

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 #3515779 de l'examen #173432

1 A ○ B ○ C ○ D ○ E ○

2 A ○ B ○ C ○ D ○ E ○

3 A ○ B ○ C ○ D ○ E ○

4 A ○ B ○ C ○ D ○ E ○

5 A ○ B ○ C ○ D ○ E ○

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.



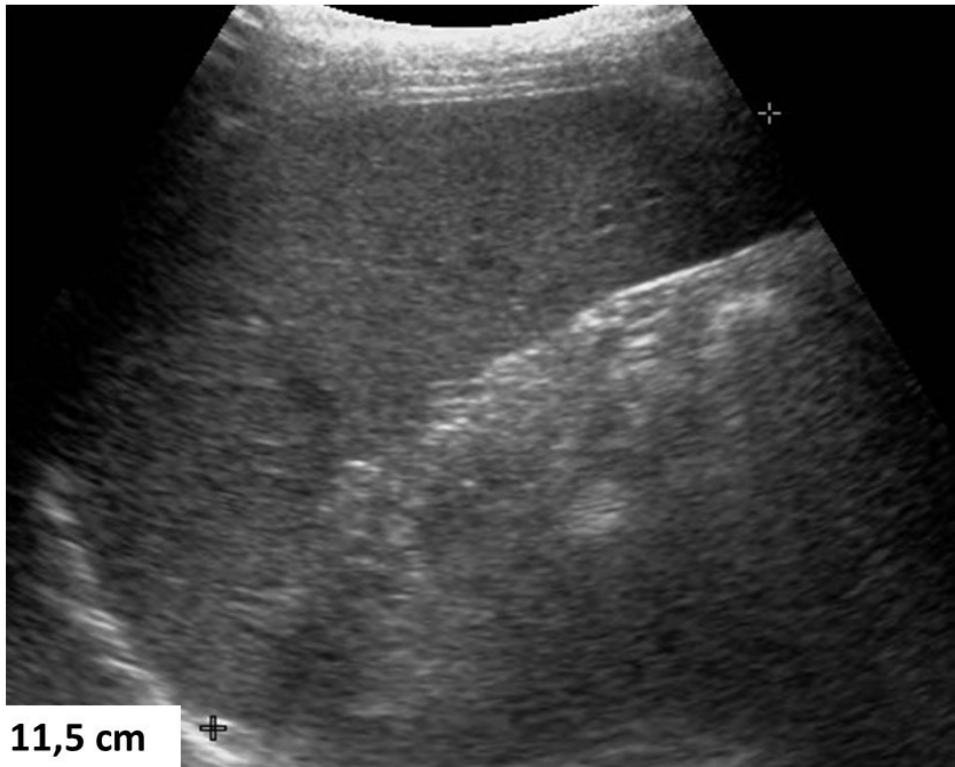
Informations:(40 questions)

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

Copie #3515779 de l'examen #173432 (Référence: **210520-19343-95669-173432**)

1 Quand on réalise une échographie hépatique :

- A - La résolution est meilleure avec la sonde haute fréquence au niveau de la surface hépatique
- B - On peut utiliser la sonde micro convexe pour les contours hépatiques
- C - On peut utiliser la sonde barrette haute fréquence pour les contours hépatiques
- D - On utilise plus souvent la sonde sectorielle abdominale
- E - Le mode résolution (haute fréquence) ne peut être utilisé avec la sonde sectorielle



2 Sur cette coupe réalisée en hypochondre gauche, quelles sont les propositions vraies?

- A - La face gastrique de la rate est concave
- B - La région caudale du pancréas est bien visualisée
- C - Il y a une rate accessoire
- D - Il est mesuré une rate de taille normale
- E - Il y a un syndrome de masse rénal gauche

