ÉDITION 2027

VERSION FRANÇAISE

Université Mouloud Memmeri de TIZI-OUZOU

# QCM'S PÉDIATRIE

MODULE

5e ANNÉE MÉDECINE

MY MED

Cette page a été intentionnellement laissée blanche.

# QCM classé - Pédiatrie - 5ème année médecine

## Annales officielles corrigées et classées par cours

480 questions · 55 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.study/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


1 alimentation et besoins nutritionnels (16 Q ) ..... 10
2 Convulsion et Epilepsies de l'Enfant (10 Q ) ..... 16
3 Dépistage chez l'enfant des anomalies Visuelles Auditives Orthopédiques (5 Q ) ..... 20
4 Réanimation du nouveau-né en salle de naissance (9 Q ) ..... 23
5 Cyanose néonatale (6 Q ) ..... 27
6 PATHOLOGIES GENITO SCROTALES CHEZ LE GARCON (17 Q ) ..... 30
7 Anémie et carence martiale (24 Q ) ..... 36
8 Purpura de l'enfant (5 Q ) ..... 44
9 Éruptions fébriles de l'enfant (7 Q ) ..... 46
10 Asthme de l'Enfant et du Nourrisson (14 Q ) ..... 49
11 Infections respiratoires basses /Bronchiolite (16 Q ) ..... 54
12 Les ictères à bilirubine libre (20 Q ) ..... 60
13 INFECTIONS URINAIRES DE L'ENFANT (13 Q ) ..... 67
14 Troubles mictionnels : Enurésies et dysurie( 0 Q )
15 Détresse respiratoire du nouveau-né (10 Q ) ..... 72
16 Malaise grave du nourrisson (3 Q ) ..... 76
17 Obésité de l'enfant (6 Q ) ..... 78
18 INFECTION NEONATALE BACTERIENNE (9 Q ) ..... 80
19 Protéinurie et Syndrome Néphrotique de l'Enfant (16 Q ) ..... 84
20 Hypothyroïdie chez l'Enfant (14 Q ) ..... 90
21 PREMATURITE ET RETARD DE CROISSANCE INTRA-UTERIN (7 Q ) ..... 95
22 LES SYNDROMES POST STREPTOCOCCIQUES (11 Q ) ..... 98
23 PUBERTE NORMALE ET PATHOLOGIQUE (6 Q ) ..... 102
24 Rachitisme carentiel commun (13 Q ) ..... 105
25 Coma Non Traumatique chez l'Enfant (4 Q ) ..... 110
26 Diarrhée aiguë du nourrisson (9 Q ) ..... 112
27 vaccination (13 Q ) ..... 116
28 DÉSHYDRATATION AIGUË DU NOURRISSON (5 Q ) ..... 121
29 Douleurs Abdominales de l'Enfant (4 Q ) ..... 123

30 Diarrhée chronique de l'enfant (12 Q ) ---- 125
31 Développement PsychoMoteur (20 Q ) ---- 129
32 dyspnée aigue et chronique (8 Q ) ---- 136
33 États de Choc (2 Q ) ---- 139
34 Arrêt Cardiorespiratoire (2 Q ) ---- 140
35 Constipation et Encoprésie de l'Enfant (4 Q ) ---- 141
36 Vomissements (4 Q ) ---- 143
37 URGENCES CHIRURGICALES ABDOMINALES (22 Q ) ---- 145
38 ARTHRITE JUVENILE IDIOPATHIQUE (8 Q ) ---- 153
39 Méningites, méningoencéphalites l'enfant (9 Q ) ---- 156
40 Diabète de l'enfant (9 Q ) ---- 159
41 Tuberculose de l'Enfant (12 Q ) ---- 163
42 PROBLÈMES POSÉS PAR LES MALADIES GÉNÉTIQUES (14 Q ) ---- 167
43 Masses Abdominales de l'Enfant (27 Q ) ---- 172
44 Interprétation de la radiographie du thorax _TD( 0 Q )
45 La transfusion sanguine en pédiatrie_TD (3 Q ) ---- 181
46 FIEVRE AIGUE CHEZ L'ENFANT_ TD (1 Q ) ---- 183
47 CAT devant une hématurie_TD (2 Q ) ---- 184
48 Maltraitance et Enfant en Danger_TD (3 Q ) ---- 185
49 Examen du Nouveau-né_TD (9 Q ) ---- 187
50 Dermatoses courantes en pédiatrie_TD (3 Q ) ---- 190
51 CAT devant un Souffle Cardiaque-TD (5 Q ) ---- 192
52 Développement Buccodentaire et Anomalies_TD( 0 Q )
53 CAT DEVANT UN ENFANT HANDICAPÉ_TD (1 Q ) ---- 194
54 ALLAITEMENT MATERNEL-TD (7 Q ) ---- 195
55 Acidocétose diabétique / Prise en charge aux urgences_TD (1 Q ) ---- 198

