

FACULTE DE MEDECINE DE TUNIS

THEME XVII,

P.C.E.M 2

EPREUVE DE SEMIOLOGIE

Session principale Mai 2022

DUREE DE L'EPREUVE : 90 min

RECOMMANDATIONS :

1. Vérifiez que vous avez à traiter **75** questions (**50 QCM et 25 QROC**) réparties sur **14** pages numérotées de **1** à **14**
2. Répondre aux questions dans les espaces prévus
3. Ne pas écrire dans la case réservée à la correction
4. Ecrire au stylo noir ou bleu
5. Toute copie comportant un signe distinctif est systématiquement rejetée

Discipline	Note	Discipline	Note
Chirurgie cardio-va	/16	Cardiologie	/24
Hemato-biologie	/16	Neurologie	/48
Hemato-clin	/12	Gynéco	/16
Ophtalmo	/24	Chirurgie	/12
ORL	/8	Rhumato	/12
Pneumo	/8	Orthopédie	/28
Psychiatrie-pédo	/28	Endocrino	/16
Radiologie	/24	Gastro	/8
Total/300			
Total/60			

QCM	Note
<p>QUESTIONS N° 1:</p> <p>Un ulcère veineux :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Siège habituellement au niveau de la malléole externe B. Est douloureux C. Est associé à une abolition des pouls distaux D. A des bords bien définis E. Peut être associé à des varices du membre inférieur <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTIONS N° 2:</p> <p>Le volume globulaire moyen (VGM) :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Renseigne sur la taille des globules rouges B. Lorsqu'il est inférieur à 90 fl chez un adulte, on parle de microcytose C. Peut être calculé par la formule : Hématocrite /Nombre globules rouges D. Lorsqu'il est augmenté, l'anémie est dite régénérative E. Est physiologiquement augmenté chez le nouveau né <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N° 3:</p> <p>L'hématocrite :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Est le volume occupé par les cellules sanguines dans un volume de sang. B. Est exprimé en pourcentage C. Est calculé par la formule : VGM x Taux d'Hb D. Est diminué en cas d'hémoconcentration E. Sa valeur normale chez un adulte varie en fonction du sexe <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N° 4:</p> <p>La ou les signes suivants sont en faveur d'une carence martiale ou sidéropénie :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Une koïlonichie B. Des cheveux secs et cassants C. Une perlèche D. Des paresthésies des extrémités E. Une hépatomégalie <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N° 5:</p> <p>Les adénopathies cervicales sont de localisation :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. spinale B. jugulocarotidienne C. sus-claviculaire D. épitrochléenne E. crurale <p>REPONSE :</p>	/4

QCM	Note
<p>QUESTION N°6: Parmi les propositions suivantes, quel est la caractéristique sémiologique d'un purpura ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. La forme punctiforme B. Ne s'efface pas à la vitropression C. La couleur bleuâtre D. La survenue brutale E. L'apparition précoce <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°7 : Les myodésopsies correspondent à:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. des signes vitréens B. une sensation de mouches volantes C. des phénomènes lumineux D. une amputation du champ visuel E. une déformation des objets <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N° 8 : La cataracte</p> <ul style="list-style-type: none"> A. est une opacification de la cornée B. est une cause fréquente de la baisse de l'acuité visuelle C. peut se traduire par une leucocorie D. peut-être totale E. peut-être corticale, nucléaire ou corticonucléaire <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°9 : la Tomographie en cohérence optique (OCT) :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Est une technique d'imagerie non contact B. Nécessite la mise en place d'une voie d'abord C. A une précision quasi histologique D. Explore les voies lacrymales E. Explore les structures de la rétine <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°10 : Une rhinoscopie antérieure :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Permet d'examiner la partie antérieure des fosses nasales. B. Peut être faite moyennant un miroir frontal et des spéculums nasaux C. Est un examen complémentaire D. Permet de visualiser le cavum E. Est indiquée devant une épistaxis. <p>REPONSE :</p>	/4

