

UNIVERSITE CATHOLIQUE DE BUKAVU

FACULTE DE MEDECINE

NEONATOLOGIE

1. Vous êtes de garde, la nuit, l'accoucheuse vous appelle, pour un nouveau-né à terme, à 10 min de vie, en salle d'accouchement à l'HGPR de Bukavu, car APGAR 1. 3. 4.. Maman arrivée complète, sans fièvre, notion de perte des eaux la veille. Décrivez brièvement : votre prise en charge (de l'anamnèse au traitement initial si vous estimez nécessaire) .

2. **De la maternité, une maman, affolée, appelle pour son bébé qui a 2 jours de vie. Alors qu'il est au sein, celui-ci présente, encore une fois de plus, une cyanose péribuccale d'intensité plus importante cette fois ci (3^{ème} fois), suivie d'une hypotonie.**

Antécédents obstétricaux et accouchement sans particularité.

Bébé est né à terme, bon APGAR, pas de Strepto B chez la maman, allaitement maternel.

Examen clinique :

- Saturation à 80 % sous air,
- F.R. 78 /minute.
- Température : 36.7°C

Que faites-vous dans ce cas-ci ? Justifier votre réponse.

Quelles sont les deux grandes causes de cyanose

EXAMEN D'HEMATOLOGIE PEDIATRIQUE

1. Quels sont les signes cliniques et biologiques d'une carence en fer
2. Donnez les éléments anamnestiques et cliniques vous permettant de distinguer un purpura rhumatoïde (Schönlein-Henoch) d'un purpura thrombopénique idiopathique (PTI)
3. Quelle sera votre attitude devant la découverte d'une neutropénie?

EXAMEN DE CARDIOLOGIE PEDIATRIQUE

1. Donnez les 4 éléments caractéristiques d'un shunt cardiaque.
2. Donnez les éléments cliniques et paracliniques d'un tableau de communication Interauriculaire chez l'enfant.
3. Donnez les éléments cliniques et paracliniques d'une sténose pulmonaire valvulaire
 - a) Classique
 - b) Très serrée

EXAMEN D'ENDOCRINOLOGIE PEDIATRIQUE

1. Donnez les éléments cliniques spécifiques du diabète chez l'enfant
2. Donnez les étiologies du retard pubertaire

GASTRO-ENTEROLOGIE PEDIATRIQUE

1. Quels sont les signes permettant de reconnaître une déshydratation sévère chez l'enfant ?
2. Une mère vous amenant son fils, Soki, âgé de 13 mois et pesant 10kg. Assani présente des diarrhées liquides, abondantes, 7 selles depuis 24h. Il est apathique, et incapable de boire. Le poids avant les diarrhées est inconnu. Comment réhydratez-vous Soki ? Que faites-vous pour corriger les éventuelles pertes hydriques par diarrhées ? Comment assurez-vous la couverture de ses besoins hydriques dans les prochaines 24 heures ?
3. VRAI OU FAUX ?
 - a. Dans les diarrhées par malabsorption, les selles sont volumineuses, pâteuses ou molles, décolorées, d'aspect graisseux, souvent nauséabondes
 - b. La maladie cœliaque donne les diarrhées de maldigestion
 - c. Les régurgitations diffèrent des vomissements par le caractère actif présent dans les vomissements et absent dans les régurgitations
 - d. Dans la fissure anale, la prise en charge consiste en des bains de siège répétés au dakin dilué associés à l'amoxicilline.
 - e. Entamoeba histolytica donne des diarrhées entéro-invasives

