

Pour les questions 1 à 15 : cochez la réponse FAUSSE

1. La mesure ambulatoire de la pression artérielle (MAPA) sur 24 h est indiquée :
 - A. Quand les chiffres de PA sont élevés en l'absence d'atteinte des organes cibles,
 - ☒ B. Quand les chiffres de PA sont élevés en présence d'atteinte des organes cibles
 - C. Chez le sujet ayant une grande variabilité de la PA.
 - D. Quand l'HTA semble résistante au traitement.
 - E. Pour mieux apprécier l'efficacité des traitements.
2. Les seuils qui définissent une pression artérielle (PA) normale sont :
 - A. Automesure: 135/85 mmHg
 - B. MAPA éveil: 135/85 mmHg
 - C. MAPA sommeil: 120/70 mmHg
 - ☒ D. MAPA 24h: 140/90 mmHg
 - E. Dipping : diminue de 10% par rapport à la PA diurne
3. Un hyperaldostéronisme est recherché en cas de :
 - ☒ A. HTA associée à une Hyperkaliémie
 - B. HTA associée à des signes musculaires
 - C. HTA chez le sujet jeune
 - D. HTA résistante au traitement
 - E. HTA sévère
4. L'étude Sténo 2 :
 - A. A concernée les diabétiques avec albuminurie
 - B. A concernée 160 patients
 - C. S'est étalée sur près de 8 ans
 - D. A montré la réduction de la mortalité cardiovasculaire
 - E. Le bras traitement intensif a concerné le diabète et l'albuminurie
5. Les associations d'antihypertenseurs recommandés sont :
 - ☒ A. ARA2 - Antagoniste calcique
 - ☒ B. IEC - Diurétique
 - ☒ C. ARA2 - Diurétique
 - ☒ D. Bêtabloqueur - Diurétique
 - ☒ E. ARA2- Diurétique -Antagoniste calcique

ResiPharmaTM

6. L'échelle d'Epworth :
- A. Consiste en une échelle de somnolence
 - B. Comporte 8 items
 - C. Le score global est de 32 ✓
 - D. Permet de suspecter l'apnée du sommeil si le score > à 10
 - E. Chaque item est coté sur quatre valeurs
7. La prévalence de l'atteinte de la cible tensionnelle en Algérie (PACT) est de :
- A. 13 % pour les insuffisants rénaux ✓
 - B. 23,5% pour la population globale ✓
 - C. 39,3% pour les non diabétiques et non insuffisants rénaux ✓
 - D. 9% pour les diabétiques et insuffisants rénaux ✗
 - E. 9,7% pour les diabétiques ✓
8. Les paramètres qui définissent le syndrome métabolique selon l'IDF chez l'homme sont :
- A. Tour de taille supérieur à 94 cm ✓
 - B. HDL c inférieur à 0,40g/l
 - C. Pression artérielle supérieure à 130/85
 - D. Taux de triglycéride supérieur à 1,50g/dl
 - E. Glycémie supérieure à 1,26 g/l ✗
9. Les mécanismes physiopathologique du diabète de type 2 sont :
- A. Augmentation de l'effet incrétine ✓
 - B. Dysfonction des neurotransmetteurs ✓
 - C. Hausse de la sécrétion du glucagon ✓
 - D. Inflammation ✓
 - E. Insulinorésistance ✓
10. Les Sulfamides hypoglycémiantes :
- A. Ont un point d'impact sur la cellule alpha du pancréas.
 - B. Permettent une libération d'insuline préformée. ✓
 - C. N'ont aucun effet sur la synthèse d'insuline ✓
 - D. Sont contre indiqués en cas de diabète avec cétose ✓
 - E. Sont contre indiqués en cas d'infections sévères ✓
11. Les Glinides
- A. Ont un mécanisme d'action identique à celui des SH ✓
 - B. Se fixent sur des récepteurs différents de ceux des SH ✓
 - C. Ont une demi-vie courte ✓
 - D. Peuvent être utilisés en cas d'IRC
 - E. Sont efficaces sur la glycémie à jeun et post prandial ✓

ResiPharmaTM

12. Les incrétinomimétiques :

- ☒ A. Augmentent l'activité de la DPP-4
- ☐ B. Inhibent et réduisent la dégradation du GLP-1 endogène
- ☐ C. Sont des analogues du GLP1
- ☐ D. Sont utilisées par voie orale
- ☐ E. Sont utilisée par voie injectable

13. Le diabète de type LADA :

- ☒ A. Est un diabète de type 1
- ☒ B. Est un Diabète de type 2
- ☐ C. Débute après 30 ans
- ☐ D. Est caractérisé par l'absence de cétose
- ☐ E. Est caractérisé par la présence des anticorps anti GAD

ResiPharmaTM

14. Concernant le diabète de type 2, quelle est la proposition inexacte ?

- ☐ A. L'HbA1c entre 7 et 8% est en rapport avec la glycémie post prandiale
- ☐ B. L'HbA1c supérieure à 9% est en rapport avec la glycémie à jeun
- ☒ C. Les perturbations de la glycémie à jeun précèdent les perturbations de la glycémie post prandiale
- ☐ D. Une glycémie comprise entre 1g/l et 1,25g/L définit le pré diabète
- ☐ E. L'HGPO à 2 heures est comprise entre 1,40g/L et 1,99g/L

15. Les Paramètres à prendre en compte pour traiter un diabète de type 2 sont:

- ☐ A. Ancienneté du diabète
- ☐ B. Présence de Co morbidités
- ☒ C. Les ressources financières du patient
- ☐ D. La présence de complications vasculaires
- ☐ E. Toutes ces propositions sont fausses

Pour les questions 16 à 30, cochez la réponse **JUSTE**

16. Une céphalée dite primaire est caractérisée par :

- ☐ a. Associées à une lésion sous-jacente locale ou générale
- ☐ b. Céphalées récentes et inhabituelles
- ☐ c. La cause doit être absolument identifiée
- ☐ d. Nécessité d'examens complémentaires.

- ☒ A. Tous les items sont justes
- ☒ B. Aucun item n'est juste
- ☐ C. Les items a, b, c sont justes
- ☐ D. Les items b c, d sont justes
- ☐ E. Les items a, c, d sont justes

17. Le Cluster Headache est caractérisé par:
- a. Douleur strictement unilatérale touchant le plus souvent le maxillaire inférieur ou supérieur.
 - b. Zone gâchette
 - c. Injection conjonctivale, congestion nasale, hypersudation dans le territoire douloureux
 - d. Se caractérise par une douleur strictement unilatérale, de siège temporo-orbitaire ou orbito-facial, extrêmement sévère, durant entre 15 et 180 minutes.
 - e. Plus fréquent chez les hommes et débute aux alentours de 20 à 30 ans.

- ☒ A. Tous les items sont justes
- B. Aucun item n'est juste
- C. Les items a, b, c et d sont justes
- D. Les items b, c et d sont justes
- E. Les items c, d, e sont justes

18. Devant une céphalée récente, il est nécessaire de réaliser un examen clinique afin de:
- a. Rechercher des signes neurologiques de localisation lésionnelle ✓
 - b. Rechercher une raideur de la nuque ✓
 - c. Prendre la température à la recherche d'une fièvre ✓
 - d. Palper des artères cérébrales.
 - e. Faire un fond d'œil.

- A. Tous les items sont justes
- B. Aucun item n'est juste
- C. Les items a, b, c, e sont justes
- D. Les items a, b, c, d sont justes
- ☒ E. Les items a, b, c, d sont justes

19. Les migraines suivantes sont des migraines compliquées
- a. Migraines chroniques ✓
 - b. Etats de mal migraineux ✓
 - c. Infarctus migraineux ✓
 - d. Migraine ophtalmique ✓
 - e. Migraine commune

- A. Tous les items sont justes ✓
- B. Aucun item n'est juste ✓
- C. Les items a, b, c, sont justes ✓
- D. Les items a, b, c, d sont justes ✓
- ☒ E. Les items b, c, d sont justes

ResiPharmaTM

20. L'aura visuelle.
- Accompagne une migraine ophtalmoplégique. ✓
 - S'accompagne d'aphasie transitoire.
 - Est fréquente dans 10 % des cas.
 - Elle apparaît après la crise migraineuse. ✗
 - Le scotome scintillant s'étendant de la périphérie du champ visuel vers le centre.
- Tous les items sont justes. ✓
 - Aucun item n'est juste.
 - Les items a, b, c, sont justes.
 - Les items a, b, c, d sont justes. ✗
 - Les items b, c, d sont justes. ✗
21. Les céphalées de tension.
- Les anxiolytiques et les anti-dépresseurs sont souvent utiles. ✓
 - Les céphalées de tension sont souvent décrites comme des fourmillements, ou des écoulements liquides.
 - Prédominant dans les régions postérieures occipitales.
 - Sont dites psychogènes.
 - On évoque une base neurobiologique. ✓
- Tous les items sont justes.
 - Aucun item n'est juste.
 - Les items a, b, d, e sont justes.
 - Les items a, b, e sont justes.
 - Les items a, c sont justes. ✗
22. Lors de la dyspnée :
- La respiration devient consciente, pénible et involontaire. ✗
 - La dyspnée aiguë a un début brutal et atteint rapidement son maximum. ✓
 - La bradypnée expiratoire est due à obstacle à la pénétration de l'air. ✗
 - La dyspnée paroxystique est une dyspnée de repos imposant parfois la position assise buste vertical. ✓
 - La crise d'asthme, l'œdème aigue du poumon et l'insuffisance cardiaque globale se caractérisent par une dyspnée paroxystique.
- Tous les items sont justes. ✗
 - Aucun item n'est juste. ✗
 - L'item a est juste. ✗
 - L'item b est juste. ✓
 - Les items a, b, e sont justes. ✗

23. Le degré de gêne fonctionnelle est relié au stade de la classification NYHA.
- ☒ a. Je suis toujours essoufflé même au repos = stade III de la NYHA.
 - ☒ b. Je suis essoufflé quand je monte des escaliers (plus de 2 étages) ou lorsque je marche rapidement ou en côte = stade IV de la NYHA.
 - ☒ c. Je ne suis absolument pas essoufflé même quand je fais du sport = stade I de la NYHA.
 - ☒ d. Je suis essoufflée quand je marche sur terrain plat ou que je monte des escaliers (moins de 2 étages) = Stade III de la NYHA.
- A. Tous les items sont justes.
 - B. Aucun item n'est juste.
 - C. Les items a, b, d sont justes.
 - D. Les items a, b, c sont justes.
 - ☒ E. Les items c, d sont justes.

24. La toux:
- ☒ a. La toux bitonale est due à la paralysie d'une corde vocale par compression d'un nerf récurrent.
 - ☒ b. Une toux quinteuse peut être émetisante.
 - ☒ c. La toux est une inspiration brusque et bruyante.
 - ☒ d. Au cours de la laryngite, la toux est rauque.
 - ☒ e. La toux est un acte réflexe.

- A. Tous les items sont justes.
- B. Aucun item n'est juste.
- C. L'item a est faux.
- D. Les items c et d sont faux.
- ☒ E. L'item c est faux.

ResiPharmaTM

25. La vomique
- ☒ a. C'est le brusque rejet par la bouche d'une grande quantité d'aliments digérés ou pas.
 - ☒ b. C'est le rejet de pus ou de liquide ayant pénétré par effraction dans les bronches.
 - ☒ c. Lorsqu'il s'agit de la rupture d'un kyste hydatique, la vomique est dite eau de roche.
 - ☒ d. C'est le rejet de sécrétions anormales d'origine sous glottique lors de l'effort de toux.

- A. Tous les items sont justes.
- B. Aucun item n'est juste.
- C. Les items a, b, c sont justes.
- ☒ D. Les items b, c sont justes.
- E. Les items b, c, d sont justes.

26. L'hémoptysie :

- ☒ a. Il s'agit du rejet par la bouche de sang provenant de la partie sub-glottique de l'arbre respiratoire.
- ☒ b. Hématémèse, gingivorragie sont des formes d'hémoptysie.
- ☒ c. Les hémoptysies peuvent accompagner un OAP ou un infarctus pulmonaire.
- ☒ d. C'est un signe fonctionnel de tuberculose pulmonaire.
- ☒ e. Lorsque la quantité de sang rejeté est supérieure à 150cc/24h, elle est dite de moyenne abondance.

- A. Tous les items sont justes ☒
- B. Aucun item n'est juste ☒
- C. Les items a, b, c sont justes ☒
- D. Les items b, c sont justes ☒
- ☒ E. Les items c, d sont justes

27. Au cours de l'œdème aigu du poumon (OAP) :

- ☒ a. Bradypnée expiratoire, toux quinteuse, pénible et expectoration mousseuse, saumonée sont les signes de l'OAP.
- ☒ b. Le début est brutal, toujours matinal.
- ☒ c. La dyspnée est dite dyspnée périodique de Cheyne-Stokes
- ☒ d. A l'auscultation on retrouve des râles crépitants d'abord aux sommets puis descendent aux bases pulmonaires.
- ☒ e. L'expectoration soulage le malade.

- A. Tous les items sont justes ☒
- ☒ B. Aucun item n'est juste
- C. Les items a, b, c sont justes ☒
- D. Les items b, c sont justes ☒
- ☒ E. Les items c, d sont justes

ResiPharmaTM

28. Les palpitations

- ☒ a. Correspondent à la perception normale des battements cardiaques
- ☒ b. Peuvent survenir sur cœur sain
- ☒ c. Un enregistrement électrocardiographique (ECG) peut être normal en dehors de l'accès de palpitations
- ☒ d. Lorsque le rythme cardiaque est irrégulier, il peut s'agir d'extrasystoles.
- ☒ e. Elles peuvent nécessiter une exploration électrophysiologique.

- A. Tous les items sont justes ☒
- B. Aucun item n'est juste ☒
- C. Les items a, b, c, d sont justes ☒
- D. Les items b, c, d, e sont justes ☒
- ☒ E. Les items a, c, d, e sont justes

29. Au cours de l'infarctus du myocarde :
- ☒ a. Le malade est agité et angoissé.
 - ☒ b. Le malade présente des nausées, vomissements et des éructations.
 - ☒ c. Le malade est soulagé par la position penchée en avant.
 - ☒ d. C'est une douleur rétrosternale souvent diffuse à la partie antérieure du thorax.
 - e. C'est une douleur latérale d'une des bases thoraciques de type pleurale.

- A. Tous les items sont justes
- B. Aucun item n'est juste
- C. Les items a, b, c sont justes
- ☒ D. Les items a, b, d sont justes
- E. Les items a, b, d, e sont justes

30. Les précordialgies anorganiques :
- ☒ a. Sont des douleurs d'apparition spontanée, diffuse et irradiant dans le dos.
 - ☒ b. L'ECG est pathologique.
 - ☒ c. Le malade n'arrive plus à vaquer à ses occupations.
 - ☒ d. Le malade nécessite une hospitalisation en unité de soins intensifs.
 - ☒ e. Le malade nécessite des opiacés.

- A. Tous les items sont justes
- ☒ B. Aucun item n'est juste
- C. Les items a, b, c sont justes
- D. Les items a, b, d sont justes
- E. Les items a, b, d, e sont justes



Corrigé Type

Barème variable par qu

N°	Rép.	Barème
1	B	0,77
2	D	0,77
3	A	0,77
4	E	0
5	D	0,77
6	C	0
7	D	0
8	E	0,77
9	A	0,77
10	A	0,77
11	E	0,77
12	A	0,77
13	B	0,77
14	C	0,77
15	E	0,77
16	B	0,77
17	E	0,77
18	C	0,77
19	C	0,77
20	B	0
21	A	0,76
22	D	0,76
23	E	0,77
24	E	0,77
25	D	0,77
26	E	0,77
27	B	0,77
28	D	0,77
29	D	0,77
30	B	0,77



Date de l'épreuve : 13/09/2017

Corrigé Type

Barème variable par question

N°	Rép.	Barème
1	B	0,8
2	D	0,8
3	E	0,8
4	D	0,8
5	C	0,8
6	D	0,8
7	E	0,8
8	E	0,8
9	D	0,8
10	D	0,8
11	B	0,8
12	B	0,8
13	E	0,8
14	C	0,8
15	A	0,8
16	A	0,8
17	C	0,8
18	B	0,8
19	C	0,8
20	C	0,8
21	E	0,8
22	E	0,8
23	D	0,8
24	D	0,8
25	D	0,8

