

CF-53-Chirurgie orthopédique et traumatologie-QCM-EVC-2025

Q 1. Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant les prothèses totales de hanche (PTH) ?

- a) La survie globale à 10 ans est supérieure à 90 %, quel que soit le mode de fixation
 - b) La survie à 10 ans des PTH sans ciment est meilleure que celle des PTH cimentées
 - c) Les résultats fonctionnels des PTH par voies antérieure et postéroexterne sont identiques à 6 mois
 - d) La première cause de reprise de PTH en France est la luxation
 - e) Le taux d'infection des PTH en France est d'environ 1%
-

Q 2. Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant la prothèse totale inversée d'épaule ?

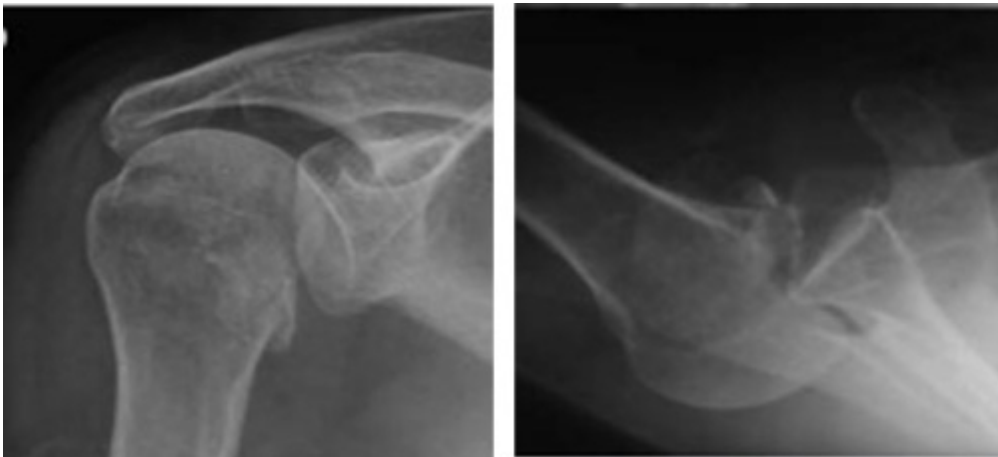
- a) Son principe est de médialiser et abaisser le centre de rotation de l'articulation
 - b) Elle est considérée comme une prothèse non contrainte
 - c) L'inclinaison frontale de l'implant glénoïdien en bas et en dedans diminue le risque d'encoche glénoïdienne
 - d) Elle permet au deltoïde d'assurer seul l'élévation de l'épaule
 - e) Elle est indiquée dans les omarthroses centrées
-

Q 3. Quel(s) est(sont) le(s) élément(s) radiographique(s) évocateurs du caractère malin d'une lésion osseuse ?

- a) Le caractère mal limité de la lésion
 - b) Le caractère lytique de la lésion
 - c) Un envahissement des parties molles
 - d) Une réaction périostée en feu d'herbe
 - e) Une atteinte épiphysaire
-

Q 4. Quel(s) est(sont) le(les) traitement(s) possible(s) de l'arthrose radio-carpienne ?

- a) Dénervation du carpe
 - b) Arthrodèse intracarpienne
 - c) Trapézectomie
 - d) Résection de la première rangée
 - e) Prothèse totale radio-carpienne
-



Q 5. Quelle(s) est(sont) la(les) lésion(s) visibles sur cette radiographie d'épaule ?

- a) Fracture du col chirurgical de l'humérus
 - b) Luxation antéro-interne de l'épaule
 - c) Luxation postérieure de l'épaule
 - d) Encoche antérieure de la tête de l'humérus
 - e) Fracture du trochiter
-

Q 6. Quel(s) est (sont) le(s) signe(s) évocateur(s) d'une rupture de la coiffe des rotateurs ?

- a) Signe de Neer positif
 - b) Perte de force en rotation externe
 - c) Signe du clairon positif
 - d) Limitation de la mobilité passive de l'épaule
 - e) Amyotrophie précoce du deltoïde
-

Q 7. Quel(s) est(sont) la(es) propositions exactes(s) concernant la fracture de Monteggia ?

