

## Feuille de questionnaire

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



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 #2022834 de l'examen #114483 (Référence:  
**200709-19343-62227-114483**)

**1** Parmi les situations cliniques suivantes, quelles sont celles qui nécessitent la réalisation d'une échographie de hanche de dépistage, selon les recommandations de l'HAS ?

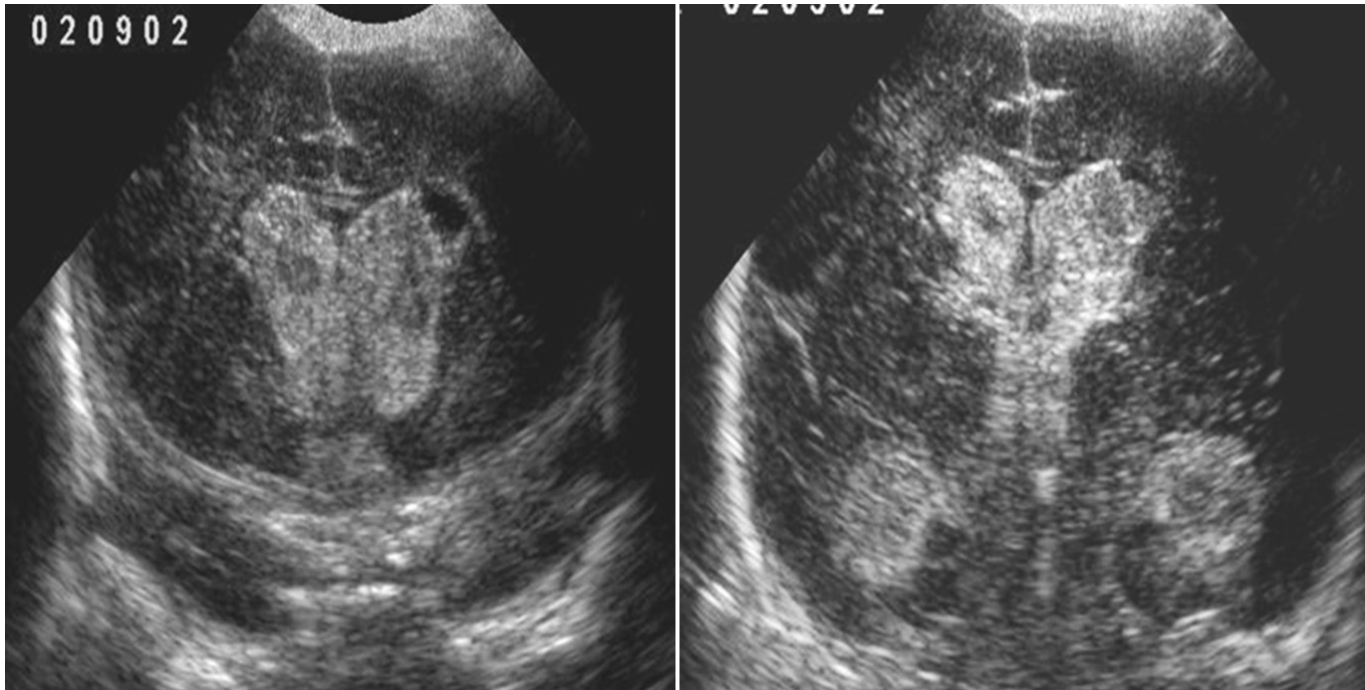
- A - Macrosomie
- B - Antécédent familial de luxation de hanche chez la tante du nouveau-né
- C - Grossesse gémellaire
- D - Sexe féminin
- E - Accouchement par le siège

**2** Quelles sont les principales pathologies pédiatriques de hanche à l'origine d'une boiterie ?

- A - thrombose vasculaire aigue
- B - Ostéochondrite aigue
- C - Synovite aiguë
- D - Arthrite aigue
- E - Épiphysolyse aigue

**3** En ETF, les coupes frontales (coronales) passent par :

- A - les carrefours ventriculaires
- B - le 3ème ventricule
- C - les coupes anatomiques de référence sont au nombre de 3
- D - les cornes frontales



4 Sur ces Coupes frontales, quel est votre diagnostic ?

- A - hémorragie intra parenchymateuse
- B - hémorragie intra ventriculaire
- C - dilatation ventriculaire
- D - hémorragie sous épendymaire
- E - hémorragie intra ventriculaire de grade V

