

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 #9329619 de l'examen #379815

- 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 ○
- 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 ○
- 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 ○
- 17 A ○ B ○ C ○ D ○
- 18 A ○ B ○ C ○ D ○ E ○
- 19 A ○ B ○ C ○ D ○ E ○
- 20 A ○ B ○ C ○ D ○ E ○
- 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.



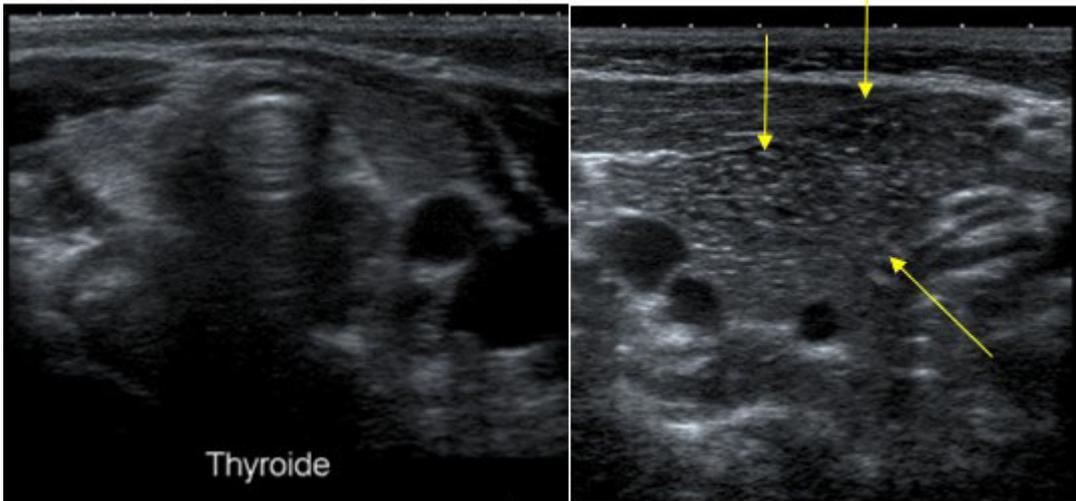
www.evalbox.com

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 #9329619 de l'examen #379815 (Référence: **240529-19343-169199-379815**)

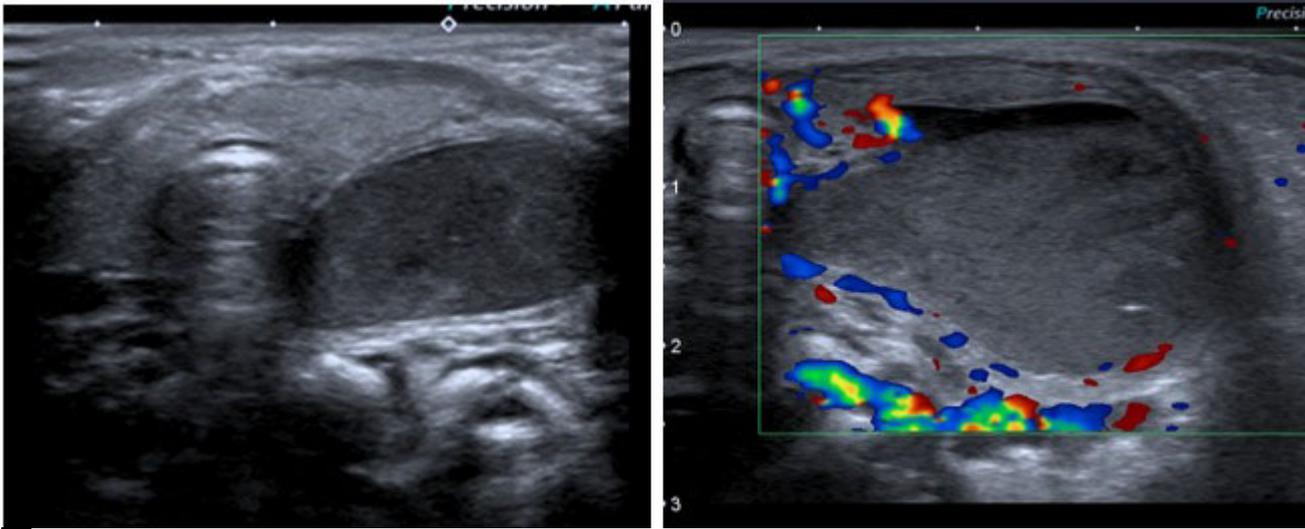
- 1** Concernant les masses cervicales de l'enfant, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?
- A - L'échographie cervicale est l'examen de première intention pour l'exploration d'une masse cervicale
 - B - une IRM complémentaire est indiquée pour caractériser une lésion kystique
 - C - l'apparition récente d'une lésion cervicale chez un grand enfant permet d'éliminer son origine congénitale
 - D - l'échographie cervicale permet de localiser la lésion dans les différents espaces cervicaux par rapport à des repères anatomiques
 - E - l'analyse en mode doppler est systématique



2 A propos d'un enfant de 8 mois qui présente une masse latéro-cervicale droite. Voici une Coupe axiale médiane sur la thyroïde et une coupe axiale latéro cervicale sur la lésion (flèches).

