

Examen: n°443874 "PEDIATRIE 2025"Copie n°**11546439 / Naxos**

Reference de l'examen: 250515-19343-189953-443874

[Légende](#)**Attention, l'étudiant n'a pas encore passé l'examen****1** Devant un système double rénal, quels termes parmi les suivants sont appropriés (donnez la ou les réponse(s) exacte (s)) :

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

(0 point / 1) Question à choix multiple

2 Quelle est la proposition exacte concernant la définition d'un rein en fer à cheval (donnez la ou les réponse(s) exacte (s)) :

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

(0 point / 1) Question à choix multiple

3 En cas de système double rénal, quelles sont les propositions exactes (donnez la ou les réponse(s) exacte (s)) :

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

(0 point / 1) Question à choix multiple

4 Sur une échographie rénale chez un nouveau-né, quels éléments parmi les suivants sont habituellement retrouvés (donnez la ou les réponse(s) exacte (s)) :

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

(0 point / 1) Question à choix multiple

5 Un épaisseissement focal de la paroi vésicale est en rapport avec (donnez la ou les réponse(s) exacte (s)) :

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

(0 point / 1) Question à choix multiple

6 Quelles sont les propositions exactes concernant les anomalies à rechercher en cas de puberté précoce d'origine périphérique ? (Donnez la ou les réponse(s) exacte(s))

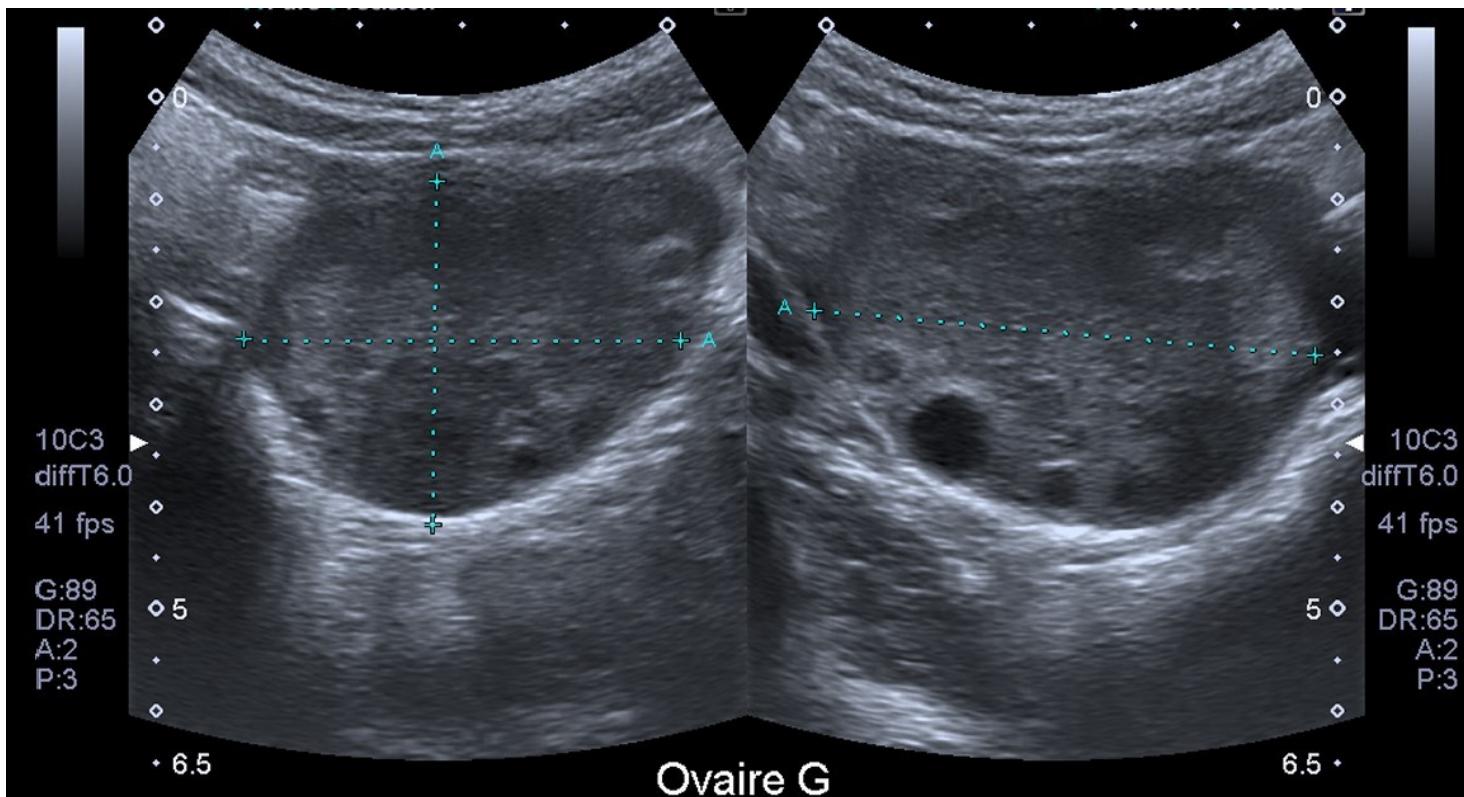
- A Un développement pubertaire harmonieux
- B Un hamartome du tuber cinereum
- C Un contexte d'HTIC chronique
- D Un test de stimulation à la GnRH négatif
- E Une tumeur de la granulosa

(0 point / 1) Question à choix multiple

7 Quelle est la gamme diagnostique à évoquer en postnatal devant une lésion kystique rétropéritonéale, dont l'identification aura été faite en échographie prénatale ? (Donnez la ou les réponse(s) exacte(s))

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

(0 point / 1) Question à choix multiple



Ovaire G

Volume A	36.8 cm ³	Dist1 A	42.7 mm	Dist2 A	33.5 mm
Dist3 A	49.1 mm				

8 Quel diagnostic retenez-vous sur l'échographie présentée réalisée chez une enfant de 8 ans présentant une douleur pelvienne avec vomissements depuis 24 heures ? (Donnez la réponse exacte)

- A Une torsion annexielle
- B Un kyste hémorragique
- C Une torsion sur kyste paratubaire
- D Un syndrome des ovaires polycystiques
- E Une tumeur ovarienne

(0 point / 1) Question à choix multiple

9 Quelles sont parmi les suivantes les étiologies des malformations des canaux de Müller ? (Donnez la ou les réponse(s) exacte(s))

- A Syndrome WNT4
- B Syndrome d'insensibilité aux androgènes
- C Syndrome de Mayer-Rokitanski-Kuster-Hauser
- D Syndrome de Klinefelter
- E Aplasie vaginale isolée

(0 point / 1) Question à choix multiple

10 Quels signes parmi les suivants sont évocateurs d'un syndrome des ovaires polymicrokystiques chez l'adolescente ? (Donnez la ou les réponse(s) exacte(s))

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

(0 point / 1) Question à choix multiple

11 Concernant l'échogénicité des os :

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

(0 point / 1) Question à choix multiple

12 Concernant le dépistage de la luxation congénitale de hanche :

- A l'échographie est réalisée à l'aide d'une sonde courbe de moyenne fréquence
- B l'échographie permet le suivi pendant le traitement
- C l'échographie est performante jusqu'à l'âge de 4 mois
- D l'échographie permet de quantifier la luxation de hanche
- E l'échographie de dépistage est réalisée à 4 mois de vie en l'absence d'anomalie clinique