- a) Il existe une fracture de la diaphyse ulnaire
 - b) Il existe une luxation de l'articulation radio-ulnaire distale associée
 - c) Le nerf médian est fréquemment atteint
 - d) Il existe une fracture de la tête radiale associée
 - e) Le traitement chirurgical est indiqué chez l'adulte
-

Q 8. Quelle(s) est(sont) la(es) proposition(s) exacte(s) concernant l'aponévrotomie (fasciotomie) réalisée pour syndrome de loge aigu de jambe ?

- a) Elle se pratique toujours après mesure des pressions intra-tissulaires
 - b) Elle peut concerner 4 loges musculaires
 - c) Elle s'effectue en percutané
 - d) Elle est indiquée si le traitement par morphiniques n'est pas efficace dans les 6 heures.
 - e) Elle libère les muscles releveurs et éverseurs du pied en cas d'ouverture des loges antérieure et externe
-

Q 9. Quel(s) est (sont) le(s) signe(s) évocateur(s) d'un syndrome du canal carpien ?

- a) Paresthésies du 5ème doigt
 - b) Amyotrophie de l'éminence Thénar
 - c) Crochet du 5ème doigt
 - d) Signe de Tinel positif
 - e) Douleur des doigts essentiellement nocturne
-

Q 10. Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exactes(s) concernant la prothèse totale du genou (PTG) à plateau mobile ?

- a) Elle présente une meilleure mobilité en flexion que la PTG à plateau fixe
 - b) Elle nécessite un réglage optimal de la balance ligamentaire
 - c) Elle réduit le taux de douleurs patellaires
 - d) Elle est incompatible avec une charnière
 - e) Elle ne réduit pas l'usure du polyéthylène
-

Q 11. Quel(s) est(sont) le(s) facteur(s) de risque reconnu(s) de luxation congénitale de hanche ?

- a) Présentation en siège
 - b) Antécédent familial direct
 - c) Sexe masculin
 - d) Torticolis congénital
 - e) Naissance prématurée
-

Q 12. Quelle(s) est(sont) la(es) proposition(s) exacte(s) concernant le ciment acrylique ?

- a) C'est un polymère
 - b) Il contient des additifs toxiques
 - c) On peut lui adjoindre des bêta lactamines
 - d) Il possède des propriétés ostéo-conductrices
 - e) Son module d'Young est proche de celui de l'os spongieux
-

Q 13. Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant la fracture de Bennett ?

- a) C'est une fracture-luxation de la base du 1^{er} métacarpien
 - b) Le fragment palmaire est stabilisé par le ligament oblique antérieur
 - c) Le déplacement est lié à la traction du muscle long extenseur du pouce
 - d) Elle entraîne une subluxation radiale de l'articulation métacarpo-phalangienne
 - e) Le traitement par brochage d'Iselin comporte une première broche du 1^{er} vers le 2^d métacarpien
-

Q 14. Quel(s) critère(s) est(sont) pris en compte dans le score ISIS (instabilité antérieure chronique de l'épaule) ?

- a) L'âge
 - b) L'hyperlaxité
 - c) La présence de lésions osseuses
 - d) Le sexe
 - e) Le type d'activité sportive
-

Q 15. Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant l'ostéosarcome conventionnel ?

