillaire
- E- Toutes les réponses sont justes

34- Au cours des œdèmes, une altération de l'hémodynamique capillaire peut s'expliquer par : (cocher la ou les RJ)

- A- Une augmentation de la pression hydrostatique capillaire
- B- Augmentation de la pression oncotique
- C- Augmentation de la perméabilité capillaire
- D- Obstruction lymphatique
- E- Toutes les réponses sont justes

35- Les composantes de la douleur : (cocher la RF)

- A- Sensorielle

- B- Cognitive
- C- Comportementale
- D- Affective
- E- Degénérative

36- La douleur inflammatoire : (cocher la ou les RJ)

- A- Aggravée par le mouvement
- B- Soulagée par l'effort
- C- Maximale en début de journée
- D- Maximale en fin de journée
- E- Aggravée par le repos

37- Le traitement de la douleur : (cocher la ou les RJ)

- A- Le plus léger possible
- B- D'emblée par la morphine
- C- Le moins longtemps possible
- D- Selon le type de douleur
- E- La morphine est réservée aux douleurs chroniques non cancéreuses

38- Au cours de l'acidose métabolique : (cocher la ou les RJ)

- A- Le pH est inférieur à 7.38
- B- Les bicarbonates plasmatiques sont élevés
- C- Le pH est supérieur à 7.38
- D- Les bicarbonates plasmatiques sont diminués
- E- B et C sont justes

39- Les signes cliniques retrouvés au cours de l'acidose métabolique sont : (cocher la ou les RJ)

- A- Collapsus
- B- Dyspnée de Kussmaul
- C- Diarrhée profuse
- D- Coma
- E- Toutes les réponses sont justes

40- Les indications de l'alcalinisation sont : (cocher la ou les RJ)

- A- Acidose métabolique associées à une hypokaliémie sévère
- B- Perte excessive de bicarbonates

- C- Intoxication par des produits à effet stabilisants de membrane (sm)
- D- Etats de choc
- E- B et C sont fausses

41- Le trou anionique est défini comme : (cocher la ou les RJ)

- A- La somme entre les anions et les cations
- B- L'ecart entre les anions et les cations
- C- Est calculé au cours de l'alcalose métabolique
- D- A l'état normal il est inférieur à 16
- E- A et C sont justes

42- La pression de perfusion cérébrale dépend de : (cocher les RJ)

- A- De la pression artérielle systolique
- B- De la pression artérielle moyenne
- C- De la pression intracrânienne
- D- Du diamètre des vaisseaux cérébraux
- E- Toutes les réponses sont fausses

43- L'œdème vasogénique : (cocher les RJ)

- A- Œdème cellulaire
- B- Œdème interstitiel
- C- Barrière hématoencéphalique rompue
- D- Observé dans les traumatismes crâniens
- E- Observé dans les tumeurs cérébrales

44- L'hypertension intracrânienne se caractérise par : (cocher les RJ)

- A- Une PIC >15mmHg en permanence
- B- Une PIC >15mmHg avec des épisodes de pression normale
- C- Un débit sanguin cérébral augmenté
- D- Une pression de perfusion cérébrale diminuée
- E- Un débit sanguin cérébral diminué

Biochimie

45- L'électrophorèse des protéines du LCR : cocher la réponse juste

- A- Doit être interprétée en tenant compte du taux de lactates
- B- La présence de bandes oligoclonales au niveau de la zone des gammaglobulines est en faveur d'une méningite bactérienne
- C- Présente une valeur diagnostique dans la méningite virale
- D- Présente une valeur pronostic dans la méningite tuberculeuse
- E- Toutes ces réponses sont fausses

46- Une hyperprotéinorachie : cocher la réponse juste :

- A- Est toujours associée à une hypoglycorachie
- B- Est toujours associée à une Hyperprotidémie
- C- Peut être secondaire à une ponction traumatique
- D- Est spécifique à une méningite bactérienne
- E- Toutes ces réponses sont justes

47- Un aspect « eau de roche » d'un LCR permet d'éliminer :

- A- Méningite bactérienne
- B- Méningite virale
- C- Méningite néoplasique
- D- Sclérose en plaque
- E- Toutes ces propositions sont fausses

48- La glycorachie : cocher la ou les réponses justes :

- A- Doit être interprétée en fonction de la glycémie
- B- Est élevée au cours d'une méningite virale
- C- Est normale au cours des méningites bactérienne décapitée
- D- Est basse au cours des méningites néoplasiques
- E- Toutes ces réponses sont justes

49- La localisation cellulaire des enzymes influence : cocher la (les) réponse(s) juste(s) :

- A- La demi-vie d'élimination
- B- La précocité de libération

C- Leur utilise dans le diagnostic rétrospectif

D- L'intensité du pic plasmatique

E- Le moment du pic plasmatique

50- La localisation tissulaire de l'enzyme libérée en grande quantité peut être déterminé par : cocher la (les) réponse(s) juste(s) :