3 Pour mesurer la taille d'un rein il est recommandé de :

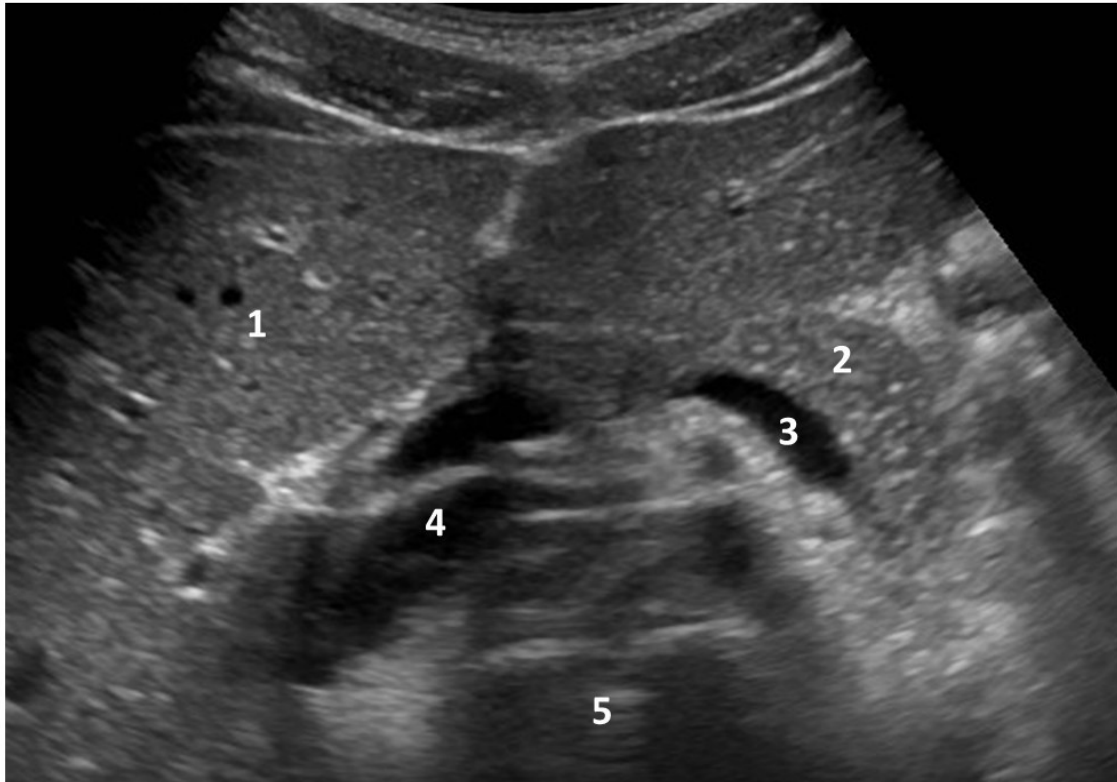
- A - Réaliser plusieurs mesures de la plus grande dimension bipolaire et faire la moyenne
- B - Réaliser plusieurs mesures de la plus grande dimension bipolaire et garder la plus grande
- C - Réaliser plusieurs mesures de la plus grande dimension bipolaire et utiliser la formule de l'ellipsoïde
- D - Réaliser une mesure unique de la dimension bipolaire
- E - Réaliser plusieurs mesures de la plus grande dimension bipolaire et garder la plus petite

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

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

5 A propos du reflux vésico-urétéral de l'enfant, quelles sont les propositions vraies

- A - Un reflux de haut grade se manifeste toujours par une dilatation des cavités pyélocalicielles à l'échographie
- B - Le reflux vésico-urétéral est la conséquence d'une incompétence de la jonction urétéro-vésicale
- C - Le diagnostic de reflux vésico-urétéral est possible en échographie standard
- D - L'anomalie de croissance du rein est un bon signe de néphropathie de reflux
- E - Le reflux vésico-urétéral est une pathologie fréquente en pédiatrie



6 Sur cette coupe transversale de l'épigastre quels sont les éléments anatomiques correspondant aux annotations ?

- A - La structure 5 correspond au colon transverse
- B - La structure 3 correspond à l'artère splénique
- C - La structure 2 correspond au pancréas
- D - La structure 1 correspond au foie
- E - La structure 4 correspond à l'aorte