# PÉDIATRIE

55 COURS

COURS 1

# alimentation et besoins nutritionnels

16 questions

1. #3 2025 NORMALE CT OFFICIEL GROUP 2 PERIOD 2

**Quels sont les facteurs pouvant influencer la croissance staturo-pondérale de l'enfant ? (Les réponses justes)**

A. Facteurs endocriniens
B. Facteurs génétiques
C. Facteurs socio-économiques
D. Facteurs psychologiques
E. Maladies chroniques graves

A, B, C, D, E

2. #25 2025 NORMALE CT OFFICIEL GROUP 2 PERIOD 2

**Appliquez la règle d'APERT, pour un nourrisson de 4 mois sous allaitement artificiel exclusif, qui pèse 7 kg . Réponse juste**

A. 750/6 = 125 cc = 150 CC + 5 CM de préparation de suite
B. 750/6 = 125 cc = 150 CC + 5 CM de préparation pour nourrisson
C. 75/3 = 25 cc = 30 CC + 1 CM de préparation pour nourrisson
D. 750/4 = 187,5 cc = 180CC + 6 CM de préparation de suite
E. Aucune réponse juste

E

3. #49 2025 NORMALE CT OFFICIEL GROUP 2 PERIOD 2

**À propos des besoins énergétiques du nourrisson**
**A) Ils sont d'autant plus élevés que la croissance est accélérée.**
**B. Cet apport est représenté par : Protides : 10-15% Glucides : 45-50% Lipides : 35-40%**
**C. Il est de l'ordre de 600Kcal/j à 5 mois**
**D. Cet apport est représenté par : Protides : 45-50% Glucides : 35-40% Lipides : 10-15%**
**E. Cet apport est représenté par : Protides : 35-40% Glucides : 10-15% Lipides : 35-40%**

A. Réponses ACD sont justes
B. Réponses ADE sont justes
C. Réponses CD sont justes
D. Réponses CE sont justes

A

4. #50 2025 NORMALE CT OFFICIEL GROUP 2 PERIOD 2

**À propos de l'alimentation du nourrisson :**

A. Elle passe par trois grandes périodes de la naissance à 3 ans
B. La diversification avant 4 mois pourrait entraîner des allergies alimentaires
C. L'introduction se fait par un aliment à la fois
D. Les farines infantiles peuvent être introduites à partir de l'âge de 6 mois
E. Toutes ces réponses sont justes

E

5. #52 2025 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 1 GROUP 3

**à propos des besoins énergétiques du nourrisson : 1RJ**

**A. Ils sont d'autant plus élevés que la croissance est accélérée.**
**B. Cet apport est représenté par : Protides : 10-15% Glucides : 45- 50% Lipides : 35-40%**
**C. Il est de l'ordre de 600Kcal/j à 5 mois**
**D. Cet apport est représenté par : Protides : 45- 50% Glucides : 35-40% Lipides : 10-15%**
**E. Cet apport est représenté par : Protides : 35- 40% Glucides : 10-15% Lipides : 35-40%**