5 Quelles sont les deux principales tumeurs abdominales pédiatriques ?

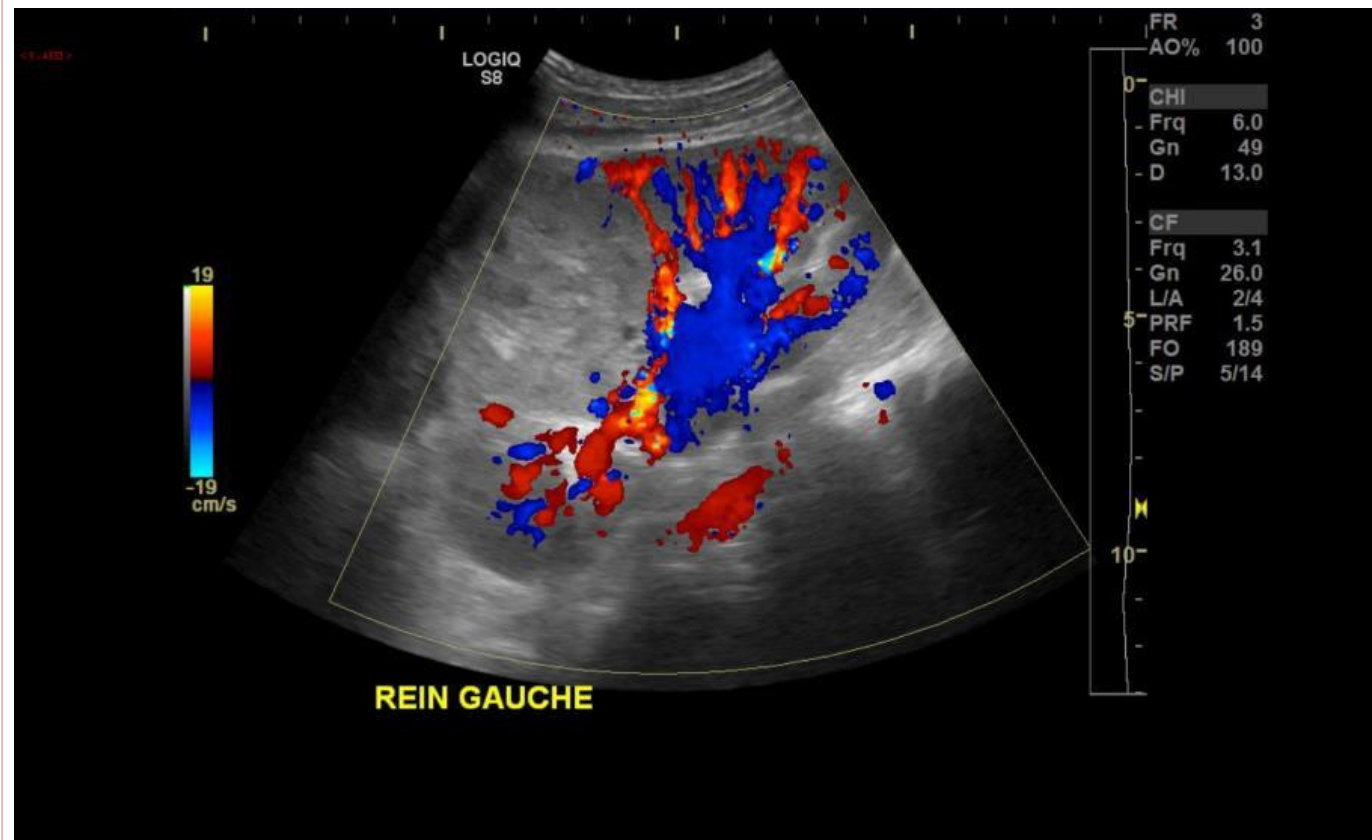
- A - Sarcome d'Ewing
- B - Néphroblastome
- C - Neuroblastome
- D - Mésoblastome
- E - Hépatoblastome

6 Concernant le dépistage de la luxation congénitale de hanche à 1 mois de vie :

- A - Une distance entre la tête fémorale et le fond du cotyle supérieure à 4 mm est anormale
- B - Une couverture osseuse de la tête fémorale inférieure à 50% est normale
- C - Une couverture osseuse de la tête fémorale inférieure à 40% est normale
- D - Une distance entre la tête fémorale et le fond du cotyle supérieure à 6 mm est anormale
- E - Une couverture osseuse de la tête fémorale supérieure à 50% est normale

7 Concernant le dépistage de la luxation congénitale de hanche : parmi les critères suivants, quels sont les critères pathologiques?