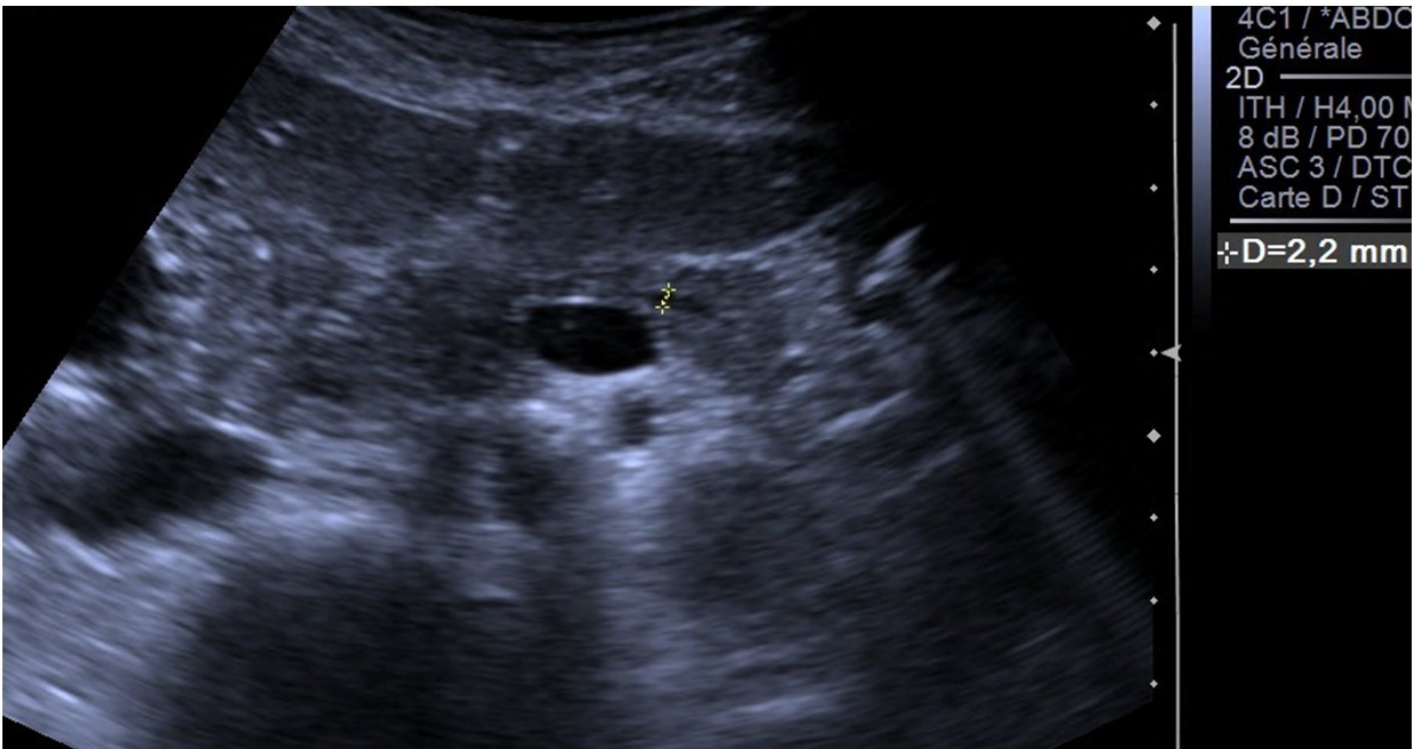
7 Quels sont les éléments à recueillir auprès d'une patiente avant réalisation d'une échographie sus pubienne gynécologique ?

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



8 Sur cette coupe transversale du pancréas d'un patient ayant une altération de l'état général et un ictère, quelles sont les propositions vraies, concernant l'image mesurée ?

- A - Il s'agit d'une masse pancréatique
- B - Il s'agit d'une lésion de la tête du pancréas
- C - Il existe un calcul vésiculaire associé
- D - Il y a une dilatation du conduit pancréatique principal (canal de Wirsung) associée
- E - Il s'agit d'un pseudo-kyste pancréatique



9 Sur cette coupe transversale de l'épigastre quelles sont les propositions vraies ?

- A - Il existe une formation kystique splénique
- B - La région corporeale du pancréas est visible en partie
- C - La structure canalaire mesurée correspond au conduit pancréatique principal (canal de Wirsung)
- D - La structure canalaire mesurée est normale
- E - La région caudale du pancréas est bien analysable

10 A propos de la lithiase urinaire de l'enfant, quelles sont les propositions vraies

- A - Le Doppler n'a pas d'intérêt dans cette indication
- B - Certaines zones de graisse très hyperéchogènes du sinus rénal peuvent parfois être prises à tort pour des calculs
- C - aucune de ces propositions n'est vraie
- D - L'aspect typique du calcul en échographie est une image hyperéchogène avec atténuation postérieur
- E - La colique néphrétique est le mode de révélation le plus fréquent de la lithiase urinaire chez l'enfant

