

UNIVERSITE CHEIKH ANTA DIOP
Faculté de Médecine, de Pharmacie et
d'Odontostomatologie

Module : Sémiologie Médicale

Corrigé Session 2020

Source : Grille de réponse du service
de Sémiologie médicale.

NB: Pour toutes incohérences sur la correction, veuillez nous le signaler s'il vous plait à l'aide du bouton « nous contacter » afficher en bas dans l'option profil de votre application. Merci d'avance

1- Au cours de la déshydratation sévère, lesquelles parmi les assertions sont fausses

1. Le pli cutané est absent
2. Les yeux sont très enfoncés
3. Le pouls est rapide et filant
4. Les extrémités sont tièdes
5. La conscience est altérée

1- Au cours de la déshydratation sévère, lesquelles parmi les assertions sont fausses

1. Le pli cutané est absent
2. Les yeux sont très enfoncés
3. Le pouls est rapide et filant
4. Les extrémités sont tièdes
5. La conscience est altérée

Réponse : E

2- Parmi les manifestations cliniques suivantes, les quelles sont observées au cours de la déshydratation extracellulaire

1. Une oligurie avec urines claires
2. Une tachycardie
3. Une sécheresse des muqueuses avec difficultés à l'élocution
4. Un abaissement de la pression artérielle
5. Une turgescence des veines superficielles

2- Parmi les manifestations cliniques suivantes, les quelles sont observées au cours de la déshydratation extracellulaire

1. Une oligurie avec urines claires
2. Une tachycardie
3. Une sécheresse des muqueuses avec difficultés à l'élocution
4. Un abaissement de la pression artérielle
5. Une turgescence des veines superficielles

Réponse: C

3- A propos de la IIIème paire de nerfs crâniennes, préciser la ou les réponses vraie(s)

1. Sa paralysie est responsable d'une diplopie dans la direction verticale et/ou horizontale du regard
2. Elle innerve le muscle constricteur de l'iris, sa paralysie est donc responsable d'un myosis
3. Sa paralysie est responsable d'une diplopie interne
4. Sa paralysie peut traduire un engagement cérébral

3- A propos de la IIIème paire de nerfs crâniennes, préciser la ou les réponses vraie(s)

1. Sa paralysie est responsable d'une diplopie dans la direction verticale et/ou horizontale du regard
2. Elle innerve le muscle constricteur de l'iris, sa paralysie est donc responsable d'un myosis
3. Sa paralysie est responsable d'une diplopie interne
4. Sa paralysie peut traduire un engagement cérébral

Réponse: E

4- Parmi les assertions suivantes, lesquelles sont fausses? Au cours de la méningite tuberculeuse:

1. Le LCR est clair normotendu
2. La glucorachie est basse
3. La protéinorachie est basse
4. La cellularité est importante supérieure à 50 cellules
5. La cellularité est à prédominance lymphocytaire

4- Parmi les assertions suivantes, lesquelles sont fausses? Au cours de la méningite tuberculeuse:

1. Le LCR est clair normotendu
2. La glucorachie est basse
3. La protéinorachie est basse
4. La cellularité est importante supérieure à 50 cellules
5. La cellularité est à prédominance lymphocytaire

Réponse: B

5- Cochez les réponses vraies. Le syndrome sous lésionnel au cours de la compression médullaire lente comporte:

1. Un déficit moteur d'intensité variable
2. Des paresthésies
3. Un signe de Babinski
4. Une diminution voire abolition des reflexes ostéo-tendineux
5. Des troubles sphinctériens précoces

5- Cochez les réponses vraies. Le syndrome sous lésionnel au cours de la compression médullaire lente comporte:

1. Un déficit moteur d'intensité variable
2. Des paresthésies
3. Un signe de Babinski
4. Une diminution voire abolition des reflexes ostéo-tendineux
5. Des troubles sphinctériens précoces

Réponse: A

6- Parmi les assertions suivantes concernant la cirrhose hypertonique lesquelles sont fausses?

1. La douleur hépatique est inconstante
2. L'hépatomégalie peut être globale ou localisée à un lobe
3. Le bord inférieur du foie peut être mousse ou tranchant indolore
4. La consistance du foie est ferme
5. La surface antérieure du foie est souvent irrégulière

6- Parmi les assertions suivantes concernant la cirrhose hypertonique lesquelles sont fausses?

