

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 #886404 de l'examen #55083 (Référence: **190531-19343-33945-55083**)

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

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

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

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

3 Chez un patient adressé pour bilan d'une splénomégalie découverte à l'examen clinique, parmi les éléments suivants, quels sont ceux qui doivent faire partie de votre examen :

- A - présence de hernie digestive
- B - recherche d'ascite
- C - recherche d'une ou plusieurs lésions focales splénique
- D - étude du foie et de ses vaisseaux
- E - calcul des mensurations spléniques

4 Quelles sont les couches hypoéchogènes en échographie au niveau d'une paroi d'intestin grêle ?

- A - Muqueuse
- B - Musculeuse
- C - Graisse péri-digestive
- D - Séreuse
- E - Sous muqueuse

5 Une hépatomégalie :

- A - peut être associée à une hypertrophie du segment I
- B - se caractérise par des contours hépatiques irréguliers
- C - se caractérise uniquement par une atrophie du segment IV
- D - se caractérise uniquement par un débord du foie de la ligne médiane
- E - se caractérise par une échogénicité hépatique différente de celle de la rate

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

- A - Un hématome peut apparaître hypoéchogène
- B - Une aérobilie apparaît sous forme de petites images hypoéchogènes 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 - Des collections peuvent se voir à distance du site opératoire

7 Concernant l'appendicite aigue

- A - Un diamètre supérieur à 10 mm est en faveur d'une appendicite aigue
- B - L'échographie est un bon examen en première intention chez la femme jeune
- C - Un aspect épaissi en cible non compressible est en faveur d'une appendicite aigue
- D - L'absence de visualisation d'un appendice en fosse iliaque droite est un bon argument pour l'absence d'appendicite
- E - Un stercolithe a un aspect hyperéchogène avec cône d'ombre

8 Lors d'une échographie réno-vésicale en pédiatrie

- A - il existe un risque de minorer la dilatation des voies urinaires chez le nouveau né en raison d'une déshydratation physiologique
- B - la présence de sédiment intra-vésical est aspécifique
- C - les reins ne sont pas visualisables en échographie par voie postérieure chez l'enfant
- D - l'utilisation de la sonde linéaire est exclusivement réservée aux nouveaux nés
- E - la dilatation des uretères pelviens se mesure sur une coupe para sagittale

Fig n°3
Module EA1

**9** Voici une coupe échographique longitudinale antérieure de la hanche d'un enfant de 4 ans présentant une boiterie. Le diagnostic retenu est une synovite aigue de hanche.

Quels éléments anatomiques correspondent aux annotations suivantes ?

- A - le signe 4 correspond aux plans musculaires antérieurs
- B - le signe 3 correspond à la diaphyse fémorale
- C - l'astérisque * correspond à la synoviale
- D - la mesure 1 correspond à un épanchement
- E - le signe 2 correspond au col du fémur

10 Une masse hypoéchogène du rein :

- A - N'est jamais un kyste
- B - Est moins échogène que la médullaire normale
- C - Est toujours un kyste
- D - Est moins échogène que le sinus normal
- E - Est moins échogène que le cortex normal

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

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

12 Quels sont les éléments suivants à retenir devant une infection urinaire de l'enfant ?

- A - les foyers de néphrite sont fréquemment visualisés en échographie
- B - la néphromégalie est un bon signe de pyélonéphrite
- C - l'échographie est un examen de seconde intention dans le bilan d'infection urinaire haute de l'enfant
- D - l'épaississement pyélique est très spécifique de pyélonéphrite
- E - l'échographie normale élimine le diagnostic d'infection urinaire

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

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

14 A propos des incisures fœtales du rein, quelles sont les affirmations exactes :

- A - Elles se manifestent par des encoches larges et profondes
- B - Elles se manifestent par des encoches médullaires
- C - Elles sont toujours situées en regard de la médullaire
- D - Elles se manifestent par des encoches fines et superficielles
- E - Elles se manifestent des encoches corticales

15 Où recherchez-vous un épanchement liquidien péritonéal de petite abondance ?

- A - Au niveau de la loge surrénalienne
- B - Cul de sac de Douglas
- C - Cul de sac pleural
- D - Espace inter-hépatorénal de Morrison
- E - En arrière du pancréas

16 Quels éléments sémiologiques échographiques pouvez-vous retrouver devant une sténose hypertrophique du pylore du nourrisson ?

