

- ✓ 1) L'hématurie d'origine néphrologique se caractérise par :
- ~~a-~~ Une hématurie totale
 - ~~b-~~ Présence de caillots de sang dans les urines
 - ☒ c- Absence de caillots de sang dans les urines
 - ~~d-~~ Des douleurs lombaires
 - ~~e-~~ La présence d'une protéinurie
- ✓ 2) A l'épreuve des trois, l'hématurie terminale est caractérisée par:
- ☒ a- Elle traduit une localisation vésicale
 - ~~b-~~ Elle suggère une localisation urétroprostatique
 - ~~c-~~ Elle traduit une atteinte du parenchyme rénal
 - ~~d-~~ Elle survient au début de la miction
 - ☒ e- Elle survient en fin de miction
- ✓ 3) L'hématurie microscopique est caractérisée par :
- ~~a-~~ La présence de sang visible à l'œil nu dans les urines
 - ☒ b- La présence de sang invisible à l'œil nu dans les urines
 - ~~c-~~ La coloration rosée des urines signalée par le patient
 - ☒ d- Évoquée par l'examen à la bandelette urinaire (BU)
 - ~~e-~~ Elle doit être confirmée par l'examen cytologique quantitatif
- ✓ 4) Quel est l'examen simple utilisé fréquemment pour dépister la présence du sang dans les urines :
- ~~a-~~ La mesure de la créatinine sanguine
 - ~~b-~~ L'échographie rénale
 - ☒ c- La bandelette urinaire
 - ~~d-~~ La protéinurie des 24 heures
 - ~~e-~~ L'examen cytologique des urines (ECBU)
- ✓ 5) La syncope est caractérisée par :
- ~~A-~~ Une perte de connaissance incomplète
 - ☒ B- Une perte de connaissance brève
 - ~~C-~~ Une perte de connaissance complète
 - ~~D-~~ S'accompagne d'une grande pâleur
 - ~~E-~~ Elle a un début progressive
- ✓ 6) Parmi les causes cardiaques de perte de connaissance :
- ☒ A- Trouble de rythme cardiaque
 - ~~B-~~ Malaise vagal
 - ~~C-~~ Le syndrome d'Adams-Stokes
 - ~~D-~~ L'hypoglycémie
 - ☒ E- L'accident ischémique transitoire (AIT)
- ✓ 7) Quel est le mécanisme de la syncope :
- ~~A-~~ Taux de glucose cérébrale insuffisant
 - ☒ B- Insuffisance de flux sanguin cérébral
 - ~~C-~~ Taux d'oxygène cérébral bas
 - ~~D-~~ Arrêt cardiorespiratoire
 - ~~E-~~ Crise convulsive
- ✓ 8) La douleur ulcéreuse a pour caractéristique(s):
- ~~A-~~ elle a un trajet « en cadre » au niveau de l'abdomen
 - ☒ B- elle a un siège épigastrique
 - ~~C-~~ elle n'est pas rythmée par les repas
 - ☒ D- elle est rythmée par la prise d'aliments
 - ~~E-~~ elle est toujours calmée par l'antéflexion

ResiPharmaTM

- ✓ 9) Une douleur épigastrique peut être due à :
- ☒ A- un ulcère gastro-duodénal
 - ☒ B- un infarctus du myocarde
 - ☒ C- une pancréatite aiguë
 - ☒ D- une gastrite
 - ☒ E- une cystite
- ✓ 10) Les diarrhées chroniques motrices ont pour caractéristique(s) :
- ☒ A- un aspect graisseux « brillant » des selles
 - ☒ B- des selles avec des aliments non digérés
 - ☒ C- un horaire matinal et postprandial précoce
 - ☒ D- des selles fréquentes mais de faible volume
 - ☒ E- un aspect glairo-sanglant des selles
- ✓ 11) Les diarrhées aiguës sécrétoires ont pour caractéristique(s) :
- ☒ A- une incubation courte (quelques heures)
 - ☒ B- un aspect aqueux des selles
 - ☒ C- une incubation longue de plusieurs jours
 - ☒ D- un volume abondant des selles > 1l/24h
 - ☒ E- une atteinte de l'intestin grêle
- ✓ 12) Les Epreintes :
- ☒ A- font partie du syndrome d'occlusion intestinale
 - ☒ B- sont des douleurs épigastriques intenses *hypogastrique*
 - ☒ C- font partie du syndrome dysentérique
 - ☒ D- sont des douleurs hypogastriques
 - ☒ E- sont dues à un spasme du recto sigmoïde
- ✓ 13) Parmi ces propositions quelle est celle qui correspond à la définition d'une constipation ?
- ☒ A- un arrêt des matières et des gaz
 - ☒ B- moins de 3 défécations/semaine
 - ☒ C- une sensation d'évacuation incomplète lors de la défécation
 - ☒ D- une exonération de consistance dure
 - ☒ E- des douleurs anales précédant une exonération
- ✓ 14) L'inspection en dermatologie est le temps essentiel, elle doit obéir aux règles suivantes :
- ☒ a. Préparée : après nettoyage de la peau.
 - ☒ b. Totale.
 - ☒ c. Bien éclairée : à la lumière du jour en s'aidant d'une loupe.
 - ☒ d. Minutieuse : elle doit préciser la topographie, la dimension, la teinte, les contours, etc.
 - ☒ e. N'apprécier pas la couleur de la peau et les anomalies.
- ✓ 15) Les éruptions cutanées accompagnant les maladies infectieuses appelées fièvres éruptives sont les suivantes :
- ☒ a- la rougeole
 - ☒ b- l'eczéma
 - ☒ c- la rubeole
 - ☒ d- la varicelle
 - ☒ e- le psoriasis
- ✓ 16) Une éruption vésiculeuse unilatérale et douloureuse fait penser à :
- ☒ a) Un herpès simplex
 - ☒ b) Un zona
 - ☒ c) Une varicelle
 - ☒ d) Une urticaire
 - ☒ e- un rubeole.
- ✓ 17) Concernant les caractères de la douleur dans la dysménorrhée :
- ☒ A- Elle est de siège épigastrique
 - ☒ B- Elle est de siège hypogastrique ou pelvien, souvent diffus
 - ☒ C- Uniquement lombaire
 - ☒ D- Exclusivement périnéal
 - ☒ E- Elle ne nécessite jamais d'examens complémentaires