1. La douleur hépatique est inconstante
2. L'hépatomégalie peut être globale ou localisée à un lobe
3. Le bord inférieur du foie peut être mousse ou tranchant indolore
4. La consistance du foie est ferme
5. La surface antérieure du foie est souvent irrégulière

Réponse: B

7- Lesquelles parmi les assertions suivantes concernant l'hépatomégalie au cours de l'abcès du foie sont vraies

1. Sa surface est régulière
2. Sa consistance est ferme
3. L'hépatomégalie est globale
4. Elle est douloureuse spontanément et à la palpation
5. Elle s'accompagne rarement de fièvre

7- Lesquelles parmi les assertions suivantes concernant l'hépatomégalie au cours de l'abcès du foie sont vraies

1. Sa surface est régulière
2. Sa consistance est ferme
3. L'hépatomégalie est globale
4. Elle est douloureuse spontanément et à la palpation
5. Elle s'accompagne rarement de fièvre

Réponse: A

8- Parmi les manifestations suivantes concernant la maladie de SHEEHAN, lesquelles sont vraies?

1. Une aménorrhée secondaire avec bouffée de chaleur
2. Une absence de montée laiteuse
3. Une impuissance sexuelle avec dysfonctionnement érectile
4. Un syndrome d'hypométabolisme sans myxœdème
5. Une hypothyroïdie d'origine périphérique

8- Parmi les manifestations suivantes concernant la maladie de SHEEHAN, lesquelles sont vraies?

1. Une aménorrhée secondaire avec bouffée de chaleur
2. Une absence de montée laiteuse
3. Une impuissance sexuelle avec dysfonctionnement érectile
4. Un syndrome d'hypométabolisme sans myxœdème
5. Une hypothyroïdie d'origine périphérique

Réponse: C

9- Lesquels parmi les signes suivants sont observés dans la paralysie périphérique ?

1. Une asymétrie de la face
2. Une disparition des rides du front et du pli nasogénien
3. Un abaissement de la commissure labiale du côté paralysé
4. Une déviation de la bouche du côté paralysé
5. Un effacement du sillon nasogénien du côté sain

9- Lesquels parmi les signes suivants sont observés dans la paralysie périphérique ?

1. Une asymétrie de la face
2. Une disparition des rides du front et du pli nasogénien
3. Un abaissement de la commissure labiale du côté paralysé
4. Une déviation de la bouche du côté paralysé
5. Un effacement du sillon nasogénien du côté sain

Réponse: A

10- Cochez les réponses vraies. Au cours du syndrome coronarien aigu:

1. La douleur de l'angor instable survient à l'effort
2. La douleur de l'infarctus du myocarde n'est pas calmée par la trinitrine
3. La douleur de l'angor stable est d'intensité minime
4. La douleur de l'infarctus du myocarde est insensible aux morphiniques
5. La douleur de l'angor instable est très sensible à la trinitrine

10- Cochez les réponses vraies. Au cours du syndrome coronarien aigu:

1. La douleur de l'angor instable survient à l'effort
2. La douleur de l'infarctus du myocarde n'est pas calmée par la trinitrine
3. La douleur de l'angor stable est d'intensité minimale
4. La douleur de l'infarctus du myocarde est insensible aux morphiniques
5. La douleur de l'angor instable est très sensible à la trinitrine

Réponse: C

11- Cochez les réponses vraies. Une dysenterie amibienne présente les caractéristiques suivants ?

1. Elle est glaireuse
2. Elle est liquidienne et abondante
3. Elle est afécale, parfois sanglante
4. Elle est souvent associée à une stéatorrhée
5. Elle est fébrile

11- Cochez les réponses vraies. Une dysenterie amibienne présente les caractéristiques suivants ?

1. Elle est glaireuse
2. Elle est liquidienne et abondante
3. Elle est afécale, parfois sanglante
4. Elle est souvent associée à une stéatorrhée
5. Elle est fébrile

Réponse: B

12- Cochez les réponses vraies. Les manifestations suivantes constituent des signes de localisation neurologique ?

1. Déficit hémicorporel
2. Asymétrie du visage
3. Crises convulsives généralisées
4. Syndrome méningé
5. Troubles de la conscience

12- Cochez les réponses vraies. Les manifestations suivantes constituent des signes de localisation neurologique ?