- A - épaississement franc de la musculature pylorique (> 3mm)
- B - position sous hépatique du pylore
- C - allongement du canal pylorique (>15mm)
- D - absence de passage de liquide gastrique
- E - stase liquidienne gastrique

17 La segmentation vasculaire du foie dite « de Couinaud »:

- A - aide à préciser la localisation des nodules hépatiques
- B - permet de différencier les nodules bénins des nodules malins
- C - permet d'identifier une atrophie ou une hypertrophie d'un segment
- D - permet de localiser les calculs biliaires
- E - permet de localiser les thromboses segmentaires portales en présence d'un CHC

18 Vous réalisez une échographie hépatique chez un patient porteur du VHC, le ou les argument(s) suivants vous font évoquer une dysmorphie hépatique :

- A - une dilatation de l'artère hépatique commune au niveau du hile hépatique
- B - une atrophie isolée du foie gauche
- C - une hypertrophie du segment IV
- D - les contours bosselés
- E - une atrophie du segment I

19 Concernant la pathologie abdominale de l'enfant

- A - la présence de ganglions inflammatoires intra-abdominaux signe le diagnostic d'adénolymphite mésentérique
- B - un appendice sain doit mesurer moins de 6 mm de diamètre
- C - la veine mésentérique est positionnée en position physiologique à droite de l'artère mésentérique supérieure
- D - l'étude des structures digestives est optimale à la sonde convexe basse fréquence
- E - la vésicule biliaire doit être visible après un jeûne de 3h

20 Quels sont les éléments suivants concernant le pancréas en échographie :

- A - Peut s'explorer en partie en décubitus latéral droit
- B - Possède une partie caudale proche du hile rénal gauche
- C - Son échostructure est uniformément granulaire
- D - Est retrouvé au dessous de la veine splénique
- E - Son exploration peut être gênée par l'estomac

21 Un kyste rénal simple est caractérisé en échographie par :

- A - Un artefact de répétition
- B - Un contenu anéchogène
- C - Un artefact de renforcement
- D - Un contenu hypoéchogène
- E - Une paroi fine et régulière

22 A propos des coupes échographiques lors d'une échographie hépatique :

- A - la coupe récurrente sous costale permet de bien visualiser le confluent biliaire
- B - la coupe sagittale du foie passant par la VCI permet d'apprécier la taille du segment I
- C - la coupe sagittale du foie gauche permet de visualiser le segment IV
- D - la coupe intercostale permet de mesurer la vitesse dans le tronc porte en Doppler pulsé
- E - la coupe intercostale permet d'effectuer un tir Doppler pulsé dans la veine sus-hépatique droite

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

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

24 En échographie, une duplication rénale est caractérisée par :

- A - L'existence d'une cloison de parenchyme séparant 2 plages sinusales
- B - Un rein de grande taille harmonieux
- C - Deux reins de petite taille fusionnés
- D - L'existence d'une double dysmorphie inter lobaire
- E - L'existence d'une dysmorphie lobaire au centre du sinus

25 Concernant le reflux vésico-urétéral de l'enfant

- A - l'anomalie de croissance du rein est un signe de néphropathie de reflux
- B - le reflux vésico-urétéral est rare en pédiatrie
- C - le diagnostic de reflux vésico-urétéral est fait par l'échographie
- D - un reflux de haut grade se manifeste par une dilatation des cavités pyélocalicielles à l'échographie
- E - le reflux vésico-urétéral est la conséquence d'une obstruction de la jonction pyélo-urétérale

26 A propos de l'examen échographique du foie :

- A - il est bien visible en inspiration profonde
- B - pour explorer le tractus biliaire, il est préférable que le patient soit à jeun
- C - Il n'est accessible que par voie récurrente sous costale
- D - Il est accessible par voie sous-costale et inter costale
- E - il est bien visible en expiration profonde

