

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 macule est une lésion cutanée :

- A- Primaire dont la lesion secondaire est une bulle
- B- Secondaire
- C- Palpable
- D- Pouvant corresponde a un erytheme
- E- Pouvant corresponde a une ecchymose

2- La bulle est une lésion cutanée :

- A- Primaire
- B- Secondaire
- C- Dont le contenu peut etre hemorragique
- D- Dont le contenu peut etre purulent
- E- Pouvant evoluer vers une erosion cutanee

3- Au cours du psoriasis :

- A- L'erytheme est la lesion cutanee primaire
- B- Les squames sont les lesions primaires
- C- La lesion elementaire est vesiculo-croûteuse
- D- Les squames sont grasses
- E- Des ulcerations cutanées sont observées secondairement

4- La névralgie trijéminalle essentielle :

- A- Est bilaterale
- B- Touche les 03 branches du nerf
- C- Est déclenché par la stimulation de la zone gachette
- D- Est associée à une hypoesthésie de l'hémiface
- E- Peut etre secondaire a une compression du nerf V

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

- A- Un signe de Romberg
- B- Une abolition de la pallesthesie
- C- Une demarche ebrieuse
- D- Un vertige rotatoire

E- Une demarche talonnante

6- L'hypertonie pyramidale :

A- S'accompagne d'une hyperreflexie osteo-tendineuse

B- Peut s'associer à une abolition des reflexes cutané-abdominaux

C- Succede a une hypotonie

D- Touche tous les muscles de la meme facon

E- Touche les muscles flechisseurs aux membres inferieurs

7- Le syndrome cérébelleux associe :

A- Une demarche talonnante

B- Des reflexes osteo-tendineux pendulaires

C- Une hypotonie

D- Un tremblement de repos

E- Une absence de decollement du talon en position accroupie

8- La démarche dandinante :

A- Se voit au cours de l'atteinte pyramidale

B- st due a un deficit des muscles de la ceinture pelvienne

C- st due a une atteinte proprioceptive

D- S'accompagne d'une areflexie osteo-tendineuse

E- S'intègre dans le cadre d'un syndrome myogène

9- La manœuvre de Barré aux membres supérieurs : Peut

A- Réveler une hypotonie

B- Réveler uniquement un déficit distal des doigts

C- Réveler un déficit des extenseurs

D- Être pathologique en cas de syndrome myogène

E- Être pathologique en cas de syndrome neurogène

10- Une papillite s'accompagne de :

A- Baisse de l'acuité visuelle

B- Gédème papillaire

C- Hemi-anopsie bi temporale

D- Hémorragie rétinienne

E- Vomissement facile en jet

11- Un ptosis peut être observé en cas de :

- A- Paralysie faciale périphérique
- B- Tumeur comprimant la III paire cranienne
- C- Myasthénie
- D- Tumeur du sommet du poumon
- E- Zona ophtalmique

12- En cas d'atteinte du nerf glosso-pharyngien, on observe :

- A- Trouble de la déglutition
- B- Abolition du reflexe nauséux
- C- Hypoesthésie de l'amygdale, du voile et du pharynx
- D- Agueusie des 2/3 antérieure de la langue
- E- Signe du rideau

13- Une paralysie faciale périphérique associe :

- A- Ptosis
- B- Une abolition du reflexe corneen homolatéral
- C- Une anesthésie du pavillon de l'oreille
- D- Une impossibilité de fermer l'œil homolatéral
- E- Une abolition du reflexe photo moteur

14- 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 gauche
- C- Une hypertonie de type pyramidal à gauche
- D- Des troubles de la sensibilité thermo-algésique en bande
- E- Des fasciculations

15- Le syndrome de Wallenberg associe :

- A- Une hémianesthésie thermo-algésique controlatérale
- B- Une anesthésie thermo-algésique controlatérale de l'hémiface
- C- Un syndrome de Claude Bernard Horner homolatéral à la lésion
- D- Un syndrome vestibulaire homolatéral
- E- Une atteinte du V homolatérale

16- Les fasciculations de la langue sont observées aux cours d'une atteinte du :

- A- Nerf V
- B- NerfX
- C- Nerf VII
- D- Nerf XII
- E- Sympathique cervicale

17- Une compression médullaire D12 est évoquée devant :

- A- Paraplegie
- B- Anesthésie thermo algésique des membres inférieurs remontant jusqu'aux mamelons
- C- Abolition du réflexe cutané abdominal à son étage pelvien
- D- Réflexe cutané plantaire en extension
- E- Signe de Lasegue

18- Au cours de la polynévrite, on observe :

- A- Exagération des ROT achilléens
- B- Déficit des flexisseurs et des extenseurs des extrémités
- C- Amyotrophie
- D- Réflexe cutané plantaire en extension
- E- Anesthésie en gants et en chaussettes