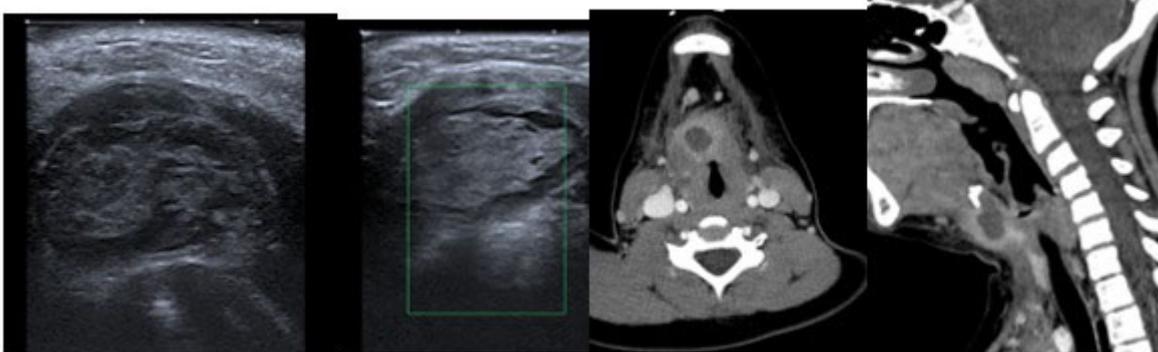
Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A - Le diagnostic le plus probable est un fibromatosis coli
- B - Le diagnostic le plus probable est un kyste dermoïde
- C - Le diagnostic le plus probable est un thymus ectopique
- D - Le diagnostic le plus probable est une thyroïde ectopique
- E - Le diagnostic le plus probable est un neuroblastome



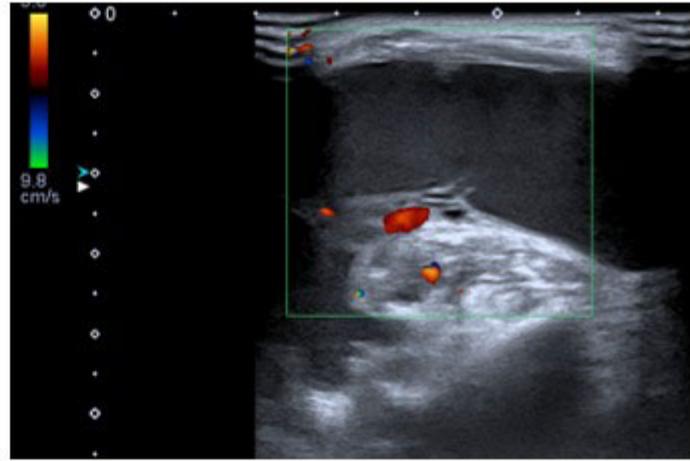
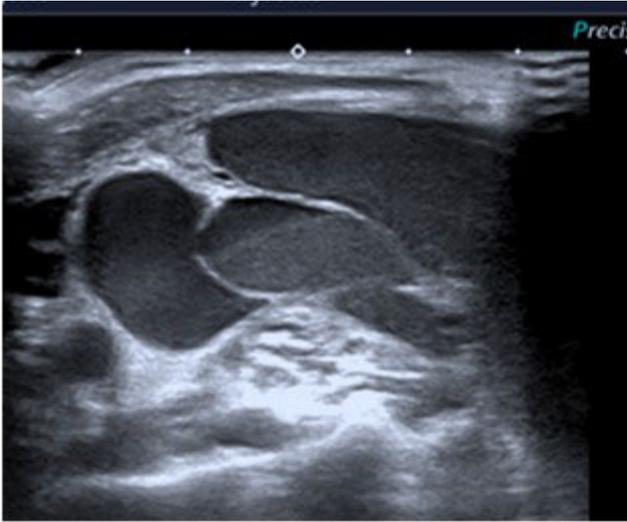
3 Nouveau né de 7 jours, tuméfaction cervicale paramédiane gauche. Coupe échographique axiale médiane à hauteur de la thyroïde. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A - Le diagnostic le plus probable est un tératome
- B - La lésion est située dans l'espace carotidien
- C - La lésion est située dans l'espace viscéral (thyroïdien)
- D - la lésion est de nature kystique
- E - La lésion est de nature tissulaire
- F - Le diagnostic le proche probable est un kyste de la 4ème fente branchiale



4 Fille de 7 ans, tuméfaction inflammatoire médio cervicale. Image échographique en coupe axiale et coupes de scanner cervical avec injection (axiale et sagittal). Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) concernant la lésion ?

