

FACULTE DE MEDECINE
DE TUNIS
SESSION DE JANVIER 2014

Module : Rhumato-Orthopédie

Epreuve d'ORTHOPEDIE
Nombre de questions : 30
Durée de l'examen : 60 mn

Bonne chance

INSTRUCTIONS

- **QUESTIONS A CHOIX MULTIPLES**
 - Une ou plusieurs propositions est ou sont vraie(s)
 - Vous inscrirez dans l'espace réponse, la (ou les) lettre(s) correspondant à la (ou aux) proposition(s) exacte(s).
- **QUESTIONS A REPONSE OUVERTE ET COURTE**
 - Vous inscrirez votre réponse dans l'espace correspondant.
- **30 QUESTIONS EN 40 ITEMS. CHAQUE ITEM EST NOTÉ SUR 1 POINT**

QUESTION N° 1 :

Un patient âgé de 26 ans est amené aux urgences suite à une crise convulsive. L'examen trouve une impotence fonctionnelle au niveau des 2 membres supérieurs, avec limitation de la rotation externe des deux épaules.

1/ Quel diagnostic suspectez-vous ?

Réponse :

Luxation Postérieure de l'épaule bilatérale

2/ Quel examen para clinique demanderiez-vous pour confirmer votre diagnostic en décrivant la technique ?

Réponse :

Rx Epaule (F) en double obliquité + Incidence (P) Axillaire ou Bloom Obata

Ou

TDM

QUESTION N° 2 :

Citer une complication immédiate et une complication évolutive d'une luxation antéro-interne de l'épaule ?

Réponse :

Immédiate : Lésions Osseuses/ Nerveuses/ Vasculaire/ Musculo-tendineuse

Evolutives : Instabilité /raideur / Algodystrophie

Note

QUESTION N°3 :

Parmi les propositions suivantes la ou lesquelles est (sont) juste(s) ?
 Dans La fracture de Pouteau-Colles :

- A. Le poignet est déformé en dos de fourchette.
- B. Le trait de fracture est articulaire.
- C. Le déplacement est en bascule postérieure.
- D. Il existe une fracture de la styloïde ulnaire.
- E. Intéresse souvent les sujets âgés.

Réponse : A-C-E.....

Une réponse fausse annule tte la question

QUESTION N° 4 :

Parmi les propositions suivantes la ou lesquelles est (sont) juste(s) ?
 La classification des fractures du col du fémur selon Garden :

- A. Se base sur l'orientation des travées osseuses céphaliques.
- B. A un intérêt pronostique.
- C. Se base sur la localisation du trait de fracture.
- D. Dépend de l'obliquité du trait de fracture.
- E. Comporte 4 types.

Réponse : A-B-E.....

Une réponse fausse annule tte la question

QUESTION N° 5 :

Quelle(s) est (sont) la ou les bonne(s) proposition(s) concernant le syndrome aigu de loges de la jambe ?

- A. Des paresthésies siégeant à la face dorsale de la première commissure sont en faveur d'un syndrome de la loge postérieure superficielle.
- B. Une douleur augmentée à la mobilisation passive du pied en flexion plantaire reflète un syndrome de la loge antérieure.
- C. Une hypoesthésie siégeant au bord externe du pied est la conséquence d'un syndrome de la loge externe.
- D. Pour le syndrome de la loge postérieure superficielle, la douleur est augmentée à la mobilisation passive en flexion dorsale du pied.
- E. Pour le syndrome de la loge postérieure profonde, la douleur est augmentée à la mobilisation passive en flexion dorsale du gros orteil.

Réponse : B - D - E.....

Une réponse fausse annule tte la question

QUESTION N° 6 :

Parmi les propositions suivantes la ou lesquelles est (sont) juste(s) ?
 Le traitement du syndrome aigu des loges :

- A. Est médical par corticothérapie.
- B. Est chirurgical, différé d'un délai de six heures.
- C. Consiste en une mise à plat et un drainage.
- D. Débute par la suppression de toute contention externe.
- E. Consiste en une incision cutanée associée à une aponévrotomie large.

Réponse : D - E.....

Une réponse fausse annule tte la question

--

QUESTION N° 7 :

Un homme âgé de 27 ans, est amené aux urgences, suite à un accident de travail par chute d'une hauteur de 5 mètres.

L'examen trouve un patient conscient avec sur le plan hémodynamique (TA : 12/7, FC : 78/mn), un empatement sus-pubien et une absence de miction.