A. Réponses ABC sont justes

B. Réponses ACD sont justes
C. Réponses ADE sont justes
D. Réponses CD sont justes
E. Réponses CE sont justes

A

6. #54 2025 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 1 GROUP 3

**A propos de l'alimentation du nourrisson :**

A. Elle passe par trois grandes périodes de la naissance à 3 ans
B. La diversification avant 4 mois pourrait entraîner des allergies alimentaires
C. L'introduction se fait par un aliment à la fois
D. Les farines infantiles peuvent être introduites à partir de l'âge de 6 mois
E. Toutes ces réponses sont justes

A, B, C, D

7. #20 2025 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 3

**Appliquez la règle d'APERT, pour un nourrisson de 4 mois sous allaitement artificiel exclusif, qui pèse 7kg ?**

A. 750 /6 = 125 cc = 150 CC+5 CM de préparation de suite.
B. 750 /6 = 125 cc = 150 CC + 5 CM de préparation pour nourrisson.
C. 75 /3 = 25 cc = 30 CC + 1 CM de préparation pour nourrisson.
D. 750 /4 = 187,5 cc = 180 CC + 6 CM de préparation de suite.
E. Aucune réponse juste.

E

8. #43 2025 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 3

**Parmi les étiologies du retard staturo-pondéral, on retrouve : (les réponses justes)**

A. Hyperthyroïdie.
B. Syndrome de Turner.
C. Maladie cœliaque.
D. Déficit en hormone de croissance.
E. Rhumatisme articulaire aigue.

B, C, D

9. #3 2024 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 1

**En ce qui concerne la diététique du nourrisson : cochez la réponse fausse**

A. Le lait de vache est a bannir de l'alimentation du nourrisson car il est inadéquat
B. Le sevrage est l'arrêt total de l'allaitement au sein
C. A la naissance l'absorption et la digestion des glucides n'est pas très bonne
D. A la naissance, capacité gastrique faible et la vidange est ralentie
E. A 6 mois l'enfant propulse l'aliment en arriérer avec la langue

E

10. #4 2022 NORMALE CT OFFICIEL

**Une croissance est dite NORMALE si : Cochez les réponses justes**

A. Le Poids et ou taille substitués entre (-2DS et +2DS)
B. La courbe est régulière et parallèle aux courbes de référence dans un même couloir
C. Différence entre le niveau de taille et la taille cible de plus de 2 DS
D. Concordance entre la courbe de taille et la courbe de poids
E. Retard à l'âge osseux

A, B, D

11. #9 2022 NORMALE CT OFFICIEL

**Tous ces symptômes sont retrouvés dans le kwashiorkor, sauf un, lequel ?**

A. Amyotrophie.
B. Fonte du tissu cellulo_graisseux sous cutané.
C. Diarrhée chronique.
D. Hépatomégalie.
E. Apathie.

B

12. #4 2021 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 6

**Selon la classification de Gomez on parle de malnutrition sévère quand le pourcentage du poids par rapport à la normale pour l'âge est (Réponse juste)**

A. Supérieur à 90%
B. Inférieur à 90%
C. Entre 60-90 %
D. Supérieur à 60%

E. Inférieur à 60%

E

13. #13 2021 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 3

**Concernant la MPE : (Réponses Justes)**

A. Poids inférieur à moins 2 déviations standard (DS) ou inférieur au percentile 3 (P3).
B. Rapport périmètre brachial/périmètre céphalique (PB/PC) <0,3.
C. Cadence de la courbe de croissance.
D. L'apport protidique et calorique doit être augmenté progressivement pour prévenir le risque du syndrome de renutrition inapproprié.

A, B, D

14. #24 2019 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 1

**Donner 3 complications aigues de la malnutrition proteino énergétique ?**

SOLUTION

Hypoglycémie, hypothermie, infections sévères (septicémie)

15. #25 2019 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 1

**Donner la définition de la classification de Waterloo ?**

SOLUTION

méthode d'évaluation de l'état nutritionnel de l'enfant, basée sur le rapport entre le poids actuel et le poids attendu pour l'âge.

