



**PREPA de COMPO PATHOLOGIES
MEDICALES (INFAS ABOISSO / AUXILIAIRE
DE SANTE - PROMO 7 - 2026) : Rédigé par
TEHUA**



PATHOLOGIES MEDICALES



PREMIÈRE PARTIE : QUESTIONS À CHOIX MULTIPLES (QCM I à 40)

Section I : Cardiologie & Pneumologie

1. Quel est le principal signe fonctionnel de l'insuffisance cardiaque gauche ?

- A) L'œdème des membres inférieurs
- B) L'infarctus du myocarde
- C) La dyspnée d'effort et de décubitus
- D) L'hépatomégalie congestive

2. Devant une suspicion d'infarctus du myocarde, quel examen biologique initial confirme la nécrose myocardique ?

- A) La créatinine
- B) La troponine I ou T
- C) L'urée sanguine
- D) Les transaminases ALT

3. Quelle est la complication majeure et immédiate d'une phlébite des membres inférieurs ?

- A) Un accident vasculaire cérébral
- B) Une embolie pulmonaire
- C) Une insuffisance rénale aiguë
- D) Un choc septique

4. Quel est le traitement de première intention de la crise d'asthme aiguë à l'urgence ?

- A) Un antibiotique injectable
- B) Un bêta-2 mimétique inhalé à action rapide (Salbutamol)
- C) Un corticoïde par voie orale seule
- D) Un diurétique de l'anse

5. Quel est le germe le plus fréquemment responsable de la Pneumopathie Franche Lobaire Aiguë (PFLA) ?

- A) Mycobacterium tuberculosis
- B) Streptococcus pneumoniae (Pneumocoque)
- C) Staphylococcus aureus
- D) Pseudomonas aeruginosa

6. Le signe de Homans (douleur à la dorsiflexion du pied) oriente vers quel diagnostic ?

- A) Une appendicite aiguë
- B) Une thrombose veineuse profonde (phlébite)
- C) Une sciatique
- D) Un épanchement pleural

7. Quel examen d'imagerie confirme le diagnostic d'un épanchement pleural gazeux (pneumothorax) ?

- A) L'échographie abdominale
- B) La radiographie du thorax de face
- C) L'endoscopie bronchique
- D) L'électrocardiogramme

8. Une tension artérielle mesurée au repos à 160/95 mmHg à plusieurs reprises définit :

- A) Une pression artérielle normale
- B) Une hypertension artérielle de grade 2
- C) Une hypotension orthostatique
- D) Une crise hypertensive maligne

9. Quel est le maître-symptôme d'une tuberculose pulmonaire active ?

- A) Une douleur abdominale aiguë
- B) Une toux chronique de plus de 3 semaines avec hémoptysie
- C) Des vomissements bilieux
- D) Une céphalée brutale

10. La coloration bleutée des téguments et des muqueuses liées à un manque d'oxygène s'appelle :

- A) L'ictère
- B) La cyanose
- C) La pâleur
- D) L'érythème

Section II : Gastro-entérologie & Hépatologie

I 1. Quel virus hépatique se transmet principalement par voie fécale-orale ?

- A) Le virus de l'hépatite B
- B) Le virus de l'hépatite C
- C) Le virus de l'hépatite A
- D) Le virus de l'hépatite D

I 2. Le signe de Murphy est recherché pour le diagnostic de quelle pathologie ?

- A) La cholécystite aiguë
- B) L'appendicite aiguë
- C) L'ulcère gastrique
- D) La pancréatite aiguë

I 3. Quelle est la complication évolutive majeure et irréversible d'une hépatite chronique B ou C ?

- A) Le reflux gastro-œsophagien
- B) La cirrhose du foie
- C) L'ulcère duodénal
- D) La hernie hiatale

14. L'émission de selles noires, fétides, contenant du sang digéré s'appelle :

- A) La rectorragie
- B) L'hématémèse
- C) Le méléna
- D) La stéatorrhée

15. Quel examen endoscopique permet de visualiser directement un ulcère de l'estomac ?

- A) La colonoscopie
- B) La fibroscopie œso-gastro-duodénale (FOGD)
- C) Le scanner abdominal
- D) La rectosigmoïdoscopie

16. Quelle bactérie est directement impliquée dans la genèse de l'ulcère gastroduodéal ?

- A) Escherichia coli
- B) Helicobacter pylori
- C) Salmonella typhi
- D) Shigella dysenteriae

17. L'accumulation de liquide dans la cavité péritonéale chez un patient cirrhotique s'appelle :

- A) L'anasarque
- B) L'ascite
- C) L'œdème
- D) L'hématome

18. Quel est le principal risque immédiat d'une rupture de varices œsophagiennes ?

- A) Une occlusion intestinale
- B) Un choc hémorragique
- C) Une péritonite
- D) Une jaunisse