(0 point / 1) Question à choix multiple

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

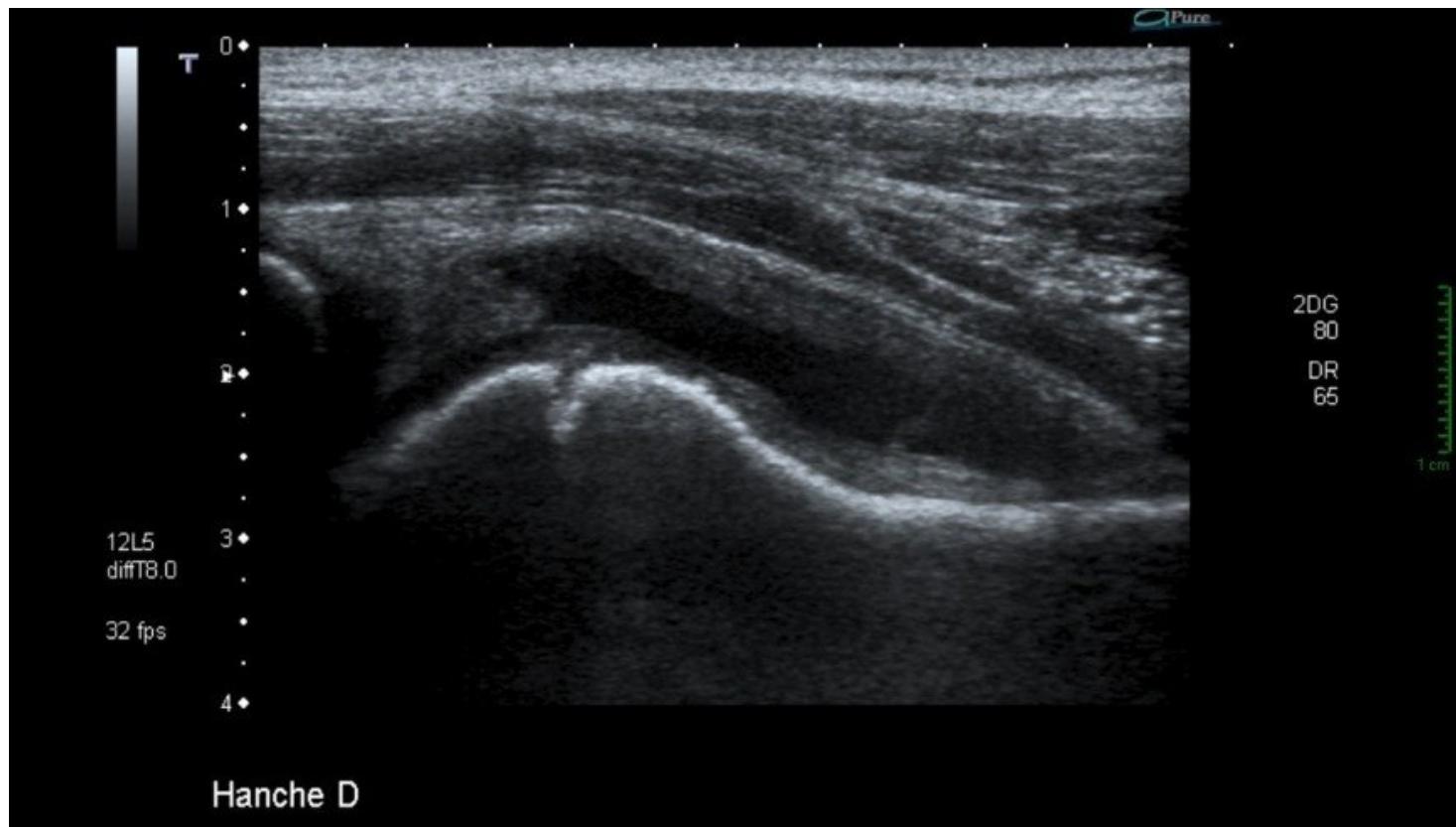
- A Une distance entre la tête fémorale et le fond du cotyle supérieure à 6 mm est anormale
- B Une couverture osseuse de la tête fémorale supérieure à 50% est normale
- C Une distance entre la tête fémorale et le fond du cotyle inférieure à 4 mm est normale
- D Une couverture osseuse de la tête fémorale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

(0 point / 1) Question à choix multiple

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

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

(0 point / 1) Question à choix multiple



Hanche D

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

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

(0 point / 1) Question à choix multiple

16 Quelles sont les deux principales tumeurs abdominales pédiatriques ?

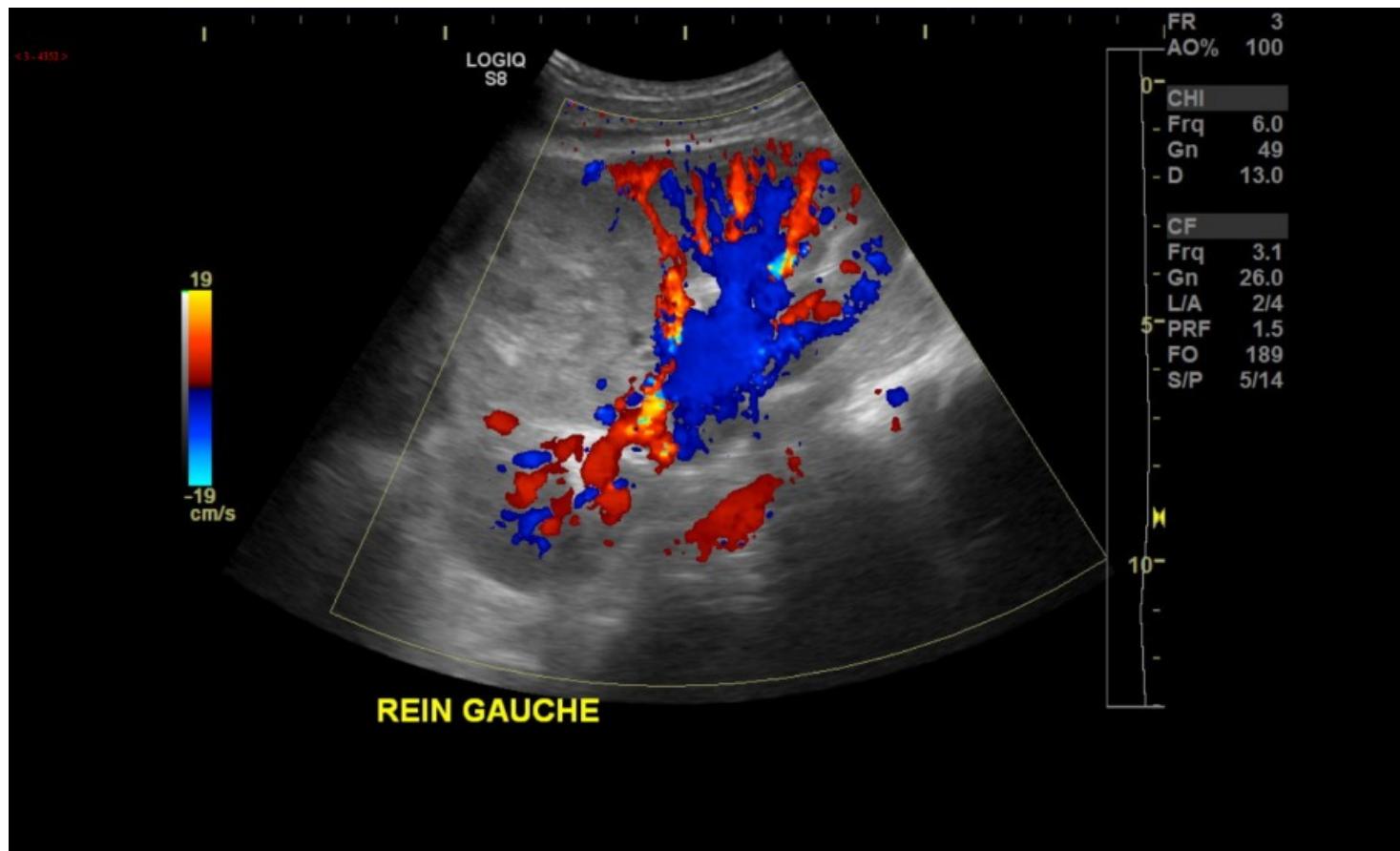
- A Hamartome
- B Sarcome d'Ewing
- C Néphroblastome
- D Neuroblastome
- E Hépatoblastome

(0 point / 1) Question à choix multiple

17 Concernant le neuroblastome :

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

(0 point / 1) Question à choix multiple



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

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

(0 point / 1) Question à choix multiple

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

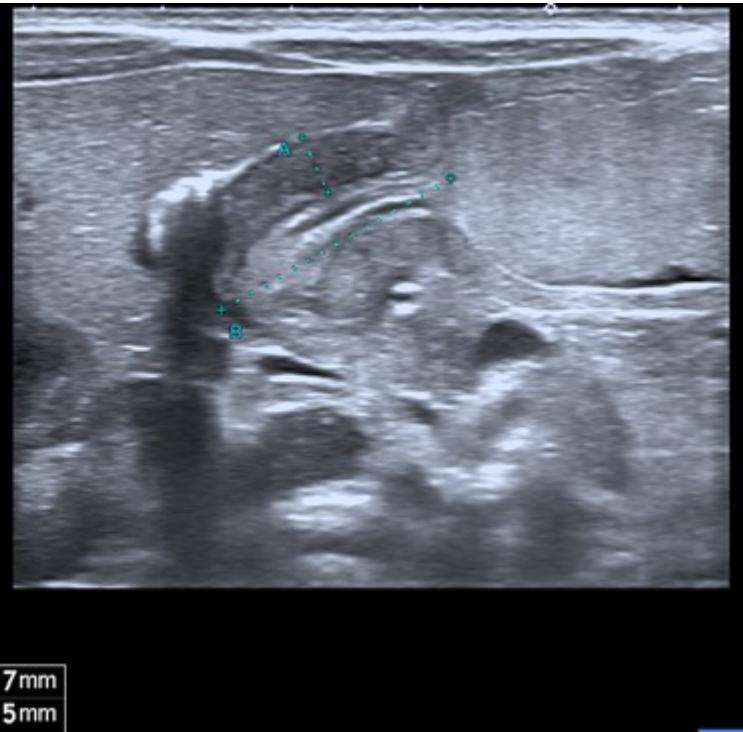
- A Hamartome de Bolland
- B Neuroblastome
- C Hyperplasie congénitale des surrénales
- D Néphroblastome
- E Hématome de la surrénale

(0 point / 1) Question à choix multiple

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

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

(0 point / 1) Question à choix multiple



21 Vomissements alimentaires chez un nourrisson de sexe masculin, âgé de 2 mois. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A Les critères biométriques sont en faveur du diagnostic d'une hypertrophie du pylore
- B L'échographie abdominale doit être réalisée en urgence dans l'heure
- C La sténose hypertrophique du pylore est plus fréquente chez les garçons
- D L'âge du patient est compatible avec une sténose hypertrophique du pylore

(0 point / 1) Question à choix multiple

B
Rés/Cl/H
M 5/67 dB/Faible
T 1540 m/s
SC/SR 3
G 45 %
CI 22 Hz

Z 105 %



CI: 42/42

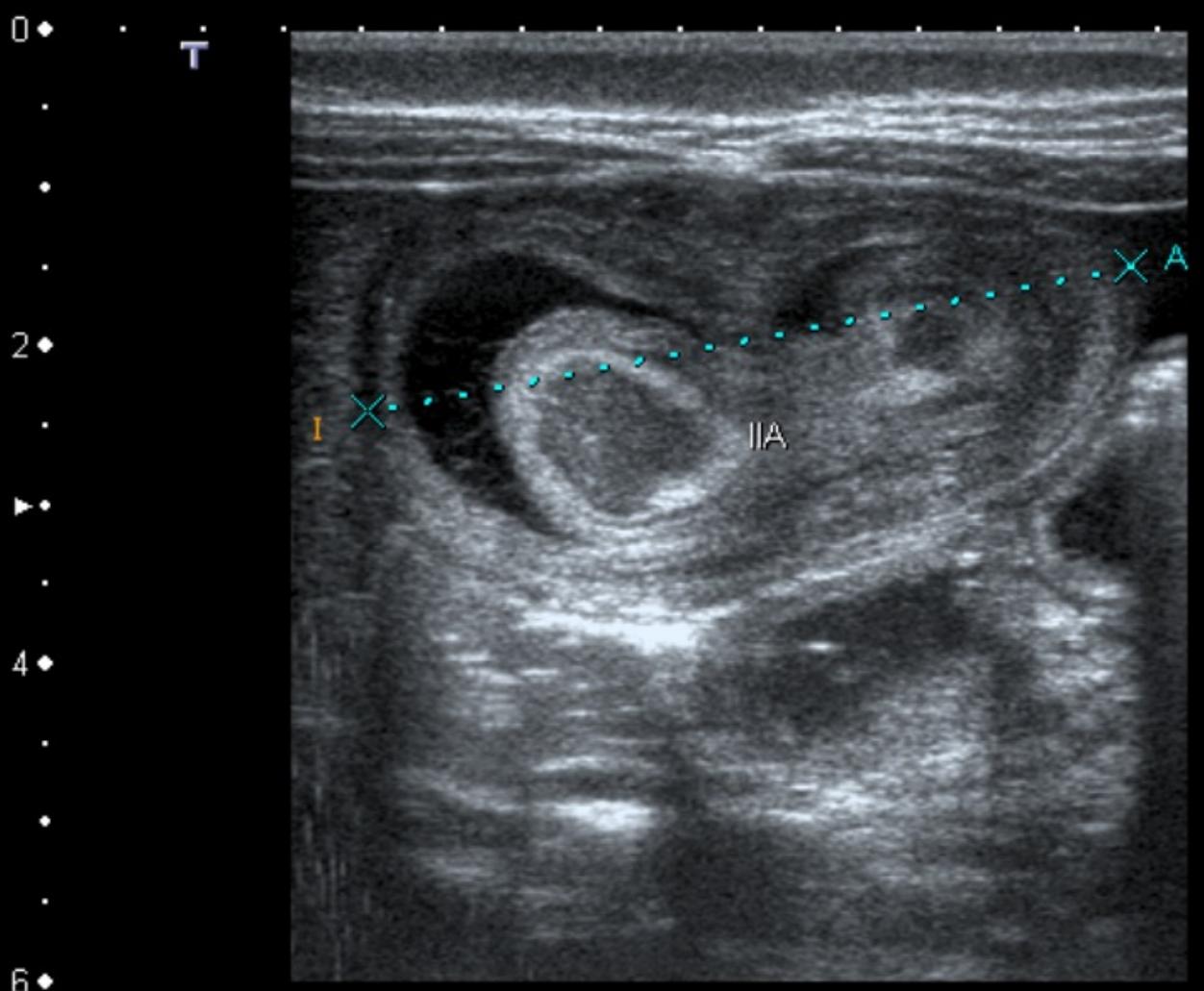


22 Echographie abdominale réalisée chez un nouveau-né pour vomissements bilieux. Abdomen non distendu, souple à l'examen clinique. Coupe axiale sur les vaisseaux mésentériques.

Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A La réalisation d'un Transit Oeso Gastro Duodénal est indiquée
- B Sur la coupe échographique : l'angle de Treitz est en place
- C Sur la coupe échographique : une malrotation intestinale est certaine
- D Sur la coupe échographique : présence d'un enroulement des vaisseaux mésentériques (« whirlpool sign ») en faveur d'un volvulus du grêle
- E Sur la coupe échographique : les vaisseaux mésentériques sont en place

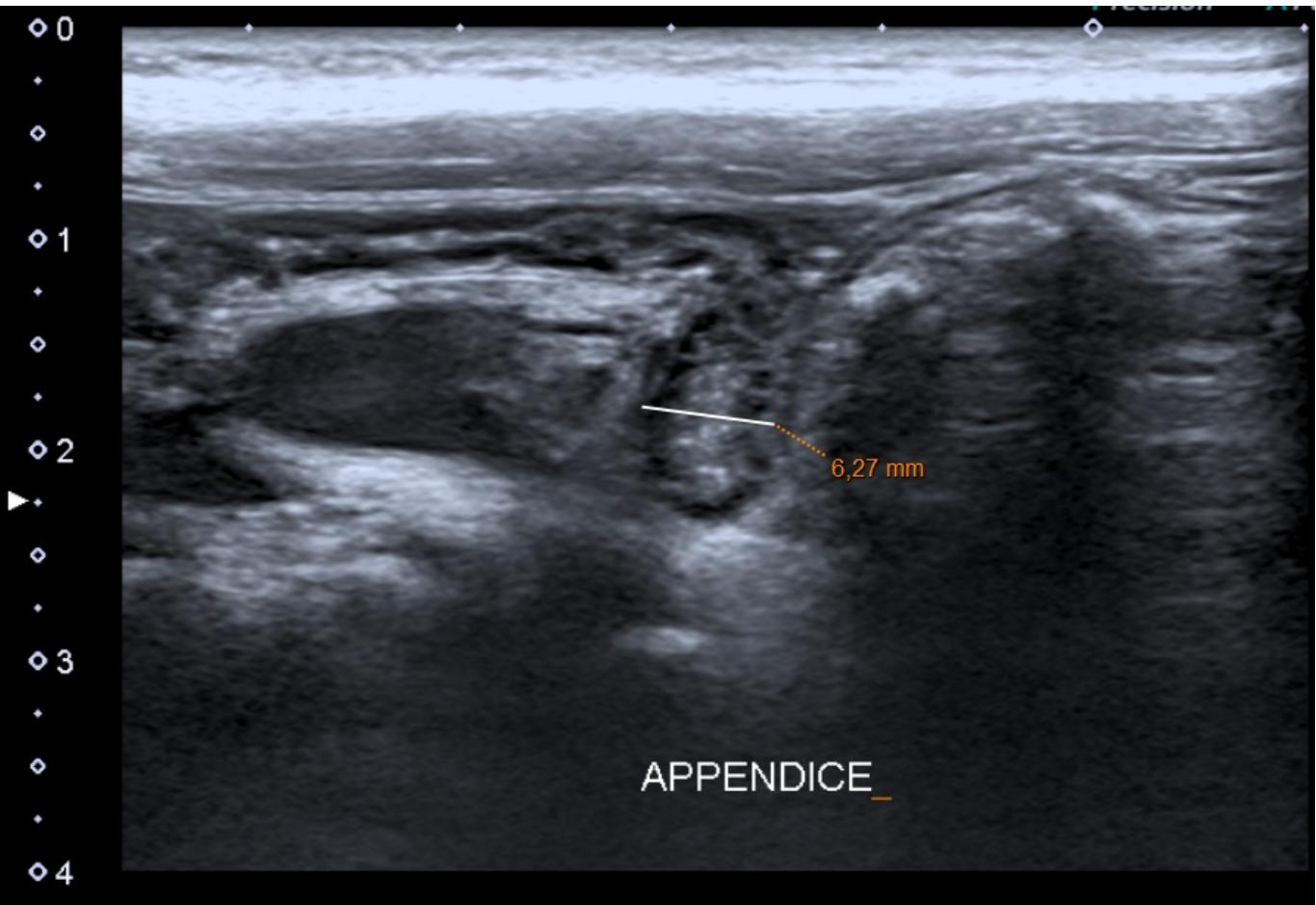
(0 point / 1) Question à choix multiple



23 Nourrisson de 2 mois, malaise avec accès d'hypotonie et vomissements bilieux. L'échographie abdominale montre les images suivantes. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A La présence de liquide au sein du boudin est un signe de souffrance digestive
- B Le lavement colique thérapeutique est indiqué chez ce patient
- C L'image montre la présence d'une invagination intestinale
- D Les accès d'hypotonie sont en faveur du diagnostic d'invagination intestinale compliquée
- E L'âge du patient est en faveur d'une invagination iléo colique idiopathique

