



Feuille de réponses

Veillez suivre les instructions sur la feuille de questions. Pour chaque question, remplissez en entier les cercles qui correspondent à vos réponse(s).

Comment sont prises en compte vos réponses?

Correct = ● Incorrect = ~~⊗~~ ⊕ ⊖



Informations:

Sélectionner la ou les bonne(s) réponse(s) - ne vous fiez pas aux pluriels dans l'énoncé ! - Téléphone interdit. - Documents interdits.

Copie #523202 de l'examen #33957(Référence: **180601-19343-23344-33957**)

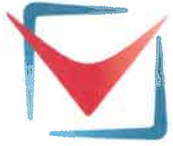
- 1 A B C D E
- 2 A B C D E
- 3 A B C D E F
- 4 A B C D E
- 5 A B C D E F
- 6 A B C D E
- 7 A B C D E
- 8 A B C D E
- 9 A B C D E
- 10 A B C D E
- 11 A B C D E
- 12 A B C D E
- 13 A B C D E
- 14 A B C D E
- 15 A B C D E
- 16 A B C D E
- 17 A B C D E
- 18 A B C D E
- 19 A B C D E
- 20 A B C D E F
- 21 A B C D E
- 22 A B C D E
- 23 A B C D E
- 24 A B C D E
- 25 A B C D E

- 26 A B C D E
- 27 A B C D E
- 28 A B C D E
- 29 A B C D E
- 30 A B C D E
- 31 A B C D E
- 32 A B C D E
- 33 A B C D E
- 34 A B C D E
- 35 A B C D E
- 36 A B C D E
- 37 A B C D E
- 38 A B C D E
- 39 A B C D E
- 40 A B C D E



Feuille de questionnaire

Ne pas répondre ici sur la feuille des questions de l'examen! Utilisez la feuille de réponse prévue à cet effet.



www.evalbox.com

Informations: (40 questions)

Sélectionner la ou les bonne(s) réponse(s) - ne vous fiez pas aux pluriels dans l'énoncé ! - Téléphone interdit. - Documents interdits.

Copie #523202 de l'examen #33957 (Référence: **180601-19343-23344-33957**)

1 Un kyste simple du rein en échographie :

- A est anéchogène avec atténuation postérieure
- B est hypoéchogène avec atténuation postérieure
- C est hyperéchogène avec atténuation postérieure
- D est hypoéchogène avec renforcement postérieur
- E est anéchogène avec renforcement postérieur