19. Devant une douleur vive de la fosse iliaque droite avec défense abdominale, quel diagnostic évoquer en premier ?

- A) Une colique néphrétique droite
- B) Une appendicite aiguë
- C) Un ulcère perforé
- D) Une sigmoïdite

20. Une augmentation de la lipase sérique à 4 fois la normale oriente vers :

- A) Une hépatite aiguë
- B) Une pancréatite aiguë
- C) Une cholécystite
- D) Une gastrite

Section III : Infectiologie & Pathologies Tropicales

21. Quel est l'agent pathogène responsable du paludisme ?

- A) L'anophèle femelle
- B) Le Plasmodium falciparum
- C) Le bacille de Koch
- D) Le virus Ebola

22. Quel examen microscopique de référence confirme le diagnostic biologique du paludisme ?

- A) L'hémoculture
- B) La goutte épaisse et le frottis sanguin
- C) La numération formule sanguine (NFS)
- D) La protéine C réactive (CRP)

23. Quel est le traitement de première intention du paludisme simple en Côte d'Ivoire ?

- A) La quinine injectable
- B) Les Combinaisons Thérapeutiques à base d'Artémisinine (CTA)
- C) L'amoxicilline
- D) Le paracétamol seul

24. Quel est le mode de transmission de la fièvre typhoïde ?

- A) Vectorielle par piqûre de moustique
- B) Féco-orale par ingestion d'eau ou d'aliments souillés
- C) Sexuelle et sanguine
- D) Par voie aérienne

25. Quel examen permet d'isoler Salmonella typhi dans le sang pendant la première semaine de la fièvre typhoïde ?

- A) Le sérodiagnostic de Widal et Félix
- B) L'hémoculture
- C) La coproculture
- D) L'uroculture

26. Quel est le traitement curatif d'une méningite bactérienne ?

- A) Une corticothérapie isolée
- B) Une antibiothérapie par voie intraveineuse urgente
- C) Un traitement antiviral
- D) Une ponction lombaire évacuatrice quotidienne

27. Dans la prise en charge du choléra, quelle est l'action infirmière la plus urgente ?

- A) Administrer un antidiarrhéique ralentisseur du transit
- B) Réhydrater immédiatement par voie orale ou intraveineuse selon la déshydratation
- C) Isoler le patient sans poser de voie veineuse
- D) Donner une alimentation solide riche en fibres

28. Quel est le réservoir naturel du virus de la rage ?

- A) L'eau stagnante
- B) Les mammifères infectés (ex : chiens, chauves-souris)
- C) Les oiseaux migrateurs

D) Les sols poussiéreux

29. Quel est l'agent causal de la tuberculose ?

- A) Le Bacille de Calmette et Guérin
- B) Le Bacille de Koch (*Mycobacterium tuberculosis*)
- C) Le bacille de Hansen
- D) Le tréponème pâle

30. Quelle phase du VIH correspond à l'apparition des infections opportunistes majeures ?

- A) La primo-infection
- B) La phase d'asymptomatologie chronique
- C) Le stade de SIDA avéré
- D) La phase d'incubation

Section IV : Néphrologie & Endocrinologie

31. Quel est le signe biologique majeur du syndrome néphrotique ?

- A) Une protéinurie massive ($> 3\text{g}/24\text{h}$) associée à une hypoprotidémie
- B) Une hématurie microscopique isolée
- C) Une glycosurie sans glycémie élevée
- D) Une hypercréatininémie isolée

32. Quel est le critère biologique principal de définition du diabète sucré à jeun ?

- A) Glycémie à jeun $\geq 1,10\text{ g/L}$
- B) Glycémie à jeun $\geq 1,26\text{ g/L}$ (à deux reprises)
- C) Glycémie aléatoire $\geq 1,40\text{ g/L}$
- D) Présence de corps cétoniques dans les urines

33. Une complication aiguë métabolique du diabète de type I caractérisée par une haleine pomme de terre (pommée) est :

- A) Le coma hypoglycémique
- B) L'acidocétose diabétique
- C) Le syndrome hyperosmolaire
- D) L'acidose lactique

34. Devant un patient inconscient, agité, en sueurs profuses avec tachycardie, quel geste pratique l'infirmier effectue-t-il en priorité ?

- A) Une injection d'insuline
- B) Une glycémie capillaire (Dextro) à la recherche d'une hypoglycémie
- C) Une prise de tension artérielle seule
- D) Un prélèvement d'urines

35. Quelle est l'anomalie principale en cas d'insuffisance rénale chronique terminale ?

- A) La baisse de la clairance de la créatinine ($\text{DFG} < 15\text{ ml/min}$)
- B) L'augmentation de la diurèse journalière
- C) L'effondrement de la glycémie
- D) Une alcalose métabolique

36. La triade clinique du diabète s'appelle :

- A) Polyurie, polydipsie, polyphagie
- B) Dysurie, pollakiurie, hématurie
- C) Céphalée, vomissement, constipation
- D) Fièvre, frissons, sueurs

37. L'exophtalmie est un signe clinique fréquemment rencontré dans :

- A) L'hypothyroïdie
- B) L'hyperthyroïdie (Maladie de Basedow)
- C) L'insuffisance surrénalienne
- D) Le diabète insipide

38. Quel ion doit être surveillé en priorité absolue lors du traitement de l'insuffisance rénale par diurétiques de l'anse ?