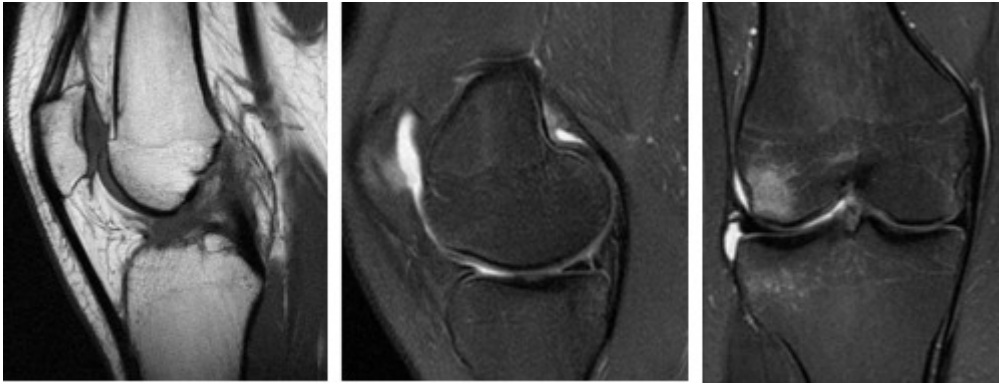
- a) L'incidence est d'environ 1000 cas par an en France
 - b) Le bassin est la zone anatomique la plus fréquemment touchée
 - c) Moins de 50% des patients sont métastatiques lors du diagnostic
 - d) Le traitement associe chimiothérapie néoadjuvante, chirurgie, chimiothérapie adjuvante
 - e) La prise en charge doit se faire en centre spécialisé
-

Q 16. Quelle(s) proposition(s) est(sont) exacte(s) concernant les infections prothétiques tardives ?

- a) Elles sont surtout le fait des bacilles Gram négatifs
 - b) Il s'agit surtout d'infections par voie hématogène
 - c) Le risque est quasiment nul au-delà de la 3^{ème} année postopératoire
 - d) Elles imposent le traitement systématique de tout foyer infectieux
 - e) Elles sont traitées de première intention par une antibiothérapie adaptée
-

Q 17. Concernant les lésions traumatiques en rotation du rachis cervical, quelle(s) est(sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- a) Elles sont stables le plus souvent
 - b) La fracture uni articulaire relève d'un traitement conservateur le plus souvent
 - c) La réduction d'une luxation uni articulaire nécessite une rotation homolatérale à la luxation
 - d) Le traitement d'une luxation uni articulaire sans signe neurologique est une urgence
 - e) Le diagnostic d'une luxation uni articulaire se fait sur une radiographie de profil
-



Q 18. Quelle(s) est(sont) la(les) lésion(s) présente(s) sur cette IRM du genou ?

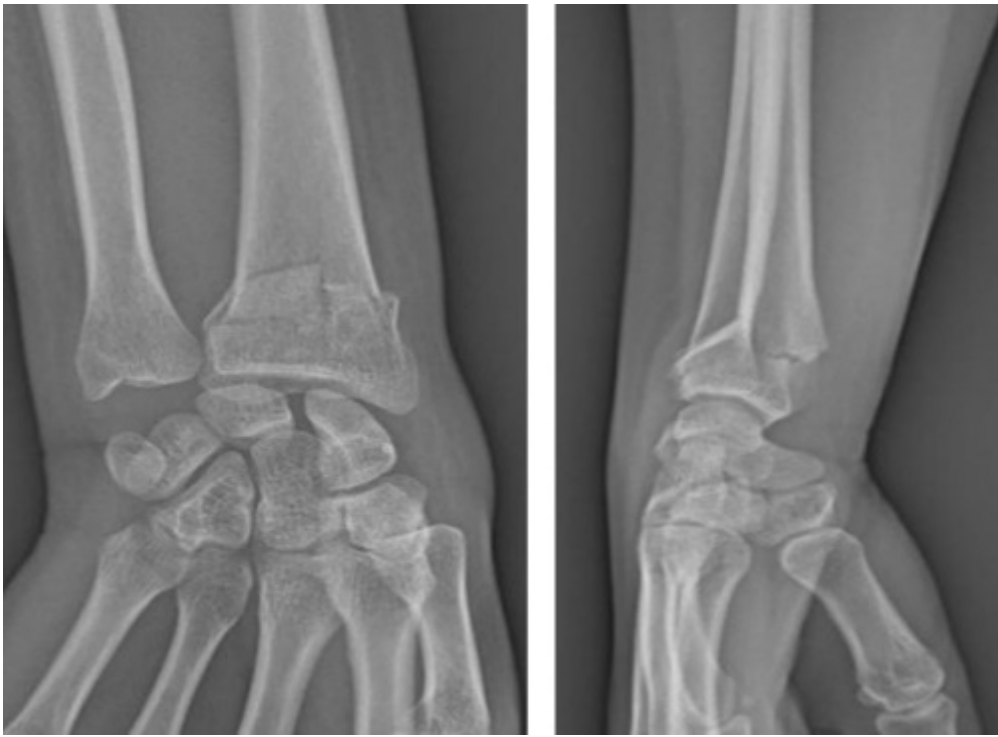
- a) Rupture du LCA
 - b) Rupture du LCP
 - c) Lésion du ménisque externe
 - d) Contusion osseuse (Bone bruise)
 - e) Désinsertion du ligament collatéral médial (LCM)
-

