

**Examens DCEM3 - Epreuve ORL**

**Session janvier 2019**

**50 questions - 14 pages - Durée 1 heure**

**Question à choix multiple**

**QCM 1 :** Quelle(s) est (sont) parmi ces étiologies celle(s) pouvant être responsable(s) d'une surdité de perception?

A : une otite séromuqueuse

B : une otite moyenne aigue

C : un traumatisme du rocher

D : le syndrome de Franceschetti

E : le syndrome de Waardenburg

Réponses : .....

**QCM 2 :** L'angine fuso-spirillaire de Vincent est suspectée devant

A- une mauvaise hygiène bucco-dentaire.

B- une angine érythémateuse

C- la présence de fausse membrane blanc grisâtre

D- une haleine fétide

E- une douleur unilatérale intense avec une fièvre peu importante.

Réponses : .....

**QCM3 :** Dans l'otite moyenne aigue (OMA):

A- l'origine est surtout virale

B- les principaux germes responsables sont l'*Haemophilus influenzae* et le *Streptococcus pneumoniae*

C- le diagnostic est clinique

D- l'antibiothérapie est systématique

E- le diagnostic est scannographique

Réponses : .....

**QCM 4 :** Une sinusite unilatérale chronique peut être due à :

A- une origine dentaire.

B- une déviation obstructive de la cloison nasale.

C- une infection rhinogène.

D- une polypose nasosinusienne

E- une dyskinésie ciliaire

Réponses : .....

**QCM 5 :** L'éthmoidite aiguë :

A- est souvent d'origine virale

B- peut apparaître chez le jeune nourrisson

C- est spontanément résolutive

D- son diagnostic est clinique

E- peut nécessiter une chirurgie de drainage

Réponses : .....

**QCM 6 :** Le cancer indifférencié du cavum peut être dû :

A- à l'alcool

B- à des facteurs génétiques

C- au virus HPV (Human papilloma virus)

D- au virus EBV (Ebstein Barr Virus)

E- aux salaisons

Réponses : .....

**QCM 7 :** Une obstruction nasale chronique bilatérale

- A. Peut s'associer à des troubles de l'odorat
- B. Doit faire rechercher un obstacle anatomique
- C. Peut être due à une polypose naso-sinusienne
- D. Peut être en rapport avec une prise médicamenteuse prolongée
- E. Est due le plus souvent à des causes tumorales

Réponses : .....

**QCM 8 :** La paralysie récurrentielle unilatérale gauche peut avoir comme origine :

- A. Une arthrose cervicale
- B. Un cancer de la thyroïde
- C. Une tumeur œsophagienne
- D. Un cancer du poumon
- E. Un diverticule pharyngo-œsophagien

Réponses : .....

**QCM 9 :** Lesquelles parmi les propositions suivantes peuvent engendrer une laryngite chronique :

- A Un Reflux Gastro-Œsophagien
- B Une rhinosinusite chronique
- C Une exposition aux vapeurs toxiques
- D Une prédisposition génétique
- E Le tabagisme

Réponses : .....

**QCM 10 :** Parmi les affections suivantes, laquelle (lesquelles) peu(ven)t être responsable(s) d'une otalgie ?

- A. Une otospongiose
- B. Un barotraumatisme du tympan
- C. Un furoncle du conduit auditif externe
- D. Un zona auriculaire
- E. Un neurinome de l'acoustique

Réponses : .....

**QCM 11 :** Un enfant de 4 ans est ramené en consultation par ses parents, pour une otalgie bilatérale surtout gauche évoluant par crises sans otorrhée associée. Quel(s) est (sont) le(s) diagnostic(s) le(s) plus probable(s) :

- A. Otite moyenne aigue
- B. Otite séro-muqueuse
- C. Nodule douloureux du pavillon
- D. Otite cholestéatomateuse
- E. UCNT du cavum

Réponses : .....

**QCM 12 :** Quel est le premier diagnostic à évoquer chez un patient de 40 ans, non taré, présentant une otalgie gauche avec une tuméfaction parotidienne et une paralysie faciale homolatérale d'apparition récente:

- A. Une paralysie faciale à frigoris (ou idiopathique)
- B. Paralysie faciale herpétique
- C. Tumeur bénigne de la parotide
- D. Cancer parotidien
- E. Kyste sébacé surinfecté

Réponses : .....

**QCM 13 :** La sinusite maxillaire aigue:

- A- est souvent d'origine virale
- B- peut apparaitre chez le nourrisson
- C- est spontanément résolutive
- D- son diagnostic est clinique
- E- peut nécessiter une chirurgie de drainage

Réponses : .....

**QCM 14 :** Le cancer du cavum est suspecté devant :

- A- une sensation de plénitude auriculaire unilatérale
- B- une diplopie

C- une adénopathie cericale chronique

D- une épistaxis

E- une paralysie faciale

Réponses : .....

**QCM 15** : L'otite séro-muqueuse :

A. est une inflammation de l'oreille externe

B. est une pathologie courante de la petite enfance

C. peut être responsable d'un retard du langage

D. doit imposer un examen du rhinopharynx chez l'adulte

E. est une infection bactérienne de la muqueuse de l'oreille moyenne

Réponses : .....

**QCM 16** : dans la surdité de transmission :

A. Le rinne acoum trique est positif

B. Le weber acoum trique est latéralisé du côté le plus atteint

C. La tympanométrie peut être normale

D. L'otoscopie peut être normale

E. Le seuil en conduction osseuse est élevé

Réponses : .....

**QCM 17** : Une dyspnée obstructive haute est considérée grave devant un patient pr sentsnt :

A. Une bradypnée inspiratoire

B. Une pâleur

C. Une cyanose

D. Une agitation

E. Une diminution des signes de lutte.

Réponses : .....

**QCM 18** : Une dyspnée haute néonatale peut être due à

- A. Angiome sous glottique
- B. diastème laryngé postérieur
- C. Paralysie laryngée unilatérale
- D. Angine
- E. Laryngomalacie

Réponses : .....

**QCM 19** : Une obstruction nasale chronique

- A. Est toujours due à l'association d'anomalies architecturales et muqueuses
- B. Peut être d'origine hormonale
- C. Peut avoir un retentissement sur le développement facial chez l'enfant
- D. Impose une endoscopie nasale et du cavum dans tous les cas
- E. Peut être à l'origine d'un trouble de l'odorat

Réponses : .....

**QCM 20** : L'angine chez l'enfant :

- A. est toujours bactérienne
- B. est le plus souvent virale
- C. est favorisée par un reflux gastro-oesophagien
- D. nécessite une antibiothérapie systématique
- E. peut se compliquer d'un adénophlegmon

Réponses : .....

**QCM 21** : La cellulite cervicale peut être due à :

- A. abcès parapharyngien
- B. sous maxillite
- C. abcès dentaire
- D. sinusite frontale
- E. angine

Réponses : .....

**QCM 22** : Le traitement antibiotique est préconisé dans le(s) cas suivant(s) :

- A. sinusite frontale
- B. mastoidite
- C. otite congestive
- D. angine érythématopultacée
- E. éthmoidite

Réponses : .....

**QCM 23** : L'épistaxis :

- A. peut s'exprimer par des crachats sanguinolents
- B. est toujours unilatérale
- C. peut révéler une tumeur naso-sinusienne
- D. impose toujours un examen du cavum
- E. peut nécessiter une embolisation artérielle

Réponses : .....

**QCM 24** : L'éthmoidite chez l'enfant:

- A. est souvent bilatérale
- B. nécessite une antibiothérapie
- C. peut se compliquer d'un abcès cérébral
- D. peut engager le pronostic visuel
- E. nécessite une hospitalisation

Réponses : .....

**QCM 25** : Les paralysies faciales périphériques peuvent être dues à:

- A. une otite externe nécrosante
- B. une otite moyenne aigue
- C. une sinusite maxillaire
- D. une parotidite
- E. une éthmoidite

Réponses : .....

**QCM 26** : Une angine peut s'exprimer par:

- A. une odynophagie
- B. une otalgie
- C. une dysphagie
- D. une dyspnée laryngée
- E. une adénopathie cervicale

Réponses : .....

**QCM 27** : L'adénopathie cervicale chronique doit faire évoquer :

- A. une hémopathie
- B. une toxoplasmose
- C. un cancer du cavum
- D. une otite externe
- E. un cancer de la thyroïde

Réponses : .....

**Question à réponse ouverte courte**

**QROC 1** : Décrire le signe de la fistule. A quoi correspond-il ?

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

**QROC 2** : Citez trois étiologies de surdité de perception unilatérale chez l'adulte.

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

**QROC 3 :** Citez 2 causes tumorales d'une paralysie laryngée unilatérale ?

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

**QROC 4 :** Citez 4 types histologiques de cancer de la thyroïde.

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

**QROC 5 :** Citez 3 causes infectieuses d'adénopathies cervicales chroniques.

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

### **Cas cliniques**

#### **CAS CLINIQUE 1**

Une mère se présente aux urgences avec son jeune fils de 24moi. Elle vous rapporte qu'alors qu'il jouait calmement dans la pièce d'à côté, elle l'a entendu subitement tousser très fort avec une toux rauque. Il avait du mal à respirer et est même devenu cyanosé pendant quelques secondes. A l'examen : l'enfant présente une bradypnée inspiratoire, avec un tirage sus-sternale, un cornage et une toux aboyante. Il est apyrétique.