1. Les signes évoquant un syndrome de malabsorption sont :
 - A/ Œdème, troubles des phanères
 - ☒ B/ Diarrhée post prandiale, selles contenant des débris alimentaires
 - C/ Anémie
 - D/ Syndrome hémorragique
 - ☒ E/ Tétanie
2. Les étiologies des diarrhées sécrétoires sont :
 - A/ Prises de laxatifs
 - ☒ B/ Médicaments : biguanides colchicine
 - ☒ C/ Tumeurs endocriniennes
 - D/ Maladie cœliaque
 - E/ Colites microscopiques
3. La constipation est caractérisée par :
 - A/ Des selles régulières peu abondantes, dures, sèches, en scybales
 - B/ Des selles espacées de plusieurs jours
 - C/ Des selles liquides dans lesquelles on retrouve des fragments de selles dures
 - D/ La présence de ballonnement abdominal
 - ☒ E/ Ses étiologies : causes fonctionnelles, cancers digestifs (colon...), hyperthyroïdie
4. Au cours de l'appendicite, on peut retrouver :
 - ☒ A/ Une défense pariétale localisée à la fosse iliaque droite
 - ☒ B/ Une hyperesthésie cutanée
 - ☒ C/ Une douleur provoquée au niveau du point situé au milieu de la ligne joignant l'ombilic et l'épine iliaque antéro-supérieure droite
 - ☒ D/ Le signe de Blumberg obtenu en déprimant profondément la fosse iliaque gauche, la douleur vive apparaît au point appendiculaire
 - ☒ E/ Une douleur provoquée au niveau du cul-de-sac de Douglas
5. Le syndrome dysentérique :
 - ☒ A/ Est une émission de selles afécales faites de glaires et de sang
 - B/ S'accompagne d'épreinte
 - C/ S'accompagne de méléna
 - D/ S'accompagne de ténésme
 - E/ Peut être en rapport avec une amibiase
6. Les vomissements peuvent :
 - A/ Être en rapport avec une cause neurologique
 - B/ Être en rapport avec une grossesse au premier trimestre
 - C/ Être en rapport un infarctus du myocarde
 - ☒ D/ Être facile en jet(en fusée) au cours de la sténose du pylore
 - E/ Contenir des aliments digérés

7. L'hépatite virale A :

- ☒ A/ Est habituellement aiguë
- ☒ B/ Est plus fréquente dans les collectivités (crèche, cantine...)
- ☐ C/ Entraîne une cytolyse
- ☐ D/ Est manu portée (contamination par les mains sales)
- ☒ E/ Peut évoluer vers l'hépatite chronique et la cirrhose

8. Le syndrome de choléstase comporte :

- ☐ A/ Une Hyperbilirubinémie conjuguée
- ☐ B/ Une hypercholestérolémie, une hypertriglycéridémie
- ☐ C/ Une augmentation des phosphatases alcalines
- ☐ D/ Une augmentation des gamma GT
- ☒ E/ Un test de Koller négatif

9. Les ictères choléstatiques (choléstase extrahépatique) :

- ☒ A/ Entraînent un prurit
- ☒ B/ Donnent des urines foncées
- ☐ C/ Donnent des selles décolorées
- ☐ D/ N'entraînent pas de dilatation des voies biliaires intrahépatiques
- ☐ E/ Peuvent entraîner des signes généraux

10. Les paramètres d'orientation pour la recherche étiologique d'un ictère à bilirubine libre sont :

- ☒ A/ La notion de consanguinité
- ☐ B/ La présence d'un ictère, d'une anémie et d'une splénomégalie
- ☐ C/ La présence d'un favisme (consommation de fèves)
- ☐ D/ La présence d'une fièvre, d'un ictère et d'une douleur abdominale en moins de 72 heures
- ☐ E/ L'aggravation par le jeun

11. La maladie de Gilbert :

- ☐ A/ Entraîne un ictère à bilirubine libre
- ☒ B/ Entraîne un ictère par hémolyse
- ☐ C/ Est souvent latente
- ☐ D/ Est en rapport par un déficit partiel de la glucuronyl transférase
- ☐ E/ Les urines ne sont pas foncées, les selles ne sont pas décolorées

12. Les spondylarthropathies peuvent être en rapport avec :

- ☒ A/ Un psoriasis
- ☒ B/ Une polyarthrite rhumatoïde
- ☒ C/ Une maladie de Crohn
- ☒ D/ Une rectocolite hémorragique
- ☒ E/ Une arthrite réactionnelle

13. La névralgie crurale :

- ☒ A/ Est en rapport avec une atteinte de la racine L4
- ☒ B/ Entraîne une douleur au point d'émergence de la racine
- ☒ C/ Suit le trajet : face antérieure de la cuisse, face antérieure du genou
- ☒ D/ Se continue jusqu'à la face interne de la jambe
- ☒ E/ Est augmentée par la manœuvre de Lasègue

14. Au cours de La sciatique de type S1 :

- ☒ A/ La douleur part du point d'émergence de la racine S1
- ☒ B/ La douleur suit le trajet : fesse, face postérieure de la cuisse, face postérieure de la jambe, talon, bord externe du pied et derniers orteils
- ☒ C/ La douleur est augmentée par la manœuvre qui consiste, sur le malade en décubitus ventral, à pratiquer une hyper-extension de la cuisse sur le bassin
- ☒ D/ L'abolition du réflexe achilléen peut être constaté
- ☒ E/ L'étiologie peut être une hernie discale