Q 19. Quelle(s) est(sont) la(es) proposition(s) exacte(s) concernant les céramiques denses utilisées dans les PTH ?

- a) Leur module d'Young est plus élevé que celui des métaux
 - b) L'alumine est un oxyde d'aluminium
 - c) La céramique composite Delta est composée en majorité d'alumine
 - d) Le taux d'usure linéaire du couple céramique-céramique est de 50 microns/an
 - e) La zircone est un matériau stable à température ambiante
-

Q 20. Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant le pied creux de l'enfant ?

- a) Il est pathologique chez l'enfant au début de la marche
 - b) Il doit faire rechercher des antécédents familiaux de pied creux
 - c) L'atteinte unilatérale est rassurante
 - d) Il peut être traité par orthèse plantaire
 - e) Un examen neurologique est nécessaire
-



Q 21. Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exactes concernant cette fracture du poignet chez une femme de 78 ans ?

- a) C'est une fracture à haute énergie
 - b) Le mécanisme lésionnel est une hyperextension du poignet
 - c) C'est une fracture de Pouteau-Colles
 - d) L'index radio-ulnaire est négatif
 - e) C'est une fracture potentiellement instable
-

Q 22. Quelle(s) est(sont) la(es) proposition(s) exacte(s) concernant l'alliage de titane utilisé en chirurgie orthopédique ?

- a) Il possède une faible résistance en fatigue
 - b) Il contient du vanadium
 - c) Il contient de l'aluminium
 - d) Il est ferromagnétique
 - e) Il est peu résistant à la corrosion et à l'usure
-

Q 23. Quel(s) angle(s) traduit(sent) une dysplasie de hanche ?

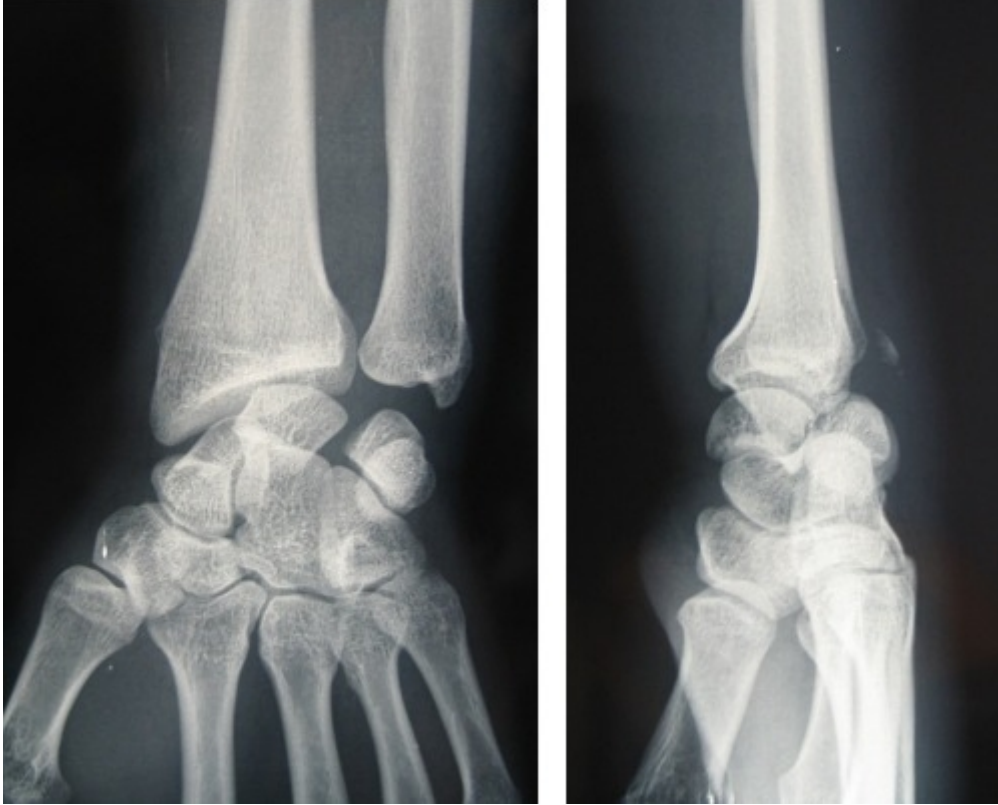
- a) VCE $> 15^\circ$
 - b) HTA $> 15^\circ$
 - c) CCD = 135°
 - d) VCA $< 25^\circ$
 - e) Antéversion du col fémoral = 15°
-

