



? Pré-test > QCM

Retenir l'(es) affirmation(s) exacte(s) :

1 / Quel est le seul symptôme correspondant à la dysphagie ?

- a • gêne dans la gorge lors de la déglutition
- b • sensation de blocage lors du passage des aliments
- c • douleur au passage des aliments
- d • dégoût des aliments
- e • remontée de salive dans la bouche

2 / Quels symptômes cliniques évoquent plutôt une dysphagie oropharyngée qu'une dysphagie œsophagienne ?

- a • perte de poids
- b • fausse-route
- c • régurgitations nasales
- d • régurgitations mousseuses
- e • voix mouillée

3 / Quels sont les avantages de la manométrie œsophagienne haute résolution par rapport à la manométrie « conventionnelle » ?

- a • positionnement précis et simple de la sonde
- b • apprentissage plus facile
- c • diagnostic plus fréquent de troubles moteurs œsophagiens
- d • meilleure compréhension des mécanismes des dysphagies postopératoires
- e • identification plus facile d'une hernie hiatale

4 / Combien de biopsies œsophagiennes faut-il réaliser en cas de suspicion d'œsophagite à éosinophiles ?

- a • 2
- b • 4
- c • 6

- d • 8
- e • 12

5 / Quelle est la durée optimale du traitement par corticoïdes en cas d'œsophagite à éosinophiles ?

- a • 4 semaines
- b • 8 semaines
- c • 6 mois
- d • 1 an
- e • au long cours

6 / Quels examens faut-il réaliser avant d'envisager un traitement endoscopique ou chirurgical d'une achalasie ?

- a • gastroscopie
- b • coloscopie
- c • transit œso-gastro-duodéal (TOGD)
- d • manométrie œsophagienne
- e • échoendoscopie œsophagienne

7 / Quelle complication semble plus fréquente après myotomie endoscopique (POEM) qu'après myotomie chirurgicale (Heller) pour le traitement de l'achalasie ?

- a • adénocarcinome du cardia
- b • dysphagie
- c • reflux gastro-œsophagien (RGO)
- d • anémie ferriprive
- e • cancer épidermoïde de l'œsophage

8 / Quel type d'achalasie est susceptible de moins bien répondre à la dilatation pneumatique du cardia ?

- a • type I
- b • type II
- c • type III

- d • type IV
 - e • type V
-

9 / Quelles explorations sont plus utiles pour le diagnostic d'une dysphagie oropharyngée que pour celui d'une dysphagie œsophagienne ?

- a • gastroscopie
 - b • manométrie œsophagienne
 - c • examen ORL endoscopique de la déglutition
 - d • radiocinéma
 - e • évaluation neurologique
-

10 / Quel critère manométrique permet le diagnostic de spasmes œsophagiens dans la classification de Chicago ?

- a • absence de péristaltisme

- b • défaut de relaxation de la jonction œsogastrique
 - c • vitesse rapide de propagation du péristaltisme pour 30 % des déglutitions
 - d • contractions prématurées pour au moins 20 % des déglutitions
 - e • contractions d'amplitude anormalement élevée pour plus de 20 % des déglutitions
-

11 / Quel examen permet le diagnostic de dysphagia lusoria ?

- a • manométrie œsophagienne
 - b • pH-métrie œsophagienne
 - c • TOGD
 - d • scanner cérébral
 - e • scanner thoracique
-