UNIVERSITE CATHOLIQUE DE BUKAVU

EXAMEN DE GYNECOLOGIE

1. Facteurs de risque d'un cancer du col utérin
2. Classification FIGO des myomes utérins

EXAMEN DE CHIRURGIE PEDIATRIQUE

NB. Bonne réponse 1pt, Mauvaise -0.5 pt, pas de réponse 0 pt

1. **Les fentes du palais primaire intéressent :**
 - a. Le voile
 - b. Le palais en avant du canal incisivopalatin
 - c. Le palais derrière le canal incisif
 - d. La paupière inférieure
2. **Concernant les arcs branchiaux, donnez la proposition vraie :**
 - a. Les sillons endodermiques sont situés à l'intérieur des arcs branchiaux mésodermiques
 - b. Les poches endodermiques sont au nombre de 2
 - c. Les 2,3 et 4e sillons sont recouverts par le 2e arc et sont l'origine du sinus cervical
 - d. Aucune proposition n'est vraie
3. **A la semaine 4 du développement la face est représentée par :**
 - a. 3 bourgeons : un frontonasal, un maxillaire, un mandibulaire
 - b. 2 bourgeons : un frontonasal, le premier arc pharyngé
 - c. 5 bourgeons : un frontonasal, deux maxillaires, deux mandibulaires
 - d. 5 bourgeons deux maxillaires, deux mandibulaires, le deuxième arc pharyngé
4. **Concernant les différents types de fentes, donnez la proposition vraie**
 - a. Les fentes du palais primaire sont des fentes du palais mou uniquement
 - b. Les fentes du palais secondaire sont des fentes du palais dur uniquement
 - c. Les fentes du palais secondaire peuvent être associées à des fentes du palais primaire et de la lèvre supérieure (fentes labiopalatines).
 - d. Les fentes du palais secondaire résultent de l'absence de fusion des bourgeons maxillaires avec le processus intermaxillaire
5. **Devant une tuméfaction cervicale médiane, juxta-hyoïdienne, qui ascensionne à la déglutition, quel diagnostic évoquez-vous ?**
 - a. Kyste dermoïde
 - b. Laryngocèle
 - c. Kyste du tractus thyroglosse
 - d. Grenouillette sublinguale
 - e. Lithiase salivaire

EXAMEN DE CHIRURGIE DIGESTIVE

Nom :

Durée : 1 heure

CONSIGNES A PERSPECTER

- **Pas d'échange de matériel.**
- **Toute tentative de tricherie ou collaboration annule l'interrogation.**
- **Toute rature ou surcharge annule la question.**
- **Bonne réponse 1 point, pas de réponse 0 point, et mauvaise réponse - 0.5 point.**
- **Pas de bonne réponse il faut cocher "e".**

1. Un des éléments suivants ne plaident pas en faveur d'une sténose de l'œsophage
 - a. Hydramnios en cours de grossesse.
 - b. Découverte d'une autre malformation ostéo articulaire chez le fœtus.
 - c. Prise d'alcool pendant la grossesse.
 - d. Absence de l'estomac fœtal pendant l'échographie lors des CPN.
2. Dans le mega œsophage l'assertion suivante est fautive
 - a. Le traitement de choix est la myotomie associée à une vagotomie.
 - b. La dysphagie est observée aux liquides.
 - c. L'examen peut mettre en évidence les signes respiratoires.
 - d. L'endoscopie montre une stase liquidienne.
3. Dans les pathologies de l'œsophage la fausse sialorrhée indique
 - a. Un cancer de l'œsophage.
 - b. Une médiastinale.
 - c. Un traumatisme de l'œsophage proximal.
 - d. Un traumatisme de l'œsophage mais sans localisation précise.
4. La clairance œsophagienne dépend de facteurs suivants à l'exception de :
 - a. La posture.
 - b. La motricité œsophagienne.
 - c. Les sécrétions salivaires.
 - d. Le décubitus nocturne.
5. Dans la classification de Savary Miller, le grade 3 consiste en
 - a. Sténose, ulcère creusant.
 - b. Érosions ou ulcérations circonférentielles.
 - c. Érosions ou ulcérations indépendantes les unes des autres.
 - d. Ulcérations confluentes mais non circonférentielles.

EXAMEN DES TECHNIQUES CHIRURGICALES

1. Dans une cure d'une hernie inguinale, quelle structure voit-on juste après l'ouverture de l'aponévrose du muscle grand oblique (2 mots)
2. Que fait-on de cette structure (un verbe) ?
3. En cas de perforation gastrique, relativement à la technique de Taylor, quelle est la condition essentielle pour sa réalisation (moins de 5 mots)
4. Quelles sont les repères pour localiser la base de l'appendice en peropératoire (1 mot) ?
5. Une gouttière plâtrée couvre le membre
 - a.
 - b.

NB : le non-respect des consignes () correspond à la cote égale à zéro