Q 24. Concernant le biofilm dans les infections sur implants prothétiques, quelle(s) proposition(s) est(sont) exacte(s) ?

- a) La technique de sonication des implants peut faciliter le diagnostic d'infection
 - b) Un biofilm récent est accessible à un traitement conservant la prothèse
 - c) Le lavage pulsé avec antiseptique peut faciliter la détersion du biofilm
 - d) Les implants en alliage de Titane empêchent la formation du biofilm
 - e) Le biofilm rend les bactéries très sensibles à la réponse immune de l'organisme
-

Q 25. Parmi les propositions suivantes concernant la voie d'abord delto-pectorale, la(les)quelle(s) est(sont) vraie(s) ?

- a) L'espace entre les muscles deltoïde et grand pectoral est occupé par la veine céphalique
 - b) Les muscles coraco-brachial et courte portion du biceps s'insèrent sur l'apophyse coracoïde
 - c) L'écartement en dedans du muscle coraco-brachial peut léser le nerf radial
 - d) L'artère circonflexe antérieure chemine au bord inférieur du muscle sous-scapulaire
 - e) Le muscle sous scapulaire doit être sectionné dans sa totalité pour aborder l'articulation
-



Q 26. Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant cette lésion ?

- a) C'est une luxation trans-scapho-péri-lunaire du carpe
 - b) C'est une luxation rétro-lunaire (péri-lunaire postérieure) du carpe
 - c) C'est une fracture à haute énergie
 - d) Il s'agit d'une luxation de type I selon la classification d'Allieu
 - e) Le ligament scapho-lunaire est intact
-

Q 27. Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant le sarcome d'Ewing ?

- a) Il s'agit de la tumeur osseuse maligne primitive la plus fréquente
 - b) Son incidence est plus fréquente dans la deuxième décennie que dans la troisième
 - c) La radiothérapie est régulièrement utilisée lors du traitement
 - d) Le bassin est une zone anatomique fréquemment affectée
 - e) Plus de 50% des patients sont métastatiques lors du diagnostic
-

Q 28. Dans la voie d'abord postéro-externe de hanche, quel(s) est(sont) le(les) muscle(s) susceptible(s) d'être sectionné(s) ?