- A. Déficit hémicorporel
- B. Asymétrie du visage
- C. Crises convulsives généralisées
- D. Syndrome méningé
- E. Troubles de la conscience

Réponse: E

13- Entourer les réponses vraies. Au cours de la déshydratation extra cellulaire, l'examen du patient trouve:

1. Une soif
2. Un pli cutané persistant
3. Une pâleur
4. Une oligurie
5. Une bouffissure matinale

13- Entourer les réponses vraies. Au cours de la déshydratation extra cellulaire, l'examen du patient trouve:

1. Une soif
2. Un pli cutané persistant
3. Une pâleur
4. Une oligurie
5. Une bouffissure matinale

Réponse: C

14- Cochez les réponses fausses. L'insuffisance antéhypophysaire de l'enfant entraîne:

- A. Un nanisme de type harmonieux
- B. Un crétinisme
- C. Une cassure de la courbe de croissance dès 1 an
- D. Des fonctions supérieures habituellement anormales
- E. Une puberté précoce

14- Cochez les réponses fausses. L'insuffisance antéhypophysaire de l'enfant entraîne:

- A. Un nanisme de type harmonieux
- B. Un crétinisme
- C. Une cassure de la courbe de croissance dès 1 an
- D. Des fonctions supérieures habituellement anormales
- E. Une puberté précoce

Réponse: E

15- Lesquelles des assertions suivantes concernant l'acidocétose diabétique exactes??

1. C'est une complication spécifique du diabète de type 2
2. C'est une complication spécifique du diabète de type 1
3. Survient surtout chez des personnes âgées, diabétiques de type 2 incapables d'une réhydratation hydrique spontanée
4. Se manifeste par une majoration du syndrome polyuro-polydipsique avec une anorexie insolite à la place de la polyphagie
5. Est toujours d'origine iatrogène

15- Lesquelles des assertions suivantes concernant l'acidocétose diabétique exactes??

1. C'est une complication spécifique du diabète de type 2
2. C'est une complication spécifique du diabète de type 1
3. Survient surtout chez des personnes âgées, diabétiques de type 2 incapables d'une réhydratation hydrique spontanée
4. Se manifeste par une majoration du syndrome polyuro-polydipsique avec une anorexie insolite à la place de la polyphagie
5. Est toujours d'origine iatrogène

Réponse: D

16- Lesquels parmi ces caractères suivants sont retrouvés au cours d'une diarrhée motrice? La diarrhée est:

- A. Faite de selle matinales « réveil-matin »
- B. N'est pas en rapport avec l'alimentation
- C. Émise en plusieurs fois de façon rapprochée
- D. Impérieuse et de petit volume
- E. Présence d'aliments non digérés

16- Lesquels parmi ces caractères suivants sont retrouvés au cours d'une diarrhée motrice? La diarrhée est:

A. Faite de selle matinales « réveil-matin »

B. N'est pas en rapport avec l'alimentation

C. Émise en plusieurs fois de façon rapprochée

D. Impérieuse et de petit volume

E. Présence d'aliments non digérés

17- les caractères suivants sont observés au cours du syndrome néphrotique pur:

- A. Une protéinurie importante
- B. Une Oligurie
- C. Une HTA maligne
- D. Une protéinurie sélective
- E. Une insuffisance rénale

17- les caractères suivants sont observés au cours du syndrome néphrotique pur:

A. Une protéinurie importante

B. Une Oligurie

C. Une HTA maligne

D. Une protéinurie sélective

E. Une insuffisance rénale

18- Lesquels parmi les caractères suivants sont faux? Au cours de la compression médullaire lente dorsale, la douleur:

- A. Irradie en ceinture ou en hémi-ceinture
- B. Est d'horaire nocturne
- C. Est d'intensité légère à modérée
- D. Est légèrement soulagée par les efforts et la toux
- E. Est résistante aux morphiniques

18- Lesquels parmi les caractères suivants sont faux? Au cours de la compression médullaire lente dorsale, la douleur:

A. Irradie en ceinture ou en hémi-ceinture

B. Est d'horaire nocturne

C. Est d'intensité légère à modérée

D. Est légèrement soulagée par les efforts et la toux

E. Est résistante aux morphiniques

19- Parmi les assertions suivantes, lesquelles sont vraies?