2 L'échographie du tube digestif normal de l'adulte :

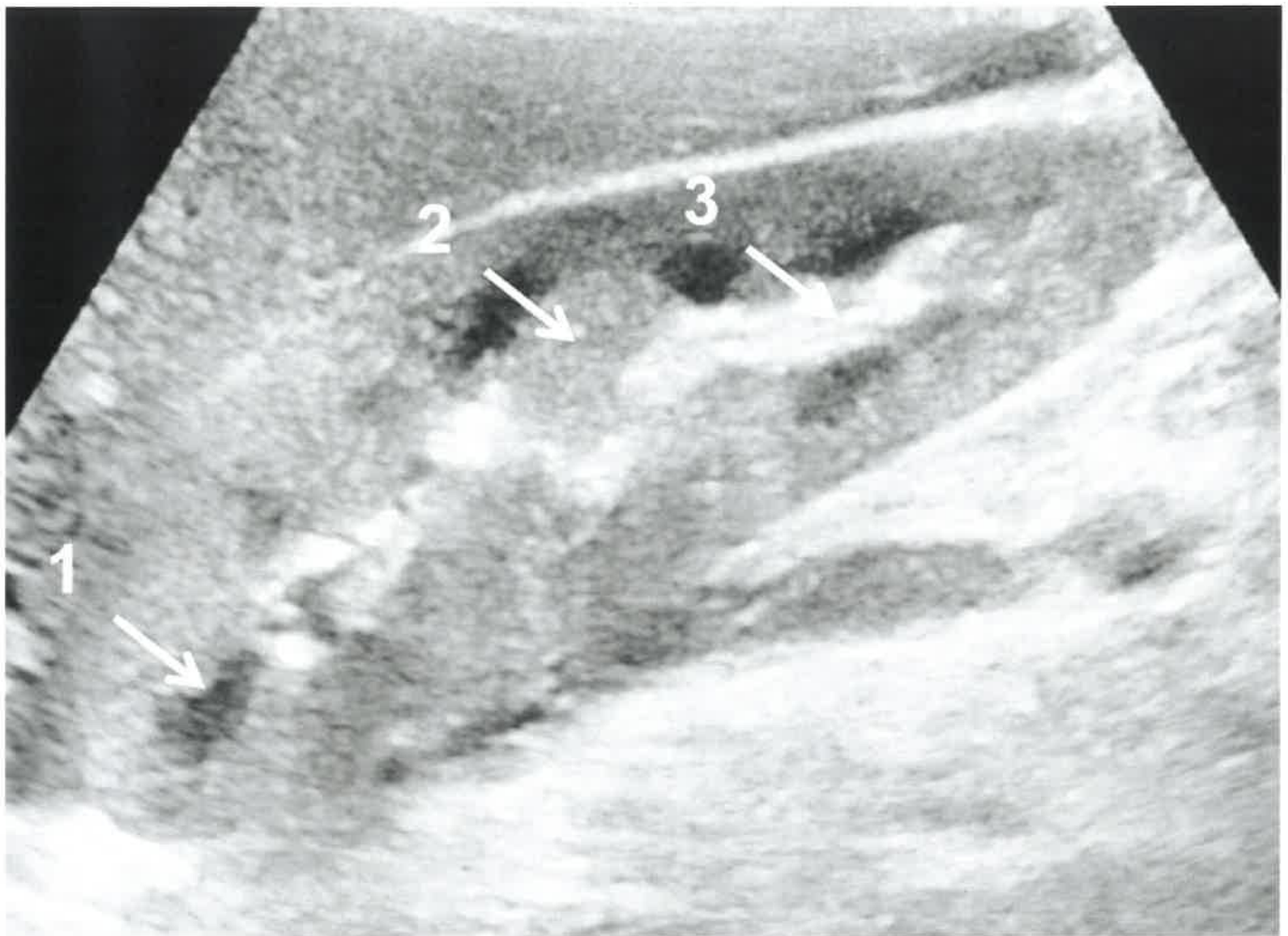
- A Doit être réalisée avec une compression dosée
- B Utilise une sonde de 2 MHz
- C Montre le même aspect au niveau de la paroi gastrique et de la paroi colique
- D Permet de retrouver les huit couches de la paroi digestive
- E Peut visualiser la couche sous muqueuse hyperéchogène

3 Quels sont les éléments à recueillir auprès d'une patiente avant réalisation d'une échographie pelvienne sus pubienne gynécologique :

- A Date des dernières règles ou ménopause
- B Prise d'une contraception si période d'activité génitale
- C Gestité
- D Obtenir une vessie vide
- E Parité
- F Connaître les antécédents chirurgicaux pelviens

4 Quel est l'âge clé de dépistage par échographie d'une luxation congénitale de hanche ?

- A 1 jour de vie
- B 3 jours de vie
- C 2 jours de vie
- D 3 mois de vie
- E 1 mois de vie



5 Voici une coupe longitudinale du rein droit
Choisissez les bonnes légendes numérotées

- A 1 : pyramide de Malpighi
- B 1 : calice
- C 3 : cortex
- D 2 : colonne de Bertin
- E 2 : médullaire
- F 3 : sinus

6 Que recherchez-vous spécifiquement en échographie chez un patient adressé pour bilan d'une splénomégalie découverte à l'examen clinique :

- A Une ascite
- B Une hernie digestive
- C Des signes d'hypertension portale
- D Des adénopathies profondes
- E La présence d'une lésion focale ou de plusieurs lésions

7 Quelle est la voie d'abord échographique de l'échographie cérébrale ?

- A La suture lambdoïde
- B La suture coronale
- C La fontanelle antérieure
- D La fontanelle postérieure
- E La suture sagittale