- A - L'échostructure échogène de la lésion est en faveur de sa nature tissulaire
- B - L'aspect en imagerie évoque, en première hypothèse, un adénophlegmon sous mental
- C - L'aspect en imagerie évoque, en première hypothèse, un kyste de la 2ème fente
- D - L'aspect en imagerie évoque, en première hypothèse, une surinfection d'un kyste thyroglosse
- E - L'absence de vascularisation en mode doppler est en faveur de sa nature kystique



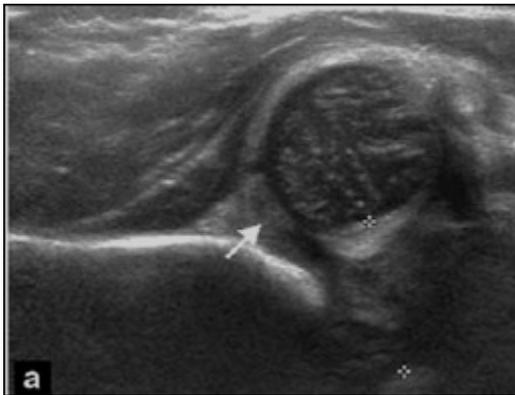
5 Fille de 4 ans, tuméfaction latéro cervicale gauche inflammatoire d'apparition récente. Image échographique latéro cervicale sans et avec doppler.

Concernant cette lésion, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A - présence d'un contenu échogène avec niveaux liquide liquide
- B - il s'agit d'une lésion kystique multiloculaire (cloisonnée)
- C - il s'agit d'une lésion avec une composante tissulaire
- D - il s'agit d'une lésion purement kystique
- E - l'aspect est en faveur d'une lésion tumorale nécrotique

6 Concernant l'échographie de hanche pour la recherche de Luxation Congénitale de Hanche en France, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A - La mesure de l'angle α de Graf est recommandée car elle est reproductible
- B - La mesure du fond cotyloïdien est recommandée car elle est reproductible
- C - La mesure de l'angle α de Graf est recommandée car elle est sensible
- D - La mesure de l'angle β de Graf est recommandée car elle est reproductible
- E - La mesure du fond cotyloïdien est recommandée car elle est sensible



7 Echographie de hanche pour anomalie à l'examen clinique chez un nouveau-né de 5 jours. Coupe de Graf en position neutre. Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A - La couverture cartilagineuse est préservée
- B - Il s'agit d'une hanche luxée
- C - Le cotyle est plat
- D - La mesure du fond cotyloïdien est augmentée
- E - La manœuvre dynamique (adduction) est indiquée pour préciser le diagnostic

8 Concernant l'échographie pour recherche de luxation congénitale de hanche, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

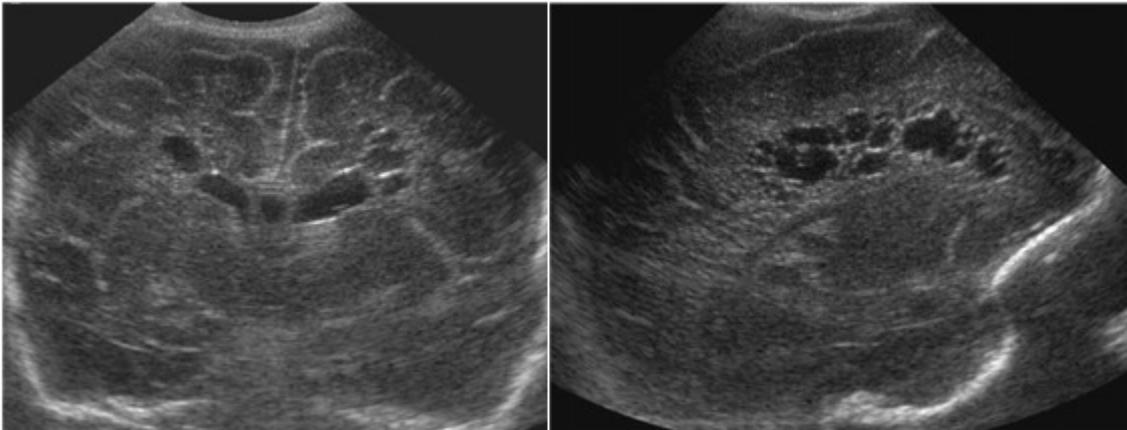
- A - Le noyau d'ossification fémoral supérieur apparaît en moyenne au début du 4ème mois
- B - L'échographie de hanche est indiquée en cas d'anomalie à l'examen clinique de la hanche jusqu'à la fin du 3ème mois
- C - L'absence d'apparition bilatérale des noyaux d'ossification fémoraux supérieurs à 4 mois est pathologique
- D - La radiographie du bassin de face peut se substituer à l'échographie de hanche pour le dépistage de luxation congénitale de hanche, en cas de facteur de risque, à partir du 4ème mois
- E - Un retard d'apparition d'un des noyaux d'ossification fémoraux supérieur est un signe en faveur d'une luxation congénitale de hanche homolatérale

