FACULTE de MEDECINE D'ALGER

Université d'Alger Benyoucef BENKHEDDA

FACULTÉ DE MEDECINE

Epreuve des Sciences Fondamentales

Session Octobre 2017

Ce sujet contient 85 QCM et 3 Cas cliniques de 5 QCM pour un total de 100 QCM

1. Quelles molécules sont indispensables dans le phénomène d'adhésion stable lors de la diapédèse leucocytaire ? (Cochez la réponse juste)

A. E-Selectines

B. P-Selectines

C. Intégrines

D. Chemokines

E. PECAM1

2. Les virus oncogènes sont : (Cochez la réponse fausse)

A. HPV

B. EBV

C. Virus de l'hépatite C

D. HIV

E. Virus de l'hépatite A

3. Une tumeur stromale gastro-intestinale : (Cochez la réponse fausse)

A. Dérive des cellules de Cajal

B. Est secondaire à l'activation de l'oncogène KIT

C. Est de pronostic sombre

D. Doit être confirmée par l'étude immunohistochimique

E. Est traitée par une thérapie ciblée

4. L'activité vasculaire lors de l'inflammation aigue est caractérisée par : (Cochez la réponse fausse)

A. Une augmentation du calibre vasculaire

B. Un ralentissement du flux sanguin

C. Une marginalisation des macrophages

D. Une augmentation de la perméabilité des vaisseaux

E. Une formation d'œdème dans l'espace intercellulaire

5. Quel est le stade TNM devant l'association d'un nodule mammaire droit de 4 cm, fixé à la paroi thoracique, d'une masse de 2 cm palpable dans l'aisselle gauche et de multiples nodules pulmonaires de 0,5 à 2 cm ? (Cochez la réponse juste)

A. T1 N1 M0

B. T1 N0 M1

C. T2 N1 M1

D. T3 N0 M0

E. T4 N1 M1

6. La stéatose : (Cochez la combinaison juste)
   1- Correspond à une accumulation de cholestérol dans le cytoplasme des cellules
   2- Est fréquemment observée au cours de l'alcoolisme
   3- A toujours des conséquences graves
   4- Est un dépôt de triglycérides dans les capillaires sinusoïdes hépatiques
   5- Peut être macrovacuolaire ou microvacuolaire

A. (2+5)

B. (1+2)

C. (1+3)

D. (2+4)

E. (2+3)

7. Quel est le marqueur immunohistochimique utile pour déterminer l'origine prostatique d'une tumeur : (Cochez la réponse juste)

A. GATA3

B. CD20

C. PSA et/ou P501s

D. Alpha fœtoprotéine

E. CK 5/6

8. La maladie de Crohn est caractérisée par la présence : (Cochez la réponse fausse)

A. D'amas lymphoïdes

B. D'une sclérolipomatose

C. D'un granulome sarcoïdosique

D. D'une atteinte segmentaire

E. D'une muqueuse ulcéro-hémorragique

9. Un homme de 65 ans, consulte pour des douleurs osseuses du sacrum rebelles aux antalgiques. La radiographie du bassin montre des images ostéocondensantes. La biopsie montre un tissu osseux siège d'une prolifération faite d'acini et de massifs cribriformes. L'origine probable de cette lésion est : (Cochez la réponse juste)

