



*Contrôle de rattrapage de Sémiologie  
2 septembre 2015*

1. Devant une douleur thoracique aiguë, lequel des signes suivants n'entre pas dans le cadre de l'urgence ?

- A. Une tension artérielle basse
- B. Une fréquence cardiaque élevée
- ☒ C. Une asthénie intense
- D. Une température élevée
- E. Une fréquence respiratoire élevée

**ResiPharma<sup>TM</sup>**

2. L'orientation diagnostique devant des palpitations repose sur :

- A. un interrogatoire minutieux
- ☒ B. le type de palpitations décrites
- C. leurs circonstances de déclenchement et les éventuels signes associés
- ☒ D. le terrain (antécédents du patient, psychisme...)
- ☒ E. l'ECG

3. Devant des urines rouges, on doit éliminer :

- A. une hémoptysie
- B. l'utilisation de métronidazole
- ☒ C. la prise de certains aliments
- D. des épistaxis
- E. une nycturie

4. Quels sont les signes cliniques à rechercher au cours d'une hématurie ?

- A. Des œdèmes des membres inférieurs
- B. Une toux productive
- C. Des céphalées
- D. Une prise de poids
- ☒ E. Un contact lombaire

5. Une patiente âgée de 70 ans, obèse, sans antécédents particuliers, se plaint de douleurs articulaires siégeant aux deux genoux, survenant en fin d'après midi et disparaissant après le repos. Comment interpréter les symptômes que rapporte cette patiente ?
- ☒ A. Oligoarthralgies
  - ☒ B. Gonarthralgie bilatérale
  - C. Monoarthralgie
  - ☒ D. Douleur mécanique
  - E. Douleur inflammatoire
6. Cette patiente présente probablement une arthrose bilatérale. Quelles sont les causes dans son cas ?
- A. Infection
  - ☒ B. Obésité
  - C. Dégénérescence osseuse
  - D. Fracture
  - E. Aucune réponse juste
7. Une hémorragie digestive peut se révéler par tous les modes suivants, sauf un. Lequel ?
- A. Une anémie chronique
  - B. Des hématémèses
  - C. Des melænas
  - D. Des rectorragies
  - ☒ E. Un amaigrissement
8. Une hémorragie digestive haute peut être secondaire aux étiologies suivantes, sauf une. laquelle ?
- A. Varices œrophagiennes
  - B. Ulcères gastroduodénaux
  - ☒ C. Maladie de Crohn
  - D. Cancer de l'estomac
  - E. Tumeur bénigne de l'estomac
9. Dans le diabète de type 2, quels sont les mécanismes de l'hyperglycémie ?
- A. Augmentation de la réabsorption rénale du glucose
  - B. Dysfonctionnement des neurotransmetteurs
  - C. Baisse de l'effet incrétine
  - D. Hypersécrétion de glucagon
  - E. Toutes les réponses sont justes
10. Les critères diagnostic du diabète sucré sont :
- ☒ A. glycémie à jeun :  $\geq 1,16$  g/l
  - B. glycémie casuelle  $\geq 2$  g/l avec symptomatologie d'insulinopénie
  - ☒ C. glycémie à jeun  $\geq 1,26$  g/l vérifiée à 2 reprises
  - ☒ D. glycémie 2 heures après une HGPO  $\geq 2$  g/l
  - E. une glycosurie positive

# ResiPharma<sup>TM</sup>

**11. Les insulines analogues :**

- ☒ A. sont des insulines monomères
- B. sont administrées en basal uniquement
- ☒ C. peuvent être administrées à un diabétique de type 2
- D. sont présentées en flacon à 300 U et en stylo à insuline
- ☒ E. nécessitent des aiguilles à 8 mm pour l'injection chez l'adulte

**12. Les ténésmes :**

- A. font partie du syndrome dysentérique
- B. font partie du syndrome occlusif
- C. sont des selles abondantes
- D. sont des douleurs anales
- ☒ E. sont dues à des contractures de l'anus

**13. Les diarrhées aiguës de type sécrétoire sont caractérisées par :**

- A. un syndrome dysentérique
- B. une incubation courte (quelques heures)
- C. des selles abondantes ✓
- D. des douleurs abdominales modérées ✓
- E. un aspect glairo-sanglant

**14. Quel est (sont) le (s) diagnostic (s) différentiel(s) d'une constipation ?**

- ☒ A. Une occlusion intestinale
- ☒ B. Une selle quotidienne trop dure
- ☒ C. Une sensation d'évacuation incomplète
- ☒ D. Des douleurs ano-rectales
- E. Des douleurs épigastriques

**15. un syndrome dysentérique est caractérisé par :**

- A. une diarrhée sans matières fécales
- B. du sang
- C. du pus
- ☒ D. une constipation
- E. des glaires

**ResiPharma<sup>TM</sup>**

**16. La pyélonéphrite aiguë est :**

- ☒ A. une infection du bassinet s'étendant au parenchyme rénale
- ☒ B. associée à des troubles de la miction
- C. accompagnée d'une colique lombaire unilatérale ou bilatérale très violente
- D. irradiante vers le foie et la base pulmonaire
- E. toujours fébrile

**17. La colique intestinale :**

- A. est une douleur lombaire déclenchée après un long voyage
- ☒ B. est associée à des troubles du transit ✓
- C. irradie vers l'omoplate
- ☒ D. est soulagée par l'émission de selles et de gaz ✓
- E. irradie le long du cadre colique

**18. La colique hépatique :**

- A. est une sensation de crampe abdominale d'origine biliaire
- B. est souvent déclenchée par la prise d'alcool
- C. irradie de façon descendante vers la fosse iliaque droite
- D. est soulagée par les vomissements ✓
- E. s'accompagne de diarrhées aiguës

**19. On décrit classiquement deux variétés d'hépatites induites par les médicaments.**

Lesquelles ?

- A. Hépatites cytolytiques
- B. Hépatites stéatosiques
- C. Hépatites choléstatiques
- D. Hépatites auto immunes
- ☒ E. Hépatites de surcharge ✓

# ResiPharma<sup>TM</sup>

**20. Quelles sont les hépatites virales dont la transmission est oro-fécale ?**

- A. Hépatite A
- B. Hépatite B
- C. Hépatite C
- D. Hépatite D
- E. Hépatite E