

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

Sujet :

Question N° 1 :

Quel(s) est (sont) le (les) nerf(s) de l'élévation latérale du bras (abduction) du bras ?

Question N° 2 :

Quels sont les rapports du nerf sciatique avec les muscles pelvi-trochantériens ?

Question N° 3 :

Quels sont les éléments constitutifs classiques de la coiffe de rotateurs ?

Question N° 4 :

Concernant le muscle brachio-radial (long supinateur) :

- a. Quelle est la fonction principale ?
- b. Par quel nerf est-il innervé ?

Question N° 5 :

Lors des voies d'abord de l'extrémité supérieure du radius, quelle est la position de l'avant-bras qui permet de protéger la branche motrice du nerf radial ?

Question N° 6 :

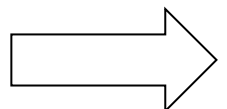
Quelle est la cause principale du pied plat valgus acquis unilatéral du patient âgé ?

Question N° 7 :

Lors d'une compression du nerf fibulaire au col de la fibula :

- a. Quels sont les éléments paralysés ?
- b. Quelle est la topographie de l'atteinte sensitive ?

TSVP



Question N° 8 :

Lors d'une plaie par couteau de l'éminence thénar, quels muscles sont atteints par la section du rameau thénarien du nerf médian ?

Question N° 9 :

Dans une hernie discale L4-L5 quelle est la racine comprimée ?

Question N° 10:

Quelles sont les 2 causes les plus fréquentes des ostéonécroses non traumatiques de la tête fémorale en France ?

Question N° 11:

Entre quelles vertèbres sort la racine C8 et quel est son territoire sensitif à la main ?

Question N° 12 :

Dans la classification de Salter et Harris :

Quelle est la complication du type V ?

Quelles fractures sont articulaires ?

Question N° 13 :

Dans l'épiphyse chronique de l'extrémité fémorale supérieure de l'adolescent :

Quel est le signe physique principal à rechercher lors de l'examen clinique ?

Quelles incidences radiologiques demandez-vous ?

Sur quel repère faites-vous le diagnostic sur le cliché de bassin de face ?

Question N° 14 :

Dans la luxation postérieure d'épaule :

Quel est le signe clinique pathognomonique ?

Quel est le signe le plus évocateur sur la radiographie d'épaule de face ?

Quel examen oriente les indications chirurgicales ?

Question N° 15 :

Dans une fracture bi-malléolaire :

Quelle lésion anatomique explique un diastasis fibulo-tibial ?

Quel geste classique doit-on associer à l'ostéosynthèse de ces fractures ?

Question N° 16 :

Dans les fractures bi-malléolaires par adduction :

Quelle est la direction du trait malléolaire interne ?

Quel est le niveau de la fracture malléolaire externe ?

Question N° 17 :

Après une fracture du poignet :

Quelle lésion peut expliquer la survenue d'une perte de la rétro-pulsion du pouce ?

Quel en est le traitement habituel ?

Question N° 18 :

Quel est la prise en charge habituelle d'une infection précoce (dans les 15 jours) d'une PTH cimentée mise en place pour fracture du col fémoral ?

Question N° 19 :

En urgence une radiographie de bassin d'une PTH avec cupule double-mobilité montre une tête prothétique au contact de la cupule :

Quel est votre diagnostic ?

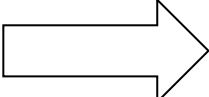
Quelle est votre indication thérapeutique ?

Question N° 20 :

Dans les suites précoces d'une fracture fermée du tibia traitée par ECM :

Quel est le symptôme principal orientant vers un diagnostic de syndrome des loges ?

Quelle conduite à tenir après confirmation du diagnostic ?

TSVP 

Question N° 21 :

Lors d'une voie d'abord de PTH par voie de Hueter sur table orthopédique, quels nerfs peuvent être lésés ?

Question N° 22 :

Devant une luxation traumatique du genou :

Quelle est la principale complication à craindre ?

Quel examen complémentaire post-réductionnel devez-vous réaliser ?

Question N° 23 :

Devant un panaris pulpaire collecté :

Quel est le principe du traitement chirurgical ?

L'antibiothérapie doit-elle être systématique ?

Question N° 24 :

Dans les suites d'une fracture diaphysaire du fémur, quel type de consolidation principal est attendu ?

Question N° 25 :

Lors d'une réparation d'un tendon fléchisseur profond d'un doigt long dans le canal digital :

Quel type de suture est recommandée ?

Quel est le délai minimal pour autoriser une flexion contre résistance ?