- A) Le calcium
- B) Le potassium (risque de dyskaliémie)
- C) Le magnésium
- D) Le chlore

39. Une émission d'urine douloureuse et difficile s'appelle :

- A) La pollakiurie
- B) La dysurie
- C) L'anurie
- D) L'hématurie

40. Quel examen d'urine quantitatif sur 24h permet d'évaluer la fonction de filtration du rein ?

- A) Le compte d'Addis
- B) La clairance de la créatinine
- C) Le culot urinaire
- D) L'ECBU

DEUXIÈME PARTIE : QUESTIONS À COMPLÉMENT DIRECT (QCD 41 à 60)

Consigne : Écrivez la réponse ou le terme médical exact requis par la définition ou la question.

41. Quel est le terme médical désignant une accélération du rythme cardiaque au-delà de 100 battements par minute chez l'adulte ?

42. Quel examen électrique simple permet de poser le diagnostic d'un trouble du rythme ou de la conduction cardiaque ?

43. Citez la complication neurologique aiguë fréquente de l'hypertension artérielle sévère non contrôlée.

44. Quel est le nom de la membrane séreuse qui enveloppe les poumons ?

45. Comment appelle-t-on le rejet de sang par la bouche provenant des voies aériennes sous-glottiques au cours d'un effort de toux ?

46. Quel appareil médical utilise-t-on pour mesurer la saturation en oxygène de l'hémoglobine au lit du malade ?
47. Quel est le terme désignant la coloration jaune des téguments et des muqueuses due à l'accumulation de bilirubine ?
48. Quelle complication mécanique redoute-t-on face à une appendicite aiguë non opérée à temps ?
49. Citez l'examen paraclinique de référence pour visualiser et diagnostiquer des lésions de la muqueuse du côlon.
50. Quel type de vecteur (nom du moustique) transmet la dengue et la fièvre jaune ?
51. Quelle est la durée minimale standard du traitement de la tuberculose pulmonaire non compliquée (régime de première ligne) ?
52. Quel signe méningé se traduit par une résistance douloureuse lors de la flexion de la nuque vers le thorax ?
53. Quelle constante anthropométrique majeure, combinant le poids et la taille, permet d'évaluer la dénutrition ou l'obésité d'un patient ?
54. Comment qualifie-t-on une infection contractée au cours d'un séjour dans un établissement de soins ?
55. Quel est le terme clinique désignant une absence totale de production d'urine (diurèse inférieure à 100 ml par 24 heures) ?
56. Quel produit hormonal pancréatique est injecté en urgence thérapeutique lors d'un coma hypoglycémique si la voie veineuse est impossible ?
57. Quelle glande endocrine est située à la face antérieure du cou et régule le métabolisme de base de l'organisme ?
58. Quel est le principal examen biologique urinaire permettant d'identifier un germe et de réaliser un antibiogramme en cas de suspicion d'infection urinaire ?
59. Quel est le nom de la complication chronique du diabète touchant les petits vaisseaux de la rétine et pouvant mener à la cécité ?
60. Comment appelle-t-on l'augmentation du volume du foie décelable à la palpation ?

GRILLE DE CORRECTION (VÉRIFICATION DES RÉPONSES)

Réponses aux QCM (1 à 40)

- * 1. C | 2. B | 3. B | 4. B | 5. B | 6. B | 7. B | 8. B | 9. B | 10. B
* 11. C | 12. A | 13. B | 14. C | 15. B | 16. B | 17. B | 18. B | 19. B | 20. B
* 21. B | 22. B | 23. B | 24. B | 25. B | 26. B | 27. B | 28. B | 29. B | 30. C
* 31. A | 32. B | 33. B | 34. B | 35. A | 36. A | 37. B | 38. B | 39. B | 40. B

Réponses aux QCD (41 à 60)

41. Tachycardie

42. Électrocardiogramme (ECG)
43. Accident Vasculaire Cérébral (AVC)
44. La plèvre
45. Hémoptysie
46. L'oxymètre de pouls (ou saturomètre)
47. Ictère (ou jaunisse)
48. La péritonite (par perforation appendiculaire)
49. La coloscopie
50. Le moustique Aedes (ou moustique tigre)
51. 6 mois
52. La raideur de la nuque
53. L'Indice de Masse Corporelle (IMC)
54. Infection nosocomiale (ou infection associée aux soins)
55. Anurie
56. Le Glucagon
57. La glande thyroïde
58. L'Examen Cyto-Bactériologique des Urines (ECBU)
59. La rétinopathie diabétique
60. Hépatomégalie