9 - Nouveau-né, naissance par césarienne pour présentation par le siège. Asymétrie de l'abduction à l'examen clinique en maternité. Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A - Une échographie de hanche est indiquée dès la naissance
- B - En cas d'échographie de hanche anormale avec aspect de hanche luxable, une radiographie du bassin sera indiquée à 4 mois de vie
- C - Une échographie de hanche est indiquée à la fin du premier mois
- D - La naissance par césarienne est un facteur de risque de luxation congénitale de hanche
- E - En cas d'échographie de hanche normale, l'examen clinique systématique des hanches à chaque consultation n'est pas recommandé

10 Concernant le bilan de boiterie aigue chez un enfant de 4 ans. Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A - la présence d'un épanchement intra articulaire de hanche ne permet pas de conclure à un seul diagnostic
- B - L'échographie de hanche est le seul examen indiqué en première intention
- C - La radiographie du bassin en incidence de profil est indiquée en cas d'échographie normale
- D - Les radiographies standard de tout le membre inférieur sont indiquées si l'échographie de hanche ne montre pas d'épanchement intra articulaire et que la radiographie du bassin est normale
- E - La radiographie du bassin en incidence de profil est indiquée en cas d'échographie pathologique



11 Quel est le siège des petits kystes sur cette échographie trans-fontanelle (coupe frontale et para sagittale)?

- A - Sous épendymaires
- B - Plexus choroïdes
- C - Fosse postérieure
- D - Péri ventriculaires

12 Quels sont les signes d'une HIV grade III ?

- A - Hémorragie sous épendymaire
- B - Hématome sous-dural
- C - Hémorragie intra ventriculaire
- D - Dilatation ventriculaire
- E - Hémorragie parenchymateuse

13 Quels sont les indications de l'échographie trans-fontanelleire ?

- A - prématurité
- B - Traumatisme
- C - Suspicion d'hémorragie intra cérébrale
- D - Souffrance anoxo-ischémique péri natale
- E - Malformations cérébrales

14 Quelles sont les différentes fenêtres anatomiques pour réaliser une échographie cérébrale ?

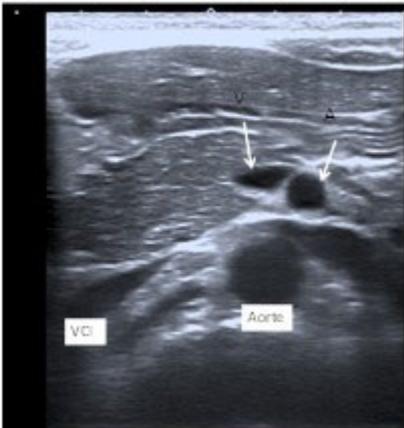
- A - Fenêtre trans-orbitaire
- B - Fontanelle postérieure
- C - Mastoïdienne
- D - Fontanelle antérieure
- E - Temporale

15 Vomissements verts chez un nouveau-né : quelles sont les propositions exactes ?

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

16 Invaginations intestinales aiguës: quelles sont les propositions exactes ?

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

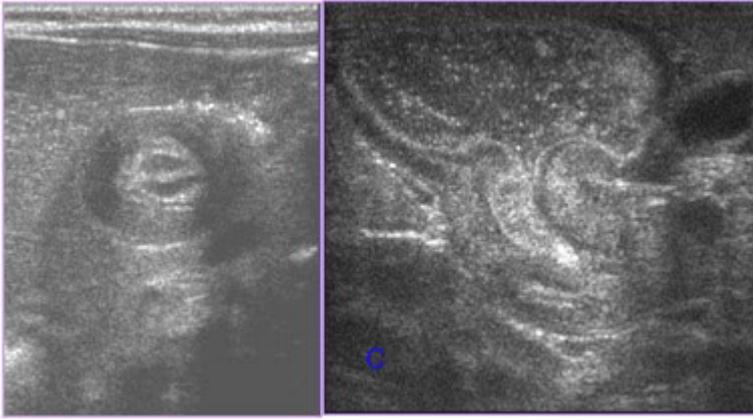


17 Voici un coupe axiale de l'épigastre passant par l'aorte, la veine cave inférieure et les vaisseaux mésentériques:

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

18 Etiologies des vomissements lactés chez un nouveau-né : quelles sont les propositions exactes ?

- A - atrésie duodénale
- B - sténose du pylore
- C - reflux gastro œsophagien
- D - Invagination intestinale aigue
- E - volvulus du grêle



19 Voici une image échographique d'une coupe épigastrique d'un nouveau-né vomisseur, quelle étiologie suspectez-vous ?

- A - volvulus du grêle
- B - Diverticule de Meckel
- C - invagination intestinale
- D - sténose hypertrophique du pylore
- E - duplication digestive