A. Le bassin

B. La prostate

C. La vessie

D. Le foie

E. Le larynx

10. La mise en évidence de l'Aspergillus fait appel à la coloration histochimique suivante : (Cochez la réponse juste)

A. Ziehl

B. Giemsa

C. Gomori-Grocott

D. Trichrome de Masson

E. Orcéine

11. La nécrose de coagulation: (Cochez la réponse fausse)

A. Est une nécrose ischémique

B. Fait suite à une oblitération d'une veine

C. Est représentée à la macroscopie par un territoire bien limité opaque

D. Est caractérisée par la préservation de l'architecture tissulaire

E. Est un infarctus blanc

12. La cellule géante de Müller dérive des : (Cochez la réponse juste)

A. Neutrophiles

B. Lymphocytes

C. Basophiles

D. Macrophages

E. Mastocytes

13. La mort cellulaire : (Cochez la combinaison juste)

1- Peut intervenir dans le renouvellement tissulaire

2- Se traduit par des inclusions nucléaires éosinophiles

3- Est toujours programmée

4- Est régulée par le gène P53 quand elle est physiologique

5- Se traduit par une caryolyse

A. (1+3+4)

B. (1+2+4)

C. (2+3+4)

D. (3+4+5)

E. (1+4+5)

14. Les techniques usuelles d'histopathologie sont : (Cochez la réponse fausse)

A. La fixation

B. L'inclusion en paraffine

C. Coupe des blocs en paraffine

D. La coloration à l'hématéine éosine

E. L'immunohistochimie

15. Le lymphome de Burkitt : (Cochez la réponse fausse)

A. S'observe chez l'enfant

B. Est un lymphome indolent

C. Correspond à une prolifération de cellules B

D. Se caractérise par une translocation t(8 ;14)

E. Peut s'accompagner d'une surexpression de l'oncogène MYC

22. La PTH exerce les actions suivantes : (Cochez la réponse fausse)

A. Stimulation de la sécrétion de K+ par le tube distal rénal

B. Augmentation de la réabsorption de Ca2+ au niveau du tube contourné distal rénal

C. Inhibition de la réabsorption des phosphates au niveau du tube contourné proximal rénal

D. Stimulation de la synthèse rénale de la 1alpha-hydroxylase

E. Augmentation de l'excrétion urinaire de l'AMPc

23. La molécule nécessaire au passage transmitochondrial des acylCoA à chaines longues est : (Cochez la réponse juste)

A. La choline

B. La bétaïne

C. Le malate

D. La créatine

E. La carnitine

24. La rénine plasmatique est une enzyme produite par les cellules juxtaglomérulaires du rein, qui peut être augmentée au cours : (Cochez la réponse juste)

A. Du syndrome de Cushing

B. Du syndrome de Conn

C. Du syndrome de Liddle

D. D'une sténose des artères rénales

E. De l'hyperplasie congénitale des surrénales par déficit en 1alpha-hydroxylase

25. La fibrose hépatique peut être diagnostiquée par des tests non invasifs se basant sur certains paramètres sanguins. Les paramètres cités ci-dessous font partie du Fibrotest®: (Cochez la réponse fausse)

A. Phosphatases alcalines

B. Haptoglobine

C. Alpha 2 macroglobuline

D. Apo A 1

E. Bilirubine totale

26. L'acide aminé précurseur de la sérotonine est : (Cochez la réponse juste)

A. L-tyrosine

B. L-tryptophane

C. L-méthionine

D. L-sérine

E. L-glycine

27. Le taux circulant en FT3 provient principalement de la : (Cochez la réponse juste)

A. Synthèse de T3 au niveau de la thyroglobuline

B. Conversion périphérique de T4 en T3

C. Conversion périphérique de T4 en rT3

D. Désiodation de T3

E. Désiodation de rT3

28. Une hypoglycémie peut être due à : (Cochez la réponse fausse)

A. Un déficit en maltase acide

B. Une mutation de la glucokinase

C. Une galactosémie congénitale

D. Une intolérance héréditaire au fructose

E. Un insulinome

29. L'enzyme impliquée dans la dégradation du glucose dans le muscle est : (Cochez la réponse juste)

A. Glucokinase

B. Hexokinase

C. Pyruvate carboxylase

D. Lactate déshydrogénase

E. Glucose-6-phosphate déshydrogénase

30. Une acidose métabolique à trou anionique supérieur à 16 peut se voir dans les états suivants : (Cochez la réponse fausse)