19- Une main plate avec amyotrophie de l'éminence thénar est observée en cas de :

- A- Compression de la partie supérieure du plexus brachial au niveau C5C6
- B- Compression du nerf cubital
- C- Mono-névrite radiale
- D- Compression du nerf médian
- E- Compression du nerf grand dentelé

20- Une paralysie d'origine encéphalique s'accompagne:

- A- Un déficit des extenseurs du membre inférieure et flexisseurs du membre supérieure
- B- Une hypertonie non sélective
- C- Des fasciculations
- D- Anesthésie thermo-algique controlatérale à la lésion
- E- Un clonus rotulien

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

- A- Il est plus evident à la partie proximale des membres supérieurs
- B- Il est de petite amplitude
- C- Il est accentué lors des mouvements volontaires
- D- Il est accentué par l'emotion
- E- Il peut toucher la langue

22- Les anomalies suivantes peuvent se rencontrer au cours du syndrome parkinsonien :

- A- Des reflexes pendulaire
- B- Un tremblement de repos
- C- Une diminution du balancement des membres supérieurs lors de la marche
- D- Une exagération des expressions du visage
- E- Une micrographie

23- La douleur de type radiculaire est caractérisée par:

- A- Son trajet bien systematisé
- B- Son aggravation par latoux
- C- Abolition du reflexe rotulien en cas d'atteinte L4
- D- Un signe de la seque inverse positif en cas d'atteinte S1
- E- Abolition du reflexe achilleen en cas d'atteinte L5

24- L'incoordination cérébelleuse :

- A- Est associée à une abolition des reflexes osteo-tendineux
- B- Se traduit par une démarche ebrieuse
- C- Se traduit par une adiadicocinésie
- D- S'accompagne d'un nystagmus horizontal
- E- Se traduit par une hypermétrie

25- Le score de Glasgow s'obtient en appréciant :

- A- L'ouverture des yeux
- B- Les reflexes osteotendineux
- C- La reponse verbale
- D- La reponse motrice
- E- La réactivité pupillaire

26- Quel sont les réflexes du tronc cérébral évalués lors de l'examen neurologique en cas de coma :

- A- Reflexe photomoteur
- B- Reflexe oculocephalique
- C- Reflexe corééen
- D- Reflexe cutané plantaire
- E- Reflexe abdominal supérieur

27- Au cours d'un coma :

- A- La respiration ataxique signe une lésion de la protubérance
- B- Le réflexe oculocephalique vertical disparaît en cas de lésion du diencephale
- C- Le réflexe oculocephalique vertical disparaît le premier par rapport au réflexe oculocephalique horizontal
- D- La disparition du réflexe oculocardiaque est causée par une atteinte bulbaire
- E- La respiration apnéustique signe une lésion hémisphérique

28- Le syndrome du cône terminal est caractérisé par :

- A- Une douleur radiculaire
- B- Une hyperesthésie de la région périnéale
- C- Un signe de Babinski bilatéral
- D- Une incontinence urinaire
- E- Une hyper réflexie au niveau des membres inférieurs

29- Le syndrome myogène :

- A- Prédomine aux muscles distaux des membres
- B- S'accompagne d'une démarche dandinante
- C- S'accompagne d'une abolition du réflexe idiomusculaire
- D- Est caractérisé par une abolition des réflexes ostéotendineux
- E- S'accompagne d'un signe du tabouret lorsqu'il touche la ceinture pelvienne

30- La paralysie du III associe :

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

Phisiopathologie

31- L'œdème cytotoxique se caractérise par: les réponses justes

- A- une alteration de la permeabilité de la membrane cellulaire.
- B- un mouvement d'eau vers l'astrocyte.
- C- la barrière hémato encephalique est intacte.
- D- c'est le premier stade dans les A.V.C ischemique.
- E- c'est le dernier stade dans les A. V. C ischemique

32- L'œdème Vasogenique: les réponses justes

- A- est un oedeme cellulaire
- B- est un oedeme e interstitiel
- C- la barrière hémato en céphalique est rompue
- D- est observé dans les traumatismes crâniens
- E- est observé dans les tumeurs cérébrales

33- L'hypertension intracrânienne se caractérise par: les réponses justes

- A- une PIC sup a 15 mmhg en permanence
- B- une PIC Inf a 15 mmhg
- C- une pression de perfusion cérébrale diminuée
- D- un débit sanguin cérébral diminué
- E- un débit sanguin cérébral élevé

34- Le débit sanguin cérébral dépend: la réponse juste

- A- le la pression de perfusion cérébrale
- B- de la pression arterielle en oxygène PaO2
- C- de la pression arterielle en CO2 PaCO2
- D- des besoin métaboliques
- E- toutes ces réponses sont justes.