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

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

21 Devant un système double rénal, l'un des termes ci-dessous ne doit pas être utilisé, lequel ?

- A - Bifidité urétérale
- B - Duplication urétérale
- C - Rénicule inférieur
- D - Duplicité urétérale
- E - Rénicule supérieur

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

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

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

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

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

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

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

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

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

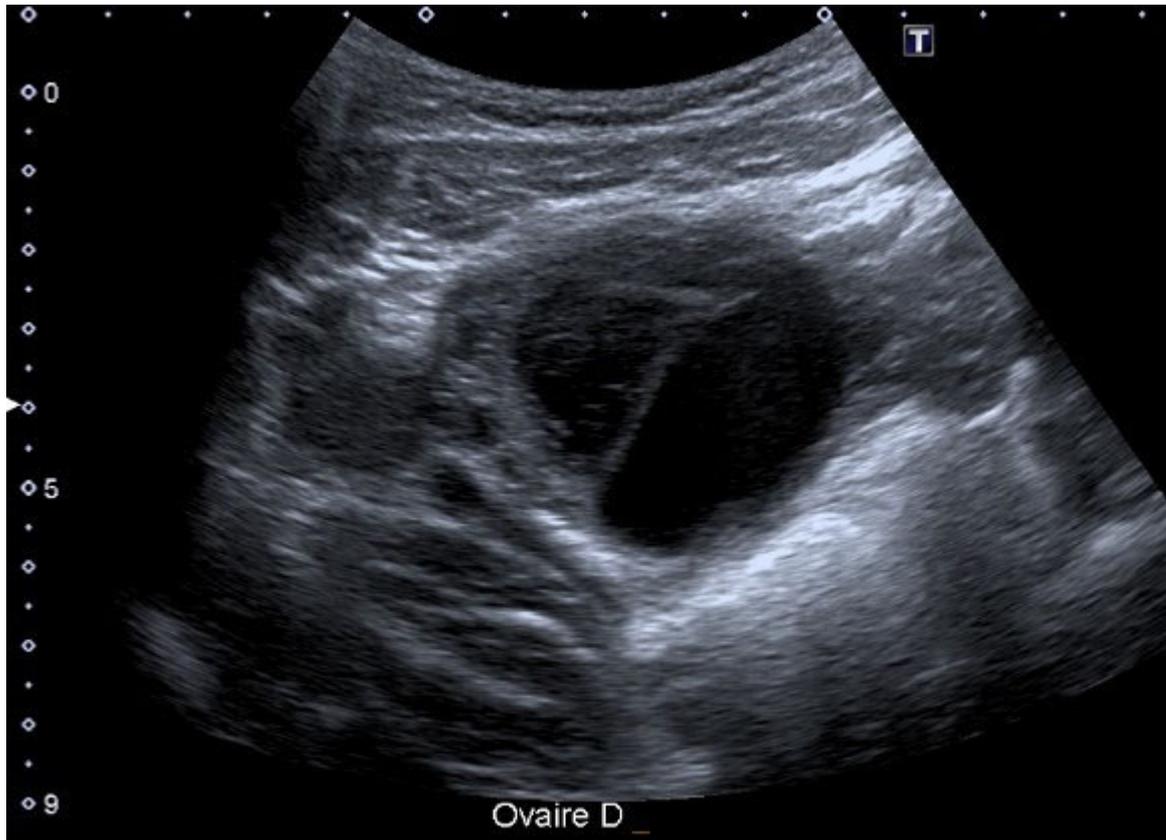
- A - Une tumeur ovarienne sécrétante
- B - Un test de stimulation à la GnRH est positif
- C - Des modifications de la morphologie utérine et ovarienne précèdent l'augmentation des sécrétions hormonales
- D - Un développement pubertaire harmonieux
- E - Un hamartome du tuber cinereum

27 Quels sont les diagnostics à évoquer en période néonatale devant une formation kystique rétropéritonéale, dont l'identification aura été faite en échographie prénatale ?