ResiPharmaTM

- ✓18) Quelle est la différence entre dysménorrhée primaire et secondaire ?
- ~~A.~~ La primaire apparaît après 30 ans, la secondaire à la puberté
 - ~~B.~~ La primaire nécessite systématiquement une coelioscopie
 - ☒ C. La primaire survient précocement après la puberté, la secondaire plus tardivement chez une femme aux règles auparavant indolores
 - ~~D.~~ La primaire est toujours organique, la secondaire essentielle
 - ~~E.~~ Dans la dysménorrhée primaire, l'examen gynécologique est normal

- ✓19) Parmi les signes d'accompagnement de la dysménorrhée, lequel est fréquent ?

- ~~A.~~ Hypertension artérielle
- ☒ B. Nausées et vomissements
- ~~C.~~ Troubles visuels
- ~~D.~~ Douleurs thoraciques
- ~~E.~~ Urticaire

ResiPharmaTM

- ✓20) Concernant l'indice de Pearl (IP) en contraception :

- ~~A.~~ Plus l'IP est élevé, plus la méthode est efficace
- ☒ B. Il n'y a pas de différence notable d'efficacité contraceptive entre les différents oestroprogestatifs.
- ~~C.~~ Il se calcule en divisant le nombre de grossesses par le nombre de cycles
- ~~D.~~ Les différents oestroprogestatifs ont des IP significativement différents
- ~~E.~~ Un IP de 0,1% correspond à 1 grossesse pour 1000 femmes/an

- ✓21) Parmi ces méthodes, lesquelles sont des contraceptions naturelles ?

- ☒ A. Méthode de la glaire cervicale
- ~~B.~~ DIU au cuivre
- ☒ C. Méthode Ogino-Knauss
- ~~D.~~ Contraception d'urgence
- ☒ E. Méthode de l'aménorrhée lactationnelle

- ✓22) Quelles sont les contre-indications des contraceptifs hormonaux ?

- ☒ A. Antécédents de GEU
- ☒ B. Cancer du sein
- ☒ C. HTA non contrôlée
- ~~D.~~ Thrombose veineuse antérieure
- ☒ E. Hépatopathie sévère

- ✓23) Concernant les douleurs abdomino-pelviennes :

- ☒ a. L'interrogatoire permet de préciser les caractères sémiologiques de la douleur
- ~~b.~~ Une douleur siégeant à l'hypogastre témoigne d'une atteinte du rein *veine, gîteux*
- ~~c.~~ Une douleur siégeant au niveau de l'hypogastre témoigne d'une gastrite
- ☒ d. Une douleur pelvienne n'est pas spécifique d'un seul organe
- ~~e.~~ Une douleur ancienne témoigne habituellement d'une urgence viscérale

- ✓24) Concernant les douleurs liées aux pathologies intestinales quelles sont les propositions justes ?

- ☒ f. Une colite témoigne d'un type de douleur du colon
- ~~g.~~ Une douleur paroxystique est à début brutal diminuant suite à l'émission de gaz et de selles
- ~~h.~~ Selon son siège la douleur est dite « en cadre »
- ☒ i. Elles s'accompagnent parfois de pollakiurie et de miction impérieuse
- ☒ j. Le syndrome de l'intestin irritable est responsable douleurs abdominales dans 50 % des cas

- ✓25) Parmi les causes de douleurs abdomino-pelviennes aiguës, quelles sont les propositions justes ?