Elle permet de classer la malnutrition selon sa gravité :

- 80–100 % : état nutritionnel normal ou satisfaisant.
- 70–79 % : malnutrition modérée.
- Moins de 70 % : malnutrition sévère.

16. #26 2019 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 1

**Exprimer le pourcentage du poids par rapport à la normale pour l'âge = poids du sujet à étudier x 100/poids d'un enfant normal du même âge au P50**

**SOLUTION**

La classification de Waterloo utilise la formule suivante :

Pourcentage du poids=Poids de l'enfant étudie´×100Poids normal pour l'age au P50Pourcentage d

- P50 : 50$^{e}$ percentile, correspondant au poids médian des enfants du même âge.
- Le résultat permet d'évaluer le degré de malnutrition de l'enfant.

Exemple : un enfant pèse 8 kg, alors que le poids médian pour son âge est de 10 kg.

8×10010=80%108×100=80%

COURS 2

# Convulsion et Epilepsies de l'Enfant

10 questions

1. #24 2025 NORMALE CT OFFICIEL GROUP 2 PERIOD 2

**Signes cliniques de convulsion simple sont : R.j**

A. Fièvre supérieure à 38,5
B. Durée de la crise est supérieure à 30 minute
C. Absence d'antécédents personnel ou familial
D. Un seul épisode par 24h
E. Examen neurologique post critique normal

C, D, E

2. #18 2025 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 1 GROUP 3

**Quel est le critère de convulsion fébrile simple ?**

A. Température supérieure 38,5° C.
B. Une crise par 24h
C. Antécédent d'épilepsie
D. Retard psychomoteur

B

3. #45 2025 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 3

**Parmi ces propositions suivantes concernant les convulsions fébriles simples, lesquelles sont correctes? (réponses justes)**

A. On retrouve chez ces enfants un retard psychomoteur et des antécédents familiaux d'épilepsie.
B. Elles surviennent lors d'un épisode de fièvre élevée à 39°C.
C. Elles se présentent sous forme de crise convulsive tonico-clonique généralisée d'une durée inférieure à 10 mn.
D. EEG est pathologique.

**B, C**

4. #46 2025 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 3

**Le syndrome de WEST associe une triade classique composée de : (réponses justes)**

A. Une régression psychomotrice.
B. Des crises convulsives faites de spasmes en flexion.
C. Des crises convulsives tonico-cloniques généralisées.
D. Une hypsarythmie à l'EEG.
E. Un EEG normal.

**A, B, D**

5. #20 2024 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 1

**L'épilepsie : cochez la ou les réponses justes**

A. Les crises généralisées sont les plus fréquentes
B. Est fréquente chez l'enfant
C. L'épilepsie peut etre symptomatique d'une pathologie quelconque
D. On utilisera en première ligne une bithérapie antiepileptique pour une meilleure efficacité
E. L'etat de mal epileptique peut mettre en jeu le pronostic vital

**B, C, E**

6. #18 2022 NORMALE CT OFFICIEL

**Les convulsions : Cochez la ou les réponses justes**

A. Le GABA a un effet excitateur chez le nouveau-né
B. Les convulsions apyrétiques sont l'éthologie la plus fréquente des convulsions du nourrisson
C. Les convulsions néonatales peuvent être secondaires à une maladie métabolique
D. Le Diazepam peut-être utilisé sans précaution au cours des convulsions néonatales.

E. Aucune réponse n'est juste.

A, C

7. #20 2021 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 4

**Les convulsions la ou les réponses justes.**

A. Sont des phénomènes moteurs paroxystiques et involontaires.

B. Sont liées a une altération de la stabilité membranaire des neurones entraine une baisse du seuil de l'excitabilité.

C. Le cerveau du nourrisson est très excitable capable de décharger dans sa totalité.

D. Peuvent être liées a un ictère nucléaire.

E. Toutes les réponses sont justes.

A, B, C, D, E

8. #12 2021 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 6

**Les convulsions : la ou les réponses justes.**

A. Le GABA et la dopamine sont les principaux neurotransmetteurs inhibiteurs du cerveau du grand enfant contrairement au nouveau-né.