QCM	Note
<p>QUESTION N°11 : Pour un patient âgé de 30 ans se plaignant d'hypoacousie droite sans autres signes associés:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. L'examen de l'oreille gauche est indiqué B. La réalisation d'examens rhinologique et oropharyngé est impérative C. A l'acoumétrie, un weber latéralisé du côté droit est en faveur d'une surdité de perception D. A l'acoumétrie, un rinne négatif de l'oreille droite est en faveur d'une surdité de transmission droite E. L'audiométrie tonale n'est pas indiquée <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°12 : Le syndrome de condensation :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Reflète l'existence d'une densification d'un territoire pulmonaire B. Traduit des alvéoles remplies de liquide lorsqu'il est rétractile C. Traduit des alvéoles collabées lorsqu'il est non rétractile D. Se traduit par une matité à la percussion E. Se traduit par l'abolition des vibrations vocales <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°13 : A l'inspection :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. La circulation veineuse collatérale thoracique traduit l'existence d'un syndrome cave supérieure B. L'hippocratisme digital peut refléter une hypoxémie chronique C. Le flapping hand tremor représente des mouvements anormaux involontaires des extrémités liés à l'hypercapnie D. La respiration abdominale paradoxale traduit une dysfonction des muscles intercostaux E. La dyspnée de Cheyne-Stokes est une hyperpnée ample à 4 temps <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°14: Concernant les troubles du sommeil observés chez l'enfant :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. L'insomnie commune est favorisée par une température inappropriée de la chambre à coucher B. L'opposition au coucher entre dans le cadre des troubles de l'endormissement C. Les rythmies du sommeil intéressent exclusivement la tête D. Le somnambulisme est un trouble rare chez l'enfant E. Les terreurs nocturnes s'accompagnent d'une amnésie le lendemain <p>REPONSE :</p>	/4

QCM	Note
<p>QUESTION N°15 : Madame C est adressée pour des crises d'angoisse répétitives associées à des palpitations et des tremblements. La patiente exprime un sentiment de peur par crainte de revivre une nouvelle crise. Madame C présente :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Un trouble phobique B. Une agoraphobie C. Une anxiété anticipatoire D. Des hallucinations E. Un trouble panique <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°16: Le syndrome d'influence :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Est une Illusion B. Comporte un sentiment d'être dirigé de l'extérieur C. Est observé dans les délires chroniques D. Fait partie des hallucinations intrapsychiques E. Est une modification de l'ambiance perceptive <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N° 17 : Parmi les propositions suivantes concernant l'examen psychiatrique, laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s) :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. L'examen somatique est facultatif B. Privilégier les questions ouvertes C. L'entretien avec le patient se déroule en présence de la famille D. Adopter une attitude d'écoute empathique E. Eviter la prise de note excessive <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°18 : Monsieur M est amené par sa familiaux urgences pour troubles du comportement. L'examen psychiatrique révèle un patient angoissé avec des oreilles bouchées par du coton, tout en fixant le regard vers un coin dans la salle. Monsieur M présente des hallucinations</p> <ul style="list-style-type: none"> A. gustatives B. olfactives C. auditives D. cénesthésiques E. visuelles <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°19 : Sur une radiographie de thorax de face normale chez l'adulte :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Un index cardio thoracique à 0,6 est considéré normal. B. La petite scissure peut être visible. C. Le hile droit est plus haut situé que le hile gauche. D. La coupole diaphragmatique droite est plus haut située que la coupole diaphragmatique gauche. E. Les culs de sacs pleuraux sont normalement émoussés <p>REPONSE :</p>	/4

QCM	Note
<p>QUESTION N°20 : Concernant l'imagerie abdominale en pédiatrie</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Les examens spécialisés tels que le lavement baryté et l'urétro-cystographie rétrograde sont contre-indiqués chez l'enfant à cause du risque d'irradiation. B. Le scanner abdominal doit être indiqué de première intention pour l'exploration de toute pathologie abdominale. C. Le scanner peut être fait sans ou avec injection de produit de contraste iodé. D. L'échographie abdominale est réalisée sous sédation chez le nouveau-né. E. En échographie, les dimensions des viscères (foie, rate et reins) sont rapportées à des courbes selon l'âge. <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°21 : A l'urétro-cystographie rétrograde et mictionnelle:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. L'urètre présente des bords réguliers dans ses différents segments. B. A l'état normal, la vidange de la vessie doit être complète avec un résidu minime. C. Les parois vésicales sont crénelées. D. La vessie apparaît sous la forme d'une plage pelvienne opaque. E. La capacité vésicale normale varie de 500 à 700 ml <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°22 : Concernant l'IRM</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Le produit de contraste utilisé est à base d'iode. B. Sur les séquences pondérées T1, le liquide est hypointense. C. Sur les séquences pondérées T2, l'air est blanc. D. Un matériel métallique intra-orbitaire est une contre-indication à l'IRM. E. L'exploration de la moelle épinière est meilleure en IRM qu'en scanner. <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°23: L'occlusion du grêle:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Peut être confirmée par un cliché d'abdomen sans préparation (ASP). B. Se traduit par des niveaux hydro-aériques plus hauts que larges et périphériques. C. Justifie la réalisation d'un lavement baryté. D. Peut être associée à un pneumopéritoine. E. Est une indication d'un scanner abdominal en urgence <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°24 : La lacune osseuse,</p> <ul style="list-style-type: none"> A. correspond à une augmentation de la transparence osseuse. B. correspond à une lésion ostéocondensante localisée. C. n'intéresse que les os longs. D. Son analyse sur une radiographie standard permet de déterminer le degré d'évolutivité. E. Peut être unique ou multiples <p>REPONSE :</p>	/4

QCM	Note
<p>QUESTION N°25: Sur un tracé ECG</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Les dérivations DI, DII et DIII sont unipolaires B. Les dérivations DII, DIII et avF définissent le territoire inférieur C. L'onde S diminue de profondeur de v1 à v6 D. La concordance temporelle n'est pas obligatoire E. La zone de transition correspond aux dérivations où l'onde R devient supérieure d'amplitude à l'onde S <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°26 : La douleur d'origine péricardique :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Augmente à l'inspiration profonde B. Est sensible à la trinitrine C. Est soulagée par la position assise penchée en avant D. Est souvent accompagnée d'une toux sèche E. Est de type migratrice <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°27 Les œdèmes des membres inférieurs dans l'insuffisance cardiaque droite sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Blancs B. Inflammatoires C. Indolores D. Prenant le godet E. Déclives <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°28 : L'examen de la sensibilité superficielle comprend l'évaluation de :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Sens de position du gros orteil B. La sensibilité thermique C. Signe de Romberg D. La sensibilité vibratoire E. La sensibilité algique <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°29 : Le syndrome cérébelleux statique, associe :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Une station debout instable avec danse des jambiers antérieurs B. Une dysmétrie C. Une marche ataxique avec élargissement du polygone de sustentation D. Une aggravation des signes à la fermeture des yeux E. Une marche en étoile <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°30 : Un patient se présente avec une hémiparésie à prédominance brachiofaciale droite. La lésion responsable se situe au niveau de</p> <ul style="list-style-type: none"> A. la capsule interne gauche B. la région mésencéphalique gauche C. l'aire motrice corticale gauche D. l'hémi moelle cervicale gauche E. le thalamus gauche <p>REPONSE :</p>	/4

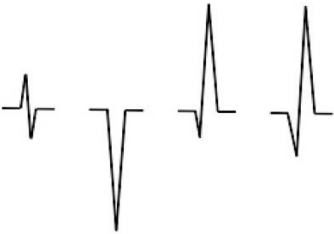
QCM	Note
<p>QUESTION N°31: Le syndrome de Brown Sequard est caractérisé par :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Un syndrome neurogène périphérique controlatéral à la lésion B. Une atteinte de la sensibilité thermoalgique controlatérale à la lésion C. Un syndrome pyramidal controlatéral à la lésion D. Une atteinte homolatérale de la sensibilité tactile E. Une atteinte homolatérale de la sensibilité profonde <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°32: Le Nerf trijumeau</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Est un nerf mixte B. Se divise en 3 branches C. Innerve la muqueuse du sinus maxillaire par la branche V1 D. Est responsable de la sensation gustative du 1/3 postérieur de la langue E. Innerve les téguments de la paupière inférieure par la branche V2 <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°33: En cas de paralysie faciale périphérique</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Les rides sont effacées du côté paralysé B. La commissure labiale est déviée du côté paralysé C. L'occlusion des paupières est conservée D. Le sillon naso-génien est moins profond E. Il existe une difficulté à siffler <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°34 : L'hypertonie extra-pyramidale :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Est associée à une hyperextensibilité B. Est en tuyau de plomb C. Est plastique D. Cède par à coup E. Augmente avec la vitesse de l'étirement <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°35 : Dans l'aphasie de Wernicke :</p> <ul style="list-style-type: none"> A- L'aphasie est fluente B- Il existe des paraphasies C- La compréhension est altérée D- Le patient est conscient de ses troubles E- Il existe un trouble de l'articulation <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°36: Les signes cliniques en faveur d'une grossesse normale sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. La présence de signes de Noble et d'Hégard au toucher vaginal B. L'hyperpigmentation de la ligne blanche et de l'aréole C. La présence de troubles de transit D. Les vomissements incoercibles E. La présence d'une aménorrhée <p>REPONSE :</p>	/4