35- L'œdème tumoral répond : La réponse juste

- A- aux antalgiques
- B- aux corticoides
- C- l'efficacité des corticoides prouvés
- D- ne répond pas aux corticoïdes

E- toutes les réponses sont justes

36- l'équilibre acido-basique : les réponses fausses :

- A- le principale système tampon extracellulaire représenté par le couple bicarbonate/acide carbonique.
- B- le role du système respiratoire dans la régulation acide /base est tardif.
- C- le role des reins dans la régulation acide /base est précoce.
- D- un équilibre acide /base est étudié en pratique par la gazométrie artérielle.
- E- la valeur normale du PH est : 7.38 .

37- Les troubles acido-basiques : les réponses justes

- A- la réponse respiratoire lors d'une acidose métabolique est une hyperventilation.
- B- la réponse respiratoire lors d'une acidose métabolique est une hypoventilation.
- C- le trou anionique plasmatique est calculé en cas d'acidose métabolique.
- D- un trouble acido-basique peut être simple ou complexe (mixte)
- E- une alcalose métabolique peut être hypochloremique ou normochloremique.

38- Interprétez le résultat de la gazométrie suivante : PH : 7.30 PCO2 : 25mmHg

HCO3- : 16 mmol/l : réponse juste

- A- gazometrie normale.
- B- acidose métabolique.
- C- alcalose métabolique.
- D- acidose respiratoire.
- E- alcalose respiratoire.

39- Interprétez le résultat de la gazométrie suivante: PH : 7.58 PCO2 : 55mmHg HCO3- :

28 mmol/l : réponse juste

- A- gazometrie normale
- B- alcalose respiratoire
- C- alcalose métabolique
- D- acidose respiratoire
- E- acidose métabolique

40- Quels sont les mécanismes possibles d'œdèmes ? les réponses justes

- A- augmentation de la pression hydrostatique
- B- augmentation de la permeabilité vasculaire
- C- diminution du drainage lymphatique.
- D- b baisse de la pression oncotique
- E- aucune de ces propositions

**41- Quels étiologies entrainant une diminution de la pression oncotique ?
les réponses justes**

- A- un syndrome de malabsorption
- B- dénutrition sévère
- C- syndrome néphrotique
- D- cirrhose hépatique
- E- Insuffisance veineuse chronique

42- Concernant les œdèmes : la (les) bonne(s) réponse(s) :

- A- L'œdème est l'expansion du volume liquidien extracellulaire
- B- L'œdème est l'expansion du volume liquidien interstitiel
- C- Le secteur interstitiel est un lieu de transit des nutriments et des déchets du compartiment intracellulaire
- D- L'insuffisance cardiaque est la cause d'un œdème unilatéral des membres inférieurs
- E- Aucune de ces propositions.

**43- les voies de transmission et de perception de la douleur dans le SNP :
les réponses justes**

- A- les nocicepteurs
- B- les fibres type A-delta
- C- les fibres type A-beta
- D- toutes les réponses sont fausses
- E- toutes les réponses sont justes

44- Les médiateurs produits au cours de l'inflammation sont: les réponses justes

- A- la bradykinine
- B- la substance P
- C- les prostaglandines

D- toutes les réponses sont fausses

E- toutes les réponses sont justes

Biochimie

45- Concernant la lipoprotéine lipase (LPL)

- A- Est une enzyme plasmatique
- B- Est une enzyme intracellulaire
- C- Est une enzyme extracellulaire
- D- Est une enzyme de secretion
- E- Est une enzyme de metabolisme cellulaire.

46- Concernant la GGT

- A- Enzyme essentiellement membranaire
- B- Enzyme essentiellement cytosolique
- C- Marqueur de l'ethylisme chronique
- D- Marqueur de l'obstruction hepatique
- E- Marqueur de la cytolyse hepatique

47- Concernant les transaminases

- A- Ce sont des enzymes extracellulaires
- B- L'ASAT est libérée très précocement suite à une lésion musculaire
- C- Le rapport ASAT/ALAT est inférieur à 1 en cas de cytolyse hepatique aigue
- D- Le déficit en vit B6 diminue leur activité
- E- L'hémolyse interfèrent avec leur dosage.

48- Concernant la ponction lombaire, l'épreuve des trois tubes permet de distinguer entre:

- A- Une meningite virale et une meningite bacterienne
- B- Une origine tuberculeuse et une origine neoplasique
- C- Une origine inflammatoire et une origine infectieuse
- D- Une hemorragie meningée et une hemorragie traumatique
- E- Une alteration de la barrière hemato-meningée et une synthese intrathéal des immunoglobulines.