- A. L'état de choc se traduit par une chute de la pression artérielle (<80mmHg) avec défaillance d'organe
- B. L'état de choc traduit une insuffisance respiratoire aigue
- C. La pompe cardiaque peut être intacte au cours du choc cardiogénique
- D. Le choc septique se définit comme un sepsis sévère associé à une défaillance viscérale malgré un remplissage correct
- E. Le collapsus cardio-vasculaire s'accompagne souvent de défaillance viscérale

19- Parmi les assertions suivantes, lesquelles sont vraies?

- A. L'état de choc se traduit par une chute de la pression artérielle (<80mmHg) avec défaillance d'organe
- B. L'état de choc traduit une insuffisance respiratoire aigue
- C. La pompe cardiaque peut être intacte au cours du choc cardiogénique
- D. Le choc septique se définit comme un sepsis sévère associé à une défaillance viscérale malgré un remplissage correct
- E. Le collapsus cardio-vasculaire s'accompagne souvent de défaillance viscérale

20- Parmi les assertions suivantes au cours de l'hypertension intracrânienne, lesquelles sont vraies. Les vomissements :

A. Sont fréquemment retrouvés

B. Sont difficiles et provoqués

C. Calment les céphalées

D. Surviennent lors des changements de position du corps

E. Sont parfois remplacés par des nausées

20- Parmi les assertions suivantes au cours de l'hypertension intracrânienne, lesquelles sont vraies. Les vomissements :

A. Sont fréquemment retrouvés

B. Sont difficiles et provoqués

C. Calment les céphalées

D. Surviennent lors des changements de position du corps

E. Sont parfois remplacés par des nausées

21- Lesquelles parmi les assertions suivantes sont fausses. Au cours de l'hyperthyroïdie non compliquée :

- A. Les manifestations neuropsychiques sont fréquentes
- B. Le tremblement des extrémités est mieux visible à l'épreuve du serment
- C. Le goitre est un des éléments constituant la thyrotoxicose
- D. Les manifestations cardio-vasculaires telles que la bradycardie sont fréquentes
- E. L'exophtalmie est constante

22- Toutes les assertions suivantes sont observées au cours de la douleur de l'arthrose sauf une. Laquelle?

- A. Elle apparait le matin au réveil avec un dérouillage matinal long
- B. Elle est d'intensité maximale le soir
- C. Elle irradie peu
- D. Elle est aggravée par l'effort
- E. Elle s'accompagne d'une impotence fonctionnelle

22- Toutes les assertions suivantes sont observées au cours de la douleur de l'arthrose sauf une. Laquelle?

A. Elle apparait le matin au réveil avec un dérouillage matinal long

B. Elle est d'intensité maximale le soir

C. Elle irradie peu

D. Elle est aggravée par l'effort

E. Elle s'accompagne d'une impotence fonctionnelle

23- Toutes les assertions ci-dessous concernant l'ascite sont fausses sauf une. Laquelle?

- A. La ponction évacuatrice d'ascite est obligatoire quel que soit son abondance
- B. La ponction d'ascite n'a qu'un intérêt thérapeutique
- C. La ponction exploratrice d'ascite est indispensable quel que soit son abondance
- D. L'analyse microscopique du liquide d'ascite n'est pas toujours justifiées
- E. La ponction évacuatrice nécessite une préparation minutieuse

23- Toutes les assertions ci-dessous concernant l'ascite sont fausses sauf une. Laquelle?

- A. La ponction évacuatrice d'ascite est obligatoire quel que soit son abondance
- B. La ponction d'ascite n'a qu'un intérêt thérapeutique
- C. La ponction exploratrice d'ascite est indispensable quel que soit son abondance
- D. L'analyse microscopique du liquide d'ascite n'est pas toujours justifiées
- E. La ponction évacuatrice nécessite une préparation minutieuse

24- Une seule de ces assertions est vraie. Laquelle?
Dans l'hyperthyroïdie:

- A. Les perturbations biologiques sont constantes et spécifiques de l'étiologie
- B. La TSHus basse voire effondrée et la T4L constamment élevée
- C. La TSHus est élevée et la T4L élevée
- D. La TSHus est basse et la T4L basse
- E. L'échographie cervicale est nécessaire pour affirmer le diagnostic

24- Une seule de ces assertions est vraie. Laquelle?
Dans l'hyperthyroïdie:

- A. Les perturbations biologiques sont constantes et spécifiques de l'étiologie
- B. La TSHus basse voire effondrée et la T4L constamment élevée**
- C. La TSHus est élevée et la T4L élevée
- D. La TSHus est basse et la T4L basse
- E. L'échographie cervicale est nécessaire pour affirmer le diagnostic

25- Lesquelles parmi ces assertions sont fausses. Au cours de la maladie Basedow:

- A. L'exophtalmie est irréductible en cas d'exophtalmie maligne
- B. Le goitre est nodulaire et douloureux
- C. Le myxœdème pré tibial est constant
- D. Le taux de TSH est effondré
- E. Les anticorps anti-TPO sont spécifiques

25- Lesquelles parmi ces assertions sont fausses. Au cours de la maladie Basedow:

A. L'exophtalmie est irréductible en cas d'exophtalmie maligne

B. Le goitre est nodulaire et douloureux

C. Le myxœdème pré-tibial est constant

D. Le taux de TSH est effondré

E. Les anticorps anti-TPO sont spécifiques

26- Parmi les étiologies suivantes, lesquelles sont responsables d'une ascite exsudative?

- A. Tuberculose péritonéale
- B. Insuffisance cardiaque globale
- C. Mésothéliome péritonéal
- D. Syndrome de néphropathie glomérulaire
- E. Syndrome de Demmons Meiggs

26- Parmi les étiologies suivantes, lesquelles sont responsables d'une ascite exsudative?

A. Tuberculose péritonéale

B. Insuffisance cardiaque globale

C. Mésothéliome péritonéal

D. Syndrome de néphropathie glomérulaire

E. Syndrome de Demmons Meiggs

27- Parmi les assertions suivantes, lesquelles sont fausses. Chez le patient comateux :

- A. L'examen des réflexes permet l'établissement du score de Glasgow
- B. Le score de Glasgow peut être inférieur à 3
- C. La manœuvre de Pierre Marie Fox permet révéler une paralysie faciale
- D. L'examen général n'est pas utile
- E. Le score n'est pas réalisable que dans certaines situations

27- Parmi les assertions suivantes, lesquelles sont fausses. Chez le patient comateux :

- A. L'examen des réflexes permet l'établissement du score de Glasgow
- B. Le score de Glasgow peut être inférieur à 3
- C. La manœuvre de Pierre Marie Fox permet révéler une paralysie faciale
- D. L'examen général n'est pas utile
- E. Le score n'est pas réalisable que dans certaines situations

28- Toutes ces affirmations ci-dessous sont fausses sauf une. Laquelle?

- A. Le syndrome pyramidal ne s'accompagne pas de déficit moteur
- B. Le signe de Babinski est présent au cours du syndrome pyramidal
- C. Le syndrome neurogène périphérique se traduit par une atteinte des muscles proximaux
- D. Le syndrome myogène se traduit par une atteinte nerveuse prédominante
- E. Le syndrome pyramidal s'accompagne d'une amyotrophie sévère

28- Toutes ces affirmations ci-dessous sont fausses sauf une. Laquelle?

- A. Le syndrome pyramidal ne s'accompagne pas de déficit moteur
- B. Le signe de Babinski est présent au cours du syndrome pyramidal**
- C. Le syndrome neurogène périphérique se traduit par une atteinte des muscles proximaux
- D. Le syndrome myogène se traduit par une atteinte nerveuse prédominante
- E. Le syndrome pyramidal s'accompagne d'une amyotrophie sévère

29- Lesquelles parmi les assertions suivantes concernant le tremblement d'action sont fausses ?

- A. Il est caractéristique du syndrome cérébelleux
- B. Il se manifeste lors du mouvement volontaire
- C. Présent au repos, le tremblement d'action s'aggrave dès que les muscles se contractent pour effectuer une attitude
- D. L'épreuve du doigt sur le nez et celle du talon sur le genou le mettent bien en évidence
- E. Au cours de la marche, il est responsable d'une « démarche ébrieuse »

30- Parmi les caractères suivants, lesquels sont observés au cours de l'arthrite

- A. Le début est souvent progressif
- B. Le siège est fixe n'interessant que l'articulation atteinte
- C. L'horaire est nocturne
- D. La douleur n'est pas influencée par le repos
- E. La douleur est maximale le matin

30- Parmi les caractères suivants, lesquels sont observés au cours de l'arthrite

A. Le début est souvent progressif

B. Le siège est fixe n'interessant que l'articulation atteinte

C. L'horaire est nocturne

D. La douleur n'est pas influencée par le repos

E. La douleur est maximale le matin