(0 point / 1) Question à choix multiple



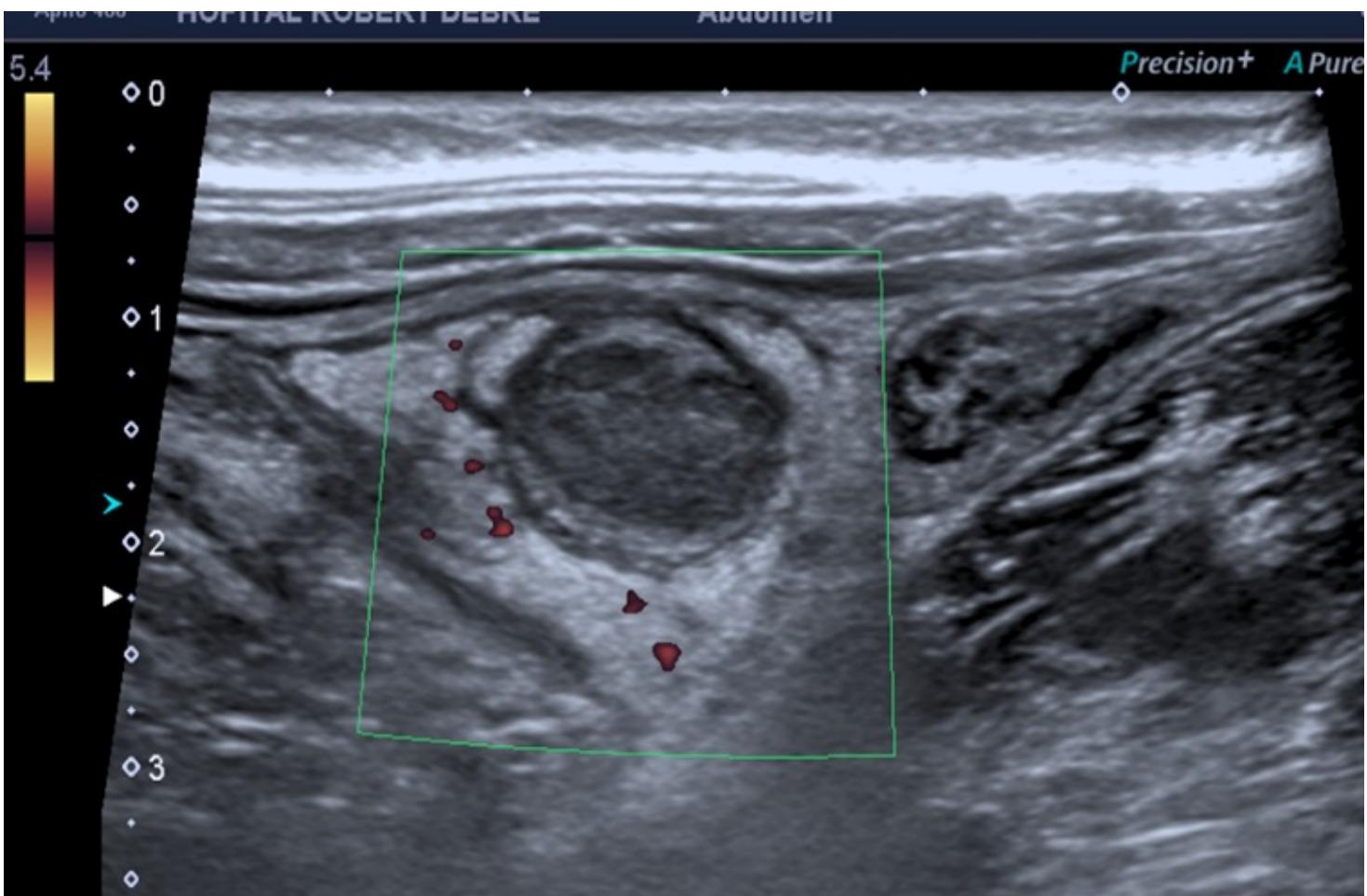
24 Enfant de 5 ans avec douleurs abdominales en fosse iliaque droite et fébricule (38.5°).

Coupe échographique sur l'appendice en fosse iliaque droite.

Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A L'aspect nécessite un contrôle échographique à 48h si persistance des symptômes
- B L'aspect est compatible avec une appendicite aigüe débutante non compliquée
- C Le diamètre de l'appendice (7mm) est légèrement augmenté de taille
- D Présence d'une hypertrophie sous muqueuse hypoéchogène micronodulaire
- E Présence d'une infiltration de la graisse périappendiculaire

(0 point / 1) Question à choix multiple



25 Enfant de 5 ans avec douleurs abdominales en fosse iliaque droite et fébricule (38.5°). Coupe échographique en fosse iliaque droite. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A Hyperémie doppler de la graisse péridigestive
- B Présence d'une collection organisée (paroi)
- C Aspect en faveur d'un plastron appendiculaire
- D Présence d'une infiltration de la graisse péridigestive
- E Présence d'un épanchement libre échogène

(0 point / 1) Question à choix multiple

26 Concernant l'échographie transfontanellaire : parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

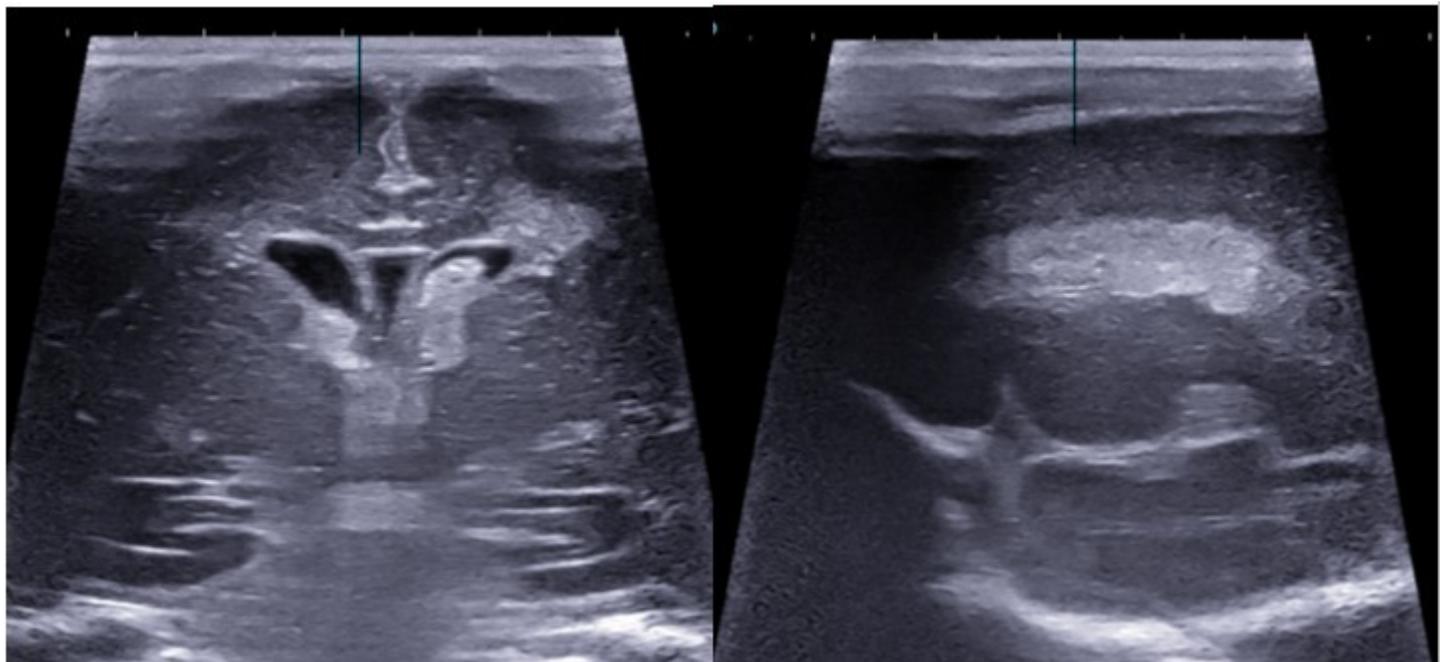
- A Elle est indiquée en première intention pour la recherche de lésions traumatiques
- B Elle est la technique de choix pour évaluer l'évolutivité d'une hydrocéphalie
- C Elle est la technique de choix pour le dépistage des lésions ischémico-hémorragiques du prématuré
- D Un index de résistance élevé est un signe de mauvais pronostic en cas d'encéphalopathie ischémique à terme
- E Elle permet de faire le diagnostic positif de méningite

(0 point / 1) Question à choix multiple

27 Quel(s) signe(s) échographique(s), bien que non spécifique(s) est (sont) en faveur d'une infection congénitale à CMV ?