49- Parmi les propositions suivantes, quelles sont celles qui sont exactes:

- A- Une ponction lombaire est contre indiquée en cas d'HIC
- B- La glycorachie doit être interprétable par rapport à la glycémie

- C- Un transsudat est un liquide d'épanchement pauvre en protéines
- D- Un LCR d'aspect eau de roche ne permet pas d'éliminer une meningite
- E- L'examen biochimique d'un liquide d'ascite consiste principalement en l'évaluation de son aspect et de son contenu en protéines.

50

Dans le cadre de l'établissement des valeurs usuelles, le laboratoire a réalisé des bilans sanguins chez un échantillon de 120 sujets présumés sains. Un pic monoclonal, à l'électrophorèse des protéines sériques, a été découvert chez deux sujets de cette population d'étude: - sujet A: femme de 65 ans avec une fonction rénale perturbée et une anémie - sujet B: homme de 57 ans avec un bilan normal pour le reste des paramètres

50- Quelle hypothèse diagnostique retenez-vous pour ces deux patients?

- A- L'homme présente un myélome multiple
- B- La femme présente un syndrome néphrotique
- C- L'homme présente une gammapathie de signification indéterminée
- D- La femme présente une gammapathie de signification indéterminée
- E- Les deux sujets présentent une gammapathie de signification indéterminée.

51- Un immunotypage doit être réalisé pour: (la RJ)

- A- Le sujet A
- B- Le sujet B
- C- Les deux sujets A et B
- D- Toute la population d'étude (les 120 sujets)
- E- Toute la population d'étude à l'exception des sujets A et B.

52- Les deux sujets A et B doivent être orientés et suivis par:

- A- Un médecin généraliste
- B- Un médecin néphrologue
- C- Un médecin hématologue
- D- Un médecin rhumatologue
- E- Un médecin spécialiste en gériatrie.

Radiologie

53- Toutes ces propositions sont des contre-indications absolues à l'IRM sauf :

- A- Corps étranger métallique, ferromagnétique intracrânien.
- B- Pacemaker.
- C- Implant cochléaire.
- D- Claustrophobie.
- E- Grossesse.

54- Concernant la TDM (réponses justes) :

- A- Utilise comme la radiographie standard un tube à rayon X.
- B- Les rayons X diffusés participent à la formation de l'image.
- C- Est contre indiquée lorsqu'il existe un corps étranger métallique, ferromagnétique.
- D- Utilise comme produit de contraste le Gadolinium.
- E- Présente une excellente résolution temporelle et spatiale.

55- La radiographie standard du crane :

- A- Permet le diagnostic et le bilan lésionnel dans les traumatismes crâniens
- B- Permet une analyse de la boite crânienne sans aucune information sur les structures intracrâniennes
- C- Est l'examen de référence devant des troubles neuro psychiques
- D- Est un examen indispensable devant une migraine
- E- Est l'examen de première intention devant un déficit neurologique brutal

56- La TDM cérébrale est l'examen radiologique clé dans :

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

57- Les signes d'un AVC ischémique en imagerie en coupe sont :

- A- L'aspect spontanément hyperdense du rebord cortical insulaire.

- B- L'aspect hypodense systématisé d'un territoire artériel intracérébral.
- 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.

58- Concernant l'exploration du rachis (réponses justes) :

- A- Radiographie standard est à réaliser en première intention vu sa grande disponibilité.
- B- L'IRM ne présente aucune indication.
- C- Radiographie dynamique en flexion et extension peut être réalisé à la phase post-traumatique aiguë.
- D- La TDM permet de rechercher des signes de souffrance médullaire.
- E- La TDM permet une étude exhaustive des lésions osseuses traumatiques.

59- quelle est/ quelles sont les principales utilisations du scanner dans la pathologie musculosquelettique ?

- A- La visualisation des structures nerveuses avec une grande précision.
- B- La détection des lésions osseuses subtiles, comme les fractures occultes.
- C- L'évaluation détaillée de la matrice des lésions graisseuses uniquement.
- D- Le guidage des interventions chirurgicales complexes au niveau du cerveau.
- E- détection et caractérisation fine de la moelle osseuse.

60- Parmi les affirmations suivantes concernant l'échographie, lesquelles sont correctes ?

(Plusieurs réponses peuvent être exactes)

- A- L'échographie est particulièrement efficace pour analyser un épanchement intra-articulaire.
- B- L'échographie Doppler permet d'étudier la vascularisation des lésions et des synoviales.
- C- L'échographie permet une analyse détaillée de l'ensemble des structures osseuses.
- D- L'échographie peut être utilisée pour guider des biopsies
- E- L'échographie est utile pour détecter des lésions musculaires comme les déchirures.

Corrigé Type

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

Num	Réponse	Num	Réponse
21	BDE	51	C
22	BCE	52	C
23	ABC	53	DE
24	BCE	54	AE
25	ACD	55	B
26	ABC	56	CD
27	BCD	57	BC
28	ACDE	58	AE
29	BC	59	B
30	ACD	60	ABDE