A- Utilisation de panel de paramètre

B- Dosage des isoenzymes

C- Dosage des paramètres spécifique d'organes

D- Dans certaines situations par les données cliniques

E- Le cycle de libération de l'enzyme

51- Parmi les assertions suivantes cochez celles qui sont justes :

A- Les enzymes plasmatiques sont libérées pour avoir des fonctions au niveau plasmatiques

B- L'hypoxie est un facteur qui induit la libération des enzymes tissulaires

C- Le manque d'ATP est un facteur qui induit la libération des enzymes tissulaires

D- La concentration des enzymes tissulaires est toujours nulle au niveau plasmatique en dehors de toute pathologie

E- Les enzymes de coagulation sont des enzymes purement plasmatiques

52- Concernant la phosphatase alcaline PAL : cocher la (les) réponse(s) juste(s) :

A- Est une enzyme essentiellement membranaire

B- Est une enzyme essentiellement cytoplasmique

C- Est un marqueur uniquement hépatique

D- Est un marqueur spécifique de l'atteinte osseuse

E- Son association au dosage avec la GGT oriente vers les pathologies hépatiques

Radiologie

53- La TDM cérébrale est l'examen radiologique clé dans : cocher la ou les réponses justes :

- A- La sclérose en plaque
- B- Le traumatisme crânien avec trouble neurologique
- C- L'AVC hémorragique en phase aiguë
- D- La maladie de parkinson
- E- L'épilepsie

54- Les signes d'un AVC en imagerie en coupe sont : cocher la ou les réponses justes :

- A- L'aspect spontanément hyperdense du rebord cortical insulaire
- B- L'aspect hypodense systématisée d'un territoire artériel cérébral
- C- L'aspect spontanément dense de l'artère sylvienne
- D- La présence d'une hémorragie sous arachnoïdienne
- E- L'aspect en lentille biconvexe spontanément hyperdense

55- En cas de thrombose veineuse cérébrale on retrouve habituellement à la TDM : cocher la ou les réponses justes :

- A- Une hémorragie cérébrale non systématisée
- B- L'aspect hypodense systématisé d'un territoire artériel intracérébral
- C- Une lésion hypodense endo veineuse après injection de produit de contraste
- D- Un oedème en doigt de gant
- E- Une hydrocéphalie

56- La radiographie standard du crane : cocher la ou les réponses justes :

- A- Permet le diagnostic et le bilan lésionnel dans les traumatismes craniens
- B- Permet une analyse de la boite crânienne sans aucune information sur les structures intracrâniennes
- C- N'a pas d'indication en cas de sinusite
- D- Est un examen indispensable devant une migraine
- E- Est l'examen de première intention devant un déficit neurologique brutal

57- En imagerie ostéoarticulaire : cocher la ou les réponses justes :

- A- L'analyse des parties molles se fait uniquement par IRM
- B- La TDM offre la meilleure analyse de l'os
- C- La TDM offre une excellente analyse du cartilage
- D- Les lésions méniscales sont à explorer par IRM
- E- Les lésions tendineuses et ligamentaires sont analysables au scanner

58- L'ostéomyélite aiguë : cocher la ou les réponses justes :

- A- Est une infection de la corticale osseuse
- B- Est une infection de la corticale et de la médullaire osseuse
- C- Souvent classée type IA de Lodwick
- D- Agressive souvent classée type II de Lodwick
- E- L'IRM osseuse est toujours indispensable

59- Les fractures de l'enfant : cocher la ou les réponses justes :

- A- Atteignent toujours les deux corticales
- B- Sont classées selon Salter et Harris en cas d'atteinte du cartilage de croissance
- C- Les fractures en motte de beurre atteignent souvent la métaphyse
- D- Les fractures en motte de beurre atteignent souvent la diaphyse
- E- La fracture en bois vert rompt le périoste mais pas la corticale

60- La luxation congénitale de la hanche : cocher la ou les réponses justes :

- A- Est dépistée à 1 mois par radiographie standard
- B- Est dépistée à 1 mois par échographie
- C- Est recherchée à 4 mois par radiographie standard
- D- Est recherchée à 4 mois par échographie
- E- Ne peut pas être recherchée avant 4 mois à la radiographie standard

Corrigé Type

Num	Réponse	Num	Réponse
1	B	31	A
2	C	32	A
3	E	33	C
4	AD	34	ACD
5	AD	35	E
6	BCE	36	CE
7	BD	37	ACD
8	BD	38	AD
9	BE	39	ABD
10	BC	40	BC
11	ABE	41	BD
12	BCE	42	BCD
13	ABE	43	BCDE
14	ABE	44	ADE
15	BCE	45	E
16	ACD	46	C
17	ABE	47	E
18	ACD	48	AD
19	ABE	49	BE
20	ABDE	50	ABCD

Num	Réponse	Num	Réponse
21	ABCE	51	BCE
22	BCE	52	AE
23	BCE	53	BC
24	ABD	54	BC
25	ABCDE	55	AC
26	BDE	56	BC
27	BDE	57	BD
28	ABCE	58	BD
29	ABCDE	59	BC
30	CDE	60	BC