8 Concernant l'échographie abdominale réalisée en post-opératoire immédiat après chirurgie digestive

- A Des collections peuvent se voir à distance du site opératoire
- B Une aérobilie apparaît sous forme de petites images hyperéchogènes intrahépatiques
- C Elle doit rechercher un épanchement dans le cul de sac de Douglas
- D Elle peut servir de guidage pour un geste de ponction ou drainage d'une collection accessible
- E Un hématome peut apparaître hypoéchogène

9 L'indice de résistance artériel rénal normal doit être :

- A < 0.60
- B < 0.50
- C < 0.70
- D < 0.80
- E < 1.00

10 Les segments d'uretère dilaté que l'on peut facilement étudier en échographie sont :

- A le segment pelvien rétrovésical vessie vide
- B le segment lombaire bas
- C le segment sous pyélique
- D le segment présacré
- E le segment pelvien rétrovésical vessie pleine

11 Lors de l'exploration d'une maladie chronique du foie :

- A L'hypertrophie du segment I est un indicateur de dysmorphie hépatique
- B La mesure de la flèche hépatique gauche est suffisante pour apprécier la dysmorphie hépatique
- C On mesure systématiquement le diamètre du tronc porte au niveau du hile hépatique
- D L'évaluation des contours hépatiques est un élément important de morphologie
- E L'hypertrophie du segment IV est un indicateur de dysmorphie hépatique

12 L'échographie est un examen de première intention en cas de douleur abdominale aiguë fébrile chez l'enfant. Chez un enfant de 10 ans, quelles pathologies allez-vous chercher en échographie ?

- A Appendicite aiguë
- B Invagination intestinale aiguë
- C Sténose hypertrophique du pylore
- D Sigmoïdite diverticulaire
- E Pyélonéphrite aiguë

13 La visualisation d'un nodule au sein du parenchyme hépatique

- A Est plutôt en faveur d'un nodule bénin s'il présente une vascularisation détectable en Doppler couleur
- B Est plutôt en faveur d'un nodule malin s'il est hypoéchogène
- C Unique, centimétrique, hyperéchogène et de découverte fortuite chez la femme jeune est plutôt en faveur d'un angiome
- D Doit conduire systématiquement à la réalisation d'une IRM hépatique
- E Est suspecte dans le cadre d'un bilan d'une hépatopathie chronique

14 L'exploration hépatique :

- A Nécessite la suppression du mode harmonique en cas de stéatose
- B Nécessite d'avoir une sonde multi-hertz à large bande convexe
- C Peut être complétée par un examen de la surface hépatique à la recherche de la régularité des contours par une sonde superficielle haute fréquence
- D Peut faire intervenir le zoom en cas de suspicion de lésion focale
- E Nécessite de faire intervenir le réglage de la gamme dynamique pour évaluer l'homogénéité de l'échostructure

15 L'échographie dans le dépistage de la luxation congénitale de hanche :

- A La coupe de référence est dans un plan coronal (de face)
- B La coupe de référence est obtenue en abduction maximale de hanche
- C La coupe de référence est obtenue en adduction maximale de hanche
- D La coupe de référence est obtenue avec un genou en extension
- E La coupe de référence est dans un plan axial (transverse)

16 A propos de l'écho structure hépatique

- (A) Les ilots de foie sain au sein d'un foie stéatosique apparaissent le plus souvent hyperéchogène
- (B) En présence d'une stéatose, le parenchyme est toujours hétérogène
- (C) Certains nodules hépatiques peuvent être iso échogènes par rapport au parenchyme
- (D) Le foie normal présente toujours une échostructure hétérogène
- (E) Le foie normal présente plutôt une échostructure homogène

