

UNIVERSITÉ CADI AYYAD
FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE DE MARRAKECH

QUESTIONS D'EXAMEN – PATHOLOGIE DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

Session de février 2016

- 1- **Une lombo-sciatique L5 commune en rapport avec une hernie discale se manifeste par:**
 - A- Une lombalgie mécanique
 - B- Une radiculalgie inflammatoire
 - C- Une radiculalgie qui se termine au niveau du gros orteil
 - D- Une radiculalgie qui se termine au niveau du 5^{ème} orteil
 - E- Un syndrome fébrile
- 2- **Lors de l'examen d'une épaule douloureuse simple, une manœuvre de Gerber positive, oriente vers une tendinopathie:**
 - A- Du sus épineux (supraspinatus)
 - B- Du sous scapulaire (subscapularis)
 - C- De la longue portion du biceps brachii
 - D- Du sous épineux (infraspinatus)
 - E- Du muscle pectoral
- 3- **Concernant la névralgie cervico-brachiale commune:**
 - A- Le syndrome rachidien peut se manifester par un torticollis.
 - B- Le trajet de la douleur radiculaire oriente vers la topographie de l'atteinte radiculaire.
 - C- Peut se compliquer d'une paralysie du membre supérieure.
 - D- Est habituellement en rapport avec une pathologie tumorale.
 - E- Est habituellement en rapport avec une hernie discale.
- 4- **Les manœuvres cliniques qui recherchent un conflit sous-acromial sont:**
 - A- Le test de Yocum.
 - B- Le test de Jobe.
 - C- Le test de Neer.
 - D- Le test de Hawkins.
 - E- Le test de Patte.
- 5- **La définition ostéodensitométrique de l'ostéoporose post ménopausique est :**
 - A- Un T score > 2,5.
 - B- Un T score < 2,5.
 - C- Un Z score > 2,5.
 - D- Un Z score < 2,5.
 - E- Un T score > 2.
- 6- **En cas d'ostéomalacie par carence en vitamine D:**
 - A- La calcémie est normale ou basse.
 - B- La calciurie est basse.
 - C- La phosphorémie est élevée.
 - D- La phosphorémie est basse.
 - E- Les phosphatases alcalines sont basses.
- 7- **Le traitement de l'ostéoporose post-ménopausique comporte :**
 - A- Les corticoïdes.
 - B- Les bisphosphonates.
 - C- La prévention des chutes.
 - D- Un apport optimal en calcium et en vitamine D.
 - E- Le traitement hormonal substitutif.
- 8- **La ténosynovite de Dequervain:**
 - A- Est une ténosynovite des tendons du pouce.
 - B- Est réveillée par la manœuvre de Finkelstein.
 - C- Est localisée à la face interne du coude.
 - D- Intéresse les tendons fléchisseurs des doigts.
 - E- Se manifeste par un kyste synovial.

- 9- L'arthrose peut être secondaire à :**
- A- Une incongruence articulaire
 - B- Un genu varum
 - C- Une arthrite septique
 - D- Une dysplasie articulaire
 - E- Une ostéoporose
- 10- L'arthrose peut se manifester par :**
- A- Une douleur mécanique
 - B- Une déformation articulaire
 - C- Une fièvre
 - D- Un amaigrissement
 - E- Une raideur articulaire
- 11- L'hyperuricémie :**
- A- Est synonyme de goutte
 - B- Est toujours symptomatique
 - C- Est définie par un taux d'acide urique > 70 mg/l
 - D- Peut être secondaire à une consommation excessive d'alcool
 - E- Peut résulter d'une insuffisance rénale chronique
- 12- La goutte peut être secondaire à un traitement par :**
- A- Diurétiques
 - B- Aspirine à faible dose
 - C- Chimiothérapie
 - D- Pyrazinamide
 - E- Ethambutol
- 13- Au cours de la polyarthrite rhumatoïde à la phase de début :**
- A- L'atteinte articulaire est déformante
 - B- Les anticorps anti-nucléaires sont fortement positifs
 - C- Les doigts prennent un aspect en fuseau
 - D- Les nodules rhumatoïdes sont rares
 - E- Le facteur rhumatoïde n'est pas spécifique
- 14- Au cours de la polyarthrite rhumatoïde, on retrouve les déformations suivantes :**
- A- Le pouce adductus
 - B- Les orteils en marteau
 - C- Le genu valgum
 - D- Le doigt en boutonnière
 - E- L'avant-pied rond triangulaire
- 15- Les signes radiologiques de la spondylarthrite ankylosante sont :**
- A- Les syndesmophytes
 - B- Le squaring
 - C- La spondylite de Romanus
 - D- Les ostéophytes
 - E- L'aspect du bassin hérissé
- 16- Au cours de la spondylarthrite ankylosante, le syndrome rachidien comporte :**
- A- Une diminution de la distance doigt-sol
 - B- Un indice de Schöber moins de 10+4cm
 - C- Une augmentation de la distance menton-sternum
 - D- Des rachialgies mécaniques
 - E- Une limitation des mouvements des segments rachidiens