27 La rate en échographie :

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

28 Un calcul rénal peut produire en échographie-Doppler:

- A - Un artefact de scintillement
- B - Un artefact de renforcement
- C - Un artefact de bord
- D - Un artefact en miroir
- E - Un cône d'ombre postérieur

29 Vous réalisez une échographie chez un enfant. Quels sont les principes techniques de mesure du rein et de l'uretère ?

- A - mesure du diamètre du bassinet sur une coupe axiale
- B - mesure du diamètre de l'uretère en rétro-vésical
- C - être patient lors de l'exploration des uretères pelviens car une dilatation fluctuante est parfois visible
- D - mesure du diamètre du bassinet sur une coupe longitudinale
- E - mesure du grand axe longitudinal du rein en décubitus et/ou en procubitus

30 Un uretère normal en échographie peut être visible au niveau de son segment :

- A - Intramural
- B - Sous pyélique
- C - Présacré
- D - Rétrovésical
- E - Lombaire

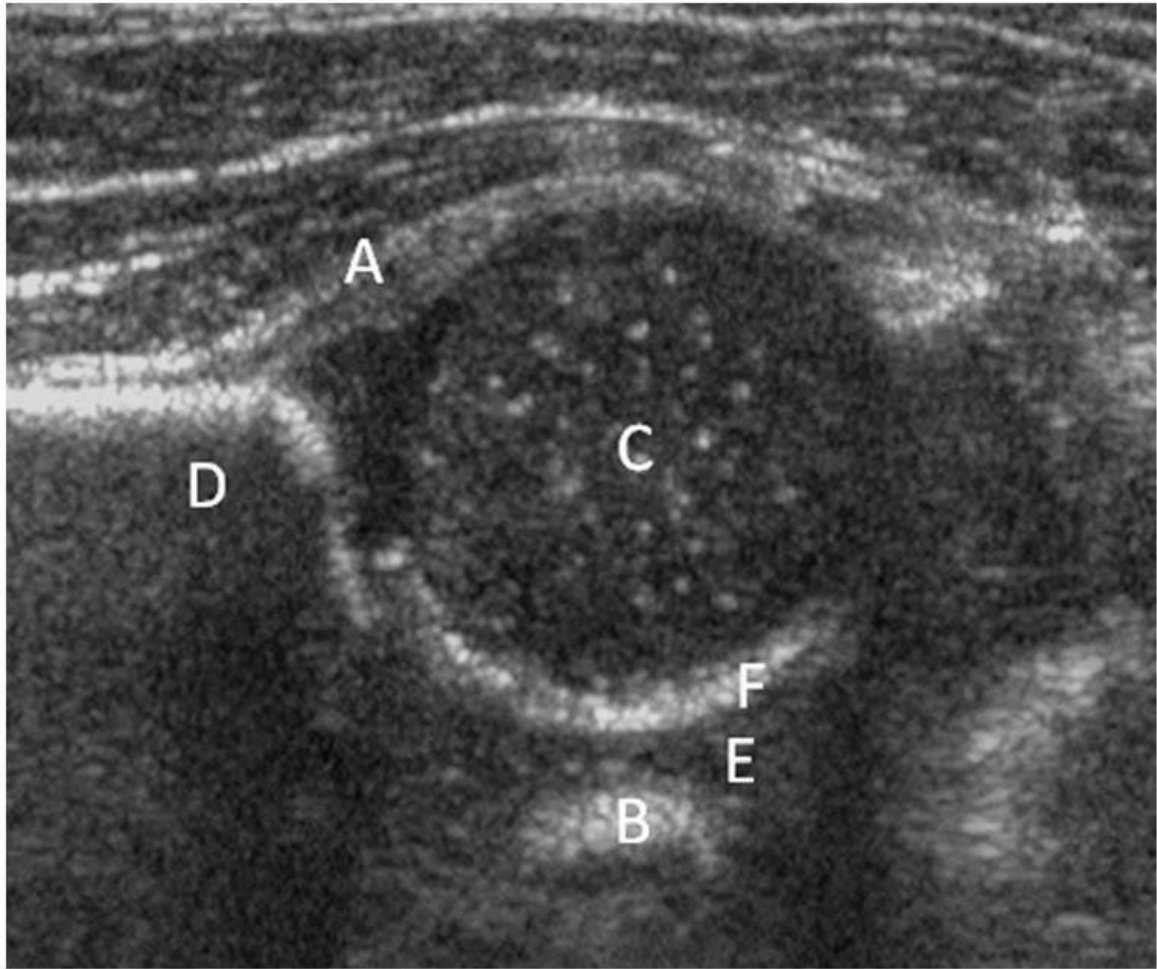
31 Quelles situations cliniques suivantes sont de bonnes indications à la réalisation d'une échographie abdominale :