- ☒ k. L'appendicite est une cause fréquente de douleurs de la fosse iliaque droite
- ~~l.~~ Une appendicite non traitée peut se perforer et se compliquer d'une péritonite
- ~~m.~~ Les dysménorrhées témoignent d'une urgence viscérale
- ☒ n. Une occlusion intestinale se révèle par un arrêt des matières et des gaz
- ~~o.~~ Une tumeur maligne du colon peut entraîner une occlusion intestinale fonctionnelle

✓ 26) L'insuffisance cardiaque :

- ☒ A. L'incapacité de cœur à fournir de l'oxygène aux tissus.
- ☒ B. Les manifestations sont plus marquées la nuit au décubitus.
- ☒ C. Le débit sanguin fourni par le cœur aux organes est insuffisant.
- ☒ D. Résultat de la plupart des maladies cardiaques.
- ☒ E. Les cardiopathies ischémiques peuvent être à l'origine.

✓ 27) Dans l'insuffisance cardiaque gauche :

- ☒ A. La dyspnée est le symptôme principal.
- ☒ B. La dyspnée s'associe à des œdèmes des membres inférieurs.
- ☒ C. L'orthopnée peut être évocatrice de l'insuffisance cardiaque gauche.
- ☒ D. Peut se manifester par une asthénie et une altération de l'état général.
- ☒ E. On trouve une hépatomégalie associée à des œdèmes des membres inférieurs.

✓ 28) Les objectifs de la prise en charge de l'insuffisance cardiaque :

- ☒ A. Stopper l'évolution de la maladie.
- ☒ B. Améliorer la qualité de vie de malade.
- ☒ C. Soulager les symptômes.
- ☒ D. Réduire le nombre d'hospitalisations.
- ☒ E. Minimiser au maximum le nombre de médicaments pris par le malade.

ResiPharmaTM

✓ 29) Les diurétiques :

- ☒ A. Sont bénéfiques en cas d'obstacle urinaire pour forcer la diurèse.
- ☒ B. Agissent à différents segments de néphron par inhibition de réabsorption de glucose.
- ☒ C. Augmentent l'élimination rénale de sodium.
- ☒ D. Sont contre indiqués dans l'insuffisance cardiaque.
- ☒ E. Sont indiqués dans l'hypertension artérielle.

✓ 30) Les inhibiteurs de l'enzyme de conversion :

- ☒ A. Sont des bloqueurs de système rénine angiotensine aldostérone.
- ☒ B. Sont indiqués en première intention chez la femme enceinte.
- ☒ C. Leur administration entraîne une diminution de flux rénal.
- ☒ D. Communément appelés « sartans ».
- ☒ E. Indiqués dans l'HTA et l'insuffisance cardiaque.

✓ 31) Tous ses traitements relèvent des thérapeutiques non médicamenteuses en cardiologie sauf :

- ☒ A. La cardioversion par la Cordarone.
- ☒ B. Pacemaker.
- ☒ C. Défibrillateur automatique implantable.
- ☒ D. Ablation par résonance magnétique.
- ☒ E. Ablation par radio-fréquence.

✓ 32) Les caractéristiques de la douleur thoracique en cas de dissection aortique :

- ☒ A. ☒ F. Le Siège de la douleur est rétro sternale.
- ☒ B. ☒ G. Le Type de la douleur : brulure.
- ☒ C. ☒ H. La douleur est violente et d'installation progressive.
- ☒ D. ☒ I. Souvent associée à un état de choc.
- ☒ E. ☒ J. Elle peut s'accompagner d'une augmentation des chiffres tensionnels.

✓ 33) Les caractéristiques de la douleur thoracique en cas d'infarctus du myocarde :

- ☒ A. Le siège de la douleur est rétro sternale souvent diffuse.
- ☒ B. La douleur est constrictive, atroce et angoissante.
- ☒ C. La douleur est toujours basi-thoracique gauche et d'installation très progressive.
- ☒ D. La douleur apparaît soit spontanément, soit après effort.
- ☒ E. La douleur est soulagée par la prise de la trinitrine.

✓ 34) Les Palpitations : (cocher la ou les réponses justes).

- ☒ A. Sont toujours pathologiques.
- ☒ B. Sont induites par fois par un effort violent inhabituel ou une forte émotion.
- ☒ C. Peuvent être provoquées.
- ☒ D. Peuvent être spontanées.
- ☒ E. Accompagnent la dyspnée de repos.

Département de pharmacie - EMD2 de sémiologie -3ème année

Date de l'épreuve : 30/04/2025

Page 1/1

Corrigé Type

2 question(s) retirée(s) - Barème par question : 0,58823529 (au lieu de 0,56)

N°	Rép.
1	ACE
2	AE
3	BDE
4	C
5	BCD
6	AC
7	B
8	BD
9	ABCD
10	BCD
11	ABDE
12	CDE
13	B
14	ABCD
15	ACD
16	B
17	B
18	CE
19	B
20	BE
21	ACE
22	ABCDE
23	AD
24	BCE
25	ABD
26	CDE
27	ACD
28	BCD
29	CE
30	AE
31	AD
32	ADE
33	ABD
34	BCD
35	X

N°	Rép.
36	X


