ÉDITION 2027

VERSION FRANÇAISE

Université Mouloud Memmeri de TIZI-OUZOU

QCM'S

APPAREILS NEURO LOCOMO ET CUTANÉ

MODULE

3e ANNÉE MÉDECINE

MY MED

Cette page a été intentionnellement laissée blanche.

QCM classé – UE2 Neurologie – 3e année de médecine

Annales officielles corrigées et classées par cours

422 questions · 22 cours

Annales 2019–2026

Version FR

Collection MyMed

Copie numérique personnelle — Non destinée au partage

Cette copie a été émise au profit de :

Nom : Non spécifié

E-mail : Non spécifié

Identifiant de la copie : Non spécifié

Date d'achat : ../../..

Cette copie est réservée à votre usage personnel uniquement. Toute redistribution, revente, mise en ligne ou partage dans des groupes d'étudiants, à titre gratuit ou onéreux, est interdit sans l'autorisation écrite du titulaire des droits, sous réserve des exceptions prévues par la loi.

Chaque page porte un identifiant lié à votre commande. En cas de diffusion non autorisée d'une copie, les personnes habilitées de My Med peuvent utiliser cet identifiant pour retrouver la commande et les informations de l'acheteur dans nos registres internes, pendant la durée de conservation indiquée dans notre Politique de Confidentialité.

Cet ouvrage est protégé par la législation algérienne relative au droit d'auteur, notamment l'Ordonnance n° 03-05 du 19 juillet 2003. Toute violation des droits protégés peut donner lieu à des poursuites judiciaires, après vérification des faits et des responsabilités.

Les données associées à la personnalisation de votre copie sont traitées conformément à notre Politique de Confidentialité : https://www.mymed.fun/privacy-policy

Pour toute question et demande d'autorisation : mymedqsm@gmail.com

Merci de respecter le travail des auteurs et de contribuer à la continuité du développement du contenu.

© 2026 My Med. Tous droits réservés.

Guide de lecture & Légende

Comprendre l'organisation des questions et les repères d'examen

STRUCTURE DE L'EN-TÊTE D'UNE QUESTION

1. #7 2023 NORMALE CT OFFICIEL RATTRAPAGE CT PROPOSÉ

1.

Numéro d'ordre dans le cours

Classement séquentiel de la question au sein de ce cours dans l'ouvrage.

#7

N° dans le sujet d'examen officiel (#N)

Position exacte de la question dans le sujet d'origine de la faculté. Les annales étant classées par cours, ce repère vous permet de retrouver directement l'épreuve source.

2023

Année de l'examen

Année académique durant laquelle l'épreuve a été administrée.

NORMALE

RATTRAPAGE

Session d'examen

Indique la session : « Normale » ou « Rattrapage » (mise en valeur en couleur pleine).

CT OFFICIEL

CT PROPOSÉ

Source du corrigé type

« CT Officiel » correspond au corrigé type officiel publié par la faculté. « CT Proposé » correspond au corrigé suggéré et vérifié par l'équipe MyMed.

Table des matières

(Appareils neurologique, locomoteur et cutané) Sémiologie

1 Examen neurologique part 1 (29 Q) ---- 9
2 Examen neurologique part 2 (8 Q) ---- 18
3 Exploration en neurologie (8 Q) ---- 21
4 Algies cranio-faciales (17 Q) ---- 24
5 Les Troubles de la sensibilité (15 Q) ---- 29
6 Troubles de l'equilibre et de coordination (21 Q) ---- 34
7 Troubles de la fonction motrice (55 Q) ---- 40
8 Troubles de la Conscience (24 Q) ---- 55
9 Appareil locomoteur (15 Q) ---- 62
10 Sémiologie cutanée (17 Q) ---- 67
11 Syndromes Extrapyramidaux (14 Q) ---- 72

(Appareils neurologique, locomoteur et cutané) Physiopathologie

12 Physiopathologie des Œdèmes (21 Q) ---- 78
13 Physiopathologie de l'Hypertension Intracrânienne (HIC) (26 Q) ---- 85
14 Physiopathologie des désequilibres acido-basiques (31 Q) ---- 93
15 Physiopathologie de la douleur (11 Q) ---- 102

(Appareils neurologique, locomoteur et cutané) Biochimie

16 Protéines Plasmatiques (11 Q) ---- 107
17 les enzymes plasmatiques et tissulaires (25 Q) ---- 111
18 LCR (17 Q) ---- 120
19 Les Liquides d'Epanchement (2 Q) ---- 125