- A - Fond cotyloïdien mesuré à 2mm à droite et à 4mm à gauche
- B - Talus émoussé
- C - Limbus horizontalisé
- D - Mesure du fond cotyloïdien à 5 mm
- E - Couverture osseuse de la tête fémorale mesurée à 20%



**8** Voici une coupe longitudinale du flanc gauche. Quelles sont les propositions vraies ?

- A - Cette lésion est majoritairement kystique
- B - Cette lésion est d'origine surrénale
- C - Cette lésion est hypervascularisée
- D - Cette lésion est d'origine rénale
- E - Il existe un syndrome de masse tissulaire

**9** En présence d'une masse cervicale : quels sont les éléments sémiologiques qui vont orienter vers une malformation veineuse ?

- A - Lésion présente depuis la naissance
- B - Peau érythémateuse en regard
- C - Présence de calcifications
- D - Lésion fortement vascularisée en doppler
- E - Caractère compressible de la lésion

**10** Concernant le dépistage de la luxation congénitale de hanche. Quelles sont les propositions vraies ?

- A - En présence de signes cliniques de luxation de hanche chez un nouveau né, l'échographie de hanche est réalisée dès que possible
- B - En cas de facteur de risque, sans anomalie à l'examen clinique, l'échographie de dépistage est réalisée à la sortie de la maternité
- C - Une échographie de hanche peut être réalisée à l'âge de 2 mois, si des signes cliniques apparaissent
- D - En l'absence de facteur de risque et lorsque l'examen clinique est normal, la radiographie du bassin de dépistage n'est pas indiquée
- E - En présence d'une échographie de dépistage normale, sans anomalie à l'examen clinique, la radiographie du bassin à 4 mois n'est pas indiquée

**11** Concernant l'échographie de hanche dans le cadre d'un bilan de boiterie : quels sont les éléments vrais ?

- A - La découverte d'un épanchement intra articulaire de hanche à l'échographie permet de ne pas réaliser les radiographies du bassin en cas de boiterie
- B - Lorsque la radiographie du bassin est normale, la présence d'un épanchement intra articulaire de hanche permet de poser le diagnostic de synovite aigue transitoire
- C - L'échogénicité de l'épanchement permet de déterminer sa nature
- D - Elle est réalisée dans le plan coronal
- E - Elle est réalisée dans le plan sagittal par voie antérieure

**12** Quels signes parmi les suivants sont évocateurs d'un syndrome des ovaires polymicrokystiques chez l'adolescente ?

- A - Une trompe épaisse
- B - Un nombre de follicules > 20-30
- C - Une distribution en périphérie des follicules
- D - Un volume ovarien > 10 cc
- E - Un stroma ovarien hypoéchogène

**13** Concernant la technique de l'échographie de hanche chez le nouveau-né, quelles sont les propositions vraies ?

- A - L'examen doit être réalisé en position luxante, cuisses en abduction
- B - L'examen doit être réalisé sur un plan dur
- C - L'examen est réalisé avec une sonde convexe
- D - Le nouveau-né peut être placé en décubitus ventral
- E - Le nouveau-né doit être à jeun

**14** Concernant le neuroblastome :

- A - le dosage des catécholamines urinaires peut être utile au diagnostic
- B - 50% des neuroblastomes sont métastatiques lors du diagnostic
- C - L'échographie permet de bien visualiser l'extension intracanalair
- D - leur extension est possible dans le canal rachidien
- E - 70% sont localisé dans le rétropéritoine

**15** Parmi les éléments suivants, lesquels doivent remettre en cause le diagnostic de néphroblastome ?

- A - Bonne réponse aux premières cures de chimio
- B - Bilatéralité d'emblée
- C - Métastases osseuses
- D - Premier trimestre de vie
- E - Métastases pulmonaires