- 17- Parmi les propositions suivantes relatives aux fractures ouvertes et complexes de la jambe, toutes sont justes sauf une, laquelle ?**
- A- Elles peuvent tuer le blessé par choc septique
 - B- Elles peuvent tuer le blessé par choc traumatique
 - C- Elles peuvent tuer le blessé par choc hémorragique
 - D- Elles sont classées selon la classification de Salter et Harris
 - E- Elles sont le plus souvent dues à des accidents de circulation
- 18- Les plaies contuses et isolées de la jambe peuvent correspondre à (une seule réponse)**
- A- Une fracture ouverte de la jambe grade I
 - B- Une fracture ouverte de la jambe grade II
 - C- Une fracture ouverte de la jambe grade IIIa
 - D- Une fracture ouverte de la jambe grade IIIb
 - E- Aucune proposition
- 19- Parmi les propositions suivantes relatives aux fractures du col du fémur isolées des personnes âgées, deux ne correspondent pas à leurs complications habituelles :**
- A- La coxarthrose
 - B- La pseudarthrose
 - C- La nécrose septique de la tête fémorale
 - D- La maladie thrombo-embolique
 - E- L'embolie graisseuse
- 20- Parmi les propositions suivantes, laquelle ne correspond pas aux objectifs et principes du traitement d'une fracture articulaire :**
- A- La stabilité articulaire
 - B- L'indolence
 - C- L'immobilisation articulaire prolongée
 - D- Eviter l'usure du cartilage articulaire
 - E- Rétablir la congruence articulaire
- 21- Parmi les propositions suivantes relatives au syndrome de Volkmann, deux sont à retenir, lesquelles ?**
- A- Il est secondaire à une ischémie tissulaire relative
 - B- Il est toujours secondaire à la JBIRA
 - C- Peut être traité par neurotomie
 - D- Peut être associé à une disparition des pouls périphériques
 - E- Est traité par une amputation systématique et précoce du membre
- 22- L'embolie graisseuse est une complication grave des traumatismes des membres. Laquelle parmi ces propositions, celle qui est fausse ?**
- A- Elle survient habituellement après un délai de quelques heures à quelques jours après le traumatisme
 - B- Son mécanisme comporte un état de stress avec choc traumatique
 - C- Elle est plus fréquente lors des fractures multiples des membres inférieurs
 - D- Elle présente des signes cutanés et cardio-vasculaires pathognomoniques
 - E- Elle présente des signes ophtalmologiques assez évocateurs
- 23- L'embolie graisseuse est prévenue par : (une seule réponse)**
- A- Héparine à bas poids moléculaire
 - B- L'immobilisation précoce des fractures
 - C- L'antibioprophylaxie précoce
 - D- L'aspirine
 - E- Les anticoagulants oraux (sintrom°)
- 24- Parmi les propositions suivantes, laquelle ne correspond pas au processus de consolidation osseuse :**
- A- C'est un processus physiologique de réparation osseuse
 - B- La phase inflammatoire est la première phase à s'installer
 - C- Le cal osseux est visible sur les radiographies en moyenne à partir de la 3^{ème} semaine
 - D- Le cal fibreux succède à la phase d'ossification
 - E- L'enfant consolide plus rapidement qu'une personne âgée