A. Acidocétose diabétique

B. Acidose lactique

C. Intoxication à l'acide acétyl salycilique

D. Le déficit en glucose 6 phosphatase

E. Acidose tubulaire rénale proximale

31. Le syndrome de cholestase se caractérise par : (Cochez la réponse fausse)

A. Une augmentation de la concentration sérique de la bilirubine conjuguée

B. Une augmentation de l'activité sérique de la phosphatase alcaline

C. Une augmentation de l'activité sérique de l'aspartate aminotransférase

D. Des selles décolorées

E. Une diminution de l'urobilinogène fécal

32. Les antagonistes calciques : (Cochez la réponse juste)

A. Sont des activateurs des courants calciques membranaires

B. Bloquent les canaux par lesquels le calcium sort de la cellule musculaire

C. Se lient tous aux canaux calciques voltage-dépendants

D. Sont sélectifs des muscles lisses des veines

E. Relâchent les muscles lisses et augmentent la contractilité ventriculaire

33. Les paramètres biologiques en faveur de l'insuffisance rénale aigue organique sont : (Cochez la réponse fausse)

A. Le sodium urinaire supérieur à 20 mmol/L

B. Le rapport sodium urinaire/potassium urinaire > 1

C. Le rapport urée sanguine/créatinine sanguine inférieur à 40

D. L'osmolalité urinaire entre 300 et 500 m.Osm/Kg d'eau

E. L'hypokaliémie

34. Dans l'alcalose métabolique, on observe les anomalies biologiques suivantes : (Cochez la réponse fausse)

A. Le pH sanguin est supérieur à 7.42

B. Le chlore est toujours bas

C. Le potassium est toujours élevé

D. La bicarbonatémie est élevée

E. Lorsqu'elle est bien compensée, la PaCO2 augmente de façon proportionnelle au taux de bicarbonates plasmatiques

35. Toutes ces propositions concernent les VLDL : (Cochez la réponse fausse)

A. Ce sont des lipoprotéines de densité très légère

B. Elles transportent les triglycérides d'origine endogène

C. Elles proviennent du catabolisme direct des chylomicrons

D. Leurs principales apoprotéines sont l'Apo B100 et l'Apo C

E. Dans certaines situations, ces particules peuvent être athérogènes

36. La prévalence est la proportion du nombre de cas d'une maladie observée à un instant donné sur la population d'où sont issus ces cas. C'est un indicateur mesuré lors d'une : (Cochez la réponse juste)

A. Etude longitudinale

B. Etude cohorte et étude transversale

C. Etude cohorte et étude cas-témoins

D. Etude transversale et cas témoins

E. Etude transversale

37. Vous avez investigué une épidémie récente et vous avez calculé le rapport nombre de sujets atteints/nombre de sujets de la population de la zone; il est définit comme : (Cochez la réponse juste)

A. Le taux de prévalence

B. Le taux d'incidence

C. Le taux d'attaque

D. La fréquence de la maladie

E. Le taux de morbidité

38. Le rapport entre 2 modalités d'une même variable correspond à un : (Cochez la réponse juste)

A. Ratio

B. Effectif

C. Taux d'attaque

D. Indice

E. Taux spécifique

39. Une infection rare et inconnue est en cours d'étude. Les chercheurs ont pour objectif d'identifier les facteurs de risque qui déterminent cette infection. Quel type d'étude choisissent-ils pour atteindre leur objectif ? (Cochez la réponse juste)

A. Une étude transversale

B. Une étude transversale à passages répétés

C. Une étude de cas-témoin

D. Une étude de cohorte des malades

E. Une étude de cas

40. La chaine de transmission des infections nosocomiales est composée : (Cochez la réponse fausse)

A. Agent contaminant

B. Le réservoir ou le support de cet agent

C. La porte d'entrée et de sortie

D. La voie de transmission directe et ou indirecte

E. L'hôte répulsif

41. Les enquêtes analytiques : (Cochez la réponse fausse)

A. Cherchent les causes des maladies et les facteurs de risque influençant leurs survenues au sein d'une population

B. Elles permettent ainsi d'établir des relations de causalité entre l'exposition à un facteur de risque et la maladie

C. Consistent à comparer des sujets exposés et des sujets non exposés à ces facteurs

D. Evaluent les résultats des actions et des interventions dans le domaine de la santé

E. Permettent de calculer les taux d'incidence de la maladie dans les deux groupes (exposés, non exposés)

42. L'auto-anticorps rencontré chez la plupart des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde à un stade précoce de la maladie est dirigé contre : (Cochez la réponse juste)