B. Le cerveau du nourrisson est peu excitable mais capable de décharger dans sa totalité.

C. Les crises tonico-cloniques sont le type le plus classique de crises convulsives chez l'enfant.

D. Les convulsions fébriles sont l'étiologie la plus fréquente des convulsions chez le nourrisson.

E. L'EMC est pourvoyeuse de séquelles cérébrales

A, C, D, E

9. #10 2021 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 5

**Quelle est en milligramme par kilogramme de poids, la posologie du Diazepam (Valium®) à administrer par voie rectale à un nourrisson qui convulse ? (RJ)**

A. 0,1 à 0,2 mg/kg

B. 0,5 à 1mg/kg

C. 2 à 4 mg/kg

D. 5 à 10 mg/kg

E. 11 à 15 mg/kg

B

10. #16 2019 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 1

**Nourrisson de 13mois, sans antécédents familiaux ni personnels particuliers.**
**Poids : 10kg, Bon développement psychomoteur.**
**Hospitalisé pour convulsion généralisées.**
**Le début de la maladie actuelle remonte à la veille de l'hospitalisation marquée par la fièvre à 38 C, un catarrhe nasal et une diminution de l'appétit. La maman donne des suppositoires de paracétamol. La situation reste stable pendant 24h, puis la fièvre augmente rapidement et l'enfant présente des convulsions toniques cloniques généralisées ayant duré 2 à 3 minutes.**
**a) Quel est votre diagnostic < donner une réponse complète >**
**b) Quelle est votre attitude en urgence avec calcule des doses du traitement.**

SOLUTION

a) Diagnostic : Convulsion fébrile simple (crise convulsive généralisée survenue en contexte fébrile chez un nourrisson de 13 mois sans antécédent neurologique, de développement psychomoteur normal, sans signe d'infection du système nerveux central).

b) Attitude en urgence :
- Mesures symptomatiques immédiates : position latérale de sécurité, dévêtir l'enfant, libération des voies aériennes supérieures, aspiration nasopharyngée si nécessaire, oxygénation si cyanose, monitorage cardiorespiratoire, voie d'abord veineuse.
- Traitement antipyrétique : Paracétamol 15 mg/kg/prise, soit 150 mg en suppositoire ou per os (dose journalière 60 mg/kg/j, soit 600 mg/j).
- Moyens physiques : bain tiède, enveloppement frais.
- Anticonvulsivant si la crise persiste au-delà de 5 minutes : Diazépam 0,5 mg/kg intrarectal ou intraveineux lent, soit 5 mg (1 ml de la solution à 10 mg/2 ml). En cas d'échec, renouveler une fois après 5 minutes, puis phénytoïne ou lévétiracétam ou phénobarbital.
- Traitement étiologique : rechercher et traiter la cause de la fièvre (examen clinique, bilan infectieux si nécessaire).

COURS 3

# Dépistage chez l'enfant des anomalies Visuelles Auditives Orthopédiques

5 questions

1. #5 2026 NORMALE CT OFFICIEL PERIOD 1 GROUP 1

**Parmi les éléments suivants, quels sont les facteurs de risque de troubles visuels à dépister précocement? cochez la/les réponse(s) juste(s)**

A. Prématurité sévère
B. Antécédents familiaux de strabisme
C. Accouchement par cesarienne
D. Anomalies chromosomiques comme la trisomie 21
E. Allaitement non exclusif

A, B, D

2. #5 2025 NORMALE CT OFFICIEL GROUP 2 PERIOD 2

**Quels tests sont utilisés pour le dépistage auditif en maternité ? (Les réponses justes)**

A. OEAP
B. PEAA
C. Audiométrie vocale
D. Tympanogramme
E. Imagerie de l'oreille interne