

Examen En Module De Rhumatologie

La classe des ISP 3^{ème} année

1) la maladie de Paget :

- A. c'est une maladie des jeunes caractérisée par une douleur articulaire
- B. c'est la maladie des ostéoblastes fous
- C. os pagétique c'est un os hypovascularisé , hyporéactif
- D. la maladie de paget touche surtout les petites articulations
- E. c'est une maladie chronique osseuse

2) la maladie de paget :

- A. la complication la plus redoutable est la dégénérescence sarcomateuse
- B. la surdité n'est pas une complication de la maladie
- C. le traitement antalgique est les biphosphonates
- D. dans la maladie on trouve jamais de céphalée
- E. la VS et la CRP sont élevés

3) la spondylarthrite ankylosante :

- A. maladie à prédominance féminine
- B. c'est la maladie inflammatoire de l'axe du corps caractérisé par une sacro iléite à bascule ✓
- C. le traitement du fond sont les corticoïdes
- D. la douleur est mécanique
- E. absence de l'atteinte oculaire

4) l'atteinte de rachis dans la spondylarthrite ankylosante :

- A. l'atteinte du rachis se présente avant la sacro iléite
- B. absence des ponts osseux
- C. on trouve la forme en tige de bambou à un stade précoce
- D. la compression médullaire engage le pronostic fonctionnel
- E. l'atteinte touche le rachis lombaire < dorsale < cervicale

5) PTH :

RF

- A. Action hypophosphorémiant , hypercalcémiant ✓
- B. augmente la résorption osseuse
- C. PTH minimale est nul
- D. Facteur régulateur de la PTH est le taux de la calcémie
- E. PTH est sécrétée par les parathyroïdes

6) L'ostéoporose :

- A. Hypercorticisme ou TRT CTC au long cours est un facteur favorisant
- B. Les œstrogènes est nocif pou l'os et provoque une demineralisation diffuse
- C. La douleur est inflammatoire

- D. Le traitement repose sur des corticoïdes
- E. Son traitement nécessite pas un traitement de l'étiologie en cause

7) L'atteinte vertébrale ostéoporotique : RF

- A. La douleur est de type mécanique
- B. Sont des douleurs aiguës
- C. Le risque de l'atteinte est le tassement vertébral
- D. Le tassement vertébral n'engage pas le pronostic vital c'est l'atteinte est cervicale
- E. L'atteinte provoque une déformation de la colonne vertébrale

8) La Maladie de Forestier : RF

- A. est un désordre articulaire généralisé
- B. Le patient est souvent reste asymptomatique pendant une longue durée
- ✓ C. A la radio on trouve souvent des érosions avec ankylose des sacro-iliaques
- D. le traitement médical est efficace comportant des antalgiques, anti-inflammatoire ou décontractants musculaires
- E. la maladie se caractérise par l'ossification ligamentaire

9) les articulations :

- A. Les diarthroses sont des Articulations synoviales immobiles
- B. La Symphyse est une articulation qui réunit 2 os par du tissu cartilagineux et du tissu conjonctif fibreux
- C. Articulation carpo – métacarpienne est une articulation sphéroïde
- D. Articulation en selle est une articulation immobile
- E. Les Articulation mobiles sont appelées amphiarthroses

10) La goutte

- ✓ A. Maladie métabolique fréquente secondaire à un trouble du métabolisme des purines
- B. Caractérisée par une Précipitation des cristaux d'urate de sodium dans l'os
- C. Absence de risque d'insuffisance rénale
- D. L'âge de l'atteinte est souvent après 65 ans
- E. Les femmes sont les plus atteints

11) L'arthrose

- A. Donne une douleur non soulagée par le repos avec un dérouillage matinal de plus de 30min
- B. Facteurs hormonales sont les causes principales de l'arthrose
- C. Est définie comme une pathologie osseuse
- D. La douleur de L'arthrose est une Douleur mécanique aigue en coup de poignard
- ✓ E. La maladie est considérée comme l' affection rhumatologique la + fréquente

12) L'articulation synoviale

RF

- A. cartilage articulaire hyalin car il est lisse, luisant et translucide.
- B. Le cartilage est vascularisé par une vascularisation terminale
- C. Le cartilage est non innervé
- D. Le liquide synovial est un liquide riche en nutriments, pauvre en cellule inflammatoire
- E. Le liquide synovial est sécrété par la membrane synovial

13) La gonarthrose :

- A. Est l'arthrose de la hanche
- B. Donne une Sensation d'instabilité, de dérobement, de craquements ✓
- C. Une douleur mécanique non calmée par le repos ni les antalgiques
- D. Evolution rapide, brutale conduit toujours à la fusion même en cas de traitement bien conduit
- E. La VS est élevée

14) Atteinte rénale en cas de la goutte

- A. Est une insuffisance rénale par atteinte tubulo-interstitielle
- B. Donne une néphropathie goutteuse avec une Protéinurie, leucocyturie, hématurie microscopique.
- C. Donne des lithiase rénale radio-transparents
- D. La réponse A et C sont justes
- E. Toutes les réponses sont justes

15) Le traitement de la crise du goutte ou l'accès goutteux :

RF

- A. Nécessite un Repos et vessie de glace ; antalgiques
- B. Nécessite des ANIS
- C. Il faut préserver une Diurese 2l/j
- D. Acidification des urines
- E. Le traitement de l'étiologie est en dernier

