

# DM n°4 : Blessé Médullaire, Parkinson et Pathologies Cérébelleuses

Tutorat 2024-2025 : 11 QCMS – Durée : 11 min



## **QCM 1 : A propos du blessé médullaire, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Le score ASIA permet de mesurer le handicap moteur et sensitif
- B) Non, le score ASIA mesure le handicap moteur car le sensitif est propre à un autre score
- C) C'est le contraire, le score ASIA mesure le handicap sensitif et non moteur
- D) Le score ASIA est utilisé chez le Parkinsonien
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

## **QCM 2 : A propos du blessé médullaire, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Chez un patient blessé médullaire il est important de bilancer sa possibilité à tenir une position assise
- B) Non, cette mesure de l'échelle assise n'est pas utilisée pour le blessé médullaire mais toujours pour le parkinsonien
- C) Lors de ce bilan, on regarde comment est le patient
- D) Lors de ce bilan on regarde comment le patient tient la position assise
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

## **QCM 3 : A propos de la mesure de l'échelle assise, indiquez-la (les) propositions exacte(s) :**

- A) 2/6 signifie que le patient est assis, bras en abduction à 90°, et arrive à fléchir alternativement les avant bras en portant la main sur le moignon de l'épaule
- B) 3/6 signifie que le patient arrive à élever simultanément les 2 bras à la verticale, les redescend horizontalement devant lui et revient à la position de départ
- C) 4/6 signifie que le patient arrive à positionner ses bras en avant puis à la verticale et les redescendre en position de départ : bras en abduction à 90°
- D) 6/6 signifie que le patient est dans la capacité de mettre ses bras à la verticale tout en faisant une rotation du tronc à droite et à gauche
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

## **QCM 4 : A propos des différents réflexes, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Le niveau métamérique associé au réflexe coracoïdien est C5
- B) Le niveau métamérique associé au réflexe stylo-radial est C6
- C) Le niveau métamérique associé au réflexe ulno-pronateur est C8
- D) Le niveau métamérique associé au réflexe adducteurs est L2-L3
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

## **QCM 5 : A propos des différents réflexes, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Le niveau métamérique associé au réflexe quadricipital ou patellaire est L2-L3
- B) Non, le niveau métamérique est L4-L5
- C) Afin d'évaluer le réflexe achilléen, le masseur-kinésithérapeute percute au niveau du tendon calcanéen
- D) Non, il percute au niveau de l'insertion proximale du mollet
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

## **QCM 6 : A propos des différents réflexes, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Lors du réflexe quadricipital, nous avons une flexion de hanche
- B) Non, nous avons une extension de jambe
- C) Lors du réflexe achilléen, une extension de cheville à lieu
- D) Son niveau métamérique correspondant est S2
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

## **QCM 7 : A propos de la maladie de parkinson, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) UPDRS est une échelle propre à la maladie de Parkinson
- B) Trouillas est un test propre à la maladie de Parkinson
- C) ASIA est un score propre à la maladie de Parkinson
- D) La classification du Massachusetts hospital est une échelle propre à la maladie de Parkinson
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 8 : A propos de l'échelle de HOEN & YAHR, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) HOEN & YAHR est une échelle fonctionnelle permettant de classer la maladie en différents stades
- B) Cette échelle se compose de 3 niveaux et de 3 phases : lune de miel, phase intermédiaire et phase de déclin moteur
- C) Non, ca c'est pour l'UPDRS
- D) HOEN & YAHR concerne la déambulation et mesure l'autonomie du patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 9 : A propos de la maladie de Parkinson, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La maladie de Parkinson a l'avantage d'avoir une échelle (UPDRS) extrêmement précise de toutes les déficiences que le patient peut présenter
- B) La maladie de Parkinson a l'avantage d'avoir une échelle (UPDRS) extrêmement précise de toutes les incapacités que le patient peut présenter
- C) La maladie de Parkinson a l'avantage d'avoir une échelle (UPDRS) extrêmement précise de tous désavantages que le patient peut présenter
- D) Ces 3 items sont vrais mais ce n'est pas UPDRS mais HOEN & YAHR
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 10 : A propos des pathologies cérébelleuses, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) On utilise la cotation du GRECKO afin de déterminer un bilan des troubles d'un patient cérébelleux
- B) Cette cotation va de 0 à 4+1
- C) Les pathologies cérébelleuses sont des pathologies évolutives
- D) Non, elles sont stables
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 11 : A propos du test de Trouillas, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Il fait partie des test utilisés en neurologie et possède un score sur 100 points
- B) Non, il est utilisé en musculo-squelettique
- C) Ce test (plus sensible que le test GRECKO) précise qu'il faut : dater les examens (initial et final), Nom, Age, et Latéralité ( droitier ou gaucher)
- D) Ces 3 items sont vrais mais concerne le score ASIA
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses