

Examen

Unity Appareils neurologique, locomoteur et cutané

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

Semiologie

1- En cas d'atteinte de la sensibilité profonde on retrouve :

- A- Un signe de Romberg
- B- Une abolition de la pallesthésie
- C- Une démarche ébrieuse
- D- Un vertige rotatoire
- E- Une démarche talonnante

2- En cas d'atteinte du trijumeau on retrouve :

- A- Une abolition du reflexe cornéen
- B- Une abolition de la sensibilité tactile de l'hémiface homolatérale
- C- Une conservation de la sensibilité thermo-algésique de l'hémiface homolatérale
- D- Un signe de Charles Bell
- E- Une chute de la commissure labiale homolatérale

3- La paralysie de la troisième paire crânienne associe :

- A- Un strabisme convergent
- B- Une mydriase areactive avec abolition du reflexe photomoteur
- C- Ptosis
- D- Une impossibilité de mouvoir le globe oculaire en haut et en bas
- E- Une conservation du reflexe d'accommodation et convergence

4- Une paralysie faciale périphérique associe :

- A- Un effacement des rides du front du cote de la lésion
- B- Une abolition du reflexe cornéen homolatéral
- C- Une chute de la commissure labiale homolatérale à la lésion
- D- Une impossibilité de fermer l'oeil homolatéral
- E- Une abolition du reflexe photomoteur

5- Une lésion de l'hémi-moelle droite associe :

- A- Des troubles de la sensibilité profonde à droite
- B- Des troubles de la sensibilité thermo-algésique à droite
- C- Un hémisyndrome pyramidal à gauche
- D- Des troubles de la sensibilité thermo-algésique en bande

E- Une hypoesthésie en gants et en chaussettes

6- Le syndrome de Wallenberg associe :

- A- Une hémianesthésie thermo-algésique controlatérale
- B- Une anesthésie thermo-algésique homolaterale de l'hémiface
- C- Un syndrome de Claude Bernard Horner homolateral à la lésion
- D- Un syndrome vestibulaire homolateral
- E- Une hémianopsie latérale homonyme

7- Une lésion capsulo-thalamique associe :

- A- Une hyperpathie controlatérale
- B- Des troubles de la sensibilité profonde au niveau homolateral
- C- Un hemi-syndrome pyramidal controlateral
- D- Des troubles de la sensibilité thermo-algésique controlatérale
- E- Une hémianopsie bitemporale

8- La névralgie essentielle du trijumeau :

- A- Est une douleur paroxystique de l'hémiface
- B- Siege dans le territoire d'innervation de la septieme paire cranienne
- C- Touche souvent la femme
- D- Peut être déclenchée par l'effleurement d'une zone gachette sur le territoire de la douleur
- E- L'examen neurologique est anormal

9- Une migraine avec aura :

- A- S'accompagne d'un scotome scintillant
- B- L'aura precede souvent la cephalée.
- C- Peut simuler un accident vasculaire cerebral
- D- L'aura ne disparaît jamais
- E- Elle signifie toujours une complication neurologique grave

10- Le tremblement parkinsonien :

- A- Est intentionnel d'action
- B- Prédomine aux extrémités
- C- Est irrégulier
- D- Est exagéré par l'emotion
- E- Disparaît au mouvement

11- L'akinésie s'exprime par :

- A- L'amimie faciale
- B- L'exagération des mouvements
- C- La diminution du balancement des bras
- D- Une difficulté à exécuter de façon rapide les mouvements alternatifs
- E- Aucune réponse juste

12- Quelles sont les propositions justes, concernant l'examen clinique d'un patient comateux ?

- A- L'évaluation de la profondeur du coma selon l'échelle Glasgow, constitue la première étape de l'examen physique
- B- Un patient qui ouvre les yeux à la stimulation nociceptive, et qui répond aux questions de façon confuse, avec une réponse motrice adaptée à la demande est noté 12/15 selon l'échelle de Glasgow
- C- C. Un patient qui ne répond à aucune stimulation verbale ou nociceptive est en état de mort cérébrale
- D- Une respiration apnéustique constitue un signe de gravité
- E- Un réflexe fronto-orbitaire conservé correspond à 04/05, selon le score de liège

13- Quelles sont les propositions justes, concernant l'examen des globes oculaires chez le patient comateux :

- A- Une inoclusion unilatérale d'un œil oriente vers une paralysie faciale centrale
- B- Une mydriase areactive unilatérale oriente vers une atteinte de la VIIème paire crânienne
- C- Un myosis bilatéral areactif oriente vers une atteinte de la IIIème paire crânienne
- D- Une anisocorie correspond à des pupilles de taille inégale
- E- Une mydriase areactive unilatérale oriente vers une atteinte de la IIIème paire crânienne

14- Parmi les propositions suivantes, cochez les réponses justes :

- A- Les telangiectasies correspondent à des lésions cutanées secondaires
- B- Les vibices correspondent à des lésions purpuriques s'effaçant au test de vitropression
- C- La macule pigmentaire correspond à une lésion palpable en relief sur la peau

D- La lésion élémentaire observée au cours de l'infection varicelle-zona est une vésicule

E- La bulle est une lésion cutanée primaire dont le contenu peut être purulent ou hémorragique

15- Parmi les propositions suivantes, cochez les réponses justes :

A- L'aphte buccal correspond à une ulcération muqueuse secondaire

B- L'érosion correspond à une ulcération cutanée profonde

C- La lichénification correspond à une lésion cutanée secondaire au prurit chronique

D- L'atrophie cutanée peut compliquer une infection varicelle-zona

E- La vésicule est une lésion cutanée primaire dont le contenu peut être clair, purulent ou hémorragique

16- L'hypertonie pyramidale :

A- S'accompagne d'une abolition des réflexes ostéo-tendineux

B- Ne s'associe jamais à un signe de Babinski

C- Succède à une hypotonie

D- Est non élective

E- Est d'abord en flexion puis en extension

17- Les paralysies de type centrales :

A- Sont dues à une atteinte du faisceau extra pyramidal

B- Peuvent être dues à une atteinte unilatérale du faisceau pyramidal

C- Sont dues uniquement à une atteinte bilatérale du faisceau pyramidal

D- Peuvent être flasques

E- Peuvent être spastiques

18- Le syndrome pyramidal associé :

A- Une paralysie faciale de type périphérique

B- Des réflexes ostéotendineux abolis

C- Des réflexes ostéotendineux vifs

D- Un signe de Babinski

E- Une amyotrophie type périphérique

19- La douleur articulaire de type inflammatoire a les caractéristiques suivantes :

- A- Est à recrudescence nocturne
- B- Est calmé par le repos
- C- S'accompagne d'un dérouillage matinal
- D- Est maximale en fin de journée
- E- Peut rester sourde au cours de la journée

20- La douleur articulaire de type mécanique a les caractéristiques suivantes :

- A- Est à recrudescence nocturne
- B- Est calmée par le repos
- C- Est maximale en fin de journée
- D- S'accompagne d'un dérouillage matinal
- E- Peut rester sourde au cours de la journée

21- Le signe de Lasègue :

- A- Se recherche en décubitus dorsal le genou en flexion
- B- Se recherche en décubitus dorsal le genou en extension
- C- Se recherche en décubitus ventral
- D- Permet de reproduire une sciatalgie L5
- E- Permet de reproduire une sciatalgie S1

22- L'indice de Schobert :

- A- Permet d'explorer la mobilité du rachis cervical
- B- Permet d'explorer la mobilité du rachis lombaire
- C- La mesure est effectuée sur un patient debout puis penché en avant
- D- Il est considéré comme pathologique quand l'écart de mesure est inférieur à 3cm
- E- Il est considéré comme pathologique quand l'écart de mesure est supérieur à 5cm

23- Le syndrome cérébelleux associe :

- A- Démarche talonnante
- B- Abolition des réflexes ostéotendineux
- C- Hypotonie
- D- Tremblement de repos
- E- Absence de décollement du talon en position accroupie

24- L'asynergie est observée au cours :

- A- Syndrome parkinsonien
- B- Myopathie
- C- Ataxie vestibulaire
- D- Ataxie cerebelleuse
- E- Ataxie proprioceptive

25- L'adiadococinésie est :

- A- L'impossibilité de marcher sur une ligne droite sans zigzag
- B- L'impossibilité de reconnaître les objets, les yeux fermés
- C- L'impossibilité de réaliser des mouvements alternatifs rapides
- D- S'observe au cours de l'ataxie proprioceptive
- E- S'observe au cours de l'ataxie cerebelleuse

26- Les réflexes ostéo-tendineux, au cours du syndrome cérébelleux peuvent être :

- A- Vifs
- B- Pendulaires
- C- Abolies
- D- Associés à un signe de Romberg
- E- Associés à une hypertonie

27- Le nystagmus :

- A- Est observé au cours du syndrome cérébelleux
- B- Est associé à l'asynergie au cours de l'ataxie proprioceptive
- C- Est observé au cours du syndrome vestibulaire
- D- Est un mouvement involontaire, rythmique et conjugué des yeux
- E- Equisable, il est physiologique, dans le regard extrême

28- L'amyotrophie, est observée au cours :

- A- Polyneuropathie
- B- Myosite
- C- Paralysie du sciatique poplitée externe
- D- Accident vasculaire cérébral récent
- E- Compression médullaire aiguë

29- Une atteinte neurologique périphérique, comprend :

- A- Amyotrophie
- B- Reflexe osteo-tendineux pendulaire
- C- Fasciculation
- D- Signe de Babinski
- E- Hypotonie

30- L'hypertonie élastique :

- A- Augmente rapidement avec l'etirement
- B- Touche tous les muscles.
- C- S'observe au cours du syndrome cerebelleux
- D- S'observe au cours de l'accident cerebral
- E- Est associé à un signe de Babinski

Phisiopathologie

38- Le trou anionique est augmenté :

- A- Au cours des acido cétose diabétiques
- B- Dans les acidoses lactiques
- C- Au cours des pertes digestives abondantes
- D- Au cours de l'usage de certains diurétiques comme le furosémide.
- E- Dans l'état de choc sévère

39- Une acidose métabolique peut être due à :

- A- Un dérèglement métabolique au cours de l'évolution du diabète sucré
- B- Une diarrhée
- C- Un état de choc sévère
- D- Une hypercalcémie
- E- Une hyperkaliémie

40- Une hypertension intra crânienne : (La RJ)

- A- Est une pression intracrânienne supérieure à 15mm hg avec épisode de pression normale
- B- Est une pression intracrânienne supérieure à 10mm hg
- C- Est une Pression intracrânienne supérieure à 15mm hg en permanence
- D- Est une diminution de la pression intracrânienne inférieure à 15mm hg en permanence
- E- Toutes les réponses sont fausses

41- Une hypertension intracrânienne entraîne :

- A- Une augmentation de la perfusion cérébrale
- B- Une diminution de la perfusion cérébrale
- C- Une augmentation du débit sanguin cérébral
- D- Une diminution du débit sanguin cérébral
- E- Toutes les réponses sont justes

42- La pression de perfusion cérébrale (la réponse fausse) :

- A- Dépend du débit cardiaque
- B- Dépend de la pression artérielle moyenne

- C- Sa diminution peut entrainer un AVC ishemique
- D- Sa diminution entraine une diminution du débit sanguin circulant
- E- Sa diminution entraine une augmentation du débit sanguin cérébrale

43- Dans physiopathologie de la douleur : cochez la réponse fausse

- A- Le déséquilibre entre excitation et inhibition n'est pas une conséquence.
- B- Est un excès de stimulation.
- C- Est un défaut de contrôle d'inhibition
- D- Le déséquilibre entre excitation et inhibition est une conséquence.
- E- Les réponses b c d sont justes.

44- Les composantes de la douleur (La RF) :

- A- Sensorielle
- B- Cognitive
- C- Comportementale
- D- Affective
- E- Degenerative

Biochimie

45- 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 utilité dans le diagnostic rétrospectif
- D- L'intensité du pic plasmatique
- E- Le moment du pic plasmatique.