(Appareils neurologique, locomoteur et cutané) Radiologie

20 Imagerie ostéo-articulaire (15 Q) ---- 127
21 Initiation à l'exploration neurologique : crane (32 Q) ---- 132
22 Initiation à l'Exploration Neurologique : Rachis (8 Q) ---- 142

(APPAREILS NEUROLOGIQUE, LOCOMOTEUR ET CUTANÉ) SÉMIOLOGIE

11 COURS

COURS 1

Examen neurologique part 1

29 questions

1. #1 2026 RATTRAPAGE CT PROPOSÉ

La paralysie du nerf crânien III se manifeste par :

A. Ptosis
B. Strabisme convergent
C. Myosis
D. Abolition du reflexe cornéen
E. Signe de Charles Bell

A

2. #2 2026 RATTRAPAGE CT OFFICIEL

La paralysie du VII de type central associe :

A. Effacement des rides du front controlatéral à la lésion
B. Impossibilité de fermer l'œil homolateral à la lésion
C. Effacement du pli nasogénien controlatéral à la lésion
D. Chute de la commissure labiale controlatérale à la lésion
E. Bouche attirée vers le coté homolatéral à la lésion

D, E

3. #10 2026 RATTRAPAGE CT PROPOSÉ

Une abolition du reflexe cornéen se voit en cas d'atteinte de la paire crânienne :

A. II
B. III
C. V
D. VI
E. VII

C, E

4. #12 2026 RATTRAPAGE CT PROPOSÉ

Un syndrome de Claude Bernard Horner est observé en cas de :

A. Tumeur du sommet du poumon
B. Syndrome de Wallenberg
C. Lésion du nerf crânien III
D. Lésion du nerf crânien VII
E. Lésion de la première racine dorsale

A, B

5. #30 2026 NORMALE CT PROPOSÉ

La paralysie faciale centrale est caractérisée par :

A. Un élargissement de la fente palpébrale avec impossibilité de fermeture de l'œil du côté atteint
B. Un signe de Charles Bell
C. Une chute de la commissure labiale du côté atteint
D. Une attraction de la bouche vers le côté sain
E. Une abolition du reflexe cornéen du côté atteint

C, D

6. #10 2025 NORMALE CT OFFICIEL

Une papillite s'accompagne de :

A. Baisse de l'acuite visuelle
B. Gédème papillaire
C. Hemi-anopsie bi temporale
D. Hémorragie rétinienne
E. Vomissement facile en jet

A, B

7. #11 2025 NORMALE CT OFFICIEL

Un ptosis peut être observé en cas de :

A. Paralysie faciale périphérique
B. Tumeur comprimant la III paire cranienne
C. Myasthénie
D. Tumeur du sommet du poumon
E. Zona ophtalmique

B, C, D

8. #12 2025 NORMALE CT OFFICIEL

En cas d'atteinte du nerf glosso-pharyngien, on observe :

A. Trouble de la déglutition
B. Abolition du reflexe nauseaux
C. Hypoesthesie de l'amygdale, du voile et du pharynx
D. Agueusie des 2/3 antérieure de la langue
E. Signe du rideau

A, B, C

9. #13 2025 NORMALE CT OFFICIEL

Une paralysie faciale périphérique associe :

A. Ptosis
B. Une abolition du reflexe corneen homolateral
C. Une anesthesie du pavillon de l'oreille
D. Une impossibilité de fermer l'eel homolateral
E. Une abolition du reflexe photo moteur

B, D

10. #16 2025 NORMALE CT OFFICIEL

Les fasciculations de la langue sont observées aux cours d'une atteinte du :

A. Nerf V
B. NerfX
C. Nerf VII
D. Nerf XII
E. Sympathique cervicale

D

11. #30 2025 NORMALE CT OFFICIEL

La paralysie du III associe :

A. Un ptosis
B. Un myosis
C. Une mydriasearéactive
D. Une abolition du réflexe photomoteur
E. Un strabisme convergent

A, C, D

12. #28 2024 NORMALE CT PROPOSÉ

Une paralysie faciale périphérique associe:

A. Un effacement des rides du front du côté de la lésion
B. Une abolition du reflexe cornéen homolatéral
C. Une chute de la commissure labiale homolatérale à la lésion
D. Impossibilité de fermer l'œil homolatéral
E. Abolition du reflexe photomoteur

A, B, C, D

13. #2 2023 NORMALE CT OFFICIEL

En cas d'atteinte du trijumeau on retrouve :

A. Une abolition du reflexe cornéen
B. Une abolition de la sensibilité tactile de l'hémiface homolaterale
C. Une conservation de la sensibilité thermo-algésique de l'hémiface homolaterale
D. Un signe de Charles Bell
E. Une chute de la commissure labiale homolaterale