- A Kystes sous épendymaires de germinolyse
- B Calcifications de la substance blanche périventriculaire
- C Agénésie du corps calleux
- D Cavités microkystiques de la substance blanche
- E Hyperéchogénicité des vaisseaux thalamo striés

(0 point / 1) Question à choix multiple



28 Prématuré né à 28 SA, échographie réalisée à J7. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A Les images échographiques montrent des lésions de leucomalacie périventriculaire
- B Une lésion hyperéchogène de la substance blanche peut correspondre à une lésion hémorragique
- C Une lésion hyperéchogène de la substance blanche peut correspondre à une lésion ischémique
- D Les images échographiques montrent un infarctus veineux hémorragique (deVolpe)
- E Les images échographiques montrent une hémorragie sous épendymaire

(0 point / 1) Question à choix multiple

29 Quel(s) est (sont) le(s) critère(s) échographique(s) permettant de suspecter des lésions de leucomalacie périventriculaire chez le prématuré ?

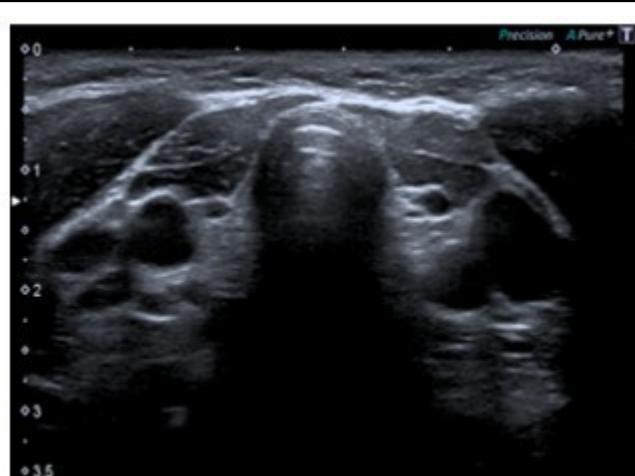
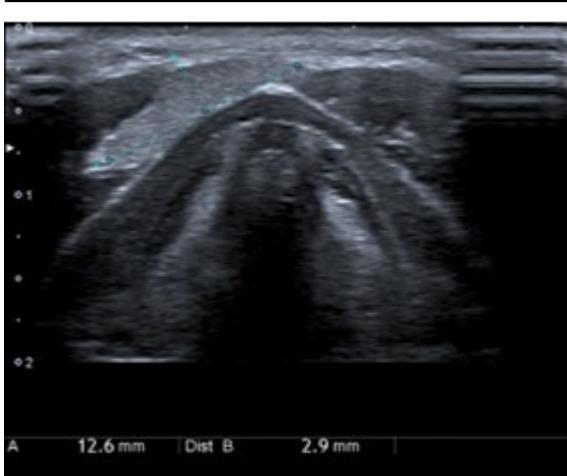
- A Présence de lésions kystiques de la substance blanche périventriculaire
- B Hyperéchogénicité de la substance blanche visible dans un seul plan de coupe
- C Hétérogénéité de la substance blanche périventriculaire
- D Elargissement du système ventriculaire aux contours irréguliers.
- E Hyperéchogénicité de la substance blanche d'intensité égale aux plexus choroïdes

(0 point / 1) Question à choix multiple

30 Concernant l'exploration d'une macrocrânie d'un nourrisson : parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A L'ETF est indiquée en cas de périmètre céphalique supérieur à +2 DS, en l'absence de signe clinique
- B L'ETF peut être réalisée jusqu'à 3 mois
- C L'ETF est indiquée en cas d'augmentation rapide du périmètre céphalique
- D L'ETF peut mettre en évidence un élargissement des espaces sous arachnoïdiens
- E L'ETF est indiquée en cas de macrocrânie avec signes neurologiques

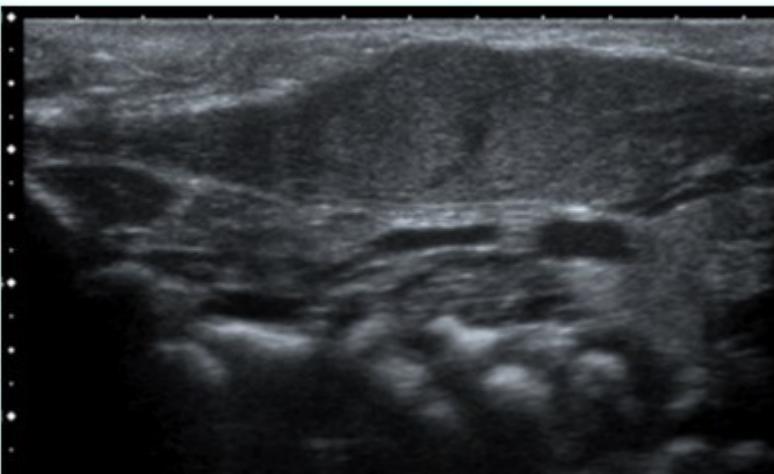
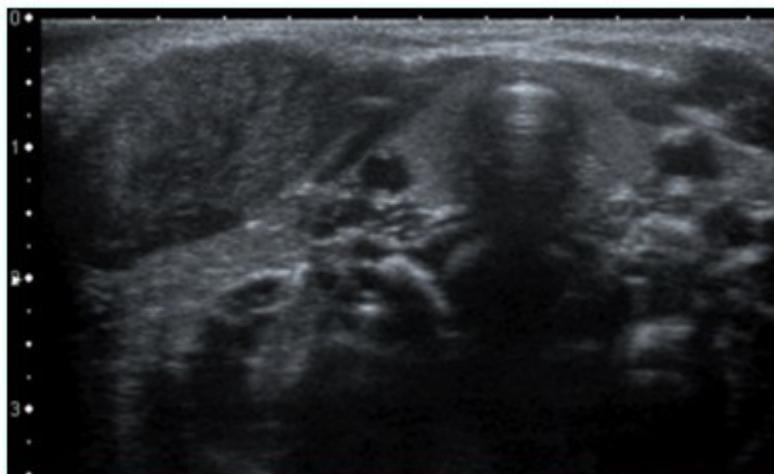
(0 point / 1) Question à choix multiple



31 Garçon de 10 ans avec masse latéro cervicale droite. Echographie cervicale avec coupes médianes sur l'os hyoïde et sur la loge thyroïdienne. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A Le diagnostic le plus probable est une thyroïde ectopique
- B Le diagnostic le plus probable est un kyste dermoïde
- C Le diagnostic le plus probable est un thymus ectopique
- D Présence d'une lésion cervicale paramédiane droite tissulaire hyperéchogène
- E Présence d'une lésion cervicale paramédiane droite kystique pseudo tissulaire

