

Examen

Unity Appareil cardio- respiratoire , sémiologie générale et psychologie médicale

1. Semiologie questions
2. Phisiopathologie questions
3. Biochimie questions
4. Radiologie questions
5. Psychologie questions
6. Corrigé Type

Semiologie

1- Les manifestations suivantes peuvent se voir au cours de l'épanchement pleural liquidien, sauf une :

- A- Dyspnée
- B- Atténuation des vibrations vocales
- C- Tympanisme
- D- Cyanose
- E- Tachycardie

2- Les syndromes de condensation pulmonaire sont caractérisés par :

- A- Une atteinte bronchique constante
- B- Une systématisation constante lobaire ou segmentaire.
- C- Une excavation fréquente du parenchyme pulmonaire.
- D- Une abolition du murmure vésiculaire à l'auscultation.
- E- Un syndrome de distension thoracique est fréquemment observé.

3- La douleur thoracique d'origine pleurale :

- A- Le plus souvent bilatérale
- B- N'est pas modifiée par les mouvements respiratoires
- C- Peut s'accompagner de fièvre
- D- Est souvent associée à une toux avec expectoration purulente
- E- Est souvent basithoracique

4- La dyspnée expiratoire :

- A- Est le plus souvent une bradypnée
- B- S'accompagne le plus souvent de râles sibilants
- C- Se rencontre en cas d'embolie pulmonaire
- D- Est retrouvée en cas d'acidose métabolique
- E- Est typique dans les laryngites

5- Les signes fonctionnels de l'insuffisance cardiaque sont :

- A- L'asthénie
- B- La dyspnée
- C- Les oedèmes des membres inférieurs

D- Le reflux hépato-jugulaire

E- Les hépatalgies

6- Le souffle ausculté au cours du prolapsus de la valve mitral est :

A- Accompagné d'un click proto-systolique

B- Télésystolique

C- Télé-diastolique

D- Siège au niveau du 2ème espace intercostal gauche

E- Irradie vers les vaisseaux du cou

7- La douleur de l'angor a les caractéristiques sémiologiques suivantes :

A- Apparaît toujours à l'effort

B- Est à type de point de côté

C- Irradie vers les deux membres supérieurs

D- Cède à l'arrêt de l'effort

E- Cède après l'administration de trinitrine.

8- L'anisotension se voit au cours :

A- D'une dissection aortique

B- D'une insuffisance aortique

C- D'une sténose de l'artère sous clavière

D- D'une sténose mitrale

E- D'une sténose aortique

9- Toutes les propositions suivantes sont justes concernant la fièvre rémittente :

A- La température est normale le matin et s'élève le soir

B- La température est normale un jour sur deux

C- La fièvre disparaît spontanément

D- Elle se voit au cours des infections localisées

E- Elle se voit au cours du paludisme

10- La syncope :

A- Est en rapport avec une anoxie cérébrale transitoire

B- Est une perte de connaissance incomplète

C- Est précédée par des prodromes

D- Survient à l'effort en cas de rétrécissement aortique serré

E- Peut être due à une embolie pulmonaire massive

11- Parmi les étiologies suivantes, lesquelles peuvent s'accompagner d'une hémoptysie :

- A- Une embolie pulmonaire
- B- Une insuffisance ventriculaire droite
- C- Une péricardite
- D- Une pneumonie franche lobaire aigue
- E- Un rétrécissement mitral

12- Les râles crépitants :

- A- Sont mieux auscultés en fin d'expiration
- B- Peuvent s'associer à un souffle tubaire en cas de pneumonie
- C- Sont auscultés au niveau des bases en cas de fibrose pulmonaire
- D- Sont auscultés en cas de crise d'œdème aigu du poumon
- E- Sont retrouvés en cas de bronchite chronique.

13- Le tableau de déshydratation extracellulaire associe :

- A- Une sécheresse buccale
- B- Une hypotension artérielle associée à une fièvre
- C- Un enfoncement des globes oculaires
- D- Une hypotension artérielle associée à une tachycardie
- E- Une oligurie

14- Quelles sont les propositions justes, concernant le rétrécissement mitral :

- A- Un bruit B4 est constant à l'auscultation
- B- Il est rarement d'origine rhumatismale
- C- Les embolies systémiques sont liées à la dilatation de l'oreillette gauche
- D- La présence de palpitations peut traduire une fibrillation auriculaire
- E- Les signes fonctionnels du rétrécissement mitral peuvent être déclenchés par la grossesse

15- La pneumonie franche lobaire aigue (PFLA) est caractérisée par :

- A- Une nécrose du parenchyme pulmonaire suite à une embolie pulmonaire
- B- Un comblement alvéolaire non systématisé, non rétractile.
- C- Un syndrome infectieux

D- Un comblement alvéolaire de siège lobaire ou segmentaire

E- Des râles crépitants associés à un souffle tubaire

16- Le souffle anorganique :

A- N'irradie pas

B- Est variable avec la position de l'examen

C- Est méso-systolique

D- Peut-être frémissant

E- Augmente en inspiration profonde

17- Le souffle de rétrécissement aortique :

A- S'ausculte au niveau de la pointe

B- Est un souffle à maximum méso systolique

C- S'associe à l'abolition de B2 lorsque le rétrécissement aortique est serré

D- Est un souffle rude

E- Irradie vers l'aisselle

18- Les signes de détresse respiratoire sont :

A- Un battement des ailes du nez

B- Une dyspnée stade II de la NYHA

C- Un hippocratisme digital

D- Un tirage sus-sternal

E- Une respiration paradoxale thoraco-abdominale.

19- Tous les signes suivants représentent des signes de gravité d'une fièvre :

A- Troubles de la conscience

B- Une température $> 39^{\circ}$

C- Une fréquence cardiaque > 100 bpm

D- Une déshydratation

E- Une pression artérielle systolique < 100 mmHg

20- Concernant l'ischémie aigue des membres inférieurs :

A- Le membre ischémique est indolore, froid et pâle

B- Le membre ischémique est douloureux, chaud et rouge

C- Le membre ischémique est douloureux, froid et pâle

D- Les pouls sont abolis en aval de l'obstacle

E- Elle peut s'associer à une irrégularité du rythme cardiaque

21- Toutes les manifestations suivantes sont justes concernant le syndrome respiratoire obstructif réversible :

- A- Se voit au cours de l'asthme
- B- Se voit au cours de la BPCO
- C- Le VEMS augmente après l'administration d'un bronchodilatateur
- D- L'indice de Tiffeneau augmente après l'administration d'un bronchodilatateur
- E- L'indice de Tiffeneau diminue après l'administration d'un bronchodilatateur

22- Les propositions suivantes sont vraies concernant la cyanose :

- A- Elle se recherche au niveau du lit unguéal lorsqu'elle est discrète
- B- Elle est plus évidente au repos au cours des causes centrales
- C- Elle est froide lorsqu'elle est d'origine centrale
- D- Elle est froide lorsqu'elle est d'origine périphérique
- E- Elle peut s'accompagner d'une érythrose des pommettes

23- Les propositions suivantes sont vraies concernant le reflux hépato-jugulaire :

- A- Il se recherche en décubitus dorsal la tête sur le même plan du lit
- B- Il se recherche en décubitus dorsal le tronc à 45° du plan du lit.
- C- Il se recherche les jambes tendues sur le lit
- D- Il peut se voir au cours de l'embolie pulmonaire
- E- Il peut s'accompagner d'hépatalgies

24- Le syndrome cave supérieur associe :

- A- Des angiomes stellaires
- B- Une turgescence spontanée des jugulaires
- C- Une circulation veineuse collatérale thoracique
- D- Une bouffissure du visage
- E- Des télangiectasies

25- Le syndrome de Pancoast et Tobias associe :

- A- Un ptosis
- B- Une anhidrose
- C- Une exophtalmie
- D- Un myosis

E- Une tumeur de l'apex du poumon

26- Une dissociation pouls-température peut se voir au cours des étiologies suivantes :