11 Concernant la pathologie abdominale de l'enfant, quelles sont les propositions vraies

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

12 A propos de l'artefact de scintillement :

- A - Il peut faciliter le diagnostic des calculs de petite taille
- B - Il peut être présent même en l'absence de cône d'ombre
- C - Il n'est présent qu'en arrière des calculs de plus de 10mm de diamètre
- D - Il n'est jamais présent en arrière d'un calcul situé dans l'uretère
- E - Il est toujours présent en arrière des calculs du rein

13 A propos de l'échographie réno-vésicale de l'enfant, quelles sont les propositions vraies

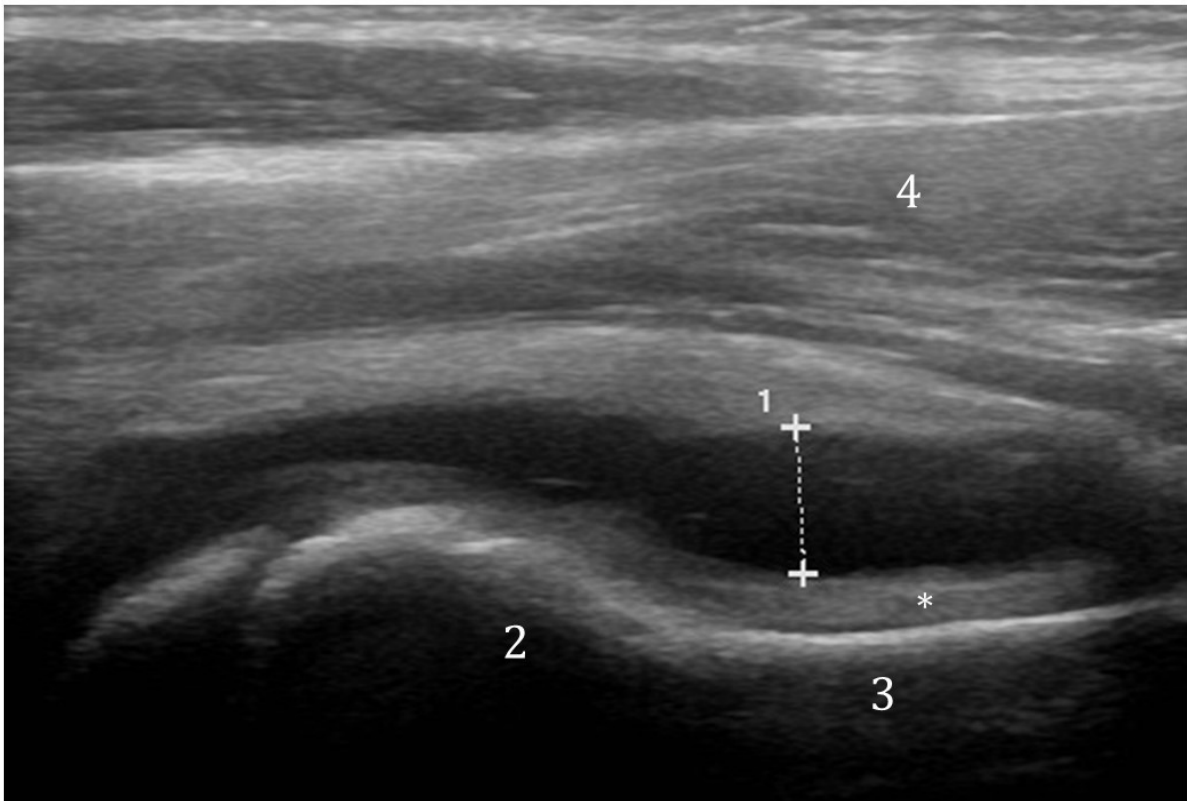
- A - L'épaisseur de la paroi vésicale n'est pas modifiée par le degré de réplétion de la vessie
- B - La dilatation des uretères pelviens se mesure sur une coupe para sagittale
- C - Les reins sont bien visualisables en échographie par voie postérieure chez l'enfant
- D - L'utilisation de la sonde linéaire haute fréquence est exclusivement réservée aux nouveaux nés
- E - Il existe un risque de majorer la dilatation des voies urinaires chez le nouveau-né en raison d'une hyperhydratation physiologique