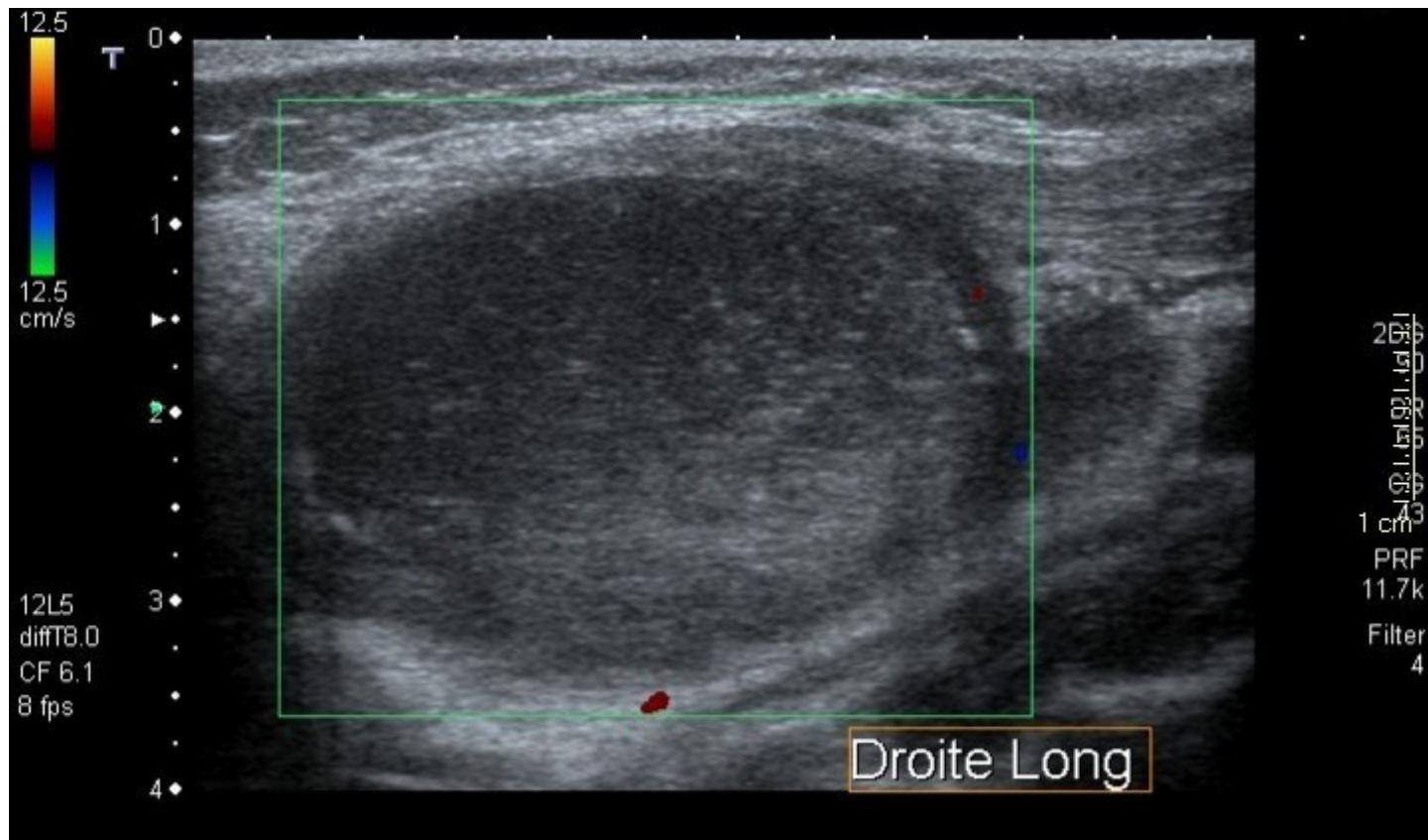
(0 point / 1) Question à choix multiple



32 Nouveau-né de 3 semaines, apparition d'une masse latéro cervicale droite ferme à la palpation. Coupes échographiques cervicales axiale et sagittale. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A Lésion de la loge thyroïdienne
- B Lésion située en arrière du muscle sterno cleido mastoidien
- C Le diagnostic le plus probable est un neuroblastome
- D Lésion située en avant des vaisseaux jugulo carotidiens
- E Présence de calcifications

(0 point / 1) Question à choix multiple

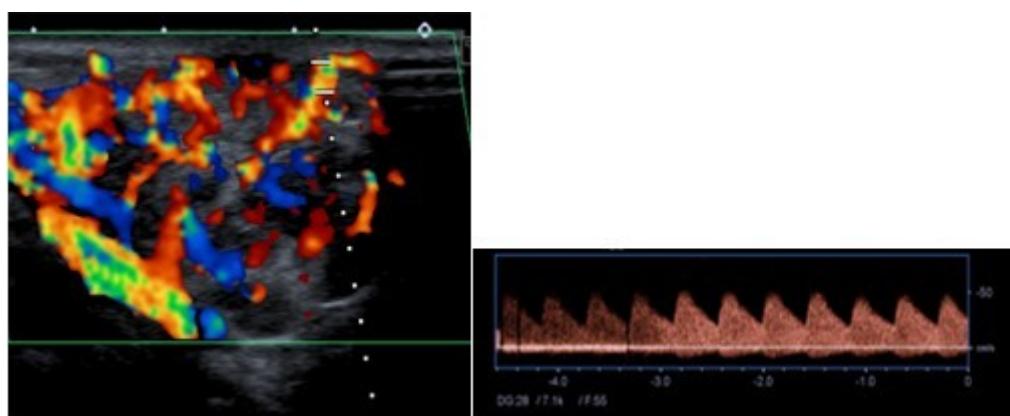


33 Enfant de 10 ans, masse latéro cervicale douloureuse, avec peau inflammatoire en regard. Image échographique de la lésion. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- Sur le plan clinique de la lesion, pourriez-vous proposer les propositions suivantes, quelles sont les bonnes réponses ?

 - A L'aspect est en faveur d'un adénophlegmon
 - B L'aspect est en faveur d'un kyste dermoïde
 - C Présence d'une lésion ovalaire bien limitée, à parois régulières
 - D L'aspect est en faveur d'un kyste de la 2ème fente
 - E La lésion est avasculaire en doppler

(0 point / 1) Question à choix multiple



34 Enfant de 3 mois, palpation d'une masse de la loge parotidienne. Coupes échographiques en mode B et doppler avec enregistrement spectral. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A Le diagnostic le plus probable est une parotidite avec collection de lymphocytes

B Une exérèse chirurgicale d'emblée est indiquée

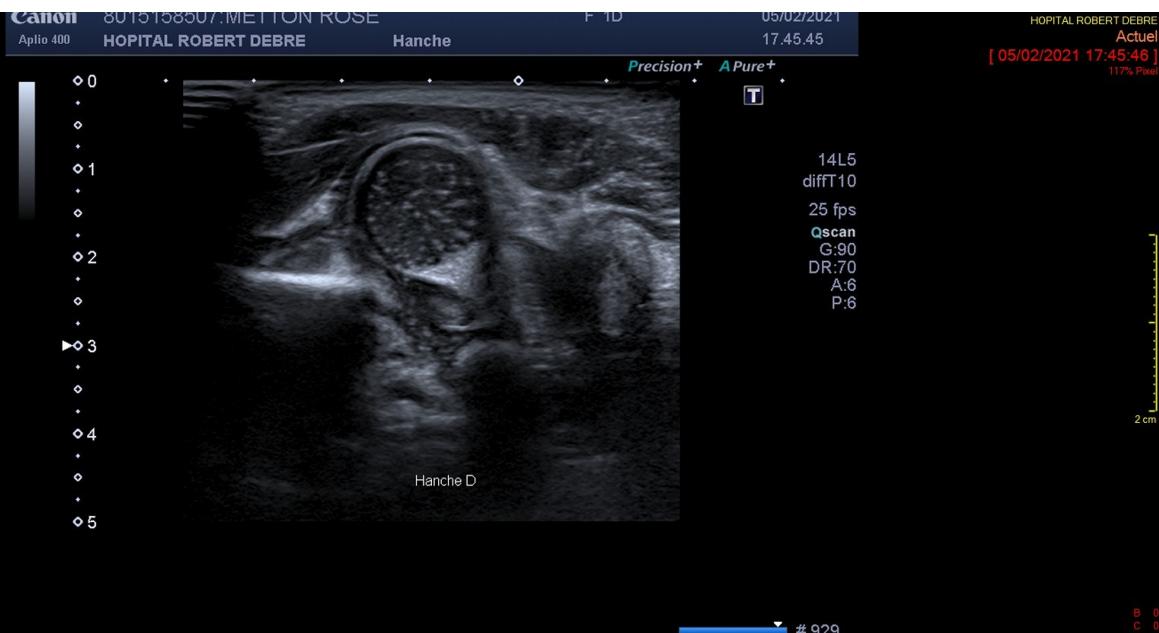
C Une biopsie percutanée est indiquée

D Le diagnostic le plus probable est un neuroblastome

E Le diagnostic le plus probable est une tumeur vasculaire

(0 point / 1) Question à choix multiple

FILOLA METTON, Rose Ines Genevieve (Mrs)
IJFémmin.801518507
Né(e) le: 04/02/2021
Tr3
N° dem.: 3004325996
Desc. examen: Écho de la hanche - Nouveau-né
<13-3(TOUT)>



35 Nouveau-né de sexe masculin, sans facteur de risque de luxation congénitale de hanche dont l'examen clinique de la hanche droite est anormal à la naissance. Coupe coronale de l'échographie de hanche réalisée. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A L'échographie de dépistage est indiquée à un mois de vie
- B L'échographie de hanche est indiquée dès que possible
- C La mesure du fond cotyloïdien est augmentée
- D Dans ce cas, le traitement orthopédique peut permettre une réduction complète de la luxation congénitale de hanche.
- E L'échographie montre une découverte osseuse complète de la tête fémorale

(0 point / 1) Question à choix multiple

36 Vous voyez en échographie un nourrisson à 4 semaines de vie pour position in utero en siège. L'examen clinique des hanches est sans particularité. Lors de manœuvres dynamiques, la mesure du fond cotyloïdien est à 5mm à droite et à 4mm à gauche. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A Il ne sera plus nécessaire de répéter l'examen clinique des hanches
- B Une radiographie de bassin sera indiquée uniquement si une anomalie clinique apparaît après l'âge de 4 mois
- C Une radiographie du bassin est indiquée à l'âge de 4 mois
- D L'échographie de hanche est à reconstruire 1 mois plus tard
- E L'échographie de hanche est normale

(0 point / 1) Question à choix multiple

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

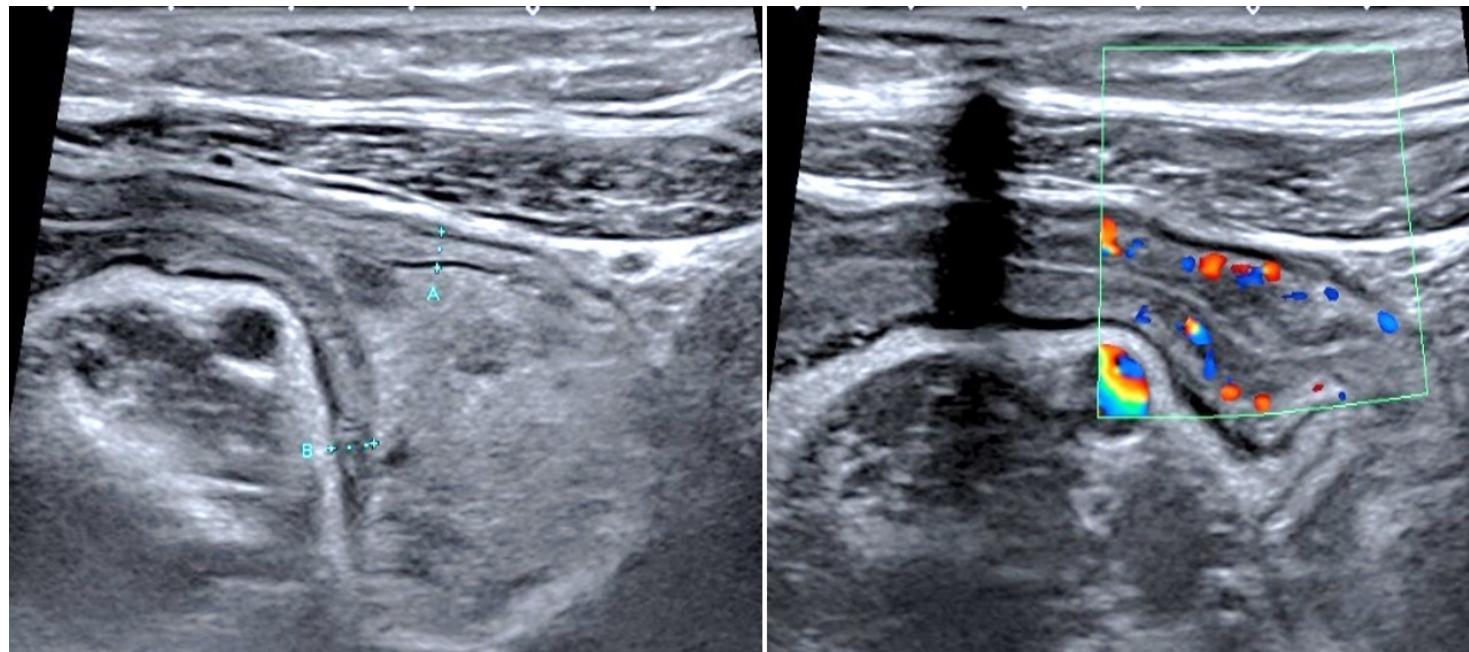
- A Elle nécessite de placer le nouveau-né sur un plan dur
- B Elle nécessite l'utilisation de sonde convexe à basse fréquence
- C la manœuvre dynamique en position luxante est une flexion, adduction et rétropulsion de la hanche.
- D La manœuvre dynamique en position luxante est en flexion, abduction et rétropulsion de la hanche
- E Elle nécessite que le nouveau-né soit à jeun

(0 point / 1) Question à choix multiple

38 Vous réalisez une échographie chez un nouveau-né de 6 semaines dans le cadre d'un dépistage de luxation congénitale de hanche (antécédents familiaux). Le talus est saillant, la cotyle bien creusée. Lors des manœuvres dynamiques, la couverture osseuse de la tête est de 50%, la couverture cartilagineuse est complète, le fond cotyloïdien est mesuré à 7mm de façon bilatérale. Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) vraie(s) ?

- A Les critères morphologiques sont rassurants et ne sont pas en faveur d'une luxation congénitale de hanche
- B Il peut s'agir d'un bassin asymétrique congénital
- C Il peut s'agir d'une variante anatomique
- D Une radiographie du bassin de face est indiquée pour confirmer le diagnostic
- E Les critères biométriques (mesure du fond cotyloïdien) indiquent la présence d'une luxation congénitale de hanche bilatérale

(0 point / 1) Question à choix multiple



39 Quel est (ou sont) le (les) diagnostics à évoquer : coupe transverse de la fosse iliaque droite

- A Atteinte digestive infectieuse
- B Appendicite aigüe
- C Invagination iléo-iléale
- D Maladie inflammatoire digestive

(0 point / 1) Question à choix multiple

40 Quel est le grand axe moyen en millimètres d'un rein à la naissance ?

- A 35 mm
- B 65 mm
- C 55 mm
- D 25 mm
- E 45 mm

(0 point / 1) Question à choix multiple