La radiographie du bassin montre une fracture du cadre obturateur droit et une disjonction de l'articulation sacro-iliaque homolatérale avec ascension de l'hémi-bassin droit de 3 cm.

1/ Après analyse de la radiographie, quel est le mécanisme lésionnel le plus probable ?

Réponse :

Mécanisme par Cisaillement

2/ Par quel(s) examen(s) paraclinique(s) complétez-vous l'exploration ?

Réponse :

TDM du Bassin (+Opacification urinaire ou UIV)

3/ Quelle complication urinaire suspectez-vous ?

Réponse :

Rupture Vésicale

QUESTION N° 8 :

Parmi les propositions suivantes la ou lesquelles est (sont) juste(s) ?

La fracture arrachement de l'épine iliaque antéro-inférieure est :

- A. Une fracture parcellaire du bassin.
- B. Secondaire à un arrachement musculaire.
- C. Une fracture qui interrompt la continuité de l'anneau pelvien.
- D. Une fracture stable.
- E. Secondaire à un mécanisme par compression latérale.

Réponse : .A – B - D.....

Une réponse fausse annule tte la question

QUESTION N° 9 :

Un jeune sportif de 25 ans est victime d'un accident de sport, suite à une réception de saut, ayant provoqué une entorse grave du genou droit.

L'examen conclut à une triade antéro-interne.

1/ Préciser le mécanisme de survenue de cette triade ?

Réponse :

Mécanisme en Flexion Valgus Rotation Externe

2/ Citer 3 signes physiques en faveur de ce diagnostic ?

Réponse :

Signe de Lachman +

Ressaut rotatoire +

Laxité interne en valgus

QUESTION N° 10 :

Parmi les propositions suivantes la ou lesquelles est (sont) juste(s) ?
La rupture du tendon d'Achille :

- A. Fait suite à une contraction brutale du triceps sural.
- B. S'accompagne d'une exagération de la flexion dorsale passive de la cheville.
- C. L'appui sur la pointe du pied atteint est possible.
- D. La radiographie de la cheville ne montre pas de lésions osseuses.
- E. Son traitement est exclusivement chirurgical.

Réponse : A – B – D

Une réponse fautive annule tte la question

QUESTION N°11 :

Décrire les traits de fracture : péronier et malléolaire interne d'une fracture bimalléolaire en adduction ?

Réponse :

- Le trait péronier est transversal sous la syndesmose qui est toujours respectée
- Le trait malléolaire interne est vertical, partant de l'angle interne du pilon tibial

QUESTION N° 12 :

Parmi les lésions suivantes, quelle(s) est (sont) celle(s) qui correspond(ent) à un traumatisme rotatoire du rachis cervical inférieur ?

- A. Fracture-tassement corporelle inférieure.
- B. Fracture séparation du massif articulaire (FSMA).
- C. Luxation bi-articulaire.
- D. Fracture type Tear Drop.
- E. Fracture uni-articulaire.

Réponse : B - E.....

Une réponse fautive annule tte la question

QUESTION N° 13 :

Parmi les propositions suivantes la ou lesquelles est (sont) juste(s) ?
Dans la fracture uni-tubérositaire externe du tibia :

- A. Le trait de fracture est articulaire.
- B. Le trait de fracture passe médialement par rapport au massif des épines.
- C. Le mécanisme lésionnel est direct.
- D. Le ligament collatéral médial est rompu.
- E. La lésion peut comporter un tassement et/ou une séparation de l'os.

Réponse : A - E.....

Une réponse fautive annule tte la question

QUESTION N° 14 :

Une femme au foyer âgée de 40 ans, se présente aux urgences avec une plaie palmaire distale de la main droite par couteau, en regard du 2^{ème} rayon.
Une lésion du FCS et FCP du 2^{ème} rayon a été suspectée.

1/ quel(s) signe(s) à l'examen physique faut-il rechercher ?

Réponse :

.....

Déficit de la flexion active de l'IPD et IPP de l'Index

2/ L'examen trouve également une hypoesthésie de l'hémi-pulpe ulnaire de l'index, et de l'hémi-pulpe radiale du médius.

Quel(s) est (sont) les éléments anatomiques lésés ?

Réponse :

Nerf Interdigital du 2^{ème} espace

QUESTION N° 15 :

Un patient âgé de 30 ans, consulte pour une tuméfaction douloureuse du médius droit, faisant suite à une morsure humaine datant de 1 mois.