16) GONARTHROSE FEMORO-TIBIALE

- ✓ A. Douleurs latérales, lors de la marche en terrain plat ou accidenté
- B. Douleurs antérieures à la montée et en station assise prolongée
- C. Pincement patellaire diffus à la radiographie
- D. La ponction du genou montre un liquide inflammatoire
- E. Les réponses A et C sont justes

17) Le Traitement de fond de la goutte est :

- A. Pour traité une affection aigu
- B. Les règles hygiéno-diététiques sont un régime hypocalorique hypopurinique pas de viande avec Suppression de l'alcool
- C. Le traitement du fond est un médicament hyper uricémiants
- D. Le traitement est à maintenir pour une durée courte de 10 ans max
- E. Toutes les réponses sont fausses

18) La polyarthrite rhumatoïde

- A. Maladie inflammatoire de l'appareil locomoteur d'origine auto-immune ✓
- B. l'articulation est douloureuse non tuméfiée sans limitation des mouvements
- C. la raideur matinale est peu marquée
- D. les articulations les plus touchées sont les petites articulations de façon bilatérale et symétrique
- E. les réponses A et D sont justes

19) COXARTHROSE

RF

- ✓ A. Douleurs mécaniques, irradiant à l'aîne jusqu'au genou calmées par le repos
- B. accrues par la marche, station assise prolongée, accroupissement, montée des escaliers
- C. Limitation douloureuse des mobilités: EXTENSION+++ , ROTATION INT
- D. La flexion est limitée en premier
- E. ostéophyte ou pincement de l'interligne coxo-fémorale

20) les déformations articulaires de la PR

RF

- A. syndrome de canal carpien
- B. déformation en Z du pouce
- C. pied triangulaire
- D. Déformations avec accentuation de la cyphose dorsale et effacement de la lordose lombaire
- E. subluxation atloïdo-axoïdienne

21) la calcitonine

- A. Hypocalcémiant, hypophosphatémiant
- B. Provoque l'augmentation de la résorption osseuse ✓
- C. l'hypercalcémie stimule sa sécrétion
- D. les réponses A et C sont justes
- E. Son utilisation thérapeutique est utile dans l'hypocalcémie aiguë

22) L'arthrite d'origine infectieuse

- A. C'est la présence d'un microbe au niveau articulaire, elle n'est pas réactionnelle
- B. Caractérisé par un début brutal avec une fièvre oscillante
- C. L'articulation est tuméfiée, douloureuse, et chaude
- D. Provoque une limitation des mouvements jusqu'à l'impotence fonctionnelle
- E. Toutes les réponses sont justes

23) Dans les arthrites infectieuses : RF

- A. Il faut toujours rechercher la porte d'entrée
- B. il faut toujours évaluer l'articulation contro-latérale
- C. on ne commence les antibiotiques qu'après la sortie d'antibiogramme
- D. il faut faire une Ponction articulaire avec antibiogramme
- E. on Immobilise le genou par gouttière plâtrée

24) la vitamine D : RF

- A. régulation absorption intestinale calcium
- B. subit une activation rénal 25 OH D3 seule ✓
- C. Subit une activation hépatique 25 OH D
- D. Stimulation de la différenciation ostéoclastes
- E. réalisation d'un micro environnement favorable à la minéralisation osseuse
- F. c'est précurseurs sont activés par le soleil

25) le traitement dans la maladie de paget :

- A. toutes les formes doivent être traitées symptomatique et asymptomatique
- B. les Antalgiques voire AINS sont les traitement du fond ✓
- C. Bisphosphonates non pas nécessaire dans le traitement de la maladie
- D. La Chirurgie type ostéosynthèse, arthroplastie , Décompression c'est le seule traitement efficace pour la maladie
- E. La chirurgie c'est la prise en charge des complications

26) SPONDYLARTHRITE ANKYLOSANTE

- A. Débute le plus souvent par des lombalgies inflammatoires
- B. Les enthesites sont observés surtout au niveau des talons avec talalgies inférieurs et postérieurs
- C. forte liaison avec l'HLA B27
- D. absence d'anticorps spécifique a la maladie
- E. toutes les réponses sont justes ✓

27) les signes radiologiques de l'arthrose RF

- A. Pincement Localisée
- B. Les signes radiologiques donne aucune clinique
- ✓ C. Osteocondensation sous-chondrale
- D. Présence des Géodes
- E. Les Ostéophytose

28) Syndrome Rotulien RF

- A. Douleurs antérieures à la montée, descente des escaliers
- B. Douleurs à l'extension contrariée du genou
- C. au toucher rotulien on trouve le SIGNE DU RABOT
- D. GENU VARUM () favorise la GONA fémoro-patellaire int
- E. Etiologie de Gonarthrose primitive surtout chez des femmes, 50- 60 ans, obèse +, bilatérale, asymétrique

29) arthrite d'origine infectieuse

RF

- A. Contamination directe se fait par fracture ouverte, injection intra-articulaire
- B. contamination indirecte par septicémie est la voie la plus fréquente
- C. Terrain d'ID comme diabète, CTC au long cours, VIH élimine l'infection
- D. Les bactéries staph (+++) c'est une porte d'entrée cutanée
- E. La septicémie c'est une gravité de la maladie

30) La polyarthrite rhumatoïde

- A. Sd sec (GOUGEROT-SJOGREN) c'est une sécheresse lacrymale, salivaire est une complication de la maladie
- B. Ac AntiCCP sont des anticorps spécifiques de la maladie
- C. Le facteur rhumatoïde est un anticorps spécifiques de la maladie
- D. Les réponses A et C sont justes
- E. Les réponses A et B sont justes