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

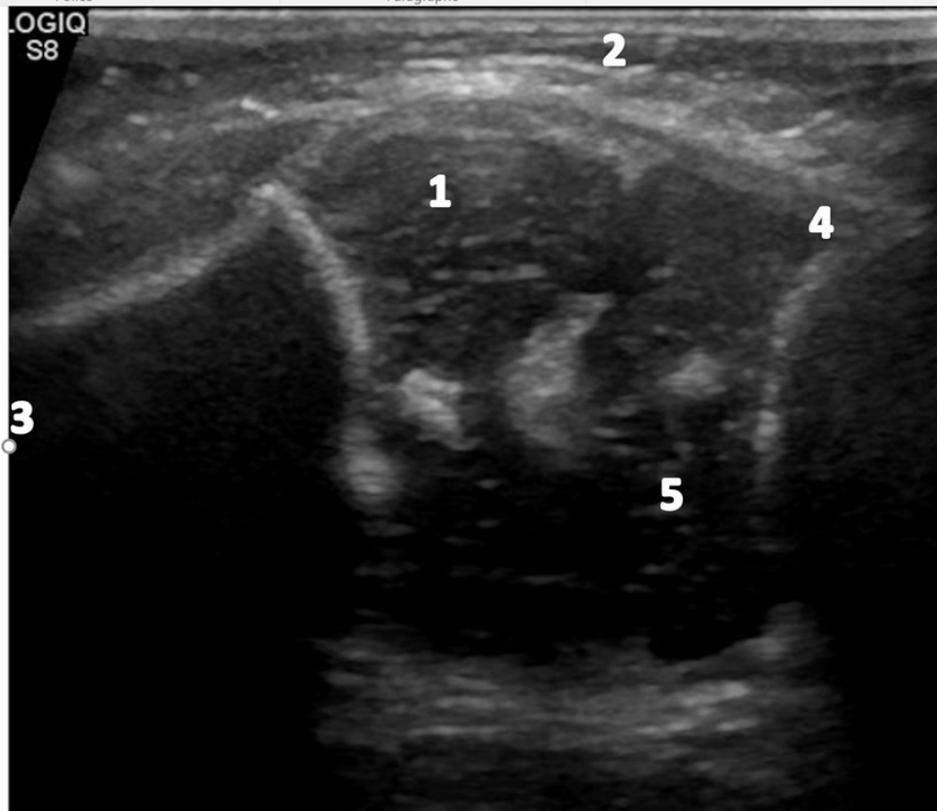
28 Quels signes parmi les suivants sont retrouvés dans le syndrome de Mayer-Rokitanski-Küster-Hauser de type 2 :

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



29 Une jeune fille de 14 ans est adressée pour des douleurs abdominales de la FID sans vomissements. Vous réalisez l'échographie. Quel est le diagnostic le plus probable ?

- A - Une torsion annexielle
- B - Une tumeur ovarienne pluritissulaire
- C - Une puberté précoce
- D - Un kyste hémorragique fonctionnel
- E - Un syndrome des ovaires polymicrokystiques

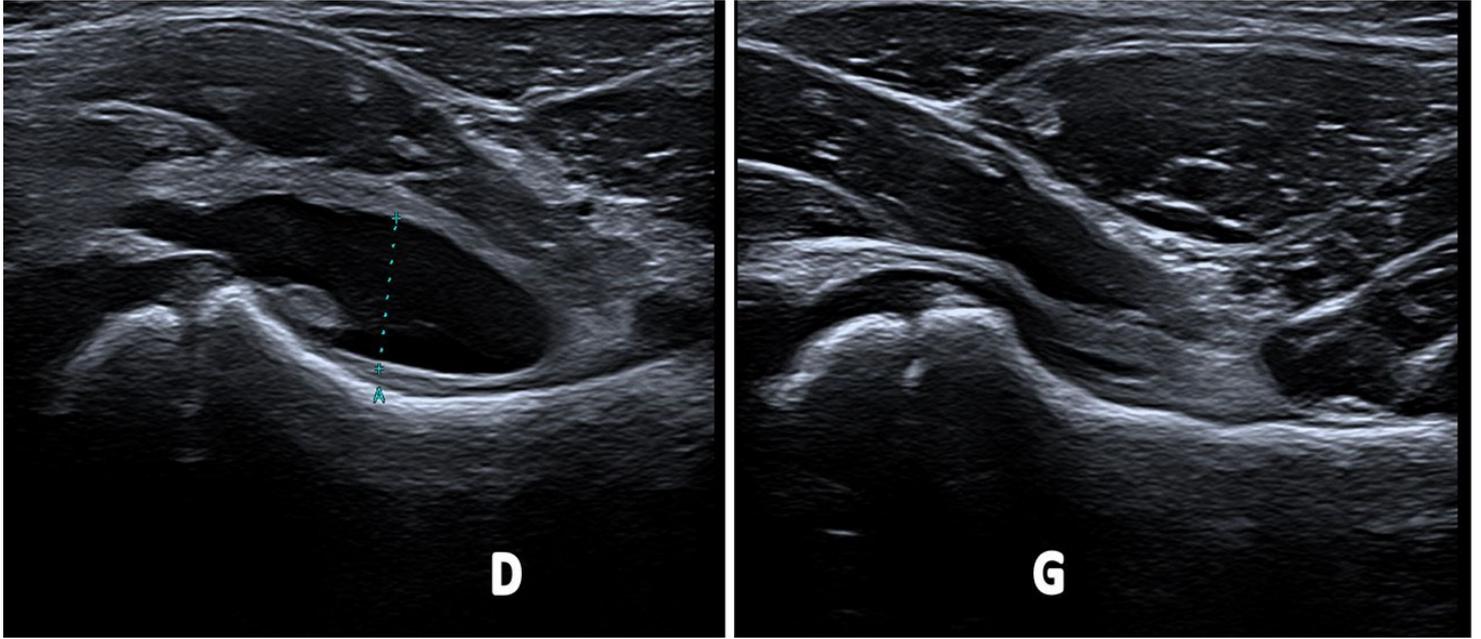


30 Voici une échographie du genou d'un bébé de 3 mois :

- A - 2 est la capsule articulaire
- B - 4 est le cartilage de croissance
- C - 5 est la métaphyse tibiale
- D - 3 est la diaphyse fémorale
- E - 1 est l'épiphyse fémorale inférieure

31 Jean, 4 ans, présente une douleur du genou droit avec boiterie au réveil, on vous l'adresse pour une échographie de hanche.