A, B

14. #3 2023 NORMALE CT OFFICIEL

La paralysie de la troisième paire crânienne associe :

A. Un strabisme convergent
B. Une mydriase areactive avec abolition du reflexe photomoteur
C. Ptosis
D. Une impossibilité de mouvoir le globe oculaire en haut et en bas

E. Une conservation du reflexe d'accommodation et convergence

B, C, D

15. #4 2023 NORMALE CT OFFICIEL

Une paralysie faciale périphérique associe :

A. Un effacement des rides du front du cote de la lésion
B. Une abolition du reflexe cornéen homolateral
C. Une chute de la commissure labiale homolaterale à la lésion
D. Une impossibilité de fermer l'oeil homolateral
E. Une abolition du reflexe photomoteur

A, B, C, D

16. #16 2022 NORMALE CT OFFICIEL

La paralysie du III associe :

A. Un ptosis
B. Un myosis
C. Une mydriase aréactive
D. Une abolition du reflexe photomoteur
E. Un strabisme convergent

A, C, D

17. #29 2022 NORMALE CT OFFICIEL

La paralysie faciale périphérique est caractérisée par :

A. Un élargissement de la fente palpébrale avec impossibilité de fermeture de l'oeil du coté atteint
B. Un signe de Charles Bell
C. Une chute de la commissure labiale du côte atteint
D. Une attraction de la bouche vers le côte sain
E. Une abolition du reflexe cornéen du côte atteint

A, B, C, D, E

18. #30 2022 NORMALE CT OFFICIEL

La paralysie faciale centrale est caractérisée par :

A. Un élargissement de la fente palpébrale avec impossibilité de fermeture de l'oeil du côte atteint

B. Un signe de Charles Bell
C. Une chute de la commissure labiale du côte atteint
D. Une attraction de la bouche vers le côte sain
E. Une abolition du reflexe cornéen du côte atteint

C, D, E

19. #3 2021 NORMALE CT OFFICIEL

Le réflexe cornéen explore :

A. Le nerf facial
B. Le nerf trijumeau
C. Le nerf pathétique
D. Le nerf oculomoteur externe
E. Le nerf optique

A, B

20. #24 2021 NORMALE CT OFFICIEL

Le signe d'Argyll Robertson associe :

A. Une abolition du reflexe photo-moteur avec perte du réflexe d'accommodation convergence
B. Une abolition du reflexe photo-moteur avec conservation du réflexe d'accommodation convergence
C. Un ptosis
D. Une mydriase
E. Une inégalité avec irrégularité des pupilles

B, C, E

21. #26 2021 NORMALE CT OFFICIEL

La paralysie du III associe :

A. Ptosis
B. Myosis
C. Mydriase réactive
D. Mydriase aréactive
E. Strabisme divergent

A, D, E

22. #14 2019 NORMALE CT OFFICIEL EMD 2

L'atteinte de la III paire crânienne comprend :

A. Un ptosis et diplopie
B. Un strabisme divergent et myosis
C. Une mydriase aréactive et nystagmus
D. Une abolition du réflexe photomoteur
E. Une abolition du reflexe cornéen

D

23. #15 2019 NORMALE CT OFFICIEL EMD 2

L'exploration de la V paire crânienne comprend :

A. La recherche d'une névralgie de la face
B. L'examen de la motricité palpebrale
C. La recherche d'un réflexe cornéen
D. La recherche d'un réflexe photomoteur
E. L'examen de la motricité des mâchoires

A, C, E

24. #16 2019 NORMALE CT OFFICIEL EMD 2

L'atteinte de la V paire crânienne associe :

A. Une anesthésie thermo algésique et tactile du front homolatéral à la lésion
B. Une anesthésie thermo algésique et tactile du pavillon de l'oreille homolatérale à la lésion
C. Une anesthésie thermo algésique et tactile des 2/3 antérieurs de la langue homolatérale à la lésion
D. Une agueusie des 2/3 antérieurs de la langue homolatérale à la lésion
E. Une abolition du reflexe cornéen

A, C, E

25. #17 2019 NORMALE CT OFFICIEL EMD 2

Lors de la paralysie faciale centrale, on peut observer :

A. Un effacement des rides frontales
B. Une chute de la commissure labiale du côté opposé à la lésion
C. Un effacement du pli naso génien du côté de la lésion
D. Une abolition du reflexe cornéen du côté opposé à la lésion
E. Une surélévation de la commissure labiale du côté de la lésion

B, E

26. #18 2019 NORMALE CT OFFICIEL EMD 2

Lors de la paralysie faciale périphérique, on peut observer :