46- 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 paramètres
- B- Dosage des isoenzymes
- C- Dosage des paramètres spécifiques d'organes
- D- Dans certaines situations par les données cliniques
- E- Le cycle de libération de l'enzyme

47- 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

48- 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 de la GGT oriente vers les pathologies hépatiques

49- 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 bactérienne décapitée
- C- Est normale au cours d'une méningite virale
- D- Est basse au cours d'une méningite bactérienne
- E- Toutes ces propositions sont justes

50- Un aspect xanthochromique d'un LCR oriente vers : cocher la réponse juste

- A- La présence de melanine
- B- Une méningite bactérienne décapitée
- C- La présence d'un produit de contraste iode
- D- Une hémorragie traumatique lors de la ponction
- E- Toutes ces propositions sont fausses.

51- Une hyperprotéinorachie : cocher la réponse juste

- A- Est spécifique à une méningite virale
- B- Est spécifique à une méningite bactérienne
- C- Est toujours associée à une hypoprotidémie
- D- Associée à une hypoglycorachie, elle oriente vers une méningite virale
- E- Associée à une hypoglycorachie, elle oriente vers une méningite bactérienne

52- Une ponction lombaire est contre indiquée lors d'une : cocher les réponses justes

- A- Méningite néoplasique
- B- Méningite hémorragique
- C- Pathologie démyélinisante
- D- Hypertension intracrânienne
- E- Infection du site de ponction.

Radiologie

53- Concernant la TDM : (cochez les réponses fausses)

- A- Est une imagerie en coupe.
- B- Est une imagerie basée sur les rayons
- C- Elle presente une excellente résolution spatiale
- D- Le produit de contraste utilisé est le Gadolinium
- E- Est sans risque au premier trimestre de la grossesse

54- Concernant l'IRM (cochez les réponses fausses) :

- A- Est une imagerie en coupe
- B- Présente une excellente résolution en contraste
- C- Necessite l'utilisation d'antennes
- D- Expose au risque de radioactivité
- E- Le produit de contraste utilisé est à base d'iode.

55- La TDM cérébrale est l'examen radiologique clé dans : (cochez les réponses justes)

- A- La sclérose en plaques
- B- Le traumatisme cranien avec trouble neurologique
- C- L'AVC hémorragique en phase aigue
- D- La maladie de parkinson.
- E- L'épilepsie.

56- Les signes d'un AVC ischémique en imagerie en coupe sont : (cochez les réponse justes)

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

57- La radiographie standard du crane (cochez les réponses justes) :

- A- Permet le diagnostic et le bilan lésionnel dans les traumatismes craniens

B- Permet une analyse de la boite cranienne sans aucune information sur les structures intracraniennes

C- Na 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

58- Quelle est la meilleure incidence pour voir les trous de conjugaison : (réponse juste)

A- Incidence en profil

B- Incidence oblique

C- Incidence de face

D- IRM en sequence T2

E- Incidence bouche ouverte

59- Quelle incidence est utile pour l'étude de la charnière occipito-vertébrale : (réponse juste)

A- Incidence en profil

B- Incidence en face

C- Incidence oblique

D- Les clichés dynamiques

E- Cliché en bouche ouverte

60- Les critères de qualité du cliché cervical en profil sont (réponse fausse) :

A- Visualisation des vertèbres de C1 à C7

B- On doit voir les parties molles

C- Le bord postérieur des corps doit être superposé avec aspect dédoublé

D- Superposition des massifs articulaires

E- Les trois lignes de références doivent être parallèles.

Corrigé Type

Num	Réponse	Num	Réponse
1	ABE	28	ABC
2	AB	29	ACE
3	BCD	30	ADE
4	ABCD	38	ABE
5	A	39	ABC
6	ABCD	40	C
7	ACD	41	BD
8	ACD	42	E
9	ABC	43	A
10	BDE	44	E
11	ACD	45	ABCE
12	BD	46	ABCD
13	DE	47	BCE
14	DE	48	AE
15	CD	49	ACD
16	C	50	E
17	BDE	51	E
18	CD	52	DE
19	ACE	53	DE
20	BCE	54	DE

Num	Réponse	Num	Réponse
21	BDE	55	BC
22	BCD	56	BC
23	CE	57	BC
24	D	58	B
25	CE	59	A
26	B	60	C
27	CDE		