

ملحق اسئلة الكولوكيوم في العلاج الفيزيائي

الجزء الأول : تأهيل القلب والأوعية الدموية

1^{ère} partie : Rééducation Cardio Vasculaire

1- La thrombophlébite des membres inférieurs se caractérise par tout ce qui suit sauf une :

- a. œdème
- b. chaleur
- c. Lasègue positif
- d. Homans positif

R= C

- Thrombophlebitis of lower limb is characterized by all of the following except:

- a. edema
- b. heat
- c. Positive Straight Leg Raise Test
- d. positive Homans

R= C

١- يتميز الوريد الختاري من كل العلامات التالية ما عدا:

أ- وذمة

ب- حرارة

ج- إختبار رفع الساق إيجابي (لاسينغ)

د- هومانز إيجابي

الجواب: ج

2- Une embolie artérielle donne tout ce qui suit, sauf :

- a. douleur aigue
- b. froideur
- c. absence de pouls
- d. Œdème

R = D

- All of the following are signs of arterial embolism EXCEPT:

- a. acute pain
- b. coldness
- c. pulselessness
- d. edema

R= D

٢- كل ما يلي هي علامات إنضمام شرياني ما عدا:

- أ- ألم حساد
- ب- برودة
- ج- لا نبض
- د- وذمة

الجواب: د

3- Une embolie pulmonaire donne tout ce qui suit, sauf

- a. point de coté
- b. tachycardie
- c. dyspnée
- d. diarrhée

R= D

- All of the following are signs of pulmonary embolism EXCEPT:

- a. sharp pain
- b. tachycardia
- c. dyspnea
- d. diarrhea

R= D

٣- كل مما يلي هي علامات إنضمام رئوي ما عدا:

أ- الم حاد

ب- عدم إنتظام دقات القلب

ج- ضيق التنفس

د- إسهال

الجواب: د

4- Une insuffisance cardiaque droite donne tout ce qui suit, sauf :

a. œdème des membres inférieurs

b. turgescence des jugulaires

c. œdème pulmonaire

d. cardiomégalie

R = C

- A right heart failure gives the following except:

a. lower limb edema

b. distended jugular veins

c. pulmonary edema

d. cardiomegaly

R=C

٤- فشل القلب الأيمن يعطي كل ما يلي ما عدا:

أ- وذمة الأطراف السفلى

ب- إنتفاخ عروق الوريد (الودج)

ج- وذمة رئوية

د- تضخم في القلب

الجواب: ج

5- Parmi les causes de l'HTA, quelle est la plus fréquente:

- a. insuffisance rénale
- b. hyperaldostéronisme
- c. idiopathique
- d. insuffisance cardiaque

R = C

- What is the most frequent cause of arterial hypertension:

- a. renal failure
- b. hyperaldosteronism
- c. Idiopathic
- d. heart failure

R=C

٥- ما هو السبب الأكثر شيوعاً من ارتفاع ضغط الدم الشرياني:

- أ- الفشل الكلوي
- ب- فرط الألدوستيرونية
- ج- مجهول السبب
- د- فشل القلب

الجواب : ج

6- L'angor stable, se caractérise par tout ce qui suit sauf:

- a. une douleur au repos
- b. une douleur à l'effort
- c. une douleur qui disparaît au repos
- d. une douleur qui témoigne une coronaropathie

R=A

- The stable angina is characterized by all of the following except:

- a. pain at rest
- b. pain on exertion
- c. pain that disappears at rest
- d. evidence of coronary artery disease

R=A

٦- تتميز الذبحة الصدرية في كل ما يلي ما عدا:

أ- الألم أثناء الراحة

ب- ألم علم الجهد المبذول

ج- الألم الذي يختفي عند الراحة

د- ألم دليل على مرض الشريان التاجي

الجواب: أ

7- Parmi les causes d'une péricardite, une des réponses suivantes est fautive :

a. virale

b. maladie de système

c. cancer

d. ischémie cérébrale

R = D

- Among these causes of pericarditis, one is incorrect:

a. Viral

b. systemic disease

c. cancer

d. cerebral ischemia

R=D

٧- من بين اسباب التهاب التامور واحدة غير صحيحة:

أ- فيروسي

ب- مرض منهجي

ج- سرطان

د- نقص التروية الدماغية

الجواب : د

8- Le lever du patient, suite à une chirurgie à cœur ouvert, est permis à :

a. j+3

b. j+6

c. j+9

d. j+11

R = A

- After open heart surgery, getting out of bed is allowed at:

- a. day+3
- b. day+6
- c. day+9
- d. day+11

R = A -

٨- بعد جراحة القلب المفتوح يسمح الخروج من السرير في :

- أ- ٣ ايام
 - ب- ٦ ايام
 - ج- ٩ ايام
 - د- ١١ يوم
- الجواب: أ

9- Le pilotage d'un avion, pour un patient ayant un infarctus du myocarde:

- a. est permis après un an et demi
- b. n'est pas permis
- c. est permis après 6 mois
- d. est permis après 1 an

R= B

- Airplane piloting after a myocardial infarction is:

- a. allowed after one year and 6 months
- b. not allowed
- c. allowed after 6 months
- d. allowed after one year

R= B

٩- يسمح لمريض أصيب بإحتشاء عضلة القلب الطائرة بعد:

- أ- سنة واحدة ونصف
 - ب- غير مسموح
 - ج- بعد ستة اشهر
 - د- بعد سنة واحدة
- الجواب: ب

10- Quelle position est contre indiquée suite à une sternotomie :

a. **décubitus latéral**

b. assise

c. décubitus dorsal

d. semi assise

R=A

- Which position is contra indicated following a sternotomy:

a. **side lying**

b. sitting

c. supine position

d. semi sitting

R=A

١٠- ما هي الوضعية المتخذة هي حصاد إستطباب بعد وضع القِص:

أ- **إضطجاج**

ب- جلوس

ج- إستلقاء

د- نصف جلوس

الجواب: **أ**

11- Parmi les modifications physiologiques qui se produisent au cours d'un réentraînement à l'effort, toutes sont correctes sauf:

a. Assurer un meilleur approvisionnement en O2 aux muscles

b. **Diminuer le rythme cardiaque afin de permettre un effort prolongé**

c. Assurer un meilleur approvisionnement en nutriments aux muscles

d. Diminuer, à long terme, les risques cardiovasculaires

R= B

- Among the physiological changes occurring during rehabilitation training, all of the following are correct except:

a. ensure a better O2 supply to muscles

b. **Decrease heart rate to enable a prolonged effort**

c. ensure a better nutrients supply to muscles

d. Reduce long-term cardiovascular risks

R=B

١١- من بين التغييرات الفسيولوجية التي تحدث اثناء التدريب على الإجهاد، كل من التالية صحيحة ما عدا:

- أ- ضمان إمدادات الأوكسجين الى العضلات أفضل
- ب- تضائل معدل ضربات القلب لتمكين الجهد لفترات طويلة
- ج- ضمان توريد المواد الغذائية الأفضل للعضلات
- د- تقليل مخاطر الإصابة بالقلب والأوعية الدموية على المدى الطويل

الجواب: ب

12- Lors d'un exercice physique :

- a. La fréquence cardiaque et ventilatoire augmentent
- b. L'organisme ne s'adapte pas pour fournir plus de sang aux muscles
- c. C'est uniquement la fréquence cardiaque qui augmente
- d. C'est uniquement la fréquence ventilatoire qui augmente

R= A

- During physical exercise:

- a. heart and respiratory rate increase
- b. The body does not adapt to provide more blood to the muscles
- c. It is only the heart rate that increases
- d. It is only the respiratory rate that increases

R= A

١٢- اثناء ممارسة الرياضة البدنية:

- أ- يزيد معدل التوتر القلبي والتهوية
- ب- الجسم لا يتكيف لتوفير المزيد من الدم للعضلات
- ج- فقط يزيد معدل ضربات القلب
- د- فقط يزيد معدّل التهوية

الجواب: أ

13- Chez les patients présentant une cardiopathie, la dyspnée :

- a. Est une sensation douloureuse
- b. Survient toujours à l'effort
- c. Peut témoigner d'une insuffisance cardiaque**
- d. Est toujours discontinuë

R=C

- In patients suffering from cardiac pathology, dyspnea:

- a. Is a painful sensation
- b. Always Occurs with effort
- c. May indicate heart failure**
- d. Is always discontinuous

R=C

١٣- ضيق التنفس لدى المرضى الذين يعانون من إعتلال قلبي:

أ- هو إحساس مؤلم

ب- يحدث دائماً مع جهد

ج- قد يشير الى فشل القلب

د- هو دائماً متقطع

الجواب: ج

14- Dans quelle position, l'opéré cardiaque doit être installé en post extubation :

- a. position couchée sur le dos
- b. position demi assise**
- c. position latérale de sécurité
- d. position antalgique adoptée par le patient

R= B

- Which position is most adequate for an open heart surgery patient after extubation :

- a. supine position
- b. semi sitting position**
- c. side lying position
- d. analgesic position adopted by the patient

R= B

١٤- ما هو الوضع الأنسب للمريض الخاضع لجراحة في القلب بعد نزع الأنبوب:

أ- إستلقاء

ب- نصف جلوس

ج- إضطجاع

د- وضع مضاد للألم معتمد من قبل المريض

الجواب: ب

15- Indiquez les valeurs de gazométrie qui permettent l'extubation :

a. PO2: 80 mm hg, PCO2 : 38 mm hg, SaO2: 98%, Ph : 7,3

b. PO2: 55 mm hg, PCO2 : 60 mm hg, SaO2: 86%, Ph : 6,3

c. PO2: 66 mm hg, PCO2 : 52 mm hg, SaO2: 90%, Ph : 6,8

d. PO2:100 mm hg, PCO2 : 22 mm hg, SaO2: 98%, Ph : 8

R=A

- What are the arterial blood gases values that allow extubation:

a. PO2: 80 mm hg, PCO2: 38 mmhg, SaO2: 98% Ph: 7.3

b. PO2: 55 mm hg, PCO2: 60 mmhg, SaO2: 86% Ph: 6.3

c. PO2: 66 mm hg, PCO2: 52 mmhg, SaO2: 90% Ph: 6.8

d. PO2:100 mm hg, PCO2: 22 mmhg, SaO2: 98% Ph: 8

R=A

١٥- ما هي قيم غازات الدم الشرياني التي تسمح نزع الأنبوب:

أ- ضغط الأوكسجين الجزئي: ٨٠ زئبق، ضغطك ثاني أوكسيد الكربون الجزئي، ٣٨ مم زئبق،

إشباع الأوكسجين الجزئي: ٩٨%، ب هـ ٧,٣

ب- ضغط الأوكسجين الجزئي: ٥٥ مم زئبق، ضغط ثاني أوكسيد الكابون الجزئي: ٦٠ مم زئبق،

إشباع الأوكسجين الجزئي: ٨٦%، ب هـ ٦,٣

ج- ضغط الأوكسجين الجزئي : ٦٦ زئبق، ضغط ثاني أوكسيد الكربون الجزئي: ٥٢ مم زئبق،

إشباع الأوكسجين الجزئي: ٩٠%، ب هـ ٦,٨

د- ضغط الأوكسجين الجزئي ١٠٠ مم زئبقن ضغط ثاني أوكسيد الكربون الجزئي ٢٢ مم زئبق،

إشباع الأوكسجين الجزئي ٩٨% ب هـ ٨

الجواب: أ

16- Parmi les propositions suivantes quelle condition n'est pas un drapeau rouge pour la séance de physiothérapie :

- a. Une fibrillation auriculaire FA
 - b. Un ballonnement abdominal**
 - c. Une bradycardie
 - d. Un emphysème sous cutané
- R=B

- Which of the following condition is NOT a red flag for the physiotherapy session:

- a. Atrial fibrillation AF
 - b. Abdominal bloating**
 - c. Bradycardia
 - d. Subcutaneous emphysema
- R= B

١٦- أي من الشروط التالية لا يعد علماً أحمر لتنفيذ جلسة العلاج الفيزيائي

أ- الرجفان الأذني

ب- نفخ في البطن

ج- بطء القلب

د- نفاخ تحت الجلد

الجواب: ب

17- Après l'extubation, quelles sont les indications de la ventilation non invasive (VNI):

- a. Hyperventilation
 - b. Encombrement bronchique
 - c. Troubles du rythme
 - d. OAP (œdème aigu des poumons) cardiogénique**
- R=D

- After extubation, what are the indications of a non-invasive ventilation (NIV):

- a. Hyperventilation
 - b. Bronchial congestion
 - c. Arrhythmias
 - d. Cardiogenic acute pulmonary edema**
- R= D

١٧- بعد نزع الأنبوب ما هي المؤشرات على وجود التهوية غير الغازية

أ- فرط التهوية

ب- إحتقان الشعب الهوائية

ج- عدم إنتظام ضربات القلب

د- وذمة رئوية قلبية حادة

الجواب: د

18- Un patient a développé une insuffisance cardiaque congestive après avoir eu son premier infarctus du myocarde.

Les signes et les symptômes pulmonaires que le thérapeute cherche comprennent:

a. respiration inspiratoire sifflante et essoufflement

b. toux productive avec des sécrétions jaunes et épaisses

c. toux et sibilance

d. sibilance et hypocratisme digitale

R=C

- A patient has developed congestive heart failure after experiencing his first myocardial infarction.

The therapist expect to find pulmonary signs and symptoms which could be:

a. Inspiratory wheezing and shortness of breath

b. Productive Cough of thick yellow secretions

c. Crackles and cough

d. Crackles and clubbing fingers

R= C

١٨- تعرض مريض لفشل القلب الإحتقاني بعد أن أصيب بأول إحتشاء لعضلة القلب يتوقع

المعالج العثور على علامات وأعراض رئوية التي يمكن أن تكون :

أ- التنفس الشهيقى الصفيري وضيق النفس

ب- سعال منتج من إفرازات صفراء سميكة

ج- الخشخشة والسعال

د- الخشخشة وتعجز الأصابع

الجواب: ج

19-Vous avez ausculté le cœur d'un patient, le deuxième bruit est :

- a. la fermeture des valves aortiques et pulmonaires.
- b. la fermeture des valvules mitrale et tricuspide.
- c. l'ouverture des valvules mitrale et tricuspide
- d. celui des valves aortiques et pulmonaires.

R= A

- You are performing an auscultation for a patient's heart, the second sound is the:

- a. closure of the aortic and pulmonary valves.
- b. closure of the mitral and tricuspid valves.
- c. opening of the mitral and tricuspid valves.
- d. aortic and pulmonary valves.

R=A

١٩- بعد تنفيذ التسمّع لقلب المريض يكون الصوت الثاني هو:

- أ- إغلاق الصمام الأورطي والرئوي
- ب- إغلاق الصمام التاجي والصمام المثلاث الشرف
- د- إفتتاح الصمام التاجي والصمام المثلاث الشرف
- د- إفتتاح الصمام الأورطي والرئوي

الجواب: أ

20- Quel est le changement structurel du cœur qui s'associe à une sténose aortique?

- a. hypertrophie du ventricule gauche.
- b. hypertrophie du ventricule droit.
- c. hypertrophie de l'aorte droit.
- d. hypertrophie de l'aorte gauche.

R= A

- What structural change to the heart is associated with aortic stenosis?

- a. hypertrophy of the left ventricle.
- b. hypertrophy of the right ventricle.
- c. hypertrophy of the right aorta.
- d. hypertrophy of the left aorta

R= A

٢٠- ما هو التغيير الهيكلي للقلب المرتبط مع تضيق الأبهر

أ- تضخم البطين الأيسر

ب- تضخم البطين اليمين

ج- تضخم في الشريان الأورطي الأيمن

د- تضخم في الشريان الأورطي الأيسر

الجواب: أ

2^{ème} partie : Neurologie

ملحق اسئلة الكولوكيوم في العلاج الفيزيائي

الجزء الثاني: طب الجهاز العصبي

21- Un patient se présente avec un diagnostic de conflit radiculaire lombaire, et suite au rétrécissement du foramen intervertébral, il a été référé pour traction lombaire.

Quel est le minimum pourcentage du poids corporel à considérer pour la force de traction initiale?

a. 70%

b. 55%

c. 25%

d. 85%

R=C

A patient diagnosed with lumbar spine root impingement, due to narrowing of the intervertebral foramen, has been referred to PT for mechanical traction.

What is the lowest percentage of body weight that should be considered for the initial traction force?

a. 70%

b. 55%

c. 25%

d. 85%

R=C

٢١- شخصت حالة مريض بإصطدام جزر العامود الفقري القطني بسبب تضيق الثقبة الفقرية وقد

أحيل الى جرّ محوري ميكانيكي:

ما هو اقل نسبة من وزن الجسم التي ينبغي النظر فيها لقوة الجرّ الأولية؟

أ- ٧٠%

ب- ٥٥%

ج- ٢٥%

د- ٨٥%

الجواب: ج

22- Une programmatrice d'ordinateur dans son troisième trimestre de grossesse qui se plaint de sensation de picotement et une faiblesse des deux mains a été référée pour physiothérapie.

Ses symptômes sont exacerbés lors de l'utilisation du clavier pour plus de 20 minutes.

La MEILLEURE intervention recommandée peut être:

a. Phonophorèse à dexaméthasone pour syndrome du canal carpien

b. Application de la glace sur les deux canaux carpiens

c. Utilisation d'attelle pour poignets

d. Ionophorèse (hydrocortisone) sur la surface antérieure des deux poignets.

R= C

- A computer programmer who is in her second trimester of pregnancy was referred to PT with complaints of tingling and loss of strength in both of her hands.

Her symptoms are exacerbated if she is required to use her keyboard at work for longer than 20 minutes.

The MOST appropriate PT intervention would include:

a. Dexamethasone phonophoresis to the carpal tunnel

b. Ice packs to the carpal tunnel

c. Placing the wrists in resting splints

d. Hydrocortisone iontophoresis to the volar surfaces of both wrists

R=C

٢٢- تشكو مبرمجة حاسوب الحمل في الأثلاث من وخز وفقدان القوة في كلتا يديها، وقد أحييت للعلاج الفيزيائي : وتتفاقم الأعراض عندما إستخدامها لوحة المفاتيح لمدة أطول من ٢٠ دقيقة. يشمل التدخل الأنسب:

أ- بهنبرسس بـ ديكساميتازون لمتلازمة النفق الرسغي

ب- كمادات الثلج على النفق الرسغي

ج- وضع الرسغين في جبائر للراحة

د - بهنبرسس بـ هيدروكورتيزون على السطوح الراحية من كلا الرسغين

الجواب: ج

23- Les symptômes d'un patient diagnostiqué comme ayant un accident vasculaire cérébral, comprennent : hémianopsie latérale homonyme, syndrome de douleur thalamique, troubles de mémoire et troubles de la sensibilité controlatérale.

Quel vaisseau pourrait être atteint chez ce patient?

a. Artère cérébrale antérieure

b. Artère cérébrale moyenne

c. Artère Vertébrobasilaire

d. Artère cérébrale Postérieure

R=D

- A Physical Therapist is treating a patient who has a diagnosis of cerebrovascular accident. The patient's symptoms include homonymous hemianopsia, thalamic pain syndrome, and memory deficits, and controlateral sensory loss. What vessel does the physical therapist suspect was affected in this stroke?

a. Anterior cerebral artery

b. Middle cerebral artery

c. Vertebrobasilar artery

d. Posterior cerebral artery

R=D

23- تشمل أعراض مريض لديه تشخيص حادث مخي وعائي على: عمى نصفي مماثل

ومتلازمة ألم جهادي وعجز في الذاكرة والحواس بالجانب المقابل .

ما هو الوعاء المصاب عند هذا المريض؟

أ- الشريان المحني الأمامي

ب- الشريان المحني الأوسط

ج- الشريان الفقري القاعدي

د- الشريان المخي الخلفي

الجواب: د

24- Durant l'examen sensorial un patient souffre d'une douleur sourde et d'une impossibilité de discriminer si le stimulus est sourd ou aigue.