- A - Un repérage d'ascite avant ponction si l'examen clinique est difficile
- B - Un ictère isolé
- C - Un syndrome occlusif
- D - Une suspicion de perforation digestive
- E - Une colique hépatique

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

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

Fig n°2
Module EA1



33 Voici une coupe d'échographie de hanche réalisée à l'occasion d'un dépistage de luxation congénitale de hanche à l'âge d'un mois. Quels sont les éléments correspondant aux annotations suivantes ?

- A - les signes E et F sont en regard du pulvinar graisseux et du cartilage pubien
- B - le signe D correspond au talus osseux
- C - le signe A correspond au limbus fibrocartilagineux
- D - le signe B correspond au noyau pubien osseux
- E - le signe C correspond à la tête fémorale cartilagineuse

34 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 bénéficier d'une pression douce du haut en bas en cas d'interpositions digestives
- D - Peut-être le premier temps d'une échographie abdominale
- E - Est souvent un échec
- F - L'exploration sagittale est utile pour la région céphalique

35 Vous réalisez une échographie cérébrale trans-fontanelle en incubateur chez un nouveau-né prématuré, quels principes techniques de réalisation devez-vous respecter ?

- A - éviter toute déperdition de chaleur
- B - mesure en doppler pulsé de l'index de résistance de l'artère péri calleuse
- C - hygiène rigoureuse, lavage des mains, désinfection de la sonde, port d'une blouse
- D - application et mobilisation douce de la sonde sur la fontanelle
- E - utilisation d'une sonde convexe

36 Quelles sont les informations à obtenir de la patiente avant réalisation d'une échographie pelvienne ?

- A - La date de ses dernières règles (jour du cycle)
- B - Sa gestité (nombre de grossesses) et sa parité (nombre d'accouchement)
- C - La prise d'un traitement hormonal (pilule, traitement hormonal substitutif)
- D - Un antécédent d'allergie au Latex
- E - La patiente est-elle vierge ?

37 A propos de l'échographie hépatique dans les maladies chroniques du foie (MCF):

- A - en cas de MCF d'origine virale, on rencontre toujours une atrophie du segment IV
- B - en cas de MCF d'origine alcoolique, on rencontre toujours une hypertrophie du segment I
- C - l'échogénicité du foie peut être normale
- D - on peut trouver une stéatose hépatique homogène
- E - un foie de volume normal élimine une maladie chronique du foie

38 A propos du Doppler hépatique en l'absence de pathologie cardiaque :

- A - le tronc porte présente un flux artériel de type systolo-diastolique
- B - l'artère hépatique présente un flux artériel de type systolo-diastolique
- C - les veines sus-hépatiques présentent une flux triphasique
- D - le tronc porte présente un flux veineux avec modulation cardiaque
- E - le tronc porte présente un flux veineux avec modulation de type respiratoire

39 Les kystes folliculaires ovariens :

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

40 L'échographie vésico-prostatique chez un homme de 62 ans se plaignant de troubles mictionnels doit rechercher:

- A - Une lésion pariétale vésicale
- B - Un calcul vésical
- C - Un cancer de prostate
- D - Des signes de lutte vésicale
- E - Un résidu post mictionnel