**16** En ETF, les coupes sagittales passent par :

- A - la ligne médiane
- B - les repères anatomiques de la coupe para sagittale sont le vermis et le corps calleux
- C - les coupes anatomiques de référence sont au nombre de 4
- D - les carrefours ventriculaires

**17** En cas de système double rénal, quelles sont les propositions exactes :

- A - Le pôle inférieur est refluant
- B - Le pôle inférieur s'abouche dans une urétérocèle
- C - Le pôle supérieur est refluant
- D - Le pôle supérieur est obstructif
- E - Le pôle inférieur est obstructif

**18** Concernant l'échogénicité des os :

- A - la métaphyse est hyperéchogène
- B - l'épiphyse est hypoéchogène
- C - un noyau d'ossification est hyperéchogène
- D - la physe est hypoéchogène
- E - la diaphyse est hyperéchogène

**19** Quels sont les diagnostics à évoquer en postnatal devant une formation kystique intrapéritonéale, dont l'identification aura été faite en prénatal ?

- A - Un neuroblastome
- B - Un kyste ovarien
- C - Un urinome
- D - Une duplication digestive
- E - Une dysplasie rénale multikystique

**20** Quels sont les éléments sémiologiques en faveur d'une thyroïde ectopique chez un nouveau né ?

- A - Lésion d'échogénicité intermédiaire entre la graisse sous cutanée et le muscle
- B - Lésion fortement vascularisée en doppler couleur
- C - Lésion localisée dans la base de langue
- D - Echostructure hypoéchogène avec piqueté hyperéchogène
- E - Présence d'une loge thyroïdienne vide

**21** l'hémorragie sous épendymaire

- A - est hypoéchogène en phase aigue
- B - siège sous le 3ème ventricule
- C - siège au niveau du sillon thalamo caudé
- D - siège sous les cornes frontales

**22** Un épaissement focal de la paroi vésicale peut être en rapport avec (propositions exactes):

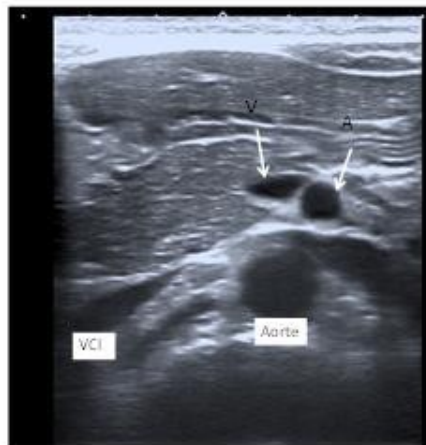
- A - Cystite aspécifique
- B - Une cystite à éosinophile
- C - Un neurofibrome vésical
- D - Un rhabdomyosarcome vésical
- E - Des valves de l'urètre postérieur

**23** Quels signes parmi les suivants sont retrouvés dans le syndrome de Mayer-Rokistanski-Küster-Hauser de type 2 :

- A - Un rein en fer à cheval
- B - Une hypoplasie utérine
- C - Une scoliose malformative
- D - Une surdité de perception
- E - Une tumeur rénale

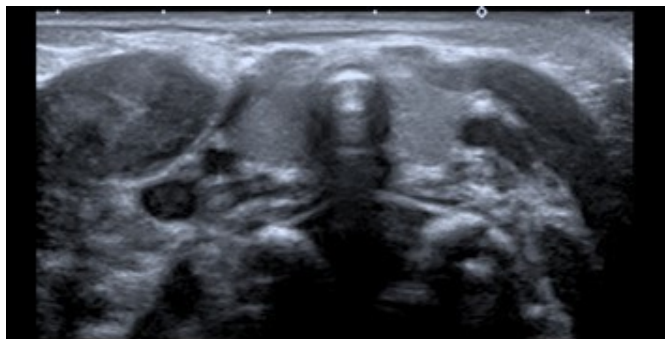
**24** Devant un système double rénal, quel terme parmi les suivants est inapproprié

- A - R nicule inférieur
- B - Duplicité urétérale
- C - R nicule supérieur
- D - Duplication urétérale
- E - Bifidité urétérale