L'examen trouve une tuméfaction inflammatoire en regard de la 3^{ème} phalange avec une limitation modérée de la mobilité digitale.

La radio montre une image lytique de la 3^{ème} phalange, respectant l'articulation interphalangienne distale de ce doigt.

1/ Quel est votre diagnostic ?

Réponse :

Panaris Ostéitique du Médius ou ostéite de P3

2/ Quelle est votre conduite à tenir ?

Réponse :

Traitement Chirurgical Ou Excision + antibiothérapie

QUESTION N° 16 :

Parmi les propositions suivantes la ou lesquelles est (sont) juste(s) ?

La prise en charge des escarres de décubitus :

- A. Se fait en ambulatoire.
- B. Se limite au traitement de la lésion cutanée.
- C. Nécessite la collaboration du patient et de son entourage.
- D. Prend en considération les conditions socio-économiques du patient.
- E. Le traitement préventif s'applique avant la chirurgie.

Réponse : **C – D - E**.....

Une réponse fautive annule tte la question

QUESTION N° 17 :

Un jeune homme de 27 ans se présente aux urgences pour une fracture médio-diaphysaire de l'humérus droit suite à un accident de la voie publique.

1/Citer la complication neurologique immédiate la plus fréquente pour ce type de lésion ?

Réponse :

Paralysie Intermédiaire du Nerf Radial

2/Citer les signes cliniques qui orientent le diagnostic ?

Réponse :

Déficit d'extension du poignet et des doigts

Anesthésie de la face dorsale de la première commissure

QUESTION N° 18

Citez trois situations pathologiques où le recours à la réduction chirurgicale est obligatoire, dans les fractures supra-condyliennes du coude chez l'enfant ?

Réponse :

en cas de lésion de l'artère humérale

Échec du traitement orthopédique

Les fractures en flexion

QUESTION N° 19 :

Parmi les propositions suivantes la ou lesquelles est (sont) juste(s) ?

Dans la luxation congénitale de la hanche, le dépistage systématique à la naissance est :

- A. Clinique.
- B. Echographique.
- C. Radiographique.
- D. Clinique et échographique.
- E. Clinique et radiologique.

Réponse : A.....

Une réponse fausse annule tte la question

QUESTION N° 20 :

Parmi les propositions suivantes la ou lesquelles est (sont) juste(s) ?

Une hanche est luxée radiologiquement quand :

- A. Le noyau épiphysaire fémoral supérieur se projette dans le quadrant inféro-externe, dans la construction d'Ombredanne.
- B. La ligne de Putti coupe la moitié interne du cotyle.
- C. Le cintre cervico-obturateur est conservé.
- D. L'angle acétabulaire est inférieur à 20°.
- E. Le noyau épiphysaire fémoral supérieur n'est pas ossifié.

Réponse : A.....

Une réponse fausse annule tte la question

QUESTION N° 21 :

Un jeune garçon de 6 ans, originaire de Nefza, dont le père est suivi pour une anémie, présente depuis 16 heures, après une contusion minime, une violente douleur du genou gauche.

À l'examen : fièvre à 39°C, tachycardie, douleur fémorale métaphysaire inférieure, circonférentielle à la palpation. La mobilisation douce du genou est possible et il existe un ongle incarné infecté du gros orteil gauche.

Radiographies du genou gauche de face et de profil : sans particularités

Biologie : hémoglobine : 8g/dl; GB : 15 000/mm³ dont 80% de neutrophile;

VS : 60/80; CRP : 80mg/l.

1/ Quels sont les deux diagnostics les plus probables ?

Réponse :

.....

Ostéomyélite aiguë

Crise Hémolytique drépanocytaire

2/ Quel(s) examen(s) demanderiez-vous en urgence?

- A. Hémoculture.
- B. Echographie.
- C. Radiographie pulmonaire.
- D. Examen TDM.
- E. Ponction articulaire.

Réponse : A – B - C.....

QUESTION N° 22 :

Lors de l'examen clinique du rachis d'un adolescent, citer les signes qui orientent le médecin vers le diagnostic d'une scoliose thoracique

1/ à l'examen de face debout ?

Réponse :

Déséquilibre des épaules

Asymétrie des mamelons

Fermeture de l'angle de taille d'un côté

2/ à l'examen penché en avant ?