14 Vous réalisez une échographie d'acquisition hépatique dans le cadre d'une douleur de l'hypochondre droit chez un patient non fébrile. Votre patient ne sait pas s'il a été cholécystectomisé. Vous explorez le lit vésiculaire et ne retrouvez pas la vésicule biliaire :

- A - Vous mesurez la voie biliaire principale dans la portion du canal hépatique commun
- B - Vous mesurez le canal hépatique gauche
- C - Vous mesurez la voie biliaire principale dans la portion du canal cholédoque
- D - Vous mesurez le canal hépatique droit
- E - Vous recherchez une dilatation des voies biliaires intrahépatiques

15 Concernant l'échographie de hanche de l'enfant, quelles sont les propositions vraies

- A - Nécessite systématiquement la réalisation d'images au repos et en contrainte
- B - La mesure clé est celle du fond cotyloïdien
- C - Doit être réalisée à l'âge de 1 mois en cas de facteurs de risque de luxation congénitale de hanche
- D - Ne peut pas être réalisée au-delà de l'âge de 1 mois
- E - Doit s'attacher à rechercher des signes de dysplasie cotyloïdienne



16 Voici une coupe échographique longitudinale antérieure de la hanche d'un enfant de 4 ans présentant une boiterie, quels éléments anatomiques correspondant aux annotations suivantes, sont vrais (Fig 6) ?

- A - Mesure 1 : Epanchement
- B - 4 : Col du fémur
- C - Astérisque (*) : synoviale
- D - 3 : diaphyse fémorale
- E - 2 : plans musculaires antérieurs

17 Quels sont les éléments à décrire pour préciser un épaississement visualisé sur une anse digestive ?

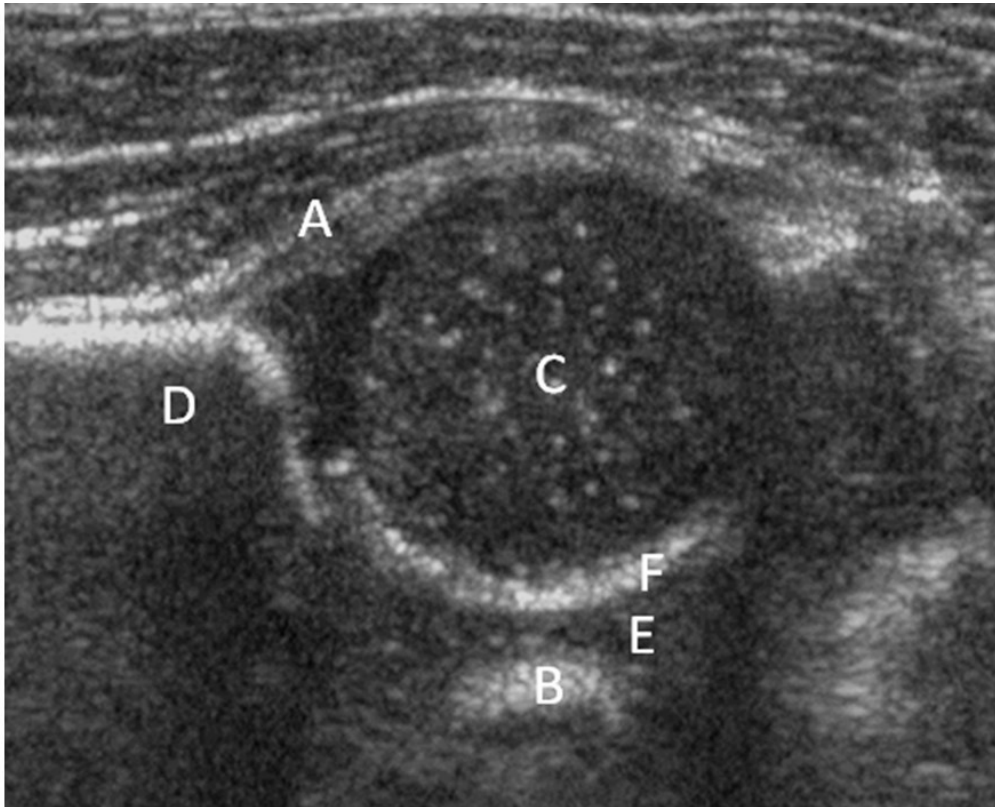
- A - Une présentation circonférentielle
- B - Le caractère focalisé
- C - Un aspect dédifférencié de la paroi
- D - La présence ou non d'un péristaltisme visible
- E - Des ulcérations