**25** Voici une coupe axiale de l'épigastre : aorte, veine cave inférieure et vaisseaux mésentériques

- A - l'artère et la veine mésentériques sont en place
- B - aspect normal
- C - l'artère et la veine mésentériques ne sont pas en place
- D - aspect de malrotation

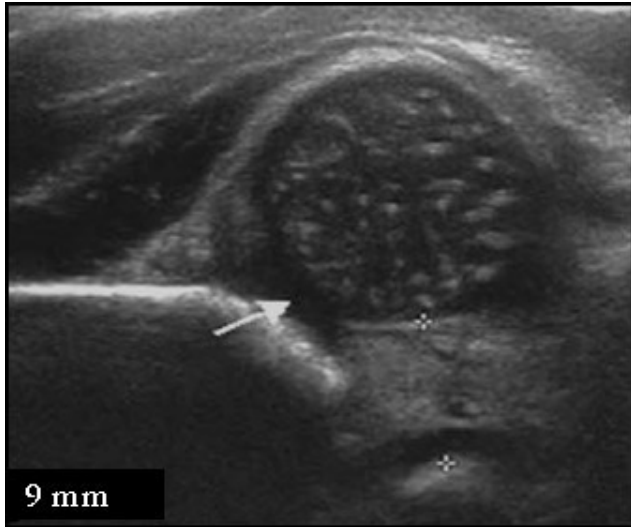


**26** Voici l'échographie (coupe axiale médiane) d'un nourrisson de 6 semaines présentant une masse latéro cervicale droite apparue récemment. La peau est normale en regard. Quel est votre diagnostic ?

- A - Malformation veineuse
- B - Fibromatosis colli
- C - Lymphangiome macrokystique
- D - Neuroblastome
- E - Hémangiome

**27** Concernant le dépistage de la luxation congénitale de hanche :

- A - l'échographie de dépistage est réalisée à 1 mois de vie en l'absence d'anomalie clinique
- B - l'échographie est performante jusqu'à l'âge de 5 mois
- C - l'échographie permet le suivi pendant le traitement
- D - l'échographie permet de quantifier la luxation de hanche
- E - l'échographie est réalisée à l'aide d'une sonde linéaire de haute fréquence



**28** Cette échographie de hanche de dépistage est réalisée à 4 semaines. La coupe est réalisée en position luxante. Quelles sont les propositions exactes ?

- A - Présence d'une découverte osseuse
- B - La coupe est de qualité insuffisante car la métaphyse fémorale n'est pas visualisée
- C - L'absence de visualisation du noyau d'ossification fémoral supérieur est pathologique
- D - Présence d'un cotyle peu creusé avec talus émoussé
- E - Augmentation de la mesure du fond cotyloïdien

**29** diagnostic d'appendicite : signes cliniques et échographiques

- A - graisse péri appendiculaire épaissie hyperéchogène
- B - diamètre appendice > 6mm
- C - douleur abdominale et rectorragie
- D - Adénopathies

**30** Quels éléments parmi les suivants sont exacts concernant l'échographie pelvienne de la fille en période néonatale

- A - Les ovaires sont plurifolliculaires
- B - Le ratio corps/col est de 1:2
- C - L'endomètre est visible
- D - L'utérus est bifide
- E - La longueur utérine est de 5 cm

**31** Quelle est la proposition exacte concernant la définition d'un rein en fer à cheval :

- A - Une fusion des pôles supérieurs des reins
- B - Une fusion des pédicules vasculaires des reins
- C - Une fusion des pôles médians des reins
- D - Une fusion des pôles inférieurs des reins
- E - Une fusion des uretères

