

Epreuve de DCP Principal 2 du 21/06/2016

DP3

Vous recevez en urgence un nourrisson de 18 mois amené par ses parents en raison d'une otite moyenne aiguë droite diagnostiquée par le médecin traitant. Il existe une fièvre à 38°5C.

Question 1 - Question à réponses multiples

Concernant l'otoscopie d'un tympan normal, quelle(s) est (sont) les réponses exactes?

Proposition A

le cône lumineux est situé en avant et en bas

Proposition B

le cône lumineux est situé en avant et en haut

Proposition C

le manche du marteau est orienté en bas et en arrière

Proposition D

le manche du marteau est orienté en bas et en avant

Proposition E

le processus latéral du marteau regarde en avant

Question 2 - Question à réponses multiples

Concernant la physiopathologie des otites moyennes aiguës chez l'enfant, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s)?

Proposition A

Elles proviennent d'une infection du rhinopharynx

Proposition B

L'hypertrophie des végétations adénoïdes diminue l'incidence de l'allergie nasale

Proposition C

Elles sont souvent d'origine polymicrobienne

Proposition D

Elles précèdent l'installation de la maladie d'adaptation

Proposition E

Des infections rhinopharyngées répétées peuvent être responsables d'une hypertrophie des végétations adénoïdes

Question 3 - Question à réponses multiples

Quel(s) est (sont) le (les) facteur(s) favorisant les otites moyennes aiguës chez l'enfant?

Proposition A

Le tabagisme passif

Proposition B

L'allaitement maternel

Proposition C

L'hypertrophie des végétations adénoïdes

Proposition D

La trisomie 21

Proposition E

Les saisons printemps et été

Question 4 - Question à réponses multiples

Vous portez le diagnostic d'otite moyenne aiguë au stade congestif. Quel(s) traitement(s) proposez-vous?

Proposition A

Gouttes auriculaires antibiotiques

Proposition B

Désobstruction des fosses nasales au sérum hypertonique

Proposition C

Gouttes auriculaires antalgiques

Proposition D

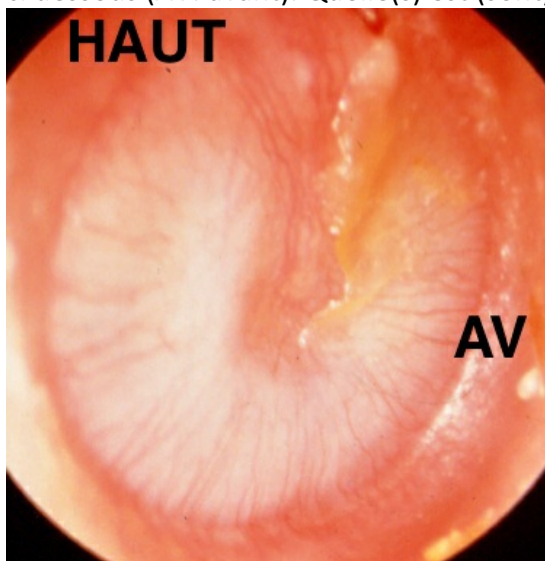
Désobstruction des fosses nasales au sérum isotonique

Proposition E

Antibiothérapie par voie générale

Question 5 - Question à réponses multiples

Vous revoyez ce nourrisson deux jours plus tard. Les parents vous informent que la fièvre persiste en augmentant (39°C) et que l'otalgie semble s'être majorée. Vous portez le diagnostic d'otite moyenne aiguë suppurée. A l'otoscopie vous visualisez le tympan montré ci dessous (AV: avant). Quelle(s) est (sont) les réponses exactes?



Proposition A

Le tympan est bombant

Proposition B

Le tympan est inflammatoire avec vaisseaux capillaires bien visibles

Proposition C

Les reliefs du marteau ne sont plus visibles

Proposition D

Le tympan est opaque

Proposition E

On ne voit pas le triangle lumineux

Question 6 - Question à réponses multiples

Devant cette aggravation, vous proposez comme traitement(s) :

Proposition A

Une antibiothérapie probabiliste par voie injectable

Proposition B

Des gouttes auriculaires antalgiques

Proposition C

Une antibiothérapie probabiliste par voie orale

Proposition D

Une paracentèse à visée bactériologique

Proposition E

Des gouttes auriculaires antibiotiques

Question 7 - Question à réponses multiples

L'antibiothérapie probabiliste dans les otites moyennes aiguës diminue :

Proposition A

Le passage à la chronicité

Proposition B

Le nombre de complications

Proposition C

La fréquence des otites moyennes aiguës

Proposition D

Le passage à l'otite séromuqueuse

Proposition E

La fréquence des mastoïdites aiguës

Question 8 - Question à réponses multiples

Dans quelle(s) situation(s), l'antibiothérapie par voie générale dans les otites moyennes aiguës s'impose-t-elle formellement?