A. Le CCP (peptide citrulliné)

B. Le fragment Fc des IgG

C. La partie variable des IgG

D. L'antigène nucléaire soluble SSA

E. L'ADN simple brin

43. Le déficit homozygote en composant C1q du complément : (Cochez la réponse juste)

A. Est souvent associé au déficit en fractions C1r ou C1s

B. Est caractérisé, sur le plan clinique, par la survenue des infections à méningocoque

C. Peut parfois engendrer un taux de CH50 (complément hémolytique 50%) très bas

D. Touche les deux sexes à la fois

E. Toutes les propositions sont fausses

44. La susceptibilité Mendélienne aux mycobactéries est secondaire à une anomalie de l'axe cytokinique suivant : (Cochez la réponse juste)

A. IL-1 et IL-2

B. IL-2 et TNF (facteur nécrosant des tumeurs)

C. IL-6 et IL-10

D. IL-6 et TNF

E. IL-12 et INF (interféron)

45. L'activation du système du complément par la voie des lectines est à l'origine de la diminution de la concentration sérique des composants suivants : (Cochez la réponse fausse)

A. Le C1q

B. Le C2

C. Le C3

D. Le C4

E. Le MBP

46. Une augmentation polyclonale des IgM peut être retrouvée dans : (Cochez la réponse juste)

A. Les réactions inflammatoires chroniques

B. La cirrhose Billaire primitive

C. Les vascularites

D. Les affections non allergiques des muqueuses des voies respiratoires hautes

E. La maladie des chaines lourdes mu libres

47. Le déficit primitif en properdine: (Cochez la réponse fausse)

A. Entraine une anomalie de régulation de la voie alterne

B. Est une affection liée au sexe qui ne touche que les garçons

C. Est caractérisé par l'apparition d'un purpura fulminant à méningocoque

D. Peut engendrer une atteinte rénale grave

E. Est caractérisé par un taux de C4 sérique dans les normes

48. La maladie de Waldenström est caractérisée par : (Cochez la réponse fausse)

A. Une numération formule sanguine souvent normale

B. Une infiltration lymphoplasmocytaire médullaire polymorphe

C. Une augmentation monoclonale des IgM 7S

D. Une symptomatologie pouvant être en rapport avec l'activité anticorps de l'IgM monoclonale

E. L'absence de protéine de Bence Jonce

49. L'anomalie moléculaire à l'origine du syndrome d'hyper-IgM lié au sexe est localisée sur le : (Cochez la réponse juste)

A. Lymphocyte B au repos

B. Lymphocyte B activé

C. Plasmocyte

D. Lymphocyte T au repos

E. Lymphocyte T activé

50. Les médicaments peuvent engendrer : (Cochez la réponse juste)

A. Des états d'hypersensibilité de type I ou immédiate

B. Des états d'hypersensibilité de type II par phénomène d'ADCC

C. Des états d'hypersensibilité de type III ou à complexes immuns

D. Des états d'hypersensibilité de type IV ou retardée

E. Les quatre types d'états d'hypersensibilité

51. L'angioedème héréditaire fonctionnel (type II) se caractérise par : (Cochez la réponse fausse)

A. Un œdème de Quincke

B. Des douleurs abdominales simulant parfois un abdomen chirurgical

C. Un taux normal de C1 inhibiteur

D. Un taux normal de C3

E. Un taux normal de C4

52. Lors d'une infection respiratoire aiguë virale, les prélèvements qui peuvent être réalisés dans un but diagnostic sont : (Cochez la combinaison juste)

1- Aspiration nasopharyngée
2- Sang total
3- Liquide pleural
4- Ecouvillonnage nasopharyngé
5- Crachats

A. (1+5)
B. (2+3)
C. (3+4)
D. (1+4)
E. (4+5)

53. Actuellement, le(s) virus influenzae qui circule(ent) continuellement chez l'homme : (Cochez la réponse juste)

A. H1N1 seul
B. H3N2 seul
C. H1N1, H3N2, H5N1 et le type B
D. H1N1 et H3N2
E. H1N1, H3N2 et le type B

54. Les marqueurs suivants peuvent être demandés lors du bilan sérologique d'une hépatite virale B : (Cochez la réponse fausse)