18 Les kystes folliculaires ovariens :

- A - Doivent être contrôlés en début de cycle
- B - Mesurent moins de 3 cm
- C - Sont toujours bilatéraux
- D - Nécessitent un contrôle échographique à 6 mois
- E - Ne contiennent pas de végétations

19 Concernant l'appendicite aigue, quelles sont les propositions vraies ?

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



20 Quels sont les éléments vrais visibles sur cette coupe d'échographie de hanche réalisée à l'occasion d'un dépistage de luxation congénitale de hanche à l'âge d'un mois

- A - F : Cartilage pubien
- B - A : Limbus fibrocartilagineux
- C - D : Talus osseux
- D - B : Noyaux pubien osseux
- E - E : Pulvinar graisseux
- F - C : Tête fémorale cartilagineuse

21 La rate en échographie :

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

22 Au sujet des kystes parapyéliqués multiloculaires du rein:

- A - Ils se situent dans le cortex au niveau des pôles du rein
- B - Ils ne sont pas communiquant entre eux
- C - Ils peuvent être confondus avec des cavités dilatées
- D - Ils communiquent avec les calices du rein
- E - Ils se situent uniquement dans l'espace sinusal

23 Parmi les signes échographiques suivants devant une masse rénale quels sont ceux qui permettent d'affirmer qu'il s'agit d'un angiomyolipome bénin ?

- A - L'absence de signal doppler couleur dans la masse
- B - aucune de ces propositions n'est vraie
- C - Le caractère hyper vascularisé en doppler couleur
- D - Le caractère hyperéchogène homogène
- E - La présence d'un renforcement postérieur

24 Vous effectuez une échographie d'acquisition hépatique dans le cadre du suivi de maladie chronique du foie (hépatite C)

- A - Vous réalisez un Doppler de l'artère hépatique
- B - Vous réalisez des mesures élastographiques sur le foie gauche
- C - Vous mesurez un indice de résistance sur l'artère hépatique au niveau du hile
- D - Vous réalisez des mesures élastographiques sur le foie droit
- E - Vous réalisez à Doppler des veines (sus)hépatiques

25 Concernant la mesure du résidu postmictionnel, quelles sont les affirmations exactes ?

- A - Peut nécessiter deux passages aux toilettes
- B - Est significatif lorsqu'il représente plus de 70% du volume vésical prémictionnel
- C - Se mesure en utilisant la formule de l'ellipsoïde
- D - Se mesure en utilisant la formule de Carez
- E - Nécessite toujours au moins deux passages aux toilettes

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

- A - Des collections peuvent se voir à distance du site opératoire
- B - Un hématome peut apparaître hypoéchogène
- 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 - Elle peut être difficile en lien avec un ileus réflexe

27 L'enregistrement Doppler pulsé des flux artériels avec mesure des indices de résistance doit se faire au niveau :

- A - Des artères arquées
- B - De l'ostium des artères rénales
- C - Des artères interlobulaires
- D - Des artères glomérulaires
- E - Des artères interlobaires

28 L'Échographie hépatique et biliaire :

- A - Doit visualiser et mesurer la voie biliaire principale
- B - Détecte une éventuelle dilatation des voies biliaires intrahépatiques
- C - Est effectuée le patient en décubitus dorsal ou décubitus latéral
- D - Doit comprendre l'exploration de la voie biliaire principale jusqu'au niveau du sphincter d'Oddi (abouchement pancréatique)
- E - Est préférentiellement réalisée à jeun à cause de la glycémie

29 Vous réalisez une échographie d'acquisition hépatique dans le cadre d'une surveillance d'une maladie chronique du foie (hépatite C)

- A - Vous mesurez le volume hépatique
- B - Vous mesurez le tronc porte
- C - Vous mesurez tous les segments
- D - Vous appréciez les contours hépatiques
- E - Vous mesurez le grand axe vésiculaire