25- Dans la conduite diagnostique devant un traumatisme violent et ouvert de la jambe : (une seule réponse juste)

- A- L'examen local de la jambe est la première étape
- B- La présence d'un état de choc latent impose la prise d'une voie veineuse de sécurité
- C- L'examen de la fracture de jambe précède celui du rachis cervical
- D- Les démarches diagnostique et thérapeutique sont dissociées
- E- La prise en charge est faite seulement par le chirurgien orthopédiste

26- L'ongle incarné est une pathologie fréquente de l'ongle : (deux propositions justes)

- A- La lésion intéresse le plus souvent le 5^{ème} orteil
- B- Le traitement consiste en une simple ablation de l'ongle
- C- La matricectomie latérale est le traitement chirurgical de choix
- D- La prévention comporte le port de chaussures aérées aux bouts larges et arrondis
- E- Le traitement antibiotique de longue durée est recommandé avant la chirurgie

27- Parmi les propositions suivantes relatives aux entorses de la cheville, deux propositions sont à retenir, lesquelles ?

- A- La rééducation proprioceptive est un traitement de choix
- B- L'application précoce de froid est à préconiser
- C- Les corticoïdes par voie générale sont largement prescrits
- D- L'immobilisation plâtrée est le traitement de choix des entorses bénignes
- E- La suture ligamentaire est largement indiquée

28- Les objectifs du traitement des fractures du col du fémur chez les personnes âgées comprennent toutes les propositions suivantes sauf une, laquelle ?

- A- La verticalisation du patient
- B- La précocité du traitement
- C- L'horizontalisation du patient
- D- Préserver la vie du patient
- E- Préserver la vitalité de la tête fémorale

29- Parmi les propositions suivantes relatives à la luxation de l'épaule, deux sont fausses, lesquelles?

- A- La récurrence est le risque majeur chez les personnes âgées
- B- La raideur de l'épaule menace plus l'adulte jeune
- C- La réduction trop facile est souvent compatible avec des lésions majeures
- D- La chirurgie de la récurrence consiste en une mise en place d'une butée osseuse
- E- La variante antéro-médiale est la plus fréquente

30- Parmi les propositions suivantes concernant l'ongle incarné chez une personne âgée diabétique, deux propositions sont fausses, lesquelles ?

- A- Se faire couper les ongles par autrui
- B- Utiliser des chaussures larges
- C- Coupe ronde de l'ongle
- D- Prendre des bains chauds
- E- Eviter les chaussures à talon

31- Parmi les propositions suivantes laquelle ne correspond pas à une fracture complexe ?

- A- Fracture à deux fragments
- B- Fracture à deux traits de fracture
- C- Présence d'une comminution
- D- Présence d'un 3^{ème} fragment
- E- Présence d'une lésion bifocale de l'os

32- Toutes les propositions suivantes sont justes sauf une, laquelle ?

Le déplacement d'une fracture est :

- A- Celui du fragment distal
- B- Etudié dans deux plans de l'espace
- C- Nécessite l'étude des articulations adjacentes
- D- Est souvent composite
- E- Peut être évalué cliniquement, surtout en rotation

33- Parmi les déplacements élémentaires suivants, deux signifient le même type, lesquels ?

- A- Translation
- B- Chevauchement
- C- Engrènement
- D- Bascule
- E- Tassement

34- Toutes les propositions suivantes sont justes sauf deux, lesquelles? Les fractures en bois vert :

- A- Intéressent l'enfant
- B- Touchent les deux corticales osseuses
- C- Intéressent la diaphyse des os longs
- D- Conservent souvent le périoste
- E- Sont souvent de mauvais pronostic

CAS CLINIQUE QCM:

Un homme âgé de 25 ans se présente aux urgences pour traumatisme du membre supérieur droit. L'examen initial retrouve un patient conscient sans signes de détresse cardio respiratoire avec une attitude du traumatisé du membre supérieur. Il se plaint de douleur au niveau du bras avec la notion d'une chute de moto à grande vitesse. L'inspection retrouve un bras en crosse antérieure avec impotence fonctionnelle. Le patient se plaint aussi d'une impossibilité d'extension du poignet.