- A - Vous réalisez une échographie du genou systématiquement
- B - Cette échographie sera bilatérale et comparative
- C - Vous devez systématiquement rechercher une fièvre associée
- D - Elle recherche un épanchement synovial
- E - Une radiographie du bassin complémentaire est nécessaire



32 Voici deux coupes sagittales antérieures de hanches.

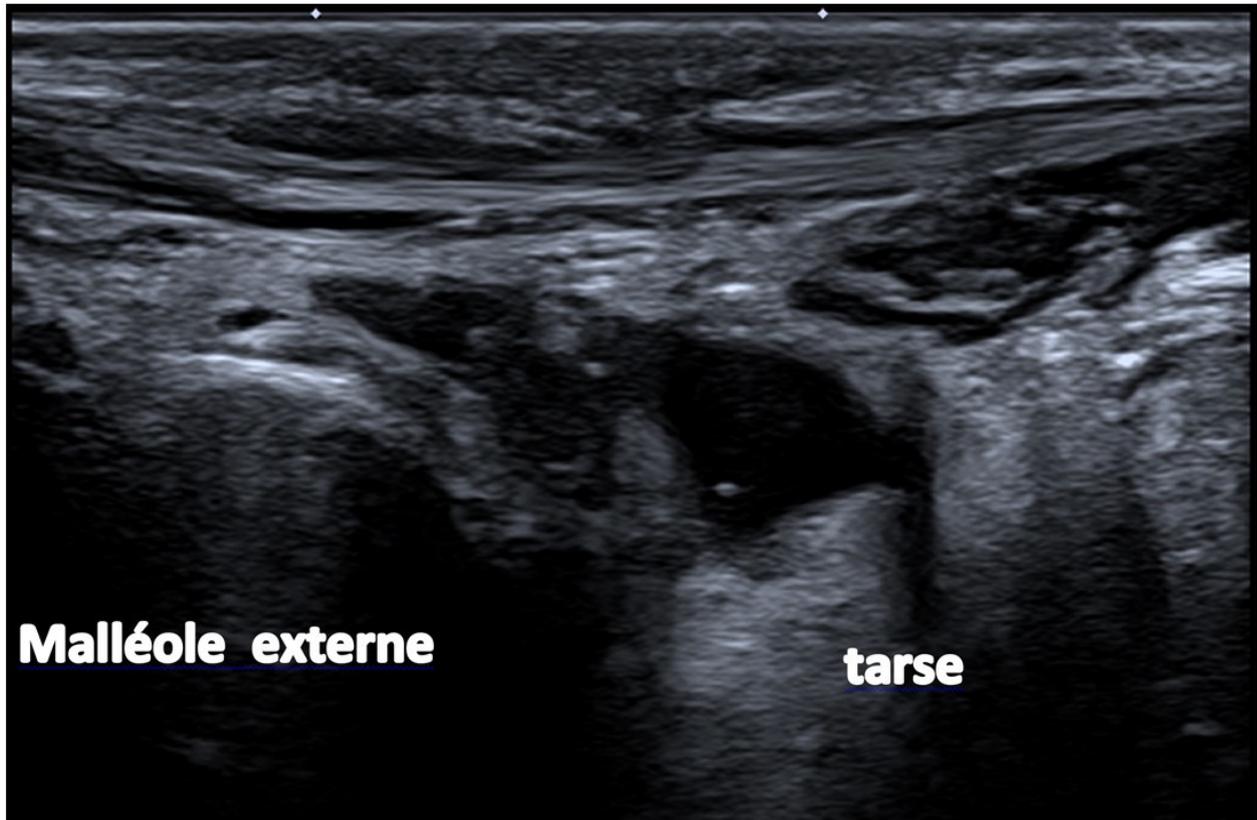
- A - Le noyau épiphysaire est normal à droite comme à gauche
- B - Il existe un épanchement synovial droit
- C - Les deux cotés sont pathologiques
- D - La synoviale est épaissie à droite
- E - La synoviale est épaissie à gauche

33 Jean, 4 ans, à qui vous avez réalisé l'échographie de hanche pour boiterie est renvoyé chez lui avec le diagnostic de rhume de hanche.