**32** Concernant l'exploration échographique d'une masse cervicale de l'enfant : quelles sont les propositions vraies ?

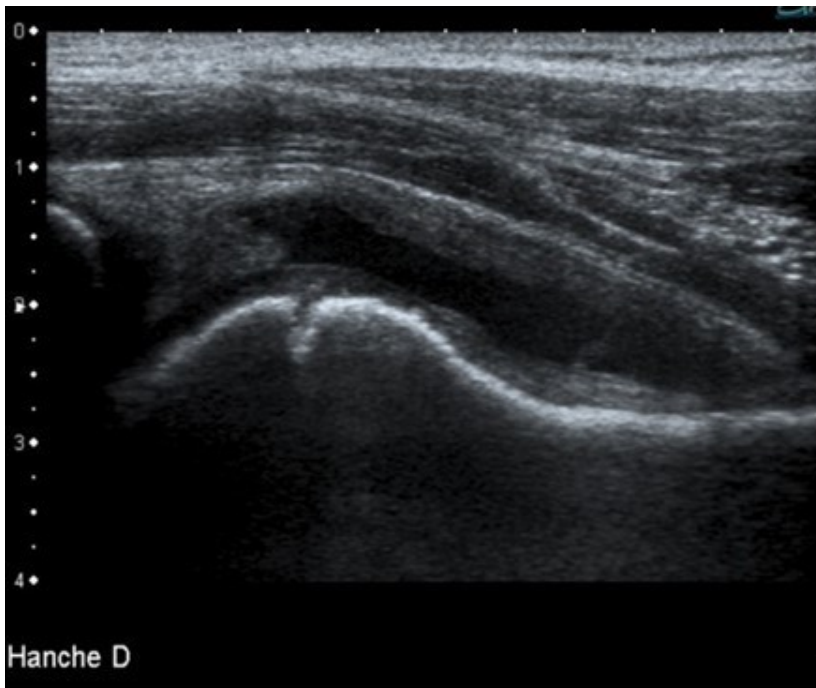
- A - Une lésion paramédiane dans l'espace thyroïdien peut correspondre à un kyste branchial
- B - Les malformations veineuses sont pas ou peu vascularisées en doppler couleur
- C - Une lésion cervicale paramédiane non vascularisée peut correspondre à un kyste dermoïde
- D - Un orifice fistuleux à la peau en regard du bord inférieur du muscle sterno cleido mastoïdien oriente vers un kyste branchial
- E - Une lésion échogène ne peut pas être de nature kystique

**33** Sur une échographie rénale chez un nouveau-né, quels éléments parmi les suivants sont habituellement retrouvés :

- A - Un aspect festonné du cortex rénal
- B - Un aspect hyperéchogène du sinus rénal comme chez l'adulte
- C - Un aspect hyperéchogène de la pointe des pyramides rénales
- D - Un aspect hyperéchogène du cortex rénal
- E - Une dilatation pyélique

**34** la substance blanche péri ventriculaire normale du prématuré

- A - est hétérogène
- B - est associée présence de micro kystes
- C - est homogène
- D - est moins échogène que les plexus choroïdes



**35** Voici une coupe longitudinale de hanche droite. Quelles sont les propositions vraies ?

- A - Il existe un abcès sous périosté
- B - Il existe une fracture fémorale
- C - Il existe un épaississement musculaire antérieur
- D - Il existe un épaississement de la synoviale
- E - Il existe un épanchement anéchogène intraarticulaire de hanche

**36** Quels sont les diagnostics à évoquer lors de la découverte d'une masse du flanc droit chez un enfant de 3 ans ?

- A - Hamartome de Bolland
- B - Néphroblastome
- C - Neuroblastome
- D - Hyperplasie congénitale des surrénales
- E - Hématome de la surrénale

**37** Quelle est la proposition exacte concernant les anomalies à rechercher en cas de puberté précoce d'origine périphérique

- A - Une tumeur de la granulosa
- B - Un développement pubertaire harmonieux
- C - Un hamartome du tuber cinereum
- D - Des modifications de la morphologie utérine et ovarienne précédant l'augmentation des sécrétions hormonales
- E - Un test de stimulation à la GnRH est positif

**38** A propos des invaginations intestinales aiguës

- A - l'image de boudin en cocarde est évocatrice
- B - le lavement opaque est thérapeutique
- C - sont toujours secondaires entre 6mois et 5 ans
- D - l'épanchement péritonéal est toujours de mauvais pronostic



**39** Quels signes sont associés à une sténose du pylore :

- A - perte de poids
- B - vomissements en jet bilieux
- C - longueur du défilé pylorique > 15mm
- D - épaisseur du pylore > 3mm

**40** A propos de Vomissements verts chez un nouveau né :

- A - étiologie : atrésie duodénale
- B - étiologie : diaphragme duodéanal
- C - premier examen d'imagerie diagnostic = transit oeso gastro duodéanal
- D - étiologie : volvulus du grêle
- E - premier examen d'imagerie diagnostic = échographie