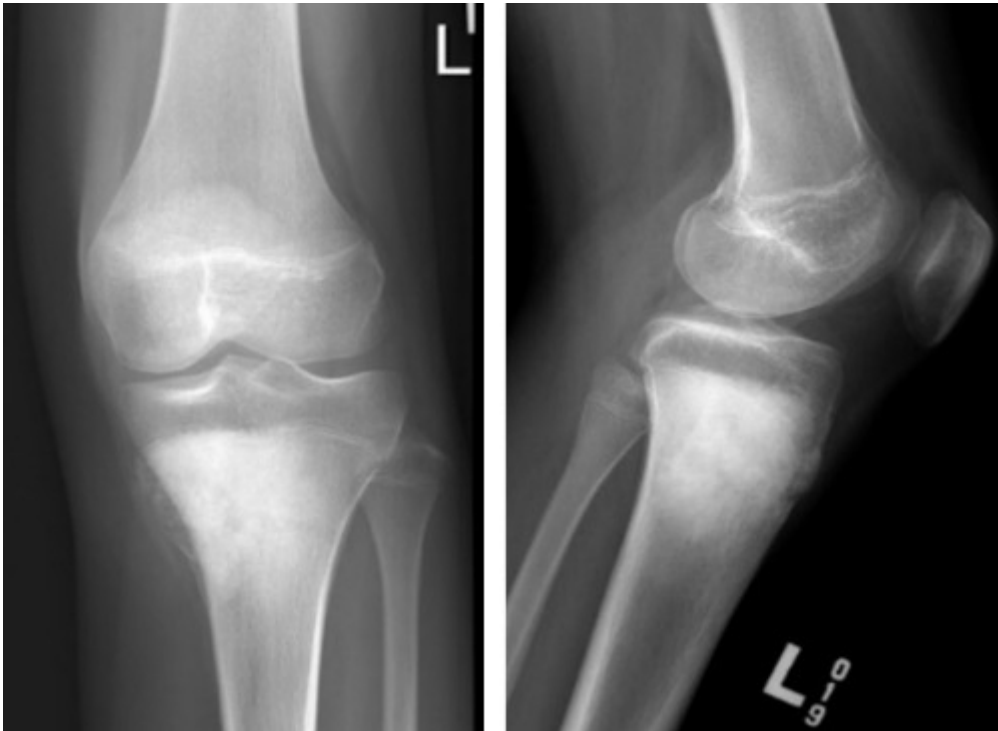
- a) Jumeau supérieur (gemellus superior)
 - b) Jumeau inférieur (gemellus inferior)
 - c) Psoas
 - d) Obturateur externe (obturator externus)
 - e) Pyramidal (piriformis)
-

Q 29. Quelle(s) est(sont) la(les) contre-indication(s) considérée(s) comme formelle(s) d'une prothèse unicompartmentale médiale du genou ?

- a) Age supérieur à 75 ans
 - b) Chondropathie rotulienne
 - c) Genu varum de 15° irréductible
 - d) IMC >30kg/m²
 - e) Rupture complète et ancienne du LCA
-

Q 30. Un tassement vertébral type A3.2 dans la classification de Magerl est :

- a) Une fracture stable mécaniquement
 - b) Une fracture comminutive du plateau supérieur associée à une fracture en deux fragments principaux du même corps de la même vertèbre
 - c) Associe une fracture comminutive du plateau supérieur et une atteinte de l'arc postérieur de la même vertèbre
 - d) Une contre-indication à la kyphoplastie
 - e) Une indication opératoire de laminectomie
-