- A- Le paludisme
- B- Les rickettsioses
- C- La fièvre typhoïde
- D- La brucellose
- E- La méningite à méningocoque

27- Les manifestations suivantes peuvent se voir au cours de la dissection de l'aorte :

- A- Une douleur thoracique transfixiante
- B- Une douleur migratrice
- C- Une anisotension
- D- Un souffle diastolique de régurgitation au foyer aortique
- E- Une hypertension artérielle

28- L'œdème aigu du poumon associe :

- A- Une polypnée superficielle d'installation aiguë
- B- Une toux ramenant des crachats purulents
- C- Une cyanose
- D- Une agitation
- E- Des râles crépitants remontant des bases aux sommets

29- La prise de la pression artérielle se fait :

- A- Chez un patient en position couchée
- B- Chez un patient en position debout
- C- Au membre supérieur droit
- D- Au membre supérieur gauche
- E- Une seule fois au cours de la même consultation

Physiopathologie

30- Le diagnostic d'hypertension artérielle essentielle :

- A- Est un diagnostic définitif
- B- Nécessite plusieurs prises tensionnelles lors d'une seule consultation
- C- Nécessite plusieurs prises tensionnelles lors de plusieurs consultations
- D- Peut s'aider de l'automesure tensionnelle à domicile
- E- Peut s'aider de la mesure ambulatoire de la pression artérielle (MAPA)

31- On suspecte un hyperaldostéronisme sur les éléments suivants : cocher la RJ

- A- Hypokaliémie + Hypocalcémie + Alcalose métabolique
- B- Hypokaliémie + Hypercalcémie + Alcalose métabolique
- C- Hypokaliémie + Normo calcémie + Alcalose métabolique
- D- Hypokaliémie + Hypercalcémie + Acidose métabolique
- E- Hypokaliémie + Normo calcémie + Acidose métabolique

32- L'angiotensine se transforme en angiotensine II par : cocher la RJ

- A- L'enzyme de conversion
- B- L'angiotensinogene
- C- L'inhibiteur de l'enzyme de conversion
- D- La réine
- E- La bradykinine

33- Les IEC bloquent : cocher la RJ

- A- Les récepteurs de l'angiotensine
- B- L'angiotensine
- C- L'enzyme de conversion
- D- Les canaux calciques
- E- Les récepteurs bêtaadrénergiques

34- A propos de la réponse physiologique à l'exposition à une ambiance chaude (les RJ)

- A- Le débit cardiaque augmente chez l'homme sain
- B- La circulation cutanée est augmentée

- C- La circulation splanchnique est augmentée
- D- La circulation rénale est augmentée
- E- La thermolyse par évaporation de sueur sera d'autant moins efficace qu'il existe un vent sec

35- Aux cours de l'OAP cardiogénique : la RJ

- A- L'ECG est inutile
- B- Une hypotension n'est pas un signe de gravité
- C- Une expansion volumique est injustifiée
- D- Les diurétiques sont inutiles
- E- L'échocardiographie est un examen invasif et non justifié

36- La dénutrition : la RJ

- A- C'est un état physiologique
- B- Résulte d'un déséquilibre entre les besoin et les apports énergétiques
- C- Le bilan protéique est positif
- D- Les pertes tissulaires ont peu de conséquences fonctionnelles
- E- A et B sont justes

37- L'indice de masse corporelle (IMC) : la RJ

- A- Correspond au rapport du poids sur la taille
- B- Correspond au rapport de la taille sur le poids
- C- Les oedèmes n'ont aucun impact sur le diagnostic avec l'IMC
- D- L'IMC normal est compris entre 18.5 et 25
- E- Toutes les réponses sont fausses

38- L'indice de masse corporelle (IMC) : la RJ

- A- Correspond au rapport du poids sur la taille
- B- Correspond au rapport de la taille sur le poids
- C- Les oedèmes n'ont aucun impact sur le diagnostic avec l'IMC
- D- L'IMC normal est compris entre 18.5 et 25
- E- Toutes les réponses sont fausses