A. Antigène HBs
B. Antigène HBc
C. Anticorps anti-HBc
D. Anticorps anti-HBs
E. Antigène HBe/ Anticorps anti-HBe

55. La "truffe aspergillaire" est la traduction anatomo-pathologique d'une des pathologies suivantes : (Cochez la réponse juste)

A. Aspergillose pulmonaire invasive
B. Aspergillose pulmonaire semi-invasive
C. Otite externe aspergillaire
D. Aspergillome
E. Aspergillose broncho-pulmonaire allergique

56. La forme infestante du plasmodium est : (Cochez la réponse juste)

A. Gamétocyte
B. Oocyste
C. Sporozoite
D. Mérozoite
E. Trophozoite

57. La forme infestante de la Schistosomose est : (Cochez la réponse juste)

A. Miracidum
B. Cercaire
C. Furocercaire
D. Œuf
E. Sporocystes

58. La cuisson suffisante de la viande est une des mesures préventives vis à vis d'une parasitose : (Cochez la réponse juste)

A. La fasciolose

B. La toxoplasmose

C. Kyste hydatique

D. La cryptococcose

E. L'oxyurose

59. Les parasites suivants sont des protozoaires : (Cochez la réponse fausse)

A. Plasmodium falciparum

B. Toxoplasma gondii

C. Giardia intestinalis

D. Trichinella spiralis

E. Endolimax nanus

60. Dans la toxoplasmose congénitale, le fœtus peut être contaminé par : (Cochez la réponse juste)

A. Oocystes

B. Tachyzoites

C. Bradyzoites

D. Kytes de Toxoplasma

E. Sporocystes

61. Le diagnostic d'un onyxis à Candida repose sur : (Cochez la réponse juste)

A. L'isolement du champignon en culture à partir d'un frottis de l'ongle atteint

B. L'isolement du champignon en culture à partir d'un fragment de l'ongle atteint

C. La recherche des anticorps anti-Candida dans le sérum

D. La recherche des antigènes de Candida dans le sérum

E. L'examen clinique uniquement

62. Parmi les parasites suivants, lequel est un sporozoaire : (Cochez la réponse juste)

A. Isospora belli

B. Leishmanie

C. Spore de microsporidie

D. Oocyste de Plasmodium

E. Trypanosome

63. Parmi les éléments suivants lesquels sont des facteurs de risque d'une candidose œsophagienne : (Cochez la réponse fausse)

A. L'infection par le HIV

B. La prise d'antibiotiques

C. Un mauvais état bucco-dentaire

D. La grossesse

E. Le diabète

64. Un de vos patients doit séjourner 48 heures à Abidjan en voyage d'affaires, il vous demande conseil sur la prévention du paludisme : (Cochez la réponse juste)

A. La chimioprophylaxie est utile même pour un séjour de 48h
B. Est inutile car le séjour n'excède pas 48 heures
C. Est inutile car la côte d'ivoire n'est pas une zone d'endémie palustre
D. Est inutile car le séjour est strictement limité en zone urbaine
E. Est inutile en dehors de la saison des pluies

65. Le diagnostic de la cryptosporidiose se fait à partir : (Cochez la réponse juste)

A. D'un prélèvement de sang
B. D'un liquide céphalo-rachidien (L.C.R)
C. D'un prélèvement de selles
D. D'une biopsie
E. Des urines

66. Parmi les vecteurs suivants, un est responsable de la transmission de la leishmaniose viscérale : (Cochez la réponse juste)

A. Glossine
B. Triatoma infestans
C. Panstrongylus megistus
D. Rhodnius prolixus
E. Phlebotomus perniciosus

67. Devant toutes ces situations, l'œdème est considéré comme une urgence dans : (Cochez la réponse fausse)

A. L'œdème aigu du poumon
B. L'œdème de Quincke
C. L'œdème cérébral
D. La thrombophlébite
E. Le lymphœdème

68. L'œdème est localisé dans : (Cochez la réponse juste)

A. L'insuffisance cardiaque
B. L'anasarque
C. Le panaris
D. L'insuffisance rénale
E. L'hyponatrémie

69. La vidange gastrique : (Cochez la réponse fausse)

A. Est possible grâce à la contraction de la partie distale de l'estomac
B. Est stimulée par la ghréline
C. Est ralentie par un repas riche en graisse et sucre
D. Est accélérée par l'acidité du duodénum
E. Est accélérée par la motiline

