

Tutorat Les Nuits Blanches

2023/2024

Semestre 3

Promo 2022/2025

**UECP 31 – Pathologies Ostéo-articulaires
Partiel Blanc
Corrigé**

✎

Tuteur Rédacteur

Silva Marina

✎

Référent Pôle partiel 2A

Sourd Dorian

✎

Durée : 20 minutes

Les gagnants ne lâchent jamais et ceux qui lâchent ne gagnent jamais

Vince Lombardi

Polytraumatismes

QCM 1 – 4 : DE

- A. Ils associent au moins 3 lésions

Faux, au moins 2 lésions

- B. L'étiologie la plus fréquente sont les accidents de travail

Faux, ce sont les AVP

- C. Est la première cause de décès chez les 15-25 ans

Faux chez les 25-35ans

- D. 50% meurent au cours de la première heure

Vrai

- E. Le pronostic vital doit être engagé par une des lésions

Vrai

QCM 2 – 4 : BDE

- A. Arrivent souvent lors de la fracture des os longs des membres supérieurs

Faux, des membres inférieurs

- B. Plus de 80% sont liées à une fracture diaphyse fémorale

Vrai

- C. On utilise une attelle de Zimmer

Faux, attelle de Donway

- D. Sur une biologie on va surveiller l'anémie et le CIVD

Vrai

- E. Touche surtout l'adulte jeune

Vrai

Les fractures

QCM 3 – 4 : C

- A. Sont dites de mécanismes directs si le trait est oblique long ou spiroïde

Faux, c'est le mécanisme indirect

- B. Si l'énergie du traumatisme est absorbée par l'os puis les parties molles on parle de mécanisme direct

Faux, d'abord par les parties molles puis l'os

- C. Les traits transversales, obliques et spiroïdes sont des traits simples

Vrai

- D. Une fracture articulaire peut entraîner un pronostic inflammatoire avec une arthrite

Faux, un pronostic fonctionnel avec une arthrose

- E. Un valgus est un segment de membre qui se déplace vers l'intérieur par rapport à l'axe du corps

Faux, c'est le vagus (valgus c'est vers l'extérieur)

Les lésions

QCM 4 – 4 : BE

- A. Une subluxation est une modification des rapports normaux entre deux surfaces articulaires, avec perte de contact

Faux, c'est sans perte de contact

- B. La laxité articulaire est un signe objectif de l'entorse

Vrai

- C. l'élongation est un étirement ou déchirure de quelques fibres aponévrotiques et musculaires avec saignement

Faux, c'est sans saignement

- D. Lors d'une contusion il peut y avoir présence d'une plaie

Faux

- E. Une luxation est un déplacement de la partie distale par rapport à la partie proximale

Vrai

Fractures de l'extrémité inférieure du radius

QCM 5 – 4 : CE

- A. Ce sont des fractures métaphyso-diaphysaire

Faux, métaphyso-épiphysaire

- B. Si elle est extra-articulaire cela signifie qu'elle est de forte énergie

Faux, elle est de faible énergie

- C. S'il y a une fracture par compression/flexion il y a déplacement antérieur de l'épiphyse radiale

Vrai

- D. C'est la 1ère localisation fracturaire liée à l'ostéoporose

Faux, c'est la 2ème la première c'est le rachis

- E. Touche plus les femmes de plus de 60ans

Vrai

Les fractures de l'extrémité supérieure du fémur de l'adulte

QCM 6 – 4 : BE

- A. Il en existe 3 types

Faux, 2 types

- B. Il y a une prédominance féminine

Vrai

- C. Les fractures du col fémoral représentent 60% des fractures de l'extrémité supérieure du fémur de l'adulte

Faux, ce sont les fractures trochantériennes

- D. Pour les fractures trochantériennes on utilise les prothèses

Faux, on utilise l'ostéosynthèse

- E. La pandémie fracturaire se retrouve surtout dans les pays sur-développés

Vrai

Ostéopathies fragilisantes, pathologies du métabolisme phosphocalcique et tumeurs osseuses

QCM 7 – 4 : CE

- A. La formation de l'os est faite par les ostéoclastes et la destruction par les ostéoblastes

Faux, c'est l'inverse

- B. La contre-indication des modulateurs sélectifs du récepteur aux œstrogènes c'est le cancer du sein

Faux, c'est la phlébite

- C. Pour l'ostéomalacie, lors des radiologies on peut voir des stries de Looser-Milkman

Vrai

- D. L'hyperparathyroïdie primitive est la principale cause d'hypocalcémie

Faux, c'est d'hypercalcémie

- E. Le traitement de la maladie de Paget c'est les bisphosphonates

Vrai

Maladies musculosquelettiques rhumatologiques

QCM 8 – 4 : CE

- A. Lors d'une inflammation chronique, dans l'hémogramme on peut y voir une anémie et une thrombopénie

Faux, une thrombocytose

- B. Quand on a la goutte on a des dépôts de cristaux d'urate de calcium :

F, de sodium

- C. Il y a 3 types d'atteintes pour la spondyloarthrite (axiale, périphérique, enthésitique)

Vrai

- D. Lors d'une polyarthrite rhumatoïde il y a un tropisme cartilagineux prédominant

Faux, c'est un tropisme articulaire

- E. L'arthrite infectieuse bactérienne est une atteinte mono articulaire

Vrai

Pathologies dégénératives, spondyloarthropathies, pathologies inflammatoires et auto-immunes, IOA :

QCM 9 - 4 : B

- A. En signes physiques pour le rachis on va chercher une contracture intervertébrale

Faux, une contracture paravertébrale

- B. Toute dorsalgie est symptomatique jusqu'à preuve du contraire

Vrai

- C. On fait une imagerie en systématique pour les lombalgies et les cervicalgies mais pas pour les dorsalgies en absence de drapeaux rouges

F : c'est l'inverse

- D. L'IRM et le scanner sont importants en cas de suspicion d'arthrose :

Faux, peu utile sauf en cas de suspicion de lésion compliquée ou de lésion des parties molles

- E. Un pincement diffus, des érosions et une déminéralisation sont signes d'une lésion du cartilage

Faux, d'une lésion synoviale

Pathologies abarticulaires chez l'adulte

QCM 10 – 4 : BD

- A. Une tendinite de la coiffe des rotateurs entraîne souvent une douleur au niveau de la face postérieure de l'épaule

Faux, antérieur

- B. Les antalgiques n'ont pas vraiment d'effet pour le syndrome du canal carpien

Vrai

- C. La maladie de Dupuytren touche le 3^e et 4^e doigts

Faux, le 4^{ème} et le 5^{ème}

- D. Les bursites peuvent souvent être localisées dans les bourses sous acromiales

Vrai

- E. On parle de polyarthrite à partir de 5 articulations ou plus touchées

Faux : à partir de 4