17 L'échographie trans-fontanelle :

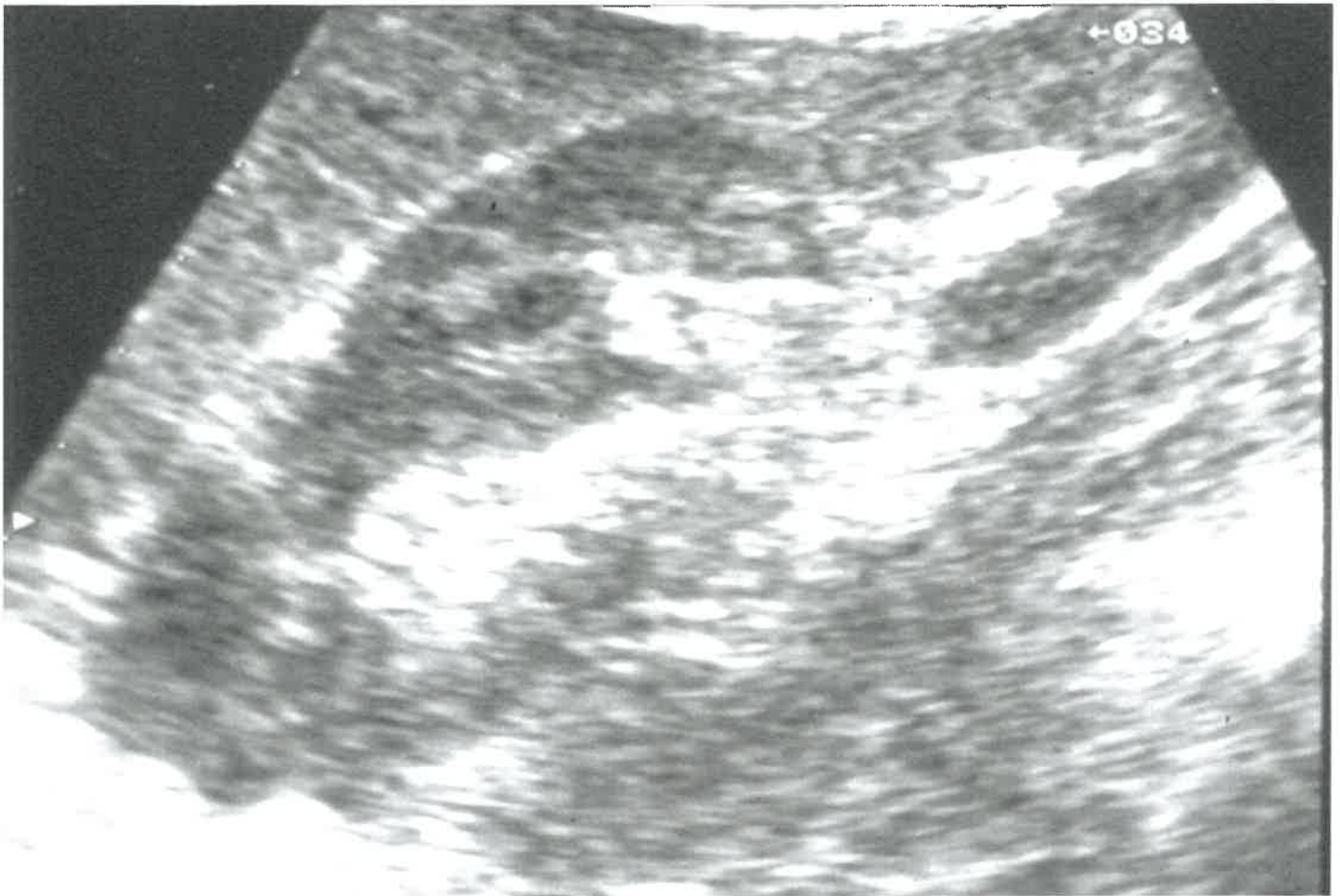
- (A) C'est un examen qui est facilement lu à distance (par exemple sur le PACS) quand il est correctement réalisé
- (B) C'est un examen qui peut être fait en incubateur (couveuse)
- (C) Il est nécessaire d'appuyer fortement sur la sonde pour obtenir une image de qualité
- (D) Le lavage de mains n'est indispensable que chez le prématuré
- (E) C'est l'examen de référence en cas de traumatisme crânien

18 Le pancréas en échographie :

- (A) Est retrouvé au dessous de la veine splénique
- (B) Son exploration peut-être gênée par les gaz du colon droit
- (C) Possède une partie caudale proche du hile splénique
- (D) S'explore en decubitus latéral gauche
- (E) Sa tête est traversée par le cholédoque