35- À cette étape pour compléter votre examen clinique vous devez réaliser :

- A. Une radiographie du coude
- B. Un examen des pouls périphériques
- C. Un examen neurologique distal du membre
- D. Une complication cutanée
- E. Une mesure de la pression de la loge musculaire

36- Une radiographie du bras a mis en évidence une fracture diaphysaire de l'humérus.

Quelles sont les deux complications fréquentes dans ce type de fracture que risque ce patient.

- A. La pseudarthrose
- B. L'arthrose
- C. La paralysie radiale
- D. L'algodystrophie
- E. Le syndrome des loges

37- Un traitement orthopédique est décidé chez ce patient. Quelle(s) sont les méthodes et appareils utilisés dans ce type de fractures et adaptés chez ce patient ?

- A. Un plâtre brachio antébrachio palmaire
- B. Un plâtre pendant
- C. Un Appareil de Sarmiento
- D. Un plâtre de Verdan
- E. Une attelle directionnelle

38- Cochez le ou les réponses exactes concernant les fractures de l'avant bras:

- A. Le cal vicieux en baïonnette est mieux toléré que le cal vicieux angulaire
- B. Le cal vicieux en baïonnette gêne la pronosupination
- C. La pseudarthrose est une complication exceptionnelle
- D. La synostose radio ulnaire est une complication précoce
- E. L'un des buts du traitement est la restitution de la courbure pronatrice du radius

39- Cochez le ou les réponses exactes concernant les fractures de la base du premier métacarpien:

- A. La fracture de Rolando est une fracture métaphyso-épiphysaire
- B. La fracture de Bennett est une fracture extra articulaire
- C. La complication la plus redoutée est la rétraction de la première commissure de la main
- D. La rhizarthrose est une complication tardive
- E. L'embrochage d'Iselin est une méthode de traitement de la fracture de Bennet

40- Quelle est la complication redoutable que vous devez craindre et surveiller au cours des premières 48 heures après confection d'un plâtre brachio antébrachio palmaire

- A. Une escarre sous plâtre.
- B. Une ischémie de la main.
- C. Un déplacement secondaire.
- D. Un syndrome de loge aigue.
- E. Un cal vicieux

41- Quelles sont les propositions justes, concernant la luxation du coude ?

- A. La luxation du coude est plus fréquente que la luxation de l'épaule
- B. Les repères du coude sont conservés
- C. l'épitrachée, l'olécrane et l'épicondyle forment un triangle isocèle en extension
- D. La forme postéro externe est la plus fréquente
- E. Peut s'associer à un arrachement de l'épitrachée

42- Cochez la ou les réponses justes relatives aux fractures de l'olécrane.

- A. C'est une fracture qui est souvent articulaire
- B. Consolide en 6 semaines
- C. La pseudarthrose est fréquente
- D. L'ostéosynthèse par hauban est la méthode de choix
- E. Est pourvoyeuse de raideur du coude comme les fractures de tête radiale

43- La prévention de la raideur de la syndesmose après réparation chirurgicale d'une fracture bi malléolaire impose d'enlever la vis d'ostéosynthèse après :

- A- 6ans
- B- 6mois
- C- 6 semaines
- D- 6 jours
- E- Aucune réponse juste

44- la présence d'un trait vertical au niveau de la malléole médiale lors d'une fracture bi malléolaire nous oriente vers un des mécanismes suivants :

- A- abduction
- B- adduction
- C- flexion palmaire
- D- flexion dorsale
- E- aucune réponse juste

45- la présence d'un tiroir antérieur à l'examen clinique du genou témoigne d'une lésion du :

- A- ligament poplité
- B- ligament latéral interne
- C- ligament croisé antéro latéral
- D- ligament croisé postéro latéral
- E- aucune réponse juste

46- la fracture de Maisonneuve associe :

- A- une fracture du tibia à une fracture du tarse
- B- une fracture de la malléole interne à une fracture proximale de la fibula
- C- une fracture de la malléole externe à une fracture proximale du tibia
- D- une fracture de la cheville à une fracture du fémur
- E- aucune réponse juste