QCM	Note
<p>QUESTION N°37 : Ces caractéristiques sont spécifiques de la glaire cervicale :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. PH acide B. Abondante à J10 de cycle C. Cristallisation en feuille de fougère D. Toujours transparente E. se laisse écarter sans se rompre entre le mors d'une pince languette <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°38 : L'occlusion intestinale aigue par strangulation est caractérisée par:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Un début brutal B. Des douleurs abdominales intenses sans rémission C. Des vomissements tardifs D. Un météorisme évident E. Une altération précoce de l'état général <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°39 : Parmi les signes cliniques suivants, lesquels sont retrouvés au cours du syndrome du canal carpien ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Fourmillement au niveau de la face palmaire des 2 premiers doigts B. Un signe de Phalen positif C. Un signe de Tinel positif D. Une amyotrophie des muscles de la loge thénar E. Une reflexe bicipital vif <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°40: Le blocage du genou est symptomatique d'une ou plusieurs des lésions suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. une distension ligamentaire B. une lésion méniscale C. un épanchement intra-articulaire D. un corps étranger intra-articulaire E. une inégalité de longueur des membres inférieurs <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°41: Parmi les tests cliniques suivants, quel (s) est (sont) celui (ceux) qui permet(tent) de rechercher une rupture du ligament croisé antérieur :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Test de Trillat-Lachman B. Tiroir postérieur C. Test de Ressaut D. Test de Mac Murray E. Test de Grinding <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°42: L'abduction de l'épaule :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Fait entrer en jeu l'articulation scapulo-thoracique B. Est gênée par le corps lors de son exécution C. Ne doit pas dépasser 90° sur une articulation saine D. Fait entrer en jeu le rachis dans les derniers degrés de mobilité E. Peut-être complète en cas de tendinopathie de la coiffe des rotateurs <p>REPONSE :</p>	/4

QCM	Note
<p>QUESTION N°43: Le signe de la touche de piano est présent en cas de :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Luxation antéro-interne de l'épaule B. Luxation acromio-claviculaire C. Fracture du quart latéral de la clavicule D. Fracture de la glène E. Fracture de l'acromion <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°44: Une paralysie du nerf ulnaire se traduit par :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Une anesthésie de la pulpe de l'auriculaire B. Une parésie des extenseurs C. Une anesthésie de la face dorsale de la première commissure D. Un déficit de l'écartement rapprochement des doigts E. Un déficit de l'abduction de l'épaule <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°45: Une sciatalgie type S1 est une douleur irradiant:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. A la face médiale de la cuisse B. Au creux poplité C. A la face latérale de la jambe D. A la gouttière rétromalléolaire latérale E. Au bord médial du pied <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°46: Concernant l'examen du coude :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Le coude est une articulation profonde B. Il existe un varus physiologique de cette articulation C. La coronoïde est un repère palpable D. La tête radiale est un repère palpable E. Les deux épicondyles et l'olécrane sont alignés en extension <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°47: L'hyperprolactinémie se manifeste par :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Une galactorrhée B. Des métrorragies C. Une aménorrhée D. Une asthénie E. Une frilosité <p>REPONSE :</p>	/4
<p>QUESTION N°48: L'hyperthyroïdie se manifeste par :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Un myxoedème B. Une frilosité C. Un amaigrissement D. Des palpitations E. Une constipation <p>REPONSE :</p>	/4

QCM	Note
<p>QUESTION N°49: L'insuffisance antéhypophysaire se manifeste par :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Une hypotension artérielle B. Une mélanodermie C. Une asthénie D. Un myxœdème E. Unethermophobie <p>REPONSE :.....</p>	/4
<p>QUESTION N°50: Le syndrome de Cushing se manifeste par :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Des vergetures pourpres B. Une amyotrophie des membres C. Un Syndrome polyuropolydipsique D. Un amaigrissement E. Une hypotension <p>REPONSE :.....</p>	/4