Réponse :

Gibbosité

3/ Quel examen complémentaire demanderiez-vous pour confirmer le diagnostic ?

Réponse :

Radiographie de Rachis entier de F+P

QUESTION N° 23 :

Devant une suspicion d'une tumeur osseuse maligne primitive sur une radiographie standard, quelle sera votre démarche diagnostique ?

Réponse :

- Bilan d'extension tumorale locale (IRM)
- Bilan d'extension tumorale à distance (scintigraphie osseuse, TDM thoraco-abdominale)
- Biopsie chirurgicale

QUESTION N° 24 :

Parmi les propositions suivantes la ou lesquelles est (sont) juste(s) ?

La ponction articulaire lors d'une suspicion d'arthrite septique de la hanche :

- A. Est indiquée avant l'échographie de la hanche.
- B. Est pratiquée au lit du patient.
- C. Doit précéder le démarrage d'une antibiothérapie.
- D. Renseigne notamment sur l'aspect du liquide articulaire.
- E. Peut déboucher immédiatement sur une arthrotomie.

Réponse : C – D - E.....

Une réponse fausse annule tte la question

FACULTE DE MEDECINE DE TUNIS

Session de Janvier 2014

DCEM 1

MODULE : Rhumato-Orthopédie

SOUS MODULE : IMAGERIE

Nombre de questions 2

Nombre de pages : 1

Note

QUESTION N° 25 :

Citez 3 signes radiologiques d'une atteinte osseuse, observés chez un enfant thalassémique ?

Réponse:.....

- Membres : Elargissement du canal médullaire avec amincissement des corticales, des travées osseuses épaissies, irrégulières, des déformations épiphysaires devenant cylindriques voire biconvexes alors que les articulations sont respectées
- Les extrémités :bradymétacarpies et bradyphalangies
- Au niveau du massif facial, il existe une hypertrophie des maxillaires supérieurs et des malaires avec défaut de pneumatisation des sinus maxillaires

QUESTION N° 26 :

Citer 2 complications de fractures, facilement identifiables sur les radiographies simples ?

Réponse:.....

.....

.....

Réponses: cal vicieux, pseudarthrose

On peut également accepter: signes d'infection (réactions périostées, séquestres), signes d'algodystrophie (hypertransparence osseuse, oedème des tissus mous)

FACULTE DE MEDECINE DE TUNIS

Session de Janvier 2014

DCEM 1

MODULE : Rhumato-Orthopédie
SOUS MODULE : MEDECINE PHYSIQUE

Nombre de questions 2

Nombre de pages : 1

Note

QUESTION N° 27 :

Compléter le schéma sur la genèse du handicap, selon la classification internationale du fonctionnement, de la santé et du handicap de l'organisation mondiale de la santé (OMS) :

**QUESTION N° 28:**

Un patient âgé de 75 ans, ayant eu une fracture de l'extrémité supérieure du fémur ostéosynthésée est à J2 post opératoire.

Citez les moyens utilisés pour les soins de nursing ?

Réponse:.....

- Soins de nursing : prévention des escarres, des complications thromboemboliques, des complications orthopédiques.
- Position assise à J1 post opératoire (POP)
- Déambulation à J2 POP
- Mobilisation articulaire à J1 POP
- Renforcement musculaire à J3 POP

FACULTE DE MEDECINE DE TUNIS

Session de Janvier 2014

DCEM 1

MODULE : Rhumato-Orthopédie
SOUS MODULE : ANATOMO-PATHOLOGIE

Nombre de questions 2

Nombre de pages : 1

Note

QUESTION N° 29 :

Un homme de 30 ans présente une lésion lytique de l'aile iliaque droite. L'intervention chirurgicale a permis l'excision d'un tissu de consistance ferme, d'aspect bleuté.

L'examen histologique montre une prolifération tumorale modérément cellulaire, constituée de cellules régulières situées dans des logettes, séparées par une substance fondamentale assez abondante.

Quel est votre diagnostic ?

Réponse :.....

.....

.....

Chondrosarcome

QUESTION N° 30 :

Un patient âgé de 75 ans, présente de multiples lésions ostéolytiques vertébrales.

L'examen histologique des prélèvements biopsiques effectués, a montré une prolifération tumorale, faite de nappes diffuses de cellules présentant une différenciation plasmocytaire.

Quel est votre diagnostic ?

Réponse:.....

.....

.....

.....

Myélome multiple (Maladie de Kahler)