47- les signes de gravité d'une lésion musculaire sont :

- A- la perception d'un craquement
- B- l'impotence fonctionnelle totale objective et immédiate
- C- l'installation retardée de l'œdème
- D- la reprise rapide du sport
- E- aucune réponse juste

48- devant une luxation du genou il faut rechercher impérativement :

- A- une lésion du nerf crural
- B- une fracture de Hoffa
- C- une lésion de l'artère poplitée
- D- une rupture du tendon calcanéen
- E- aucune réponse n'est juste

49- une des propositions suivantes ne correspond pas à la définition d'une tendinopathie

- A- douleur à la palpation
- B- douleur à l'étirement
- C- palpation de nodule intra tendineux
- D- douleur à la contraction résistée
- E- aucune proposition juste

50- lors d'une instabilité du genou, l'avalement de la tubérosité tibiale antérieure (recul de la TTA) est un signe qu'il faut chercher impérativement pour ne pas tomber dans le piège :

- A- d'un faux tiroir postérieur
- B- d'un faux tiroir antérieur
- C- d'un faux valgus forcé
- D- d'un faux varus forcé
- E- aucune réponse juste

EPREUVE DE PATHOLOGIE DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR - SESSION JUIN 2016
(50 QCM)

1 - Toutes les propositions suivantes répondent aux principes du traitement des fractures de l'extrémité inférieure du fémur sauf deux lesquelles ?

- A- C'est une urgence thérapeutique
- B- Chercher une contention solide
- C- Chercher une mobilisation précoce
- D- Chercher une mobilisation tardive
- E- Chercher une contention souple

2 - la rupture tendineuse survient lorsque l'étirement :

- A – est supérieur à 2%
- B – est compris entre 2% et 4%
- C – est compris entre 4% et 8%
- D – est supérieur à 8%
- E – aucune réponse juste

3- la fracture de Hoffa :

- A – est une fracture du radius distal
- B – est une fracture unicondylienne du fémur distal
- C – est une fracture à trait frontal
- D – est une fracture de la palette humérale
- E – aucune réponse juste

4- parmi ces tests lequel explore les lésions méniscales :

- A – le test de Skinner
- B – le scotch test
- C – le grinding test d'Appley
- D – le test de NEER
- E – aucune réponse juste

5- la fracture de Maisonneuve associe :

- A – une fracture du tibia à une fracture du tarse
- B – une fracture de la malléole interne à une fracture proximale de la fibula
- C – une fracture de la malléole externe à une fracture proximale du tibia
- D – une fracture de la cheville à une fracture du fémur
- E – aucune réponse juste

6- les signes de gravité d'une lésion musculaire sont :

- A – la perception d'un craquement
- B – l'impotence fonctionnelle totale objective et immédiate
- C – l'installation retardée de l'œdème
- D – la reprise rapide du sport
- E – aucune réponse juste

7 - devant une luxation du genou il faut rechercher impérativement :

- A – une lésion du nerf crural
- B - une fracture de Hoffa
- C - une lésion de l'artère poplitée
- D – une rupture du tendon calcanéen
- E - aucune réponse n'est juste

8 - parmi ces examens paracliniques, lequel est le plus sensible pour poser le diagnostic d'une fracture de fatigue :

- A – Radiographie standard
- B – échographie
- C – IRM
- D – arthrographie
- E – tomographie