QROC	Note
<p>QUESTION N°1: Citer les deux éléments de l'examen clinique qui posent le diagnostic d'une fistule artério-veineuse.</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	/4
<p>QUESTION N°2 : Sur quel élément sémiologique, la nature vasculaire d'une masse palpée est confirmée ?</p> <p>.....</p>	/4
<p>QUESTION N°3: Quelles sont les caractéristiques des claudications des membres inférieurs d'origine vasculaire ?</p> <p>.....</p>	/4
<p>QUESTION N°4: interpréter l'hémogramme suivant réalisé chez une femme de 33 ans : Leucocytes : 30 000/mm³, PNN : 25 000/mm³, Lymphocytes : 3000/mm³, Monocytes : 2000/mm³, Hb : 8g/dl, VGM : 70fl, plaquettes : 600 000/mm³.</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	/4
<p>QUESTION N°5: interpréter l'hémogramme suivant: Leucocytes : 2300/mm³, PNN : 940/mm³, Lymphocytes : 1200/mm³, Hb : 4g/dl, VGM : 90fl, TCMH= 30 pg, plaquettes : 32 000/mm³.</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	/4
<p>QUESTION N°6: Citer 4 conditions de la mesure de l'acuité visuelle.</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	/4
<p>QUESTION N°7: Quelles sont les 4 structures à décrire lors de l'examen d'un fond de l'œil?</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	/4
<p>QUESTION N°8: Citer trois signes que l'on peut noter à l'examen de la cornée.</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	/4
<p>QUESTION N°9: Décrire la sémiologie d'une attaque de panique.</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	/4

QROC	Note
<p>QUESTION N°10 :</p> <p>Madame S se plaint de pensées intrusives. Elle craint d'attraper des maladies en touchant des objets. Elle se lave les mains à répétition, parfois au point de se blesser, afin d'éviter de se contaminer. Identifier le trouble anxieux présenté par cette patiente</p> <p>.....</p>	/4
<p>QUESTION N°11 à 12 :</p> <p>Homme âgé de 55 ans ; diabétique depuis 15 ans mal équilibrer, hypertendu, tabagique à 25 paquets années consulte pour douleur thoracique retro sternale apparue depuis 3 mois, à type de brulure irradiant vers l'épaule gauche, survenant à l'effort et qui disparaît au repos. L'examen cardiovasculaire est normal en dehors d'une pression artérielle : 150/90 mmHg.</p> <p>QUESTION N°11 : Relever les facteurs de risques cardiovasculaires modifiables chez ce malade.</p> <p>.....</p> <p>QUESTION N°12 : Quelles sont les caractéristiques de la douleur en faveur d'un angor stable?</p> <p>.....</p>	/4
<p>QUESTION N°13 :</p> <p>Décrivez chacun de ces complexes QRS selon la nomenclature</p> <div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 20px;"> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> </div> </div>	/4
<p>QUESTION N°14:</p> <p>Quels sont les deux nerfs crâniens responsables de la sensibilité gustative de la langue ?</p> <p>.....</p>	/4
<p>QUESTION N°15:</p> <p>Quels sont les 3 nerfs crâniens atteints dans le syndrome du trou déchiré postérieur ?</p> <p>.....</p>	/4
<p>QUESTION N°16:</p> <p>Préciser la topographie de la lésion en cas d'hémianopsie bitemporale .</p> <p>.....</p>	/4

QROC	Note
<p>QUESTION N°17 : Citer trois signes cliniques d'une paralysie du nerf VI (nerf abducens).</p>	/4
<p>QUESTION N°18 à 19: Une patiente de 17 ans, sans antécédents, célibataire, est amenée par sa mère en consultation de gynécologie. Celle-ci s'inquiète parce que sa fille n'a eu ses règles que 5 fois sur toute une année. QUESTION N°18: Quel est le motif de consultation de cette patiente d'un point de vue sémiologique ?</p>	/4
<p>QUESTION N°19: Décrivez les temps de votre examen gynécologique.</p>	/4
<p>QUESTION N°20 à 21 : Monsieur S. H. âgé de 27 ans, non taré, tabagique à 12 paquets années, consulte pour des douleurs épigastriques intenses d'installation brutale avec généralisation secondaire à tout l'abdomen. Le patient rapporte la prise d'anti-inflammatoire non stéroïdien quelques jours auparavant pour une entorse de la cheville. A l'examen: Fébrile à 38°C, défense abdominale généralisée, le toucher rectal est douloureux. La radiographie de thorax de face montre un croissant gazeux sous phrénique droit. QUESTION N°20 : De quel syndrome s'agit il?</p>	/4
<p>QUESTION N°21 : Relever les éléments en faveur de l'origine ulcéreuse</p>	/4
<p>QUESTION N°22 : Mr Chadly, 65 ans, consulte pour une douleur du genou évoluant par poussée depuis 2 ans. Quelles sont les caractéristiques de la douleur à relever par l'interrogatoire.</p>	/4
<p>QUESTION N°23: Citer une pathologie articulaire due à des dépôts de microcristaux.</p>	/4
<p>QUESTION N°24 : Citer 2 signes cliniques d'insuffisance hépato cellulaire.</p>	/4
<p>QUESTION N°25: Définir le signe de Murphy</p>	/4