Proposition A

Chez un enfant de 4 ans ayant une forme collectée avec atteinte sévère de l'état général

Proposition B

Chez les enfants fréquentant une crèche

Proposition C

Chez un nourrisson de 3 mois ayant une forme collectée

Proposition D

Lorsqu'elles sont associées à une scarlatine

Proposition E

Lorsqu'elles sont associées à une rougeole

Question 9 - Question à réponses multiples

A l'examen clinique vous diagnostiquez une paralysie faciale incomplète droite. Concernant la prise en charge de cet enfant, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s)?

Proposition A

Vous programmez un scanner des deux rochers en urgence

Proposition B

Vous expliquez aux parents qu'il s'agit de la complication la plus rare des otites moyennes aiguës

Proposition C

Vous programmez une exploration chirurgicale de la caisse en urgence

Proposition D

Vous programmez une paracentèse en urgence

Proposition E

Vous programmez une IRM de la base du crâne

Question 10 - Question à réponses multiples

Vous décidez de réaliser une paracentèse. L'état général de ce nourrisson s'améliore très nettement et sa sortie est autorisée après 48H d'hospitalisation. Vous le revoyez 2 années après. Il a 4 ans. Ses parents ont un doute sur une hypoacousie. A l'otoscopie vous posez le diagnostic d'otite séromuqueuse bilatérale. Concernant l'otite séromuqueuse, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s)?

Proposition A

Elle se définit par un épanchement de l'oreille moyenne persistant depuis plus de trois mois

Proposition B

Il s'agit d'une otite moyenne chronique à tympan ouvert

Proposition C

Elle peut évoluer spontanément vers la résorption

Proposition D

Elle touche jusqu'à 5% des enfants

Proposition E

Elle est le plus souvent bilatérale

Question 11 - Question à réponses multiples

A l'otoscopie d'une otite séromuqueuse, quel(s) signe(s) pouvez-vous trouver?

Proposition A

Un niveau liquidien rétrotympanique

Proposition B

Une hypervascularisation tympanique radiaire

Proposition C

Un tympan bombant

Proposition D

Un tympan rétracté

Proposition E

Une perforation tympanique

Question 12 - Question à réponses multiples

Vous réalisez un audiogramme qui montre une surdité de transmission avec une altération de la transmission acoustique de 30 dB. Quel(s) traitement(s) proposez-vous?

Proposition A

L'ablation des végétations adénoïdes

Proposition B

Un traitement antiallergique

Proposition C

La pose d'aérateurs transtympaniques

Proposition D

Une antibiothérapie probabiliste par voie orale durant un mois

Proposition E

Aucun car la majorité des otites séromuqueuses guérissent seules

Question 13 - Question à réponses multiples

Une otite séromuqueuse peut se compliquer de :

Proposition A

Episodes de surinfection répétés

Proposition B

Retard d'acquisition du langage

Proposition C

Poche de rétraction tympanique

Proposition D

Paralysie faciale périphérique

Proposition E

Atélectasie tympanique

Question 14 - Question à réponses multiples

Pour traiter cette otite séromuqueuse vous réalisez une adénoïdectomie associée à la pose d'aérateurs transtympaniques. Vous revoyez cet enfant deux ans plus tard. Il a 6 ans. Ses parents vous consultent à titre systématique, l'enfant ne se plaignant de rien. A l'otoscopie vous visualisez une poche de rétraction tympanique de la moitié postérieure de la pars tensa. Vous ne voyez pas de squames en son sein.

Proposition A

Vous portez le diagnostic de cholestéatome

Proposition B

Une surdité de transmission peut accompagner une telle poche

Proposition C

Il n'existe aucune utilité à réaliser une manœuvre de Valsalva

Proposition D

Un épanchement rétrotympanique peut coexister avec cette poche de rétraction

Proposition E

Vous portez le diagnostic de rétraction atticale

Question 15 - Question à réponses multiples

L'évolution de cette poche peut se faire vers :

Proposition A

Une disparition avec retour à l'état normal de la membrane tympanique

Proposition B

Une lyse de la longue apophyse de l'enclume

Proposition C

Une accumulation d'épiderme

Proposition D

Un cholestéatome

Proposition E

Un accollement au promontoire