- 9 – une des propositions suivantes ne correspond pas à la définition d'une tendinopathie
- A – douleur à la palpation
 - B – douleur à l'étirement
 - C – palpation de nodule intra tendineux
 - D – douleur à la contraction résistée
 - E – aucune proposition juste
- 10 – l'avancement de la tubérosité tibiale antérieure du genou (recul de la TTA) témoigne de la lésion du :
- A – ligament poplité
 - B – ligament latéral interne
 - C – ligament croisé antero latéral
 - D – ligament croisé postéro latéral
 - E – aucune réponse juste
- 11- la présence d'un tiroir antérieur à l'examen clinique du genou témoigne d'une lésion du :
- A – ligament poplité
 - B – ligament latéral interne
 - C – ligament croisé antero latéral
 - D – ligament croisé postéro latéral
 - E – aucune réponse juste
- 12- Tous ces aspects évolutifs d'une tendinopathie sont possibles sauf un lequel ? :
- A – la chronicité
 - B – la récurrence
 - C – la dégénérescence maligne
 - D – la rupture
 - E – la calcification
- 13- les moyens suivants font partie de l'arsenal thérapeutique des fractures de la patella sauf un lequel ? :
- A – la genouillère plâtrée
 - B – le cerclage
 - C – l'haubanage
 - D – l'ostéosynthèse par plaque vissée
 - E – la rééducation fonctionnelle
- 14- la lésion musculaire présentant des myofibrilles rompues et des aponévroses étirées correspond à :
- A – une contracture
 - B – une elongation
 - C – un claquage
 - D – une déchirure
 - E – aucune réponse juste
- 15- Les facteurs suivants favorisent la survenue de fractures de fatigue sauf un, lequel ? :
- A – la race noire
 - B – les troubles du cycle menstruel
 - C – le changement de chaussure
 - D – le changement de sport
 - E – l'activité répétitive
- 16- lesquelles des entités suivantes font partie des fractures de l'extrémité supérieure du fémur ?
- A- les fractures du col du fémur
 - B- les fractures basicervicales
 - C- les fractures du cotyle
 - D- les fractures pertrochantériennes
 - E- les fractures de la tête fémorale

17- Laquelle des classifications suivantes est destinée aux fractures du col du fémur ?

- A- classification de Cauchoix et Duparc
- B- classification de Garden
- C- classification de Merle d'Aubigné
- D- classification de Vivès
- E- classification de Ficat

18- lors d'une fracture du col du fémur, le pronostic vital est engagé à cause de l'une des complications suivantes :

- A- la nécrose de la tête fémorale
- B- la psudarthrose
- C- un cal vicieux
- D- les complications de décubitus
- E- aucune réponse juste

19- les objectifs du traitement d'une fracture articulaire sont :

- A- retrouver une articulation stable
- B- retrouver une articulation immobile
- C- retrouver une articulation indolore
- D- retrouver une articulation mobile
- E- retrouver une articulation instable

20- les traumatismes du bassin :

- A- sont des traumatismes bénins
- B- sont des traumatismes graves
- C- sont des traumatismes rares
- D- n'engagent jamais le pronostic vital
- E- sont souvent non compliqués

21- les fractures du cotyle:

- A- sont des fractures non articulaires
- B- sont toujours traitées orthopédiquement
- C- ne sont jamais traitées chirurgicalement
- D- sont des fractures articulaires
- E- N'engagent pas la stabilité de la hanche

22- La fracture de l'humérus peut donner la paralysie du nerf

- A- Le nerf médian
- B- Le nerf radial
- C- Le nerf ulnaire
- D- Le nerf musculo-cutané
- E- Le nerf axillaire

23- la forme de la luxation de l'épaule la plus fréquente est (une seule réponse)

- A- La postérieure
- B- l'inférieure Erecta
- C- la postéro médiale
- D- l'antéro médiale
- E- l'antéro latérale

Une femme de 62 ans est amenée par les pompiers pour un traumatisme du poignet survenue quelques heures auparavant lors d'une chute de sa hauteur.

Elle n'a pas d'antécédent particuliers et le reste de l'examen est normal.

24- A cette étape quel(s) diagnostic(s) vous évoquez ?

- A- Une fracture de Pouteau Colles
- B- Une fracture du scaphoïde carpien
- C- Une fracture de Gérard Marchand
- D- Une fracture de l'extrémité inférieure du radius
- E- Une fracture de Goyrand-Smith

25- Quelles sont les éléments cliniques que vous devez rechercher pour argumenter l'hypothèse d'une fracture de Pouteau Colles ?

- A- Une douleur à la pression de la tabatière anatomique
- B- Une déformation en dos de fourchette du poignet
- C- Douleur intense à la palpation de l'avant bras
- D- Une déformation en ventre de fourchette du poignet
- E- Une horizontalisation clinique de la ligne bi styloïdienne

26- Quels sont les examens radiologiques que vous demandez pour confirmer votre hypothèse diagnostic?