19 Le cancer du rein en échographie:

- (A) est toujours hyperéchogène
- (B) peut ne pas contenir de vaisseaux circulants en doppler couleur
- (C) est toujours hypoéchogène hétérogène
- (D) peut-être kystique
- (E) n'est jamais hyperéchogène



20 Voici une coupe longitudinale d'un rein droit.
Par quel moyen pouvez-vous améliorer l'étude du pôle supérieur ?

- A En déplaçant la sonde vers le haut (en direction crâniale)
- B En déplaçant la sonde vers le bas (en direction caudale)
- C En augmentant le gain global
- D En déplaçant la zone focale vers l'avant
- E En inspiration profonde
- F En expiration profonde

21 L'échographie dans un contexte de sténose hypertrophique du pylore

- A La musculature pylorique est hypoéchogène et épaissie
- B Concerne une pathologie du premier mois de la vie
- C Les passages trans-pyloriques de liquide gastrique sont massifs
- D Suffit à poser le diagnostic
- E Doit toujours être associée à un transit oeso-gastro-duodéal pour faire le diagnostic

22 Lors d'une échographie abdominale, les éléments suivants de l'acquisition doivent faire partie du rapport fait au radiologue :

- A La perméabilité de la veine fémorale a été étudiée
- B La vessie a été balayée en longitudinal et transversal
- C Les reins ont été mesurés dans le grand axe
- D Le retro-péritone a été examiné avec les deux reins
- E L'aorte a été examinée à la recherche d'un anévrisme

23 Quels sont les éléments à rechercher pour préciser un épaississement visualisé sur une anse digestive :

- A La présence d'un épaississement multisegmentaire
- B Une hyperhémie
- C Un versant muqueux irrégulier
- D Un aspect dédifférencié de la paroi
- E Le caractère focalisé

24 Quelles situations cliniques suivantes sont de bonnes indications à la réalisation d'une échographie abdominale :

- A Une occlusion digestive
- B Un repérage d'ascite avant ponction si l'examen clinique est difficile
- C Une pancréatite aiguë
- D Une colique hépatique
- E Un ictère isolé

25 La découverte d'une lithiase vésiculaire dans la vésicule biliaire

- A Est systématiquement associée à une dilatation du canal cystique si elle est située dans le collet vésiculaire
- B Est symptomatique si son diamètre est supérieur à 10 mm
- C Est toujours associée à un épaississement des parois vésiculaires
- D Est forcément associée à une symptomatologie digestive
- E Peut être fortuite sans manifestation clinique

26 Quels sont parmi les éléments suivants ceux qui sont pathologiques concernant le pancréas :

- A Une image hypoéchogène céphalique
- B Un canal de Wirsung (conduit principal) avec un aspect sinueux
- C Un canal de Wirsung (conduit principal) mesurant 6 mm de diamètre
- D La visualisation de canaux pancréatiques secondaires nombreux bien visibles
- E La présence de fines calcifications céphaliques

27 L'échographie dans un contexte d'infection urinaire fébrile chez un nourrisson de moins de un an :

- A Doit être faite en extrême urgence
- B Est impérative dans un délai de 24 à 48h
- C Est souvent complétée par une cystographie rétrograde réalisée après la fin du traitement
- D Il suffit de regarder les deux reins
- E Est toujours inutile

28 Lors de l'exploration d'une maladie chronique du foie :

- A Le diamètre des veines sus-hépatiques permet d'évaluer le degré d'hypertension portale
- B Une augmentation de diamètre de l'artère hépatique permet d'évoquer la présence de shunt artério-porte
- C Le spectre Doppler des veines sus-hépatiques permet de détecter une insuffisance de la valve tricuspide
- D Le spectre Doppler des veines sus-hépatiques est démodulé en cas de fibrose hépatique
- E La vitesse portale doit être mesurée pour évaluer le retentissement d'une éventuelle hypertension portale