A. Un signe des cils de Souques
B. Une agueusie des 2/3 antérieurs de la langue
C. Une abolition du réflexe d'accommodation
D. Un effacement du pli naso génien
E. Une inocclusion palpebrale

A, B, D, E

27. #19 2019 NORMALE CT OFFICIEL EMD 2

La surdité de perception par atteinte cochléaire comprend :

A. Des acouphènes
B. Une hypoacousie
C. Une épreuve de Weber latéralisée et négative
D. Une épreuve de Rinne positive
E. Des vertiges

A, B, C, D

28. #20 2019 NORMALE CT OFFICIEL EMD 2

L'atteinte du nerf Vague associe :

A. Une déviation de la luette du côté sain
B. Une déviation de la paroi postérieure du pharynx du côté sain
C. Une déviation de la langue du côté paralysé
D. Une abolition du reflexe nauseaux
E. Une agueusie du 1/3 postérieur de la langue

A, B

29. #26 2019 NORMALE CT OFFICIEL EMD 2

L'hémianopsie bi temporale :

A. Est une hémianopsie latérale
B. Associe une amputation bilatérale du champ visuel temporal
C. Associe une amputation bilatérale du champ visuel nasal
D. Est en rapport avec une atteinte du chiasma optique

E. Est en rapport avec une atteinte des bandelettes optiques

A, B, D

COURS 2

Examen neurologique part 2

8 questions

1. #27 2026 RATTRAPAGE CT PROPOSÉ

L'examen neurologique selon les principes généraux nécessite :

A. Un marteau à réflexe, un diapason et une aiguille
B. La collaboration du malade obtenue par une mise en confiance
C. Un examen prolongé pour être exhaustif
D. Une épreuve d'imagerie cérébrale systématique première
E. Un ordre rigoureux de l'examen physique

A, B, E

2. #26 2026 NORMALE CT PROPOSÉ

L'examen des réflexes au cours du syndrome pyramidal retrouve :

A. Des réflexes oestotendineux abolis
B. Une diffusion de la zone réflexogène
C. Des réflexes polycinétiques
D. Des réflexes pendulaires
E. Des mouvements de vas et vient de la rotule lorsqu'on la pousse brusquement vers le bas

B, C

3. #9 2025 NORMALE CT OFFICIEL

La manœuvre de Barré aux membres supérieurs : Peut

A. Révelerune hypotonie
B. Réveler uniquement un déficit distal des doigts
C. Révelerun déficit desextenseurs
D. Être pathologique en cas de syndrome myogène
E. Étrepathologique en cas de syndrome neurogène

B, C, D, E

4. #10 2022 NORMALE CT OFFICIEL

Concernant les réflexes cutanés abdominaux :

A. Ils sont exagérés au cours du syndrome pyramidal
B. Ils sont abolis au cours de la péritonite
C. Ils sont abolis au cours des atteintes des segments médullaires de D6 à D12
D. Ils sont abolis au cours des accidents vasculaires cérébraux
E. Ils sont abolis au cours des troubles de la sensibilité thermo-algésique

B, C

5. #17 2022 NORMALE CT OFFICIEL

Toutes les propositions suivantes sont justes concernant la polyneuropathie :

A. C'est une atteinte symétrique de plusieurs troncs nerveux
B. Des paresthésies distales symétriques et bilatérales sont évocatrices du diagnostic
C. Elle s'accompagne d'une hypoesthésie tactile isolée
D. Les troubles moteurs sont toujours présents
E. Le diabète en est une cause habituelle

A, B, E

6. #23 2022 NORMALE CT OFFICIEL

L'examen des réflexes au cours du syndrome pyramidal retrouve :

A. Des réflexes ostéo-tendineux abolis
B. Une diffusion de la zone réflexogène
C. Des réflexes polycinétiques
D. Des réflexes pendulaires
E. Des mouvements de vas et vient de la rotule lorsqu'on la pousse brusquement vers le bas

B, C, E

7. #27 2022 NORMALE CT OFFICIEL

Le reflexe rotulien :

A. Est vif au cours du syndrome de la queue de cheval
B. Peut être aboli au cours de la polyneuropathie
C. Est aboli au cours de la sciatique S1
D. Peut être polycinétique au cours de l'hémiplégie
E. Peut être polycinétique au cours du syndrome du cône terminal

B, D, E

8. #27 2019 NORMALE CT OFFICIEL EMD 2

L'hypertonie de type pyramidal :

A. Est une hypertonie élastique
B. Est diffuse
C. S'accentue avec les mouvements volontaires
D. S'associe à une abolition des ROT et un signe de Babinski
E. S'associe à une exagération des ROT et un signe de Babinski

A, C, E