- A - Une radiographie à distance doit être demandée pour éliminer une ostéochondrite
- B - une récurrence du même côté dans les semaines qui suivent doit faire pratiquer des radiographies du bassin.
- C - L'échographie permet toujours de diagnostiquer une ostéochondrite
- D - une récurrence de l'autre côté dans les semaines qui suivent doit faire pratiquer des radiographies du bassin.
- E - une récurrence du même côté dans les semaines qui suivent impose une nouvelle échographie.

34 A propos de l'ostéomyélite :

- A - En cas de forte suspicion d'ostéomyélite aiguë une échographie normale impose un bilan biologique
- B - En cas de forte suspicion d'ostéomyélite aiguë une échographie normale élimine le diagnostic
- C - L'échographie est le meilleur examen pour diagnostiquer une ostéomyélite aiguë.
- D - L'ostéomyélite aiguë est toujours fébrile.
- E - En cas de forte suspicion d'ostéomyélite aiguë une échographie normale impose la réalisation d'une IRM



Malléole externe

tarse

35 Voici un échographie de cheville de Louise 8 ans qui présente une douleur sans traumatisme

- A - Il existe un épanchement
- B - Un bilan biologique à la recherche d'un syndrome inflammatoire est nécessaire.
- C - L'absence de fièvre élimine le diagnostic d'arthrite infectieuse.
- D - Une radiographie complémentaire est nécessaire.
- E - Il n'y a pas d'épanchement

36 A propos des tumeurs abdominales de l'enfant :

- A - Néphroblastome et neuroblastome sont les tumeurs abdominales les plus fréquentes chez l'enfant.
- B - Les leucémies sont les cancers les plus fréquents chez l'enfant.
- C - Les tumeurs hépatiques sont les tumeurs abdominales les plus fréquentes chez l'enfant.
- D - Les tumeurs rétropéritonéales sont les tumeurs les plus fréquentes chez l'enfant
- E - Les tumeurs rétopéritonéales sont plus fréquentes que les tumeurs intrapéritonéales

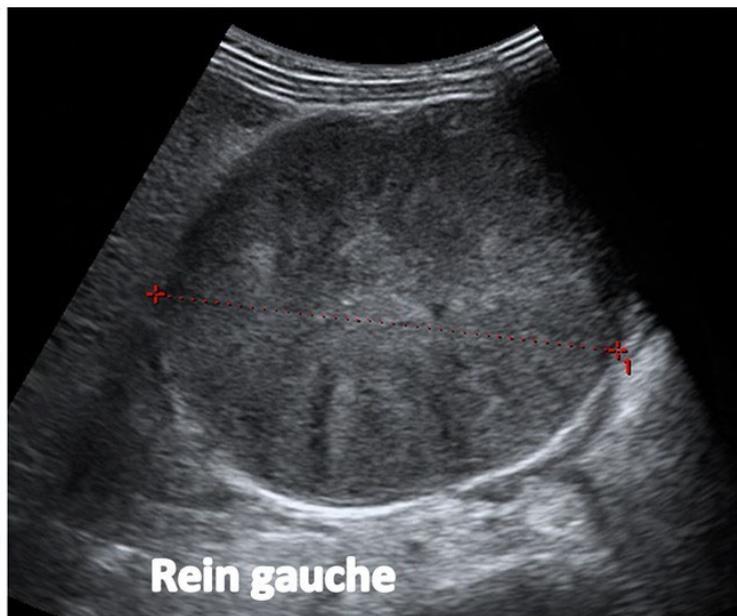
37 A propos du Neuroblastome :

- A - 50% des neuroblastomes sont métastatiques au moment du diagnostic.
- B - Le neuroblastome donne volontiers des métastases osseuses.
- C - Le neuroblastome peut être découvert en antenatal
- D - Le neuroblastome est toujours une tumeur rétropéritonéale
- E - Le neuroblastome est une tumeur à tropisme veineux.



38 Aby 5 ans présente des douleurs abdominales, voici son échographie :

- A - Une radiographie de thorax est nécessaire
- B - L'échographie montre une masse intra-rénale
- C - Un dosage des marqueurs biologiques s'impose
- D - L'échographie montre une masse extra rénale
- E - Une imagerie par coupe s'impose



39 Pierre 3 ans présente une masse abdominale dont voici l'échographie :

- A - Le rein gauche est normal
- B - Vous demandez un scanner.
- C - Vous demandez un ECBU
- D - La pathologie est bilatérale.
- E - Le rein droit présente probablement un abcès.



40 Voici le scanner de Pierre dont vous avez fait l'échographie pour une masse abdominale :

- A - Vous devez rechercher un terrain génétique favorisant
- B - Vous devez rechercher des métastases pulmonaires
- C - Le néphroblastome est bilatéral dans 20% des cas.
- D - Vous confirmez l'abcès rénal droit
- E - Le néphroblastome a un fort tropisme veineux.