39- Le débit cardiaque est égal à : la ou les RF

- A- $VES \times FC \times \text{résistances périphériques}$
- B- VES/FC
- C- $PA \times \text{résistances périhériques}$

D- $FC \times VES$

E- Il est en moyenne de 5 à 6 litres par minute

40- L'OAP : la ou les RJ

A- Se manifeste par une détresse respiratoire aigue

B- Est une manifestation de l'insuffisance cardiaque gauche

C- Survient à l'effort

D- Peut s'accompagner d'hémoptysie

E- Toutes les réponses sont justes

Radiologie

41- Les rayons X : cocher la réponse fausse :

- A- Interagissant avec la matière pour former l'image radiographique.
- B- Ont la possibilité de traverser les tissus
- C- N'ont pas un effet ionisant
- D- Sont générés par l'anode du tube à rayons X
- E- Sont un rayonnement électromagnétique dépourvu de masse et de charge

42- Les critères de bonne qualité d'une radiographie du thorax sont : cocher la réponse fausse

- A- Le cliché est dated, identifié
- B- Les extrémités internes des clavicules sont équidistantes par rapport à la ligne des épineuses
- C- La poche à air gastrique est visible sous la coupole diaphragmatique gauche sur un cliché de face
- D- Au moins 6 arcs costaux antérieurs sont visibles au-dessus du diaphragme
- E- Les corps vertébraux et les vaisseaux pulmonaires ne sont pas visibles derrière la silhouette cardiaque

43- Une Atélectasie est caractérisée par : cochez la réponse fausse :

- A- Une opacité non rétractile contenant un bronchogramme aérique
- B- Un déplacement des scissures
- C- Une opacité triangulaire à sommet hilair et base périphérique
- D- Un déplacement des structures de voisinage
- E- Une hyperaération compensatrice

44- En considérant le signe de la silhouette et ses dérivés, une opacité est de siège : cochez la réponse fausse :

- A- Antérieure, si elle efface le bord inférieur gauche du cœur
- B- Postérieure, si elle n'efface pas le bord inférieur gauche du cœur
- C- Exclusivement intrathoracique, si le signe de l'iceberg est présent
- D- Exclusivement intrathoracique, si son bord inférieur est visible en dessous du diaphragme
- E- Apico-Postérieure, si son bord supérieur est visible au-dessus de la clavicule

45- Concernant la TDM : (cochez la réponse fausse)

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

46- Concernant l'IRM : cochez la réponse fausse :

- A- Est une imagerie en coupe
- B- Présente une excellente résolution en contraste
- C- Nécessite l'utilisation d'antennes
- D- Utilise le magnétisme nucléaire et les ondes de radiofréquence
- E- Utilise les rayons X

47- Sur la radiographie thoracique, on considère qu'une opacité est pleurale quand : cochez la réponse juste :

- A- Elle est périphérique avec angle de raccordement aigu
- B- Elle contient un bronchogramme aérique
- C- Elle est accompagnée d'une lyse costale
- D- Elle est périphérique et présente des angles de raccordement obtus.
- E- Elle est hétérogène et présente des calcifications

48- Sur une radiographie thoracique un épanchement pleural liquidien présente les caractéristiques suivantes : cocher la réponse fausse :

- A- Limite supérieure concave en ménisque
- B- Efface les culs de sac costo-diaphragmatique
- C- Limite supérieure nette
- D- C'est une opacité hétérogène
- E- Enkysté pas de changement sur les clichés gravitationnels

Biochimie

49- Le dosage de certains paramètres biologiques nécessite des conditions particulières. Cochez les assertions Justes :

- A- Régime normosodé pour le dosage du cortisol
- B- Prélèvement à 8h du matin et à jeun pour le dosage de l'ACTH
- C- Régime sans vanille pour le dosage des catécholamines
- D- Des urines de 24H pour le pH urinaire
- E- Sérum ou plasma non hémolysé pour le dosage du K⁺, LDH, Créatinine, Bilirubines.

50- Parmi les molécules suivantes lesquelles jouent un rôle antioxydant :

- A- L'acide ascorbique
- B- Les caroténoïdes
- C- Le Cholécalficérol
- D- Les Thio cobalamines
- E- Les tocophérols.

51- L'exploration d'une anomalie lipidique (EAL) comprend :

- A- L'aspect du sérum
- B- Le dosage des triglycérides
- C- Le dosage du cholestérol total
- D- Le dosage du cholestérol total et de ses fractions (HDL et LDL)
- E- Le dosage de l'Apo B.

52- L'évaluation du risque cardiovasculaire repose, en première intention, sur le taux de :

- A- Apo A
- B- Apo B
- C- HDLc
- D- LDLc
- E- Non HDLc

53- Les TROPONINES Hs/Us : cocher la réponse fausse :

- A- Peuvent être réalisées au lit du malade

- B-** Ont un intérêt diagnostique dans l'insuffisance cardiaque
- C-** Sont corrélés à la sévérité de l'atteinte (taille de la nécrose myocardique)
- D-** Permettent le suivi de la reperfusion myocardique
- E-** Permettent l'exclusion diagnostique d'un IDM.

54- Cocher la réponse fausse :

- A-** La CKmb est un marqueur de nécrose myocardique
- B-** La myoglobine est le premier biomarqueur libéré dans le sang (la plus précoce)
- C-** Les BNP sont les marqueurs de l'insuffisance Cardiaque
- D-** Les Troponines Hs/Us les marqueurs de la thrombose coronaire
- E-** Le Nt-proBNP est corrélé à la sévérité de l'atteinte par l'insuffisance cardiaque.

55- Exploration d'un épanchement pleural : le dosage de la LDH est recommandé si le taux de protides du liquide est :

- A-** Inférieur à 20g/l
- B-** Supérieur à 35g/l
- C-** Compris entre 10 - 20 g/l
- D-** Compris entre 20 - 35 g/l
- E-** Compris entre 35 - 45 g/l

Psychologie

56- Le développement de la personnalité selon la théorie psychanalytique s'effectue dans l'ordre suivant des stades de développement : cocher la ou les réponses justes :

- A- Anal - Oral - Œdipe - Latence - Phallique
- B- Phallique - Œdipe - Anal - Oral - Latence
- C- Oral - Anal - Phallique - Œdipe - Latence
- D- Toutes les réponses sont justes
- E- Toutes les réponses sont fausses

57- La relation médecin-malade : (cochez la ou les réponses fausses)

- A- Est la base de la relation de soins
- B- Est une conscience qui rejoint une confiance
- C- Elle a des vertus thérapeutiques
- D- Est une relation d'égal à égal
- E- Est analogue à la relation parent-enfant avec résurgence des conduites infantiles

58- Les caractéristiques générales du stress situationnel sont : (cochez la ou les réponses justes)

- A- Indéniable (menaçant et dangereux)
- B- Imprévisible (quand la situation est nouvelle et qu'il y a absence de modèle interne adéquat qui correspond à la situation)
- C- Incontrôlable (avec incapacité durable de composer avec l'environnement)
- D- Désorganisateur (du fait de la réponse adaptative inappropriée et inefficace et des propres effets du stress lui-même et des réactions de l'organisme et de la personnalité)
- E- Prévisible et contrôlable

59- L'examen mental comprend (Cocher la ou les réponses justes)

- A- Présentation du patient et description générale.
- B- L'affectivité.
- C- Le langage et la pensée.
- D- La motivation.

E- Les fonctions cognitives et intellectuelles.

60- Les indicateurs on organisateurs de R. Spitz sont (Cocher la ou les réponses justes) :

A- L'apparition du sourire entre 2 et 3 mois

B- L'angoisse du 8e mois.

C- L'apparition du « non » vers 15 mois.

D- L'assimilation

E- L'accommodation

Corrigé Type

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

Num	Réponse	Num	Réponse
21	ACD	51	ABD
22	ADE	52	D
23	BDE	53	B
24	BCDE	54	D
25	ABDE	55	D
26	BCDE	56	C
27	ABCD	57	BD
28	ACDE	58	ABCD
29	ABCD	59	ABCDE
30	ACDE	60	ABC