15. Les signes évocateurs de lupus érythémateux systémique sont :

- A/ Une arthrite érosive
- B/ Une photosensibilité
- ☒ C/ Une atteinte rénale
- D/ Un épanchement pleural
- E/ Une péricardite

16. La macule

- ☒ A/ Est une Tache réalisant une modification parcellaire de la teinte des téguments avec modification de l'épaisseur, dont le diamètre est inférieur à 1 cm
- B/ Peut être érythémateuse
- C/ Peut être purpurique
- D/ Peut être une ectasie des petits vaisseaux
- E/ Peut être pigmentaire

17. Le purpura :

- A/ Est en rapport avec une extravasation du sang hors des capillaires
- B/ Est de couleur rouge
- ☒ C/ S'efface à la vitro-pression
- D/ Peut être punctiforme ou lenticulaire
- E/ Peut être en vibice

18. Concernant les lésions primaires dermatologiques :

- A/ La papule est une élévation cutanée, circonscrite
- ☒ B/ La phlyctène est une élévation, contenant une sérosité, la taille est inférieure à 1 cm
- C/ La pustule est semblable à la bulle, elle n'en diffère que par son contenu purulent
- D/ Le nodule est une masse solide qui siège dans l'hypoderme
- E/ Le kyste est une cavité remplie de liquide et située dans le derme ou l'hypoderme

19. La colique néphrétique

- A/ Est déclenchée par les micro-traumatismes

- B/ Est à début brutal

X C/ Siège: hypocondre unilatéral et à irradiations descendantes vers la région inguinogénitale

D/ Est intense, extrême, permanente avec paroxysmes, le malade est agité, anxieux cherchant une position antalgique

E/ S'accompagne de troubles de la miction

20. Cochez la réponse fausse parmi ces propositions :

✓ A/ La polyurie peut être en rapport avec un diabète sucré

✓ B/ La polyurie peut être en rapport avec une potomanie

X C/ L'hématurie initiale est habituellement d'origine vésicale

- D/ L'hématurie totale est habituellement d'origine rénale

✓ E/ L'hématurie macroscopique émise sans caillot évoque une cause parenchymateuse

21. Le sédiment urinaire doit être :

A/ Réalisé sur les 1ères ou 2èmes urines du matin

B/ Réalisé après que les urines aient séjournées au moins 4 heures dans la vessie pour la recherche de certaines infections

C/ Réalisé après une toilette préalable (femmes) et au milieu du jet (hommes)

D/ Examiné dans les 2 heures

X E/ Mis au réfrigérateur si l'examen est retardé

22. Une protéinurie peut être en rapport avec :

A/ Une infection de l'appareil urinaire

B/ Une atteinte tubulaire

C/ Une polyglobulie

D/ Une insuffisance ventriculaire droite

X E/ Les propositions C et D sont fausses

23. Le cancer de la prostate :

A/ Peut se manifester par une hématurie

B/ Peut se manifester par une rétention vésicale chronique

C/ Peut se manifester par une pollakiurie

D/ Au toucher rectal : la prostate est ferme et élastique

ⓔ Au toucher rectal : le sillon médian est conservée

24. Les leucorrhées blanchâtres n'évoquent pas :

X A/ Une infection bactérienne

X B/ Un état physiologique

✓ C/ Une infection par trichomonas vaginal

X D/ Une infection par candida albicans

✓ E/ Une infection par pseudomonas

25. Cochez la réponse fausse parmi ces propositions :

A/ Paraphimosis : Le prépuce est déjà rétracté, on ne peut le ramener sur le gland

B/ Phymosis Le prépuce ne peut être rétracté derrière le gland

- C/ Pollaki-ménorrhée : règles trop rapprochées par raccourcissement de la durée des cycles

X D/ Une cryptorchidie est une anomalie des cryptes

- E/ Une hydrocèle est un épanchement séreux de la vaginale

Date de l'épreuve : 13/09/2017

Corrigé Type

Barème variable par question

N°	Rép.	Barème
1	B	0,8
2	D	0,8
3	E	0,8
4	D	0,8
5	C	0,8
6	D	0,8
7	E	0,8
8	E	0,8
9	D	0,8
10	D	0,8
11	B	0,8
12	B	0,8
13	E	0,8
14	C	0,8
15	A	0,8
16	A	0,8
17	C	0,8
18	B	0,8
19	C	0,8
20	C	0,8
21	E	0,8
22	E	0,8
23	D	0,8
24	D	0,8
25	D	0,8