30 A propos de la dysmorphie interlobaire rénale, quelles sont les affirmations exactes ?

- A - Elle se manifeste par une masse rénale sous capsulaire
- B - Elle se manifeste par une masse rénale sinusale raccordée au cortex
- C - Elle se manifeste par une masse rénale intraparenchymateuse
- D - Elle se manifeste par une masse rénale isoéchogène au cortex
- E - Elle se manifeste par une masse rénale isoéchogène à la médullaire

31 Quels sont les éléments qui peuvent compliquer votre analyse de la rate en échographie ?

- A - Un angle colique gauche bas situé
- B - Un patient non mobilisable
- C - Une paralysie diaphragmatique gauche
- D - Un antécédent de drépanocytose
- E - Les arcs costaux

32 Vous réalisez une échographie d'acquisition hépatique dans le cadre d'une hépatite C :

- A - Vous mesurer le diamètre des veines (sus) hépatiques
- B - Vous mesurer la vitesse moyenne portale
- C - Vous évaluer la modulation respiratoire du tronc porte
- D - Vous mesurer la voie biliaire principale
- E - Vous mesurer le diamètre de l'artère hépatique

33 Une masse hypoéchogène du rein :

- A - Est toujours moins échogène que le cortex normal
- B - N'est jamais une tumeur solide
- C - Est toujours moins échogène que le sinus normal
- D - Est toujours moins échogène que la médullaire normale
- E - Est toujours une masse kystique

34 Concernant la sténose du pylore de l'enfant, quelles sont les propositions vraies

- A - Elle est suspectée devant des vomissements alimentaires en jet
- B - La prise en charge de première intention d'une sténose du pylore est du ressort de la radiologie interventionnelle
- C - L'absence de passage pylorique est un argument échographique en faveur de la sténose du pylore
- D - Elle survient dans les 15 premiers jours de vie
- E - Elle est diagnostiquée en échographie devant une sous muqueuse supérieure à 3 mm d'épaisseur

35 Ces arguments échographiques vous orientent vers une cholécystite :

- A - Un hydrocholécyste
- B - Un épanchement périvésiculaire
- C - La présence de calculs intravésiculaires
- D - Un épanchement sous-hépatique
- E - Une hyperhémie vésiculaire pariétale au Doppler couleur

36 À propos du Doppler des veines sus-hépatiques dans le sens conventionnel :

- A - Le flux physiologique est triphasique avec deux faces positives au-dessus de la ligne de base et une phase négative en dessous de la ligne de base
- B - Le flux physiologique est triphasique avec trois faces positives au-dessus de la ligne de base
- C - Le flux physiologique est triphasique avec trois phases négatives sous la ligne de base
- D - Le flux physiologique est triphasique avec deux phases négatives sous la ligne de base et une phase positive au-dessus de la ligne de base
- E - Le flux physiologique positif au dessus de la ligne de base correspondant à la diastole auriculaire

37 A propos du rein unique, chez l'enfant, quelles sont les propositions vraies

- A - Un rein unique de taille supérieure au 95ème percentile pour l'âge doit faire rechercher systématiquement une uropathie
- B - Le rein unique est fréquemment en position pelvienne
- C - aucune de ces propositions n'est vraie
- D - Un rein unique qui n'est pas en hypertrophie compensatrice doit faire suspecter une uropathie sous-jacente
- E - L'évolution naturelle d'un rein de dysplasie multikystique est l'involution complète aboutissant à une situation de rein unique

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

- A - Les contours du foie ont été analysés
- B - L'échostructure hépatique a été étudiée
- C - L'aorte a été examinée à la recherche d'un anévrisme
- D - Les reins ont été mesurés dans le grand axe
- E - La vésicule biliaire a été analysée (si présente)

39 A propos de l'échographie transfontanellaire, quelles sont les propositions vraies

- A - Est contre-indiquée chez les grands prématurés en couveuse
- B - L'étude Doppler de l'artère péri-calleuse peut mettre en évidence des signes d'hypertension intracrânienne
- C - Utilise une sonde convexe basse fréquence 5MHz
- D - Est toujours réalisable chez le nouveau-né prématuré
- E - Nécessite l'application de gel stérile chez les prématurés les plus fragiles

40 Quelles situations cliniques suivantes sont de bonnes indications à la réalisation d'une échographie ?

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