29 Le pancréas en échographie :

- A Son échostructure est uniforme granulaire
- B Il présente des lobulations périphériques
- C Il est en général plus échogène chez la personne âgée
- D Sa région caudale a une épaisseur moyenne de 2 cm
- E Il est entouré de structures digestives

30 Quels sont les éléments parmi les suivants qui sont en faveur d'une hypertension portale en échographie :

- A Une thrombose de la veine splénique
- B Des voies de dérivation porto-systémique visibles dans l'hypochondre gauche
- C Un grand axe de la rate mesuré à 15 cm
- D La présence de rates accessoires
- E Un diamètre du tronc porte à 10 mm

31 L'échographie sus pubienne chez un patient dysurique de 60 ans doit rechercher:

- A un résidu postmictionnel
- B un calcul vésical
- C une hypertrophie du lobe médian de la prostate
- D un cancer de prostate
- E une sténose de l'urètre

32 L'échographie dans un contexte d'invagination intestinale aiguë

- A Doit toujours être associée à un lavement baryté pour faire le diagnostic
- B Concerne une pathologie du nouveau-né
- C Le plus souvent, le boudin d'invagination est trouvé en position sous hépatique
- D L'image en cocarde est évocatrice
- E Suffit à confirmer le diagnostic

33 A propos de l'exploration des voies biliaires

- A La mesure de la voie biliaire principale s'effectue sur la coupe de référence récurrente sous-costale passant par le tronc porte et l'artère hépatique
- B Elle nécessite un patient à jeun d'au moins 6 heures pour apprécier le remplissage vésiculaire
- C Le diamètre des voies biliaires intrahépatiques ne doit pas excéder 3 à 4 mm
- D En cas d'épaississement des parois vésiculaires, on conclut systématiquement à une cholécystite
- E On peut explorer la voie biliaire principale en échographie jusqu'au sphincter duodénal

34 Quels sont les éléments qui peuvent compliquer votre analyse de la rate en échographie :

- A Un antécédent de drépanocytose
- B Un angle colique gauche bas situé
- C La présence d'un lobe hépatique gauche étendu
- D Une paralysie diaphragmatique gauche
- E Les arcs costaux

35 Les kystes folliculaires ovariens :

- A Peuvent contenir des végétations
- B Mesurent plus de 3 cm
- C Doivent être contrôlés en début de cycle
- D Nécessitent un contrôle échographique à 6 mois
- E Sont toujours bilatéraux

36 La rate en échographie :

- A Est en lien direct avec le système porte
- B S'étudie en decubitus dorsal ou latéral droit
- C Son hile est situé sur sa face postéro-externe
- D Peut présenter des lobulations ou des scissures
- E Est vascularisée par une branche du tronc cœliaque

37 L'échographie du pancréas :

- A Peut être réalisée chez le patient mince avec une sonde de haute fréquence
- B Ne doit pas être faite à jeun, pour utiliser la distension de l'estomac par les aliments comme fenêtre acoustique
- C Peut-être le premier temps d'une échographie abdominale
- D Peut bénéficier d'une pression douce du haut en bas en cas d'interpositions digestives
- E Un régime alimentaire spécifique est indispensable

38 Chez un nourrisson bien hydraté, quelle est la limite habituelle du diamètre antéro- postérieur du bassinet sur une coupe échographique axiale du rein ?

- A 1 mm
- B 25 mm
- C 20 mm
- D 10 mm
- E 10 cm

39 Le reflux vésico urétéral est une uropathie fréquente du petit enfant. Cochez les réponses justes au sujet de l'échographie dans cette affection :

- A L'échographie du rein peut être normale en cas de reflux homolatéral
- B Les cavités excrétrices sont parfois dilatées
- C A l'échographie, en cas de reflux, on peut voir un épaissement de la paroi pyélique
- D L'uretère est parfois dilaté
- E L'échographie suffit à poser le diagnostic

40 Dans le cas de syndrome de la jonction pyélo-urétérale chez un petit enfant

- A Le bassinet et l'uretère sont dilatés
- B L'échographie est souvent évocatrice
- C Seul le bassinet est dilaté
- D Seul l'uretère est dilaté
- E Le bassinet et les calices sont dilatés