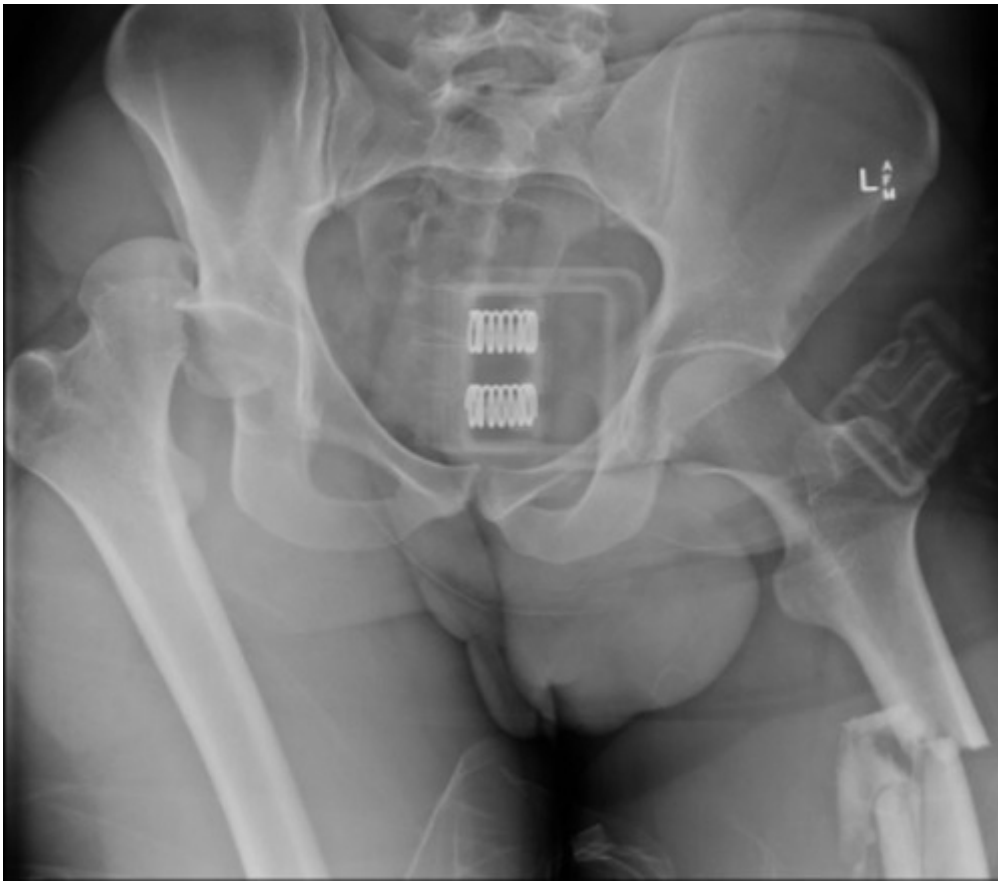


Q 31. Parmi les propositions suivantes concernant les radiographies ci-jointes, la (les)quelle(s) est (sont) exacte(s) ?

- a) Il existe un triangle de Codman
 - b) Il s'agit d'un ostéosarcome
 - c) La lésion produit une matrice cartilagineuse
 - d) La lésion est épiphysaire
 - e) Il s'agit d'une lésion osseuse maligne
-

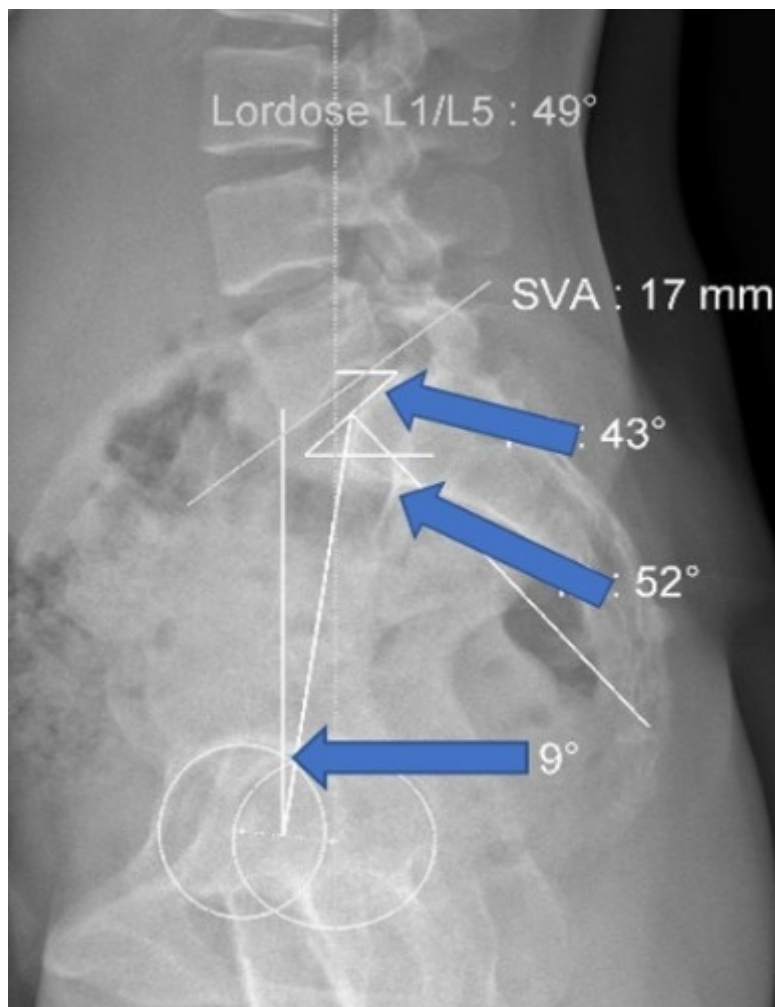
Q 32. Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant l'ostéotomie tibiale de valgisation

- a) Elle est toujours associée à une ostéotomie de la fibula
 - b) Elle est toujours d'ouverture
 - c) Elle est indiquée dans la gonarthrose unicompartmentale interne du sujet jeune
 - d) Elle peut être associée à une plastie du LCA
 - e) Elle nécessite une hypercorrection de la déformation
-



Q 33. Quelle(s) lésion(s) est(sont) visible(s) sur cette radiographie du bassin d'un homme de 20 ans, victime d'un accident de parapente ?

- a) Fracture de la tête fémorale droite
 - b) Fracture trochantéro-diaphysaire du fémur gauche
 - c) Luxation antérieure de la hanche droite
 - d) Fracture transversale du cotyle droit
 - e) Disjonction de la symphyse pubienne
-



Q 34. Concernant la mesure des paramètres de l'équilibre sagittal du rachis sur cette radiographie, quelle(s) est(sont) la(les) propositions exacte(s) ?

- a) La version pelvienne est de 9°
- b) La version pelvienne est de 43°
- c) L'incidence pelvienne est de 9°
- d) L'incidence pelvienne est de 52°
- e) L'incidence pelvienne est de 43°

Q 35. Les céramiques phosphocalciques en chirurgie orthopédique

- a) Sont utilisées comme matériaux de comblement
- b) Sont utilisées comme revêtement de surface des implants prothétiques
- c) Sont ostéo-inductrices
- d) Ont une très bonne résistance mécanique
- e) Sont des matériaux poreux

Q 36. Quel(s) est(sont) le(s) signe(s) le(s) plus spécifique(s) d'une rupture isolée du LCA ?

- a) Signe de Lachman
- b) Tiroir antérieur direct (TAD)
- c) Ressaut en rotation interne
- d) Signe du Rabot
- e) Signe de Mc Murray

Q 37. Une hernie discale lombaire est une urgence chirurgicale en cas de :

- a) Syndrome de la queue de cheval complet récent
 - b) Déficit moteur complet sur la racine correspondante
 - c) Déficit sensitif complet sur la racine correspondante
 - d) Rétrécissement du canal spinal supérieur à 80% sur l'IRM
 - e) D'exclusion du fragment herniaire sur l'IRM
-

Q 38. Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant les fractures céphalo-tubérositaires de l'humérus proximal ?

- a) La nécrose céphalique est visible sur la radiographie 3 mois après la fracture
 - b) L'IRM est recommandée en urgence pour évaluer l'état de la coiffe
 - c) L'arthroplastie totale inversée est parfois indiquée chez le sujet âgé
 - d) La qualité de la réduction des tubérosités influence le résultat clinique
 - e) Les radiographies sont généralement suffisantes pour le choix de la technique chirurgicale
-

Q 39. Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant l'épiphyse fémorale supérieure de l'adolescent ?

- a) Elle est plus fréquente chez les garçons
 - b) Elle survient uniquement chez les adolescents avec IMC > 30kg/m²
 - c) La complication la plus fréquente est la chondrolyse
 - d) Il existe un risque de conflit fémoro-acétabulaire en cas de déplacement
 - e) La fixation in situ est recommandée en cas de déplacement < 25°
-

Q 40. Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant le cartilage hyalin ?

- a) Il contient des fibres de collagène de type II
 - b) Il est vascularisé
 - c) Il est innervé
 - d) Il est le cartilage le plus répandu dans l'organisme
 - e) Il recouvre les surfaces articulaires
-