Selon ces données, lequel des trajets médullaires de douleur est intact:

- a. Trajet latéral spinothalamique
- b. Colonne dorsal / trajet néospinothalamique
- c. Fascicules gracilis / lemniscal médian
- d. Trajet spinothalamique antérieur**

R=D

- During a sensory exam a patient complains from a dull, aching pain and is not able to discriminate a stimulus as sharp or dull.

Based on these findings, the pathway that is intact is the:

- a. Lateral spinothalamic tract
- b. Dorsal columns / neospinothalamic tract
- c. Fasciculus gracilis / medial lemniscus
- d. Anterior spinothalamic tract**

R=D

٢٤- خلال الإمتحان الحسي شكى المريض من ألم أصم وهو غير قادر على التمييز إذا كان

الحافز حاداً أو اصم. وإستناداً الى هذه المعطيات أي مسارات الألم النخاعي هو سليم:

- أ- السبيل النخاعي المهادي الوحشي
- ب- العمود الظهري / السبيل النخاعي المهادي الجديد
- ج- الحزمة الناحلة / الفتيل الأنسي
- د- السبيل النخاعي المهادي الأمامي**

الجواب: د

٢٥- La stratégie de positionnement la plus appropriée pour un patient survivant d'un AVC aigu, alité et démontrant une paralysie flasque est:

- a. Décubitus dorsal avec le bras affecté reposant sur le ventre
- b. Décubitus dorsal avec le coude en extension à côté du tronc
- c. Latérocubitus sur le côté sain avec l'épaule affectée en protraction, bras étendu reposant sur un oreiller
- d. Latérocubitus sur le côté sain avec l'extrémité affectée fléchie au-dessus de la tête

R=C

- The most appropriate positioning strategy for a bedridden patient recovering from acute stroke and demonstrating a flaccid paralysis is:

- a. Supine with affected arm flexed with arm resting on the stomach
- b. Supine with affected elbow extended and arm positioned close to the side of the trunk
- c. Sidelying on the sound side with the affected shoulder protracted, and arm extended resting on a pillow
- d. Sidelying on the sound side with the affected extremity flexed overhead

R=C

٢٥- الوضعيات الاستراتيجية الأكثر مناسبة للمريض طريح الفراش الذي يتعافى من السكتة

الدماعية الحادة ويظهر عوارض الشلل الرخوي هي:

أ- إستلقاء والذراع المصابة تستريح على البطن

ب- إستلقاء مع وضع الكوع ممتد الى الجذع

ج- مع وضعية جـٍ أولى للكتف والذراع ممدودة تستريح على وسادة.

د- إضطجاع على الجانب السليم ووضع الطرف المصاب في أعلى الرأس

الجواب: ج

26- Une patiente souffrante de la sclérose en plaques depuis 3 ans. Un de ses symptômes invalidants est une diplopie persistante et sévère, lui causant des nausées et la laissant immobile.

Une stratégie d'intervention appropriée pour l'aider à participer avec succès à la réhabilitation serait:

- a. Utiliser des lunettes spéciales qui magnifient les images
 - b. Fermer les yeux et pratiquer les mouvements sans guidage visuel
 - c. Fermer un œil**
 - d. Utiliser un collier cervical souple pour limiter le mouvement de la tête et du cou
- R=C

- A patient has a 3 year history of Multiple Sclerosis. One of her disabling symptoms is a persistent and severe diplopia which leaves her frequently nauseated and immobile.

An appropriate intervention strategy to assist her in successfully participating in rehabilitation would be:

- a. Give her special glasses which magnify images
 - b. Have her close her eyes and practice movements without visual guidance
 - c. Patch one eye**
 - d. Give her a soft neck collar to limit head and neck movement
- R=C

٢٦- سيدة مصابة بمرض التصلب المتعدد منذ ٣ سنوات، مقعدة، واحد من هذه الأعراض هو شفع مئاب وشديد يسبب لها الغثيان ويتركها غير متحركة. إستراتيجية التدخل المناسبة لمساعدتها في المشاركة بنجاح في إعادة التأهيل كما يلي:

- أ- إستعمال النظارات الخاصة التي تكبّر الصور
- ب- إغلاق عيناها ومماسة الحركات دون التوجيه البصري
- ج- إغلاق عين واحدة**
- د- إستعمال طوق للرقبة للحد من حركة الرأس والرقبة

الجواب: ج

٢٧ -Pour préparer un patient souffrant d'une paraplégie incomplète T12 à la marche avec des béquilles ; les muscles (du quadrant supérieur) les plus importants à renforcer sont:

- a. Trapèze supérieur, rhomboïdes et l'angulaire de l'omoplate
- b. Trapèze inférieur, grand dorsal et triceps**
- c. Deltoïde, triceps et fléchisseurs du poignet
- d. Trapèze moyen, grand dorsal et triceps

R=B

- To prepare a patient with an incomplete T12 paraplegia for ambulation with crutches, the upper quadrant muscles that would be MOST important to strengthen include the:

- a. Upper trapezius, rhomboids, and levator scapulae
- b. Lower trapezius, latissimus dorsi, and triceps**
- c. Deltoid, triceps, and wrist flexors
- d. Middle trapezius, latissimus dorsi, and triceps

R=B

٢٧- لإعداد مريض مصاب بشلل سفلي نصفي غير مكتمل بمستوى T12 للمشي بواسطة

عكازين، يجب تقوية عضلات الربع العلوي التالية:

أ- العضلة العلوية الشبه منحرفة العضل المعيني والعضلة الرافعة للكتف

ب- العضلة المنخفضة شبه المنحرفة العضلة الظهرية العريضة وعضلة ثلاثية الرؤوس

ج- العضلة الدالية وعضلة ثلاثية الرؤوس والعضلات القابضة في المعصم

ر- العضلة الوسطية شبه المنحرفة والظهرية العريضة وعضلة ثلاثية الرؤوس

الجواب: ب

28- Une patiente survivante d'un AVC droit, rapporte à son physiothérapeute qu'elle a soif et demande une canette de soda, le thérapeute lui donne la boîte mais elle est incapable de l'ouvrir.

Plus tard, après la séance de traitement quand elle est seule, le thérapeute observe sa façon de boire à partir de la canette.

Le thérapeute suspecte qu'elle pourrait avoir un déficit primaire en:

- a. Anosognosie
- b. Apraxie idéomotrice**
- c. Apraxie idéationnelle
- d. Négligence unilatérale

R= B

- A patient is recovering from a right CVA. She tells the PT that she is thirsty and asks for a can of soda.

When the therapist gives her the can and instructs her to open it, she is unable to complete the task.

Later after the treatment session when she is alone, the therapist observes her drinking from the can.

The therapist suspects she may have a primary deficit in:

- a. Anosognosia
- b. Ideomotor apraxia**
- c. Ideational apraxia
- d. Unilateral neglect

R=B

٢٨- تروي مريضة تتعافى من السكتة الدماغية لجهة اليمين لمعالجها الفيزيائي إنها عطشى وتطلب منه قارورة من الصودا أعطاها إياها ولكن لم تستطع فتحها. لاحقاً وبعد إجراء جلسة علاج فيزيائي وكانت وحيدة، لاحظ المعالج طريقة شربها من خلال القارورة. شكك المعالج أن يكون اصابها عجز أولي:

أ- عمه العاهة

ب- اللادائية الفكرية الحركية

ج- اللادائية اللادراكية

د- الإهمال من جانب واحد

الجواب: ب

29-Chez un patient présentant un syndrome de Guillain Barré (SGB), quel est le signe ou symptôme que le physiothérapeute s'attend à trouver durant l'évaluation?

- a. Paralyse flasque
- b. Hyperréflexie
- c. Signe de Babinski
- d. Clonus

R=A

-A patient is diagnosed with Guillain– Barré Syndrome, what sign or symptom does the PT expect to find upon evaluation?

- a. Flaccid paralysis
- b. Hyperreflexia
- c. Babinski's sign
- d. Clonus

R=A

٢٩- ما هي العلامات والأعراض التي يتوقع المعالج الفيزيائي العثور عليها بعد إجراء التقييم اللازم لمريض مصاب بمتلازمة غيـان - بارية:

- أ- الشلل الرفو
 - ب- فرط المنعكسات
 - ج- علامة بابنسكي
 - د- رمح
- الجواب : أ

3^{ème} partie Traumatologie Traumatologie de sport

ملحق اسئلة الكولوكيوم في العلاج الفيزيائي الجزء الثالث: الرضحيات الرياضية

30- Parmi les objectifs de la rééducation après prothèse totale de genou PTG:

- a. Obtenir une amplitude articulaire adéquate et fonctionnelle
- b. Renforcer les muscles du genou
- c. Regagner la proprioception du genou
- d. Toutes les réponses sont justes

R=D

-Among the goals of rehabilitation after knee arthroplasty:

- a. Assist with adequate and functional ROM
- b. Strengthen knee musculature
- c. Regain knee proprioception
- d. All of the above

R=D

٣٠- من بين أهداف إعادة التأهيل بعد رأب كامل لمفصل الركبة:

أ- الحصول على حركة وظيفية كافية ومناسبة للمفصل

ب- تقوية عضلات الركبة

ج- إستعادة المستقبل الحسي العميق في الركبة

د- كل ما ورد أعلاه

الجواب: د

31-Une marche de canard chez les enfants pourrait être un signe de :

- a. Pied plat
- b. Luxation congénitale de la hanche**
- c. Pied bot varus équin
- d. Rien de ce qui a précédé

R= B

- A duck-like gait in children could be a sign of:

- a. Flat foot
- b. Congenital hip dislocation**
- c. Club foot
- d. None of the above

R=B

31- مشية " مثل البطة " عند الأطفال يمكن أن تكون على:

أ- قدم مسطّحة

ب- خلع ورك خلفي

ج- حنف القدم

ز- لا شيء مما أعلى

الجواب: ب

32-La capsulite rétractile de l'épaule cause:

- a. une limitation de la mobilité articulaire passive, la mobilité active étant normale
- b. une limitation de la mobilité articulaire active, la mobilité passive étant intacte
- c. Une limitation dans la mobilité active et passive**
- d. Une tendinopathie

R= C

- Shoulder adhesive capsulitis causes:

- a. Limited passive ROM and free active ROM
- b. Limited active ROM and free passive ROM
- c. Limited both passive and active ROM**
- d. tendinitis

R= C

٣٢- يسبب التهاب الكتف المحفظي:

أ- تحديد في حركة المفصل السلبية الحركة ايجابية سوية

ب- تحديد في حركة المفصل ايجابية: الحركة السلبية سليمة

ج- تحديد في الحركة ايجابية والسلبية

د- التهاب

الجواب: ج

33- Dans la rééducation de l'épaule, l'objectif à court terme est d'obtenir:

a. 120° d'élévation et 45° de rotation latérale coude collé au corps

b. 90° d'élévation et 45° de rotation latérale coude collé au corps

c. 90° d'élévation et 90° de rotation latérale coude collé au corps

d. 90° d'élévation et 20° de rotation latérale coude collé au corps

R=B

-In shoulder rehabilitation the early goal is to achieve :

a. 120° of elevation and 45° of external rotation with the arm comfortably at the side

b. 90° of elevation and 45° of external rotation with the arm comfortably at the side

c. 90° of elevation and 90° of external rotation with the arm comfortably at the side

d. 90° of elevation and 20° of external rotation with the arm comfortably at the side

R=B

٣٣- في إعادة تأهيل الكتف الهدف المبكر هو تحقيق ما يلي:

أ- إرتفاع ١٢٠ درجة ودوران خارجي للمرفق ٤٥ درجة ملتصق بالجسم

ب- إرتفاع ٩٠ درجة ودوران خارجي للمرفق ٤٥ درجة ملتصق بالجسم

ج- إرتفاع ٩٠ درجة ودوران خارجي للمرفق ٩٠ درجة ملتصق بالجسم

د- إرتفاع ٩٠ درجة ودوران خارجي للمرفق ٢٠ درجة ملتصق بالجسم

الجواب: ب

34- Le renforcement des stabilisateurs de la scapula:

- a. Commence par des exercices à chaîne ouverte et progresse vers les exercices à chaîne fermée
- b. Commence et se termine par des exercices à chaîne ouverte
- c. Commence par des exercices à chaîne fermée et progresse vers les exercices à chaîne ouverte
- d. N'est pas important dans la phase précoce de la rééducation

R= C

- The strengthening of the scapular stabilizers:

- a. Begins with open-chain exercises and progress to closed-chain
- b. Begins with open-chain exercises and stays this way
- c. Begins with closed-chain exercise and progress to open-chain exercise
- d. Is not important in early rehabilitation

R=C

٣٤- لتقوية عضلات تثبيت الكتف

- أ- يبدأ التمرين بسلسلة مفتوحة ويتطور الى سلسلة مغلقة
- ب- يبدأ التمرين بسلسلة مفتوحة
- ج- يبدأ التمرين بسلسلة مغلقة ويتطور الى سلسلة مفتوحة
- د- ليس مهماً في إعادة التأهيل

الجواب: ج

35- Dans la rééducation du coude:

- a. La mobilisation passive précoce est essentielle pour éviter la raideur post-traumatique
- b. La mobilisation active précoce est essentielle pour éviter la raideur post-traumatique**
- c. La mobilisation active précoce est contre indiquée
- d. Il n'existe pas de raideur post-traumatique

R= B

- In elbow rehabilitation:

- a. Early passive mobilization is needed to avoid post-traumatic stiffness
- b. Early active mobilization is needed to avoid post-traumatic stiffness**
- c. Early active mobilization is contra-indicated
- d. There is no post-traumatic stiffness

R=B

٣٥ - في إعادة تأهيل المرفق

أ- التحريك السلبي المبكر

ب- التحريك الإيجابي المبكر ضروري لجنب التيبس بعد الرضخ

ج- التحريك الإيجابي غير مقبول

د- ليس هناك من تيبس بعد الرضخ

الجواب: ب

36- Après prothèse totale de hanche (PTH):

- a. La montée des escaliers se fait par le membre inférieur atteint
- b. La descente des escaliers se fait par le membre inférieur non-atteint
- c. La montée des escaliers se fait par le membre inférieur non-atteint**
- d. La descente des escaliers est contre-indiquée

R=C

After total hip replacement:

- a. The patient should go upstairs with the injured leg
- b. The patient should go downstairs with the uninjured leg
- c. The patient should go upstairs with the uninjured leg**
- d. The patient should not go upstairs at all

R=C

٣٦ - بعد إستبدال كامل مفصل الورك

- أ- يكون صعود الدرج بواسطة الساق المصابة
ب- يكون هبوط الدرج بواسطة الساق السليمة
ج- يكون صعود الدرج بواسطة الساق السليمة
د- يحظر هبوط الدرج

الجواب : ج

37- La marche en Trendelenburg implique:

- a. Une faiblesse des abducteurs de hanche
b. Une faiblesse des adducteurs de hanche
c. Une faiblesse des rotateurs internes de hanche
d. aucune de ces réponses

R=A

- A Trendelenburg gait implies:

- a. Weak hip abductors
b. Weak hip adductors
c. Weak hip internal rotators
d. None of the above

R=A

٣٧- مشية " ترندلنبورغ " تعني:

- أ- ضعف بالعضلات المبعدة للورك
ب- ضعف باعضلات المقربة للورك
ج- ضعف بعضلات الأوران الداخلي للورك
د- لا شيء مما بالأعلى

الجواب: أ

38- Le test «Pivot Shift» est fait pour détecter une lésion :

- a. Du ménisque médial
- b. Du ménisque latéral
- c. Du ligament croisé antéro-externe (LCAE)
- d. Du ligament collatéral médial

R= C

- The pivot shift test is done to detect:

- a. A medial meniscal tear
- b. A lateral meniscal tear
- c. An Anterior Cruciate Ligament (ACL) tear
- d. An Medial Collateral Ligament (MCL) tear

R=C

٣٨- يتم إختبار الزيحان الصائر (Pivot Shift) للكشف عن:

- أ- مزقة الهلالة الأنسية
- ب- مزقة الهلال الوحشية (الجانبية)
- ج- مزقة الرباط الصليبي الأمامي الخارجي
- د- مزقة الرباط الرادف الأنسي

الجواب: ج

39- Le test de « Mc Murray » est fait pour détecter:

- a. Une lésion méniscale
- b. Une lésion du ligament croisé antéro-externe (LCAE)
- c. Une lésion du ligament collatéral médial
- d. Une dislocation patellaire

R=A

- The Mc Murray test is done to detect:

- a. A meniscal tear
- b. An Anterior Cruciate Ligament (ACL) tear
- c. A Medial Collateral Ligament (MCL) tear
- d. A Patellar dislocation

R=A

٣٩- يتم إختبار " ماك موري " للكشف عن :

أ- مزقة الهلالية

ب- مزقة الرباط الصليبي الأمامي الخارجي

ج- مزقة الرباط الرادف الأنسي

د- خلع الرضفة

الجواب: أ

40- Courir en figure de 8 après rupture du ligament collatéral médial du genou doit être initié:

a. La première semaine

b. La seconde semaine

c. La troisième semaine

d. À la fin du programme de rééducation

R=D

- The figure of 8 running in rehabilitation after Knee Medial Collateral Ligament (MCL) tear should be initiated at the :

a. First week

b. Second week

c. Third week

d. End of the rehabilitation program

R=D

٤٠- ينبغي الشروع في إعادة التأهيل بعد التعرض لمزقة الرباط الرادف الأنسي بتمرين

الركض على شاكلة الحرف ٨ في :

أ- الأسبوع الأول

ب- الأسبوع الثاني

ج- الأسبوع الثالث

د- نهاية برنامج إعادة التأهيل

الجواب: د

41- La dislocation congénitale de hanche doit être recherchée:

- a. au premier examen du nouveau-né
- b. à 6 mois
- c. à 5 mois
- d. Quand le bébé montre des signes de dislocation

R=A

- Developmental Dysplasia of the hip (DDH) should be screened:

- a. at baby's first examination
- b. at 6 months
- c. at 5 months
- d. whenever the baby shows signs of dislocation

R=A

٤١ - ينبغي تقصي الشدن الوركى:

أ- عند فحص الطفل لأول مرة

ب- بعد مرور ٦ اشهر

ج- بعد مرور ٥ أشهر

د- كلما يظهر الطفل علامات الخلع

الجواب: أ

42- Si la dislocation congénitale de hanche est laissée non-traitée il y aura:

- a. Une boiterie à la marche
- b. Une inégalité de longueur des membres inférieurs
- c. Une douleur
- d. Tout ce qui précède

R= D

If Developmental Dysplasia of the hip (DDH) is left untreated the child shows :

- a. Limping
- b. Leg length discrepancy
- c. Pain
- d. All of the above

R=D

- ٤٢ - إذا أهمل نماء الثدن الوركى ولم يعالج، سنحصل على :
- أ- عرجة في المشي
 - ب- تباين في طول الساق
 - ج- الم
 - د- كل ما ورد أعلاه
- الجواب: د

43- Une contracture des fléchisseurs du coude est une complication qui cause:

- a. Une limitation de la flexion du coude
- b. Une limitation de l'extension du coude
- c. a et b sont justes
- d. a et b sont faux

R= B

Elbow flexion contracture is a complication that causes:

- a. Limitation in elbow flexion
- b. Limitation in elbow extension
- c. All of the above
- d. None of the above

R= B

- ٤٣ - تقفّع مثنيات المرفق هو من المضاعفات التي تسبب:
- أ- تحديد ي ثني المرفق
 - ب- تحديد في بسط المرفق
 - ج- كل ما ورد أعلاه
 - د- لا شيء مما ورد أعلاه
- الجواب: ب

44- Après ligamentoplastie (du ligament latéral) de la cheville:

- a. Eviter l'adduction et l'inversion jusqu'à 6 semaines post-op
- b. Eviter l'abduction et l'inversion jusqu'à 6 semaines post-op
- c. Eviter l'adduction et l'éversion jusqu'à 6 semaines post-op
- d. Il n'y a pas de mouvements contre-indiqués en post-op

R=A

After lateral ankle ligament reconstruction:

- a. Avoid adduction and inversion until 6 weeks post-op
- b. Avoid abduction and inversion until 6 weeks post-op
- c. Avoid adduction and eversion until 6 weeks post-op
- d. All movements are indicated in immediate post-op

R=A

٤٤ - بعد جراحة ترميم الرباط الكاحلي الوحشي

أ- تجنب التقريب والإنقلاب للداخل

ب- تجنب التباعد والآنقلاب للداخل

ج- تجنب التقريب والشنف

د- كل الحركات والتمارين مسموحة بعد الجراحة

الجواب: أ

45- Dans la scoliose structurale:

- a. La vertèbre tourne vers le coté convexe et l'apophyse épineuse tourne vers le coté concave dans la région de la courbe majeure
- b. La vertèbre tourne vers le coté concave et l'apophyse épineuse tourne vers le coté convexe dans la région de la courbe majeure
- c. Il n'y a pas de rotation dans la vertèbre
- d. L'apophyse épineuse ne tourne pas

R=A

- In structural scoliosis:

- a. The vertebra turn toward the convex side and the spinous process rotate toward the concave side in the area of the major curve
- b. The vertebra turn toward the concave side and spinous processes rotate toward the convex side in the area of the major curve.
- c. There is no rotation in the vertebrae
- d. There is no change in the spinous process

R=A

٤٥ - في الجنف البنياني :

أ- تدور الفقرة الى الجهة المحدبة وتدور الشوكة الناتئة الى الجهة المقعرة في منطقة المنحنى الكبير.

ب- تدور الفقرة الى الجهة المقعرة وتدور الشوكة الناتئة الى الجهة المحدبة في منطقة المنحنى الكبير.

ج- لا يوجد دوران في الفقرة

د- الشوكة الناتئة لا تدور

الجواب: أ

46- L'orthèse est indiqué, pour un patient scoliotique, si l'angle de Cobb est :

- a. De 15°
- b. Supérieur à 20°**
- c. Supérieur à 40°
- d. Aucune des réponses n'est juste

R=B

- A brace is advised for scoliotic patients if the Cobb angle is:

- a. 15°
- b. More than 20°**
- c. More than 40°
- d. None of the above

R= B

٤٦ - ينصح لمرضى الجنف البنياني بإستعمال المقوقة إذا كانت " زاوية كوب " هي :

أ- ١٥ درجة

ب- أكثر من ٢٠ درجة

ج- أكثر من ٤٠ درجة

د- لا شيء مما ورد أعلاه

الجواب: ب

47- La fusion spinale, pour un patient scoliotique, est indiquée quand le patient:

- a. a l'âge de 14 ans
- b. a l'âge de 20 ans
- c. a atteint l'âge de la maturité osseuse**
- d. a fait 20 séances de physiothérapie

R= C

Spinal fusion for a scoliotic patient is indicated when the patient:

- a. Is 14 years old
- b. Is 20 years old
- c. Has reached the age of bony ossification**

d. Has done 20 Physical Therapy sessions
R=C

- ٤٧- يشار الى إجراء جراحة افنصهار في العمود الفقري لمرضى الجنف البنياني عند:
أ- ١٤ سنة
ب- ٢٠ سنة
ج- وقد بلغ من العمر التحجّر العظمي
د- وقد أتمّ ٢٠ جلسة في العلاج الفيزيائي
الجواب: ج

48- Le test « ADAM » aide à :

- a. détecter une scoliose
b. détecter une cyphose
c. différencier entre une scoliose structurale et non-structurale
d. a + c
R=D

- The Adams test helps:

- a. Detect scoliosis
b. Detect kyphosis
c. Differentiate between structural and non-structural scoliosis
d. a + c
R=D

- ٤٨- إختبار " آدامز " يساعد على:
أ- كشف الجنف البنياني
ب- كشف الحدّاب
ج- التفريق بين الجنف البنياني وغير البنياني
د- أ + ج
الجواب: د

49- Après reconstruction du ligament croisé antérieur du genou (LCA) il faut faire:

- a. Appui et mobilité tardifs, avec insistance sur l'obtention de la flexion complète précoce
- b. Appui et mobilité tardifs, avec insistance sur l'obtention de l'extension complète précoce
- c. Appui et mobilité précoces, avec insistance sur l'obtention de l'extension complète précoce
- d. Appui et mobilité précoces, avec insistance sur l'obtention de la flexion complète précoce

R = C

- After knee Anterior Cruciate Ligament (ACL) reconstruction we should do

- a. Late weight-bearing and ROM, with emphasis on obtaining early full flexion
- b. Late weight-bearing and ROM, with emphasis on obtaining early full extension
- c. Early weight-bearing and ROM, with emphasis on obtaining early full extension
- d. Early weight-bearing and ROM, with emphasis on obtaining early full flexion

R=C

٤٩ - بعد إجراء عملية ترميم للرباط الصليبي الأمامي للركبة يجب:

- أ- تأخير تمارين حمل الوزن والحركة مع التركيز الحصول على الثني الكامل المبكر
- ب- تأخير تمارين حمل الوزن والحركة مع التركيز الحصول على البسط الكامل المبكر
- ج- تمارين حمل الوزن والحركة المبكر مع التركيز الحصول على البسط الكامل المبكر
- د- تمارين حمل الوزن والحركة المبكر مع التركيز الحصول على الثني الكامل المبكر

الجواب : ج

50- Après reconstruction du Ligament Croisé Antérieur (LCA) :

- a. Eviter les exercices précoces en chaine ouverte pour diminuer les forces de tractions et de cisaillements sur le néo-ligament greffé immature
- b. Commencer par les exercices à chaine ouverte
- c. Eviter les exercices précoces en chaine fermée pour diminuer les forces de tractions et de cisaillements sur le néo-ligament greffé immature
- d. Il n'y a pas de différence entre les exercices en chaine ouverte ou fermée sur le ligament greffé

R= A

- After ACL reconstruction:

- a. Avoid early open-chain exercises that may shear or tear the weak immature ACL graft
- b. Begin open-chain exercises
- c. Avoid early closed-chain exercises that may shear or tear the weak immature ACL graft
- d. The indications are the same for open and closed-chain exercises

R=A

٥٠- بعد إعادة عملية ترميم الرباط الصليبي الأمامي:

أ- تجنب تمارين السلسلة المفتوحة المبكرة لتخفيف قوة الجرّ والجزّ على طعم الرباط الجديد الغير ناضج

ب- بدء تمارين السلسلة المفتوحة المبكرة

ج- تجنب تمارين السلسلة المغلقة المبكرة لتخفيف قوة الجرّ والجزّ على طعم الرباط الجديد الغير ناضج

د- لا يوجد تباين بين تمارين السلسلة المفتوحة والسلسلة المغلقة

الجواب: أ

4^{ème} partie : Musculosquelettique

ملحق اسئلة الكولوكيوم في العلاج الفيزيائي

الجزء الرابع : عضلي- هيكلية

51- La cause la plus fréquente des amputations acquises est :

- a. Artériopathie périphérique
- b. Traumatisme
- c. Tumeurs
- d. Infections

R= A

- The most common cause of acquired amputations is:

- a. Peripheral artery disease
- b. Trauma
- c. Tumors
- d. Infections

R= A

٥١- السبب الأكثر شيوعاً من البتر المكتسب :

أ- مرض الشريان المحيطي

ب- رضح

ج- الأورام

د- خمج

الجواب : أ

52- Dans la technique de positionnement visant l'ouverture du foramen (trou de conjugaison) vertébral cervical pour diminuer la pression au niveau des racines nerveuses ; la meilleure position est :

- a. La flexion antérieure, inclinaison contro-latérale et rotation homolatérale
- b. Flexion antérieure, inclinaison contro-latérale et rotation contro-latérale
- c. Flexion antérieure, inclinaison homolatérale, rotation homolatérale
- d. Flexion antérieure, inclinaison homolatérale, rotation controlatérale

R= B

Dans la technique de positionnement visant l'ouverture du foramen (trou de conjugaison) vertébral cervical pour diminuer la pression au niveau des racines nerveuses ; la meilleure position est :

- a. La flexion antérieure, inclinaison contro-latérale et rotation homolatérale
- b. Flexion antérieure, inclinaison contro-latérale et rotation contro-latérale**
- c. Flexion antérieure, inclinaison homolatérale, rotation homolatérale
- d. Flexion antérieure, inclinaison homolatérale, rotation controlatérale

R= B

٥٢- عندما تقوم معالجة فيزيائية بإجراء تقنية الإفراج الموضعية في العمود، هدفها في العلاج هو فتح الثقبة المتضررة لتخفيف الضغط على العصب، الموقف الأفضل لهذا الهدف:

- أ- إنثناء الى الأمام إنحناء عكسي ودوران بنفس الإتجاه
- ب- إنثناء الى الأمام إنحناء عكسي وحشي ودوران عكسي وحشي**
- ج- إنثناء الى الأمام إنحناء بنفس الإتجاه ودوران بنفس الإتجاه
- د- إنثناء الى الأمام إنحناء بنفس الإتجاه ودوران عكسي وحشي

الجواب : **ب**

53- Le myélome multiple se caractérise par :

- a. Prolifération cartilagineuse
- b. Protéines de Bence-Jones**
- c. VS normale
- d. Hypoprotidémie

R= B

- Multiple myeloma is characterized by:

- a. Proliferation of the cartilage
- b. Bence Jones proteins**
- c. ESR normal
- d. hypoproteinemia

R= B

٥٣- يتميز النقيوم (الورم النقوي) المتعدد بـ

أ - إنتشار العضروف

ب- وضع طبيعي لسرعة تنقل الكريات

ج- قصور في البيلة البروتينية

الجواب: **ب**

54- Un patient vous est référé pour l'évaluation d'une douleur du membre inférieur.

Les symptômes augmentent à la marche et à la position debout alors qu'ils s'améliorent lors de l'accroupissement.

Quel diagnostic différentiel évoquez-vous ?

- a. Canal lombaire étroit
- b. Claudication / boiterie intermittente
- c. Hernie discale
- d. Sciatalgie

R= A

A patient has been referred for PT for evaluation of leg pain.

He describes his symptoms as worse with walking and standing and better if he squats down to the floor.

Which of the following differential diagnoses could account for this presentation?

- a. Spinal stenosis
- b. Intermittent claudication
- c. Disc herniation
- d. Sciatica

R=A

٥٤ - تمت إحالة مريض للتقييم من ألم في الساق، ويصف أعراضه بأنها أسوأ مع المشي والوقوف وأفضل إذا كان يجلس القرفصاء أسفل على الأرض.

أي تشخيص تفريقي تالي يمكنك أن تعرضه؟

أ- تضيق في العمود الفقري

ب- العرج المتقطع

ج- فتق القرص القطني

د- ألم عرق النسا

الجواب: أ

55- Un physiothérapeute collecte les données à propos des médicaments d'un patient qui lui est référé.

Il trouve qu'il avait suivi un traitement intermittent de corticostéroïde. Quels seraient les effets nocifs de ce médicament :

- a. **Ostéoporose**
- b. Insuffisance artérielle
- c. Diabète sucré
- d. Diabète insipide

R= A

A physical Therapist is reviewing the medication list of a patient recently referred for Physical Therapy.

The patient has an intermittent history of corticosteroid prescription. What potentially harmful side effects can this drug have on this patient?

- a. **Osteoporosis**
- b. Arterial insufficiency
- c. Diabetes Mellitus
- d. Diabetes insipidus

R=A

٥٥- قام معالج فيزيائي بمراجعة قائمة الأدوية لمريض طلب منه الإهتمام به فوجد أن المريض قد إتبع علاجاً متقطعاً بواسطة الكورتيكوستيرويد.
ما هو التأثير الجانبي الضار لهذا الدواء على المريض؟

أ- هشاشة العظام

ب- القصور الشرياني

ج- داء السكري

د- البوالة التفهة

الجواب: أ

56-Quelle est la position de référence pour le testing manuel de la force musculaire du supra épineux ?

a. Position neutre du bras, coude fléchi à 90°, résistance au mouvement de rotation externe

b. Position neutre du bras, coude fléchi à 90°, résistance au mouvement de rotation interne

c. Bras en abduction de 90°, avec adduction horizontale de 30° et rotation interne, résistance appliquée au mouvement d'élévation de l'épaule

d. Bras en abduction à 90°, adduction horizontale de 30° et rotation externe, appliquer une résistance à la flexion de l'épaule

R= C

A physical therapist is manually muscle testing the supraspinatus muscle of the shoulder. Which position best isolates this muscle to test strength?

a. Arm neutral, elbow flexed 90°, resist external rotation

b. Arm neutral, elbow flexed 90°, resist internal rotation

c. Arm Abducted 90°, horizontally adducted 30°, internally rotated, resist shoulder elevation.

d. Arm abducted 90°, horizontally adducted 30°, externally rotated, resist shoulder flexion.

R=C

٥٦- اي وضعية فضلى يتخذها المعالج الفيزيائي لعزل وإختبار قوة عضلة الكتف فوق الشوكة يدوياً؟

أ- الذراع محايدة إنثناء المرفق ٩٠ درجة ومقاومة الدوران الخارجي

ب- الذراع محايدة أنثناء المرفق ٩٠ درجة ومقاومة الدوران الداخلي

ج- تبعيد الذراع ٩٠ درجة وتقريب أفقي ٣٠ درجة مع دوران داخلي ومقاومة لمنع رفع الكتف

د- تبعيد الذراع ٩٠ درجة وتقريب أفقي ٣٠ درجة مع دوران داخلي، ومقاومة لمنع ثني الكتف

ج: الجواب

57- Une lésion en touche de piano indique une lésion de l'articulation :

- a. Acromioclaviculaire
- b. Sternoclaviculaire
- c. Glénohumérale
- d. Scapulothoracique

R= A

A positive step deformity would indicate involvement of which joint of the shoulder?

- a. Acromioclavicular
- b. Sternoclavicular
- c. Glenohumeral
- d. Scapulothoracic

R=A

٥٧- درجة تشوه إيجابية يمكن أن تشير الى تورط أي مفصل من مفاصل الكتف؟

- أ- الأخرمي
- ب- القصي الترقوي
- ج- الحقاني العضدي
- د- كتفي صدري

الجواب: أ

58- Lors de l'entretien avec le patient, les informations suivantes sont récoltées.

Laquelle peut inciter à référer le patient à son médecin traitant :

- a. La co-morbidité du diabète
- b. Perte de 5kg en une semaine
- c. Douleur au repos
- d. Impossibilité de chausser le pied œdématié

R= B

- The following information is found during the patient interview.

Which may be most indicative of a need to refer the patient back to the primary care physician?

- a. Comorbidity of diabetes
- b. A 5 Kg weight loss in the last week
- c. Pain at rest
- d. Inability to gee a shoe onto the swollen foot

R=B

٥٨- تمّ إكتشاف المعلومات التالية خلال مقابلة المريض والتي قد تكون أكثر دلالة على الحاجة الى إحالة المريض الى طبيب الرعاية الأولية:

أ- الإعتدال المشترك من مرض السكري

ب- خسارة ٥ كجم في الأسبوع الواحد

ج- الألم أثناء الراحة

د- عدم القدرة على إنتعال الحذاء بسبب تورم القدم

الجواب: ب

59- Une étudiante universitaire se présente avec une douleur de l'épaule, sans mécanisme lésionnel apparent, qui a débuté une semaine après ses examens. A l'inspection, l'examineur a remarqué un décollement de la scapula du côté de son épaule douloureuse.

Lors de son évaluation, la patiente a une limitation à 120° de l'élévation de l'épaule.

Par contre, l'élévation de la scapula est normale.

Quel serait le diagnostic différentiel le plus probable :

a. Tendinite aigue de la coiffe des rotateurs

b. Conflit sous acromial

c. Lésion du nerf thoracique long

d. Lésion du nerf accessoire

R= C

A college student presents with pain in the shoulder that began the week after finals, but she cannot recall any mechanism of injury.

Upon inspection, the examiner notes scapular winging on the dominant side.

During evaluation the patient has difficulty with shoulder elevation greater than 120°.

She has normal scapular elevation.

What would be the BEST differential diagnosis?

a. Acute rotator cuff tendonitis

b. Shoulder impingement

c. Long thoracic nerve lesion

d. Accessory nerve lesion

R=C

٥٩- تقدمت طالبة جامعية الى الفحص الطبي وهي تشكو من الم في الكتف بدون أي آفة واضحة. والتي بدأت بعد أسبوع من إجرائها الإمتحانات الجامعية. لاحظ المعالج عند الفحص جناح الكتف للجهة المؤلمة. وعند التقييم وجد تحديد في رفع الكتف بعد ١٢٠ درجة، ولكن بالمقابل رفع الكتف عادي.

ما هو التفريقي الأفضل ؟

أ- التهاب حاد للكفة العضلية المديرة

ب- إصطدام في الكتف

ج- آفة في العصب الصدري

د- آفة في العصب التبعي

الجواب: ج

60- Un patient se présente pour douleur cervicale irradiante au niveau du membre supérieur droit.

La douleur augmente lors de l'élévation du bras pour atteindre des objets surélevés.

La douleur s'améliore quand le patient s'installe dans son fauteuil inclinable la main posée sur la tête :

A Quelle pathologie pensez-vous face à ce tableau clinique ?

a. Pathologie nerveuse radiculaire C2-C3

b. Pathologie nerveuse radiculaire C4-C5

c. Conflit sous acromial

d. Myopathie cervicale

R= B

- A patient presents with cervical pain that radiates down the right arm to just above the elbow.

It is worse when he reaches overhead into his closet.

It is better when he sits in the recliner with his hands on top of his head.

What is the expected pathology?

a. C2-3 nerve root pathology

b. C4-5 nerve root pathology

c. Shoulder impingement

d. Cervical myopathy

R=B

- ٦٠- يشكو مريض من ألم في الرقبة يشع نزولاً الى الذراع اليمنى والألم يزداد عند رفع الذراع الى أعلى ليلتقط بعض الحاجيات.
ما هو السبب المرضي المتوقع؟
- أ- مرض الجذر العصبي عنقي ٢- عنقي ٣
ب- مرض الجذر العصبي عنقي ٤- عنقي ٥
ج- إصطدام في الكتف
د- إعتدال عضلي عنقي
- الجواب: ب

61- Lors de l'entretien, le patient déclare ressentir une douleur irradiante du bras vers l'omoplate (scapula) de l'épaule gauche.

Quel test spécifique est indiqué pour diagnostiquer l'origine de la douleur ?

- a. Test de « Drop arm »
b. Test de « Spurling »
c. Speeds test
d. Test de « Neer »

R= B

- During a patient interview, the patient states that he has been having pain down the arm and into the left shoulder blade.

Which positive special test would BEST indicate the source of the symptoms?

- a. Drop arm test
b. Spurling's test
c. Speeds test
d. Neer's test

R=B

٦١- صرّح مريض خلال معاينته أنه يشكو من ألم يشع صعوداً من الذراع نحو الكتف الأيسر.

ما هو الإختبار الأفضل الذي يشير الى مصدر هذا الألم؟

- أ- إختبار إسقاء الذراع
ب- إختبار سبورلينغ (أو إختبار إنضغاط عنقي)
ج- إختبار السرعات
د- إختبار "نير" (إختبار إصطدام مفصل الكتف)

الجواب: ب

62- Quel moyen est le plus adapté à évaluer un vrai mouvement de rotation interne de l'articulation gléno-humérale ?

a. Mettre la main derrière le dos

b. Evaluer la rotation interne, patient en décubitus ventral bras en abduction de 90°

c. Evaluer la rotation interne avec le bras collé au corps

d. Evaluer le mouvement en demandant au patient de mettre la main derrière la tête

R=B

- Which would be the BEST way to assess true internal rotation of the glenohumeral joint range of motion?

a. Have the patient reach his hands behind his back

b. Assess the motion at 90° abducted with the patient in supine

c. Assess the motion with the arm by his side

d. Assess the motion with the patient reaching his hands behind his head

R=B

٦٢- اي وسيلة أفضل لتقييم حركة الأوران الداخلي للمفصل الحقائي العضدي؟

أ- يضع المريض يده وراء ظهره

ب- تقييم الدوران الداخلي بوضعية إنبطاح والذراع تبتعد ٩٠ درجة

ج- تقييم الدوران الداخلي والذراع ملتصقة بالجسم

د- تقييم الحركة مع وضع المريض يده تحت رأسه

الجواب: ب

63- Dans quel diagnostic, les exercices de flexion du rachis et de mobilisation de la colonne sont contre indiqués dans le traitement de ...?

a. Canal lombaire étroit

b. Ostéoporose

c. Hernie discale au niveau de L3

d. Atteinte discale dégénérative

R= B

- In which of the following diagnosis would general spinal flexion exercises and spinal mobilization techniques be contraindicated as treatment interventions?

- a. Spinal stenosis
- b. Osteoporosis**
- c. L3 disc herniation
- d. Degenerative disc disease

R= B

٦٣- في اي من التشخيصات التالية سيتم بطلان تمارين الإنثناء وتقنيات تحريك العمود الفقري؟

- أ- تضيق
- ب- هشاشة العظام**
- ج- فتق القرص القطني
- د- أمراض القرص التنكسية

الجواب: **ب**

64- Parmi les composantes constituant le tissu non contractile, lequel est celui qui assure la plus grande résistance des tissus mous ?

- a. Elastine
- b. Collagène**
- c. Réticuline
- d. Fascia

R= B

- Which component of noncontractile tissue provides the greatest strength to the soft tissues?

- a. Elastin
- b. Collagen**
- c. Reticulin
- d. Fascia

R= B

٦٤- من بين مكونات النسيج الغير قلوصي اي مكون يوفر أكبر عدد من مقاومة الأنسجة اللينة؟

أ- الأيلاستين

ب- الكولاجين

ج- رتيكولين

د- لفافات

الجواب: ب

65- Lors de l'examen clinique on met en évidence la présence d'une rétraction du muscle piriforme comprimant le nerf sciatique et provoquant une douleur au niveau de la région postérieure de la hanche.

La douleur a augmenté depuis 3 mois.

- Quels sont les paramètres les plus appropriés de l'ultrason pour ce cas ?

a. 1 MHz continu à 1.0 W/cm²

b. 3 MHz continu à 1.0 W/cm²

c. 3 MHz pulsé à 1.0 W/cm²

d. 1 MHz pulsé à 1.0 W/cm²

R= A

- The examination reveals muscle spasm of the piriformis, which is compressing the sciatic nerve and producing pain in the posterior hip region.

The pain has been worsening over the past three months.

What is the most appropriate ultrasound setting for this case?

a. 1 MHz continuous at 1.0 W/cm²

b. 3 MHz continuous at 1.0 W/cm²

c. 3 MHz pulsed at 1.0 W/cm²

d. 1 MHz pulsed at 1.0 W/cm²

R= A

٦٥- لدى إجراء الفحص السريري كشفنا لدى المريض تشنج عضلة الكمثري الذي يضغك على العصب الوركي ويسبب ألم في منطقة الورك الخلفية. إزداد الألم سواءً خلال الأشهر الثلاثة الماضية .

ما هو معلم الموجات فوق الصوتية الأنسب لهذه الحالة؟

أ- ١ ميغاهيرتز مستمر في ١ واط / س ٢

ب- ٣ ميغاهيرتز مستمر في ١ واط / س ٢

ج- ٣ ميغاهيرتز نابض في ١ واط / س ٢

د- ١ ميغاهيرتز نابض في ١ واط / س ٢

الجواب : أ

66-Un patient est diagnostiqué d'une synovite aiguë de l'articulation temporo-mandibulaire.

L'intervention précoce visera en premier lieu :

- a. Application d'un appareillage intra buccal et phonophorèse
- b. Mobilisation de l'articulation et prise de conscience posturale
- c. Etirement du muscle temporel et mobilisation articulaire de l'ATM
- d. **Conseils d'ingérer des aliments mous et phonophorèse.**

R= D

- A patient has been diagnosed with acute synovitis of the TMJ.

Early intervention might best focus on:

- a. Application of intraoral appliance and phonophoresis
- b. Joint mobilization and postural awareness
- c. Temporalis stretching and joint mobilization
- d. **Instruction to eat a soft food diet and phonophoresis**

R= D

٦٦- تم تشخيص المريض أنه مصاب بالتهاب الغشاء المفصلي الحاد في المفصل الفكي

الصدغي يهدف التدخل المبكر أولاً على :

أ- تركيب جهاز داخل الفم و " بهنبرسس " (موجات صوتية مع أدوية)

ب- تحريك المفصل والوعي الوضعي

ج- تمغيط العضل الصدغي وتحريك المفصل الفكي الصدغي

د- إرشاد لأكل الأطعمة اللينة و بهنبرسس (موجات صوتية مع أدوية)

الجواب : د

67-Lors de l'examen d'un patient se plaignant de douleur au bas du dos, le physiothérapeute note une douleur en fin de mouvement actif lors de la flexion abduction et rotation externe de la hanche gauche.

L'origine de la douleur est le plus probablement :

- a. Le muscle Sartorius
- b. Le rein gauche
- c. **Articulation sacro-iliaque**

d. La capsule de l'articulation de la hanche

R= C

- During an examination of a patient who complains of low back pain, the PT notes pain with end range of AROM into left hip flexion, abduction and external rotation.

The origin of the pain is MOST likely the :

a. Sartorius muscle

b. Left kidney

c. Sacroiliac joint

d. Capsule of the hip joint

R= C

٦٧- أثناء فحص المريض الذي يشكو من آلام أسفل الظهر، يلاحظ المعالج الفيزيائي وجود ألم في نهاية الحركة الإيجابية للورك الأيسر عند الإنتشاء والتباعد والدوران الخارجي.

أصل الألم الأكثر رجاجة:

أ- العضلة الخياطية

ب- الكلية اليسرى

ج- المفصل العجزي

د- محفظة مفصل الورك

الجواب: ج

68-Lors d'une séance à domicile pour un patient ayant subi une prothèse totale de la hanche depuis 4 semaines.

Le physiothérapeute note que le patient présente une augmentation de la lordose lombaire en position de décubitus.

Le patient signale son inconfort dans cette position et ne se rappelle pas de l'avoir avant l'opération.

La cause la plus probable de cet inconfort en position de décubitus est due à la:

a. Rétraction des ischio-jambiers

b. Faiblesse des muscles abdominaux

c. Rétraction du muscle piriforme

d. Rétraction des muscles ilio-psoas

R= D

-A home care therapist is treating a patient who has undergone a total hip replacement 4 weeks ago. The therapist notices that the patient arches his lumbar spine when lying supine. The patient states that this is uncomfortable and doesn't remember having the problem before.

The patient is most likely unable to maintain a comfortable supine position due to:

- a. Tight hamstring muscles
- b. Poor abdominal muscles
- c. Tight piriformis muscle
- d. Tight iliopsoas muscle

R= D

68- أثناء إجراء جلسة علاج فيزيائي في المنزل لمريض خضع لجراحة إستبدال مفصل الورك منذ ٤ أسابيع لاحظ المعالج زيادة في قعس الفقرات القطنية في وضعية الإستلقاء. ويعلمنا المريض أن هذه الوضعية غير مريحة ولا يتذكر وجود مشكلة قبل الجراحة. سبب عدم الراحة الأكثر راحة هو :

أ- إنكماش أوتار المأبض

ب- ضعف في العضلات البطنية

ج- إنكماش في العضل الكمثري

د- إنكماش في العضلة القطنية الحرقفية

الجواب: د

٦٩-Quelle technique de traitement se base sur des schémas de mouvements en diagonales et en rotation visant de se rapprocher du mouvement normal ?

- a. Technique de neurodéveloppement
- b. Techniques de facilitation neuromusculaire (Kabat).
- c. Techniques de Brunnstrom
- d. Techniques de Rood

R= B

- What treatment technique focuses on diagonal and spiral movement patterns to stimulate and encourage normal movement patterns?

- a. Neurodevelopmental techniques.
- b. Proprioceptive neuromuscular facilitation
- c. Brunnstrom's techniques.

d. Rood's techniques.

R= B

٦٩- ما أسلوب العلاج الذي يركّز على طراز من الحركات القطرية والدوران (الحلزوني)
الهادفة للوصول للحركة الطبيعية ؟

أ- تقنيات النمو العصبي

ب- تقنيات تيسير مستقبل حسّي عميق (كابات)

ج- تقنيات برونستروم

د- تقنيات رود

الجواب: ب

70-Les mouvements de nutation et de contre nutation sont indispensables pour permettre :

a. Le passage de la tête du fœtus lors de l'accouchement

b. La proprioception du rachis lombaire

c. La position assise sans douleur sur les ischions

d. L'ajustement de la mobilité du coccyx

R = A

The flexion/extension movements of the sacrum are essential for :

a. The passage of the fetal head during childbirth

b. The proprioception of the lumbar spine

c. The sitting without pain on the ischium

d. The adjusting of the mobility of the coccyx

R = A

٧٠- حركات الإنثناء والجرّ للعجز ضرورية:

أ- خروج راس الجنين عند الولادة

ب- مستقبل حسّي عميق في العمود الفقري القطني

ج- الجلوس دون ألم على الأسكي

د- تعديل في حراك العصعص

الجواب: أ

71- La rééducation proprioceptive vise à solliciter des :

- a. Terminaisons sensibles libres pour élever leurs seuils de décharges
- b. Capteurs musculaires pour développer une force musculaire suffisante dans l'objectif de rigidifier l'articulation endommagée
- c. Programmes moteurs en boucle fermé pour protéger les articulations de l'entorse
- d. Récepteurs ligamentaires et capsulaires d'une zone en hypoactivité pour les activer dans le but d'influencer la plasticité du système nerveux central

R= D

- In an unusual effort, the muscle contraction does not require big amounts of:

- a. glycogen stores in the muscles and in the liver.
- b. Oxygen that found in the blood and which is supplied by increasing the respiratory frequency.
- c. Calcium storage in the bones.
- d. Carbon dioxide to solicit the nerve centers controlling (reducing) the breathing frequency

R= D

٧٢- القصد من إعادة التأهيل بتقنية مستقبل حسّس عميق هو تحفيز:

- أ- النهايات الحسية الحرة لرفع عتبة خروجها
- ب- مستقبل الحس العميق التطوير القوة العضلية الكافية بهدف تثبيت إستقرار المفصل التالف
- ج- برنامج العروة المغلقة المحركة لحماية المفاصل والألتواء
- د- مستقبلات رباطية ومحفظية في منطقة قصر النشاط بهدف تحريض لدونة الجهاز العصبي المركزي

الجواب: د

72-Lors d'un effort inhabituel, la contraction musculaire ne nécessite pas des quantités de :

- a. Glucose qu'elle trouve dans les réserves de glycogène au niveau du muscle et au niveau du foie.
- b. Oxygène qu'elle trouve dans le sang et qui est approvisionné par l'augmentation de la fréquence respiratoire.
- c. Ions calcium qu'elle trouve dans les réserves de l'os.
- d. Gaz carbonique pour solliciter les centres nerveux qui permettent de réduire la respiration

R= D

-In an unusual effort, the muscle contraction does not require big amounts of:

- a. glycogen stores in the muscles and in the liver.
- b. Oxygen that found in the blood and which is supplied by increasing the respiratory frequency.
- c. Calcium storage in the bones.
- d. Carbon dioxide to solicit the nerve centers controlling (reducing) the breathing frequency

R= D

- ٧٢- عند الإتيان بإجهاد غير عادي لا يتطلب تقلص العضلات كميات كبيرة من:
- أ- الكلوكوز الموجود في مخازن الكلوكوجين في العضل والكبد
 - ب- الأوكسجين في الدم والذي يتزوّد من خلال زيادة وتيرة التنفس
 - ج- تخزين الكالسيوم في العظام
 - د- ثاني أوكسيد الكربون لتحفيز المراكز العصبية التي تسمح بنقص وتيرة التنفس
- الجواب: د

73-La puissance musculaire maximale qui pourrait être développée par le muscle serait autour d'une :

- a. Vitesse de contraction de 30% de la vitesse de raccourcissement maximal du muscle
- b. Force de contraction inférieure à 20% de la force maximale volontaire (MVC)
- c. Une combinaison de 75% de force maximale et de vitesse maximale de raccourcissement
- d. Force volontaire maximale générée par le muscle

R= A

- The maximum muscle power that could be developed by a muscle would be around a:

- a. contraction speed equal of 30% of the maximum speed of muscle shortening
- b. contraction force of less than 20% of the maximal voluntary contraction (MVC)
- c. A combination of 75% of maximum force and maximum shortening speed
- d. maximum voluntary force generated by the muscle

R= A

- ٧٣- إن الحد الأقصى للقوة العضلية التي يمكن تنميتها من قبل العضل يكون حول:
- أ- سرعة التقلص متساوية ٣٠% من السرعة القصوى لتقصير العضلات
 - ب- قوة التقلص أقل بـ ٢٠% من القوة القصوى الإرادية
 - ج- مزيج من ٧٥% من القوة القصوى وسرعة التقصير القصوى
 - د- قوة إرادية قصوى ناتجة عن العضل
- الجواب: أ

٧٤- La force maximale musculaire qui pourrait être développée en activant volontairement le muscle au maximum est dans l'ordre décroissant suivant :

- a. Isométrique – Concentrique – Excentrique
- b. Excentrique – Isométrique – Concentrique**
- c. Concentrique – Excentrique – Isométrique
- d. Excentrique – Concentrique – Isométrique

R= B

- The maximum strength that could be developed by voluntarily activating the muscle to the maximum is in the following descending order:

- a. Isometric - Concentric - Eccentric
- b. Eccentric - Isometric - Concentric**
- c. Concentric - Eccentric - Isometric
- d. Eccentric - Concentric – Isometric

R= B

٧٤- قوة العضل القصوى التي يمكن تنميتها من خلال تفعيل إرادي للعضل الى الحد الأقصى هو في الترتيب التنازلي التالي:

- أ- زميري – متراکز – لا متراکز
- ب- لا متراکز – زميري – متراکز**
- ج- متراکز – لا متراکز – زميري

الجواب: ب

75-La durée maximale possible, de la contraction musculaire isométrique d'un muscle, est inversement corrélé avec le:

- a. poids du corps du sujet
- b. longueur des fibres musculaires
- c. le type des fibres musculaires
- d. % de la force maximale volontaire développée

R = D

- The maximum possible duration of the isometric muscle contraction of a muscle, is inversely correlated with:

- a. body weight of the subject
- b. length of muscle fibers
- c. the type of muscle fibers
- d. % of maximum voluntary developed force

R = D

٧٥- أقصى مدة ممكنة من تقلص العضل الزميري يرتبط عكسياً مع :

- أ- وزن جسم الإنسان
- ب- طول الألياف العضلية
- ج- نوعية الألياف العضلية
- د- النسبة المئوية للقوة العضلية القصوى الإرادية التي تمت تنميتها

الجواب: د

76- Le bruxisme :

- a. Peut causer des céphalées généralisées.
- b. Peut causer des céphalées surtout temporales
- c. Peut causer une limitation de l'ouverture de la bouche
- d. b + c

R = D

- Bruxism:

- a. Can cause generalized headache.
- b. Can cause especially temporal headache
- c. Can cause a limitation of the mouth opening
- d. b + c

R = D

٧٦- صريف الأسنان :

- أ- يمكن أن يسبب الصداع المعمم
- ب- يمكن أن يسبب الصداع وخصوصاً الصدغي
- ج- يمكن أن يسبب تحديد في فتح الفم

د- ب + ج

الجواب : د

77- Le signe qui ne permet pas de confirmer le diagnostic d'une tendinite est la douleur:

- a. Au moment de la contraction contrariée du muscle concerné
- b. Au moment de l'étirement passif du muscle concerné
- c. A l'appui sur le corps du tendon musculaire
- d. Lors de la mise en position raccourcie du muscle

R= D

- The sign that does not confirm the diagnosis of tendonitis is pain:

- a. At the time of resisted contraction of concerned muscle
- b. At the time of passive stretching of the affected muscle
- c. In the pressure on the body of the muscle tendon
- d. When setting the muscle in shortened position

R= D

٧٧- العلامة التي لا يمكن من خلالها تشخيص التهاب الأوتار هو الألم:

- أ- في وقت تقلص مقاوم للعضل المعني
- ب- في وقت التحفيز السلبي للعضل المعني
- ج- في الضغط على جسم الوتر العضلي
- د- عند وضع العضل في موقف تقصير

الجواب: د

78-La cause la plus accusée de générer un syndrome fémoro-patellaire est :

- a. La fragilité congénitale du cartilage rotulien
- b. La rétraction du droit antérieur du quadriceps
- c. La laxité des ailerons rotuliens
- d. Le déficit du muscle vaste interne oblique du quadriceps

R = B

- The most charged issue to generate a patellofemoral syndrome:

a. The congenital fragility of the patellar cartilage

b. The retraction of the rectus femoris

c. The laxity of patellar aileron (retinaculum)

d. The deficit of the oblique medial vastus of quadriceps muscle

R = B

٧٨- السبب الرئيسي الذي نتج عنه متلازمة رضغه الفخذ هو:

أ- الهشاشة الخلقية للعضروف الرضفي

ب- إنكماش العضلة المستقيمة الفخذية

ج- رخاوة قيد الرضفة

د- العجز في العضلة المتسعة الأنسية المائلة

الجواب: ب

79- Le syndrome inflammatoire qui touche la jonction entre le muscle et le périoste s'appelle :

a. Tendinite

b. Bursite

c. Teno-myosite

d. Enthésite

R = D

- The inflammatory disease that affects the junction between the muscle and the periosteum is called:

a. Tendonitis

b. Bursitis

c. Teno-myositis

d. Enthesitis

R = D

٧٩- المرض الإلتهابي الذي يؤثر على الموصل بين العضل والسمحاق يسمى:

أ- التهاب الأوتار

ب- التهاب الجراب

ج- التهاب وتري - عضلي

د- التهاب الأرتكاز

الجواب : د

80-La douleur de l'arthrose fémoro-tibiale sera soulagée par un positionnement du genou:

- a. En extension complète
- b. En flexion complète
- c. En position assise talons-fesses.
- d. En position de flexion intermédiaire

R = D

- The pain of tibiofemoral osteoarthritis will be relieved by a knee positioning in:

- a. full extension
- b. full flexion
- c. sitting position heels-buttocks.
- d. intermediate flexion position

R = D

٨٠- يفرج ألم فصال عظمي الظنبوبي الفخذي عن طريقة وضعية الركبة:

- أ- جرّ كامل
 - ب- إنثناء كامل
 - ج- جلوس عقب - ألية
 - د- وضع أنثناء متوسط
- الجواب : د

81- Le traitement le plus efficace pour un patient souffrant de fibromyalgie est :

- a. Massage relaxant
- b. Sophrologie
- c. Exercices cardiovasculaires
- d. Natation

R = C

- The most effective treatment for a patient with fibromyalgia is:

- a. Relaxing massage
- b. Sophrology
- c. cardiovascular exercises
- d. Swimming

R = C

٨١- العلاج الأكثر فعالية لمريض يشكو من ألم عضلي ليفي هو:

أ- التدليك الإسترخائي

ب- السوفروولوجيا

ج- تمارين القلب والأوعية الدموية

د- السباحة

الجواب: ج

82- Les troubles de l'articulation temporo-mandibulaires :

a. Sont en forte corrélation avec les douleurs de la colonne vertébrale

b. Sont en forte corrélation avec le stress

c. Peuvent causer des cassures de dents

d. Tous ce qui précède.

R = D

- The disorders of the temporomandibular joint:

a. are highly correlated with the pain of the spine

b. are highly correlated with stress

c. Can cause tooth breakage

d. all of the above

R = D

٨٢- اضطرابات المفصل الصدغي الفكي:

أ- ترتبط الى حد كبير مع ألم في العمود الفقري

ب- ترتبط الى حد كبير مع الكرب

ج- يمكن ان تسبب كسر الأسنان

د- جميع ما سبق

الجواب : د