**Question 1 :** Quel est le syndrome décrit par la mère?

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

**Question 2 :** Quel est votre diagnostic ?

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

**Question 3 :** Quelle sera votre conduite à tenir ?

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

**Question 4 :** Si vous étiez amené à examiner ce patient à domicile et que l'enfant était cyanosé. Quelle aurait été votre conduite à tenir EN URGENCE ?

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

## CAS CLINIQUE 2

Mr R.H, âgé de 65 ans, hypertendu, diabétique depuis 15 ans sous insulinothérapie depuis 5 ans, mal équilibré au stade de complications dégénératives, consulte pour une otorrhée droite fétide évoluant depuis 15 jours, associée et à une hypoacousie homolatérale. L'examen otoscopique retrouve une otorrhée verdâtre de moyenne abondance, avec un polype comblant le conduit auditif externe.

**Question 1 :** Quels sont les deux diagnostics à évoquer ?

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

**Question 2 :** Après ablation du polype et aspiration de l'otorrhée, l'examen retrouve un conduit auditif externe rétréci et macéré. Le tympan est complet et congestif. Quel diagnostic retenez-vous ?

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

**Question 3 :** Quel symptôme manque à l'interrogatoire ?

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

**Question 4 :** Quels examens complémentaires préconisez-vous ?

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

**Questions 5 :** Quels sont les 4 axes de la prise en charge de ce patient ?

Réponse :

.....

.....  
.....  
.....

### CAS CLINIQUE 3

Un patient de 25 ans se plaint d'une sensation de plénitude auriculaire droite survenue il ya deux mois, associée à une obstruction nasale du même coté. L'examen objective une adénopathie cervicale droite de 6 cm dure et fixée.

**Question 1 :** quel diagnostic suspectez-vous en premier ?

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

**Question 2 :** A l'examen de la cavité buccale, on retrouve une luette déviée à gauche.

Comment appel-t-on ce signe clinique ? Quelle en est la signification ?

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

**Question 3 :** le patient vous rapporte que sa voix a changé depuis 2 semaines, quel examen réalisez-vous ?

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

**Question 4 :** Vous trouvez une corde vocale droite immobile, à quelle paire crânienne correspond cette atteinte ?

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

#### CAS CLINIQUE 4

Une patiente de 22 ans diabétique insulino-dépendante, se présente aux urgences pour une tuméfaction cervicale droite douloureuse, évoluant depuis 2 jours dans un contexte fébrile.

L'interrogatoire retrouve la notion d'odynophagie droite et de gêne à la déglutition évoluant dans un contexte fébrile depuis une semaine, et pour laquelle la patiente s'est auto-médiquée par des antalgiques et des anti-inflammatoires.

L'examen retrouve une fièvre à 39.5°c avec une tuméfaction cervicale droite haute, mal limitée, douloureuse et très inflammatoire, avec un trismus serré.

**Question 1 :** quel diagnostic suspectez-vous en premier?

- A. Angine
- B. Adénophlegmon submandibulaire
- C. Cellulite cervicale
- D. Phlegmon péri-amygdalien
- E. Abscès dentaire

Réponses : .....

**Question 2 :** quels sont les signes cliniques de gravité.

- A. L'âge de la patiente
- B. Le trismus
- C. La fièvre
- D. Le diabète insulino-dépendant
- E. La prise d'anti-inflammatoires

Réponses : .....

**Question 3 :** quels sont les examens complémentaires à demander en urgence :

- A. Radio panoramique standard
- B. Bilan infectieux
- C. TDM cervical
- D. Hémoglobine glyquée
- E. Echographie cervicale

Réponses : .....

**Question 4 :** quelle sera votre attitude thérapeutique en urgence ?

- A. Antibiothérapie par voie orale
- B. Hospitalisation
- C. Drainage chirurgical
- D. Soins dentaire
- E. Corticoïdes par voie veineuse

Réponses : .....

**Question 5 :** quelle est, chez cette patiente, la complication à redouter ?

- A. Coma diabétique
- B. Abscess cérébral
- C. Médiastinite
- D. Convulsions fébriles
- E. Crise de rhumatisme articulaire aigue

Réponses : .....

**Bon travail.**