- A- Une radiographie du coude.
- B- Une radiographie du poignet de face.
- C- Une radiographie du poignet de profil.
- D- Des incidences de Schnek
- E- Une radiographie de l'avant-bras

27- Quelle sont les signes radiologiques que vous recherchez ?

- A- Une horizontalisation de la ligne bi styloïdienne.
- B- Des lignes de guilula normales.
- C- Un déplacement en arrière du fragment distal.
- D- Un trait de fracture articulaire de l'extrémité inférieure du radius.
- E- Un signe de Terry -Thomas

28- Vous décidez d'appliquer à cette lésion un traitement orthopédique par plâtre circulaire. Quelle est la complication redoutable que vous devez craindre et surveiller au cours des première 48 heures.

- A- Une escarre sous plâtre.
- B- Une ischémie de la main.
- C- Un déplacement secondaire.
- D- Un syndrome de loges aigu.
- E- Un déplacement secondaire

QCM

29- laquelle des propositions suivantes correspond au syndrome de loges aigu :

- A- une augmentation de la pression dans une loge inextensible
- B- une obstruction artérielle aigue
- C- une souffrance nerveuse chronique
- D- un œdème par insuffisance veineuse
- E- aucune réponse juste

30- Quelles sont les propositions justes concernant la luxation du coude ?

- A- La luxation du coude est moins fréquente que la luxation de l'épaule
- B- Les repères du coude sont perturbés
- C- l'épitrachée, l'olécrane et l'épicondyle forment un triangle isocèle en extension
- D- La forme postéro externe est la plus fréquente
- E- Peut s'associer à un arrachement de l'épitrachée

31- Cochez la ou les réponses justes relatives aux fractures de l'olécrane.

- A- C'est une fracture qui est souvent articulaire
- B- Consolide en 6 semaines
- C- La pseudarthrose est fréquente
- D- L'ostéosynthèse par hauban est la méthode de choix
- E- Est pourvoyeuse de raideur du coude comme les fractures de tête radiale

32- Cochez la ou les réponses exactes concernant les fractures de l'avant bras:

- A- Le cal vicieux angulaire est mieux toléré que le cal vicieux en baïonnette
- B- Le cal vicieux en baïonnette gêne la pronosupination
- C- La pseudarthrose est une complication exceptionnelle
- D- La synostose radio ulnaire est une complication tardive
- E- L'un des buts du traitement est la restitution de la courbure pronatrice de l'ulna

- 33- Cochez la ou les réponses exactes concernant les fractures de la base du premier métacarpien:
- A- La fracture de Bennett est une fracture métaphysoépiphysaire
 - B- La fracture de Bennett est une fracture extra articulaire
 - C- La complication la plus redoutée est la rétraction de la première commissure de la main
 - D- La rhizarthrose est une complication tardive
 - E- L'embrochage d'Iselin est une méthode de traitement de la fracture de Rolando
- 34- suite à un traumatisme du poignet, un patient présente une douleur élective de la tabatière anatomique, la lésion la plus probable est :
- A- Fracture du radius
 - B- Fracture de la styloïde ulnaire
 - C- Fracture du scaphoïde
 - D- Fracture luxation de Bennett
 - E- Aucune réponse juste
- 35- l'ouverture cutanée type 2 selon la classification de Cauchoix et Duparc correspond à :
- A- plaie linéaire suturable
 - B- plaie déchiquetée avec perte de substance cutanée
 - C- plaie contuse avec risque de nécrose cutanée
 - D- écrasement de membre
 - E- aucune réponse juste

RHUMATOLOGIE

- 36- Une lombo-sciatique S1 symptomatique se manifeste par:
- A- Une lombalgie mécanique.
 - B- Une radiculalgie inflammatoire.
 - C- Une radiculalgie qui se termine au niveau du gros orteil.
 - D- Une radiculalgie qui se termine au niveau du cinquième orteil.
 - E- La présence d'une hernie discale.
- 37- Lors de l'examen d'une épaule douloureuse simple, la manœuvre de Jobe positive, oriente vers une tendinopathie:
- A- Du sus-épineux.
 - B- Du sous-scapulaire.
 - C- De la longue portion du biceps.
 - D- Du sous-épineux.
 - E- Du muscle pectoral.
- 38- La rupture des tendons de la coiffe des rotateurs, est responsable du tableau clinique suivant:
- A- Une épaule douloureuse simple.
 - B- Une épaule douloureuse gelée.
 - C- Une épaule douloureuse pseudo-paralytique.
 - D- Une épaule douloureuse hyperalgique.
 - E- Une épaule douloureuse instable.
- 39- Parmi les étiologies des coxites, on retient:
- A- La spondyloarthrite.
 - B- L'algodystrophie de la hanche.
 - C- La coxarthrose.
 - D- La tuberculose de la hanche.
 - E- L'ostéonécrose aseptique de la tête fémorale.

- 40- Le traitement de l'ostéomalacie carentielle comporte :
- A- Les bisphosphonates.
 - B- Une exposition correcte aux rayons du soleil.
 - C- Un apport optimal en calcium.
 - D- La correction de l'hypovitaminose D.
 - E- Le traitement hormonal substitutif.
- 41- Le traitement de l'ostéoporose post-ménopausique comporte :
- A- Les corticoïdes.
 - B- Les bisphosphonates.
 - C- La prévention des chutes.
 - D- Un apport optimal en calcium.
 - E- Un apport optimal en vitamine D.
- 42- La ténosynovite de Dequervain:
- A- Est une ténosynovite des tendons du pouce.
 - B- Est réveillée par la manœuvre de Finkelstein.
 - C- Est localisée à la face interne du coude.
 - D- Intéresse les tendons fléchisseurs des doigts.
 - E- Se manifeste par un kyste synovial.
- 43- Les localisations habituelles de l'arthrose primitive sont :
- A. les articulations interphalangiennes distales
 - B. la cheville
 - C. l'articulation trapézo-métacarpienne du pouce
 - D. les articulations métacarpophalangiennes
 - E. le coude
- 44- Les signes radiologiques de l'arthrose primitive sont :
- A- le pincement localisé de l'interligne
 - B- la déminéralisation épiphysaire
 - C- les géodes osseuses sous-chondrales
 - D- les syndesmophytes
 - E- les érosions osseuses aux points d'insertion de la synoviale
- 45- L'arthropathie goutteuse chronique se manifeste à la radiographie standard par :
- A- des érosions osseuses para-articulaires
 - B- des érosions osseuses de grande taille
 - C- une raréfaction osseuse juxta-articulaire
 - D- des proliférations osseuses para-articulaires exubérantes
 - E- un pincement articulaire précoce
- 46- Dans les règles de prescription d'un traitement hypo uricémiant :
- A. l'allopurinol est le médicament de première intention
 - B. le traitement est démarré au début de la crise
 - C. le traitement est associé à la colchicine au début
 - D. la dose initiale est maximale
 - E. le traitement est poursuivi à vie
- 47- Le bilan biologique minimal à réaliser devant un rhumatisme inflammatoire débutant sans signe d'orientation comporte :
- A. La vitesse de sédimentation globulaire
 - B. les marqueurs tumoraux
 - C. Le facteur rhumatoïde
 - D. Les anticorps anti-peptides cycliques citrullinés
 - E. Les anticorps antinucléaires

48- Sont des traitements de fond de la polyarthrite rhumatoïde :

- A. le Méthotrexate
- B. les anti- TNF
- C. la Salazopyrine
- D. le zyloric
- E. les corticoïdes

49- En faveur d'une spondyloarthropathie, on retient:

- A. un doigt en saucisse
- B. une talalgie
- C. la topographie distale et symétrique des arthrites
- D. une lombo-fessalgie
- E. un doigt en boutonnière

50- Quelles sont, parmi ces pathologies, celles qui appartiennent au groupe des spondylarthropathies ?

- A. les arthrites septiques
- B. la maladie de Crohn
- C. le rhumatisme psoriasique
- D. les arthrites réactionnelles
- E. la sarcoïdose