70. Les chémorécepteurs carotidiens et aortiques sont stimulés par : (Cochez la réponse fausse)

A. L'augmentation de la PaCO2 artérielle

B. La diminution de la PaO2 artérielle

C. L'acidose métabolique

D. L'acidose respiratoire

E. L'augmentation du PH sanguin

71. La courbe de dissociation de l'hémoglobine : (Cochez la réponse juste)

A. A une forme logarithmique

B. A une forme sigmoïde

C. Exprime l'affinité à l'O2 en fonction de sa pression partielle

D. Exprime la fraction dissoute en O2

E. A et C sont justes

72. Dans le sang artériel : (Cochez la réponse juste)

A. L'hémoglobine est saturée à 100%

B. La Pression partielle en O2 est d'environ 80 mm Hg

C. Le PH est à 7

D. L'hémoglobine est saturée à moitié si la pression partielle en O2 est à 50 mm Hg

E. La PaCO2 est à 40 mm Hg

73. L'épithélium gastrique est formé de cellules : (Cochez la réponse fausse)

A. G sécrétant la gastrine

B. D sécrétant la somatostatine

C. Principales sécrétant le facteur intrinsèque

D. Pariétales sécrétant l'acide chlorhydrique HCL

E. Entérochromaffine like (ECL) sécrétant l'histamine

74. Un acide est une molécule capable de : (Cochez la réponse juste)

A. Capter des ions H+

B. Capter un proton sous forme d'ion H3O+

C. Libérer des ions H+

D. Capter un électron

E. Libérer un électron

75. Dans la physiopathologie de l'œdème on retrouve : (Cochez la réponse fausse)

A. Une augmentation de la pression hydrostatique

B. Une hyper albuminémie

C. Un obstacle au drainage lymphatique

D. Une altération de la membrane endothéliale

E. Une hyponatrémie

76. Pendant un effort physique important : (Cochez la réponse fausse)

A. La fréquence respiratoire augmente

B. La PaO2 ne varie pas

C. La PaCO2 augmente

D. Le PH artériel peut diminuer

E. La fréquence cardiaque augmente

77. Patient de 70 ans, consulte pour décompensation d'une bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) post tabagique
Gaz du sang artériel : PaO2 : 60 mmHg, pH : 7.41, PaCO2 : 50 mmHg, HCO3- : 31 mmol/L
Quel est le trouble acido-basique ? (Cochez la réponse juste)

A. Alcalose respiratoire non compensée

B. Acidose respiratoire compensée

C. Alcalose métabolique compensée

D. Acidose respiratoire non compensée

E. Alcalose métabolique non compensée

78. Patient de 68 ans, est pris en charge au service des urgences pour une asthénie intense depuis plusieurs jours
Clinique : FC : 110 bts/mn, PA : 90/60 mmHg, FR : 27 cycles/mn, pli cutané.
Biologie : PaO2 : 70 mmHg, Na+ : 152 mmol/L, pH : 7.30, K + : 6.4 mmol/L, PaCO2 : 30 mmHg, urée : 30 mmol/L
Créatinémie : 500 µmol/L, HCO3- : 18 mmol/L. Quel est le trouble acido-basique ? (Cochez la réponse juste)

A. Alcalose respiratoire non compensée

B. Acidose métabolique non compensée

C. Acidose respiratoire compensée

D. Alcalose métabolique compensée

E. Alcalose métabolique non compensée

79. Au cours de la ventilation, le surfactant : (Cochez la réponse fausse)

A. Prévient le collapsus des alvéoles à l'expiration

B. Homogénéise la ventilation alvéolaire

C. Augmente la tension superficielle

D. Abaisse la tension superficielle alvéolaire

E. Forme une couche épaisse en permettant à l'alvéole de maintenir sa pression interne et donc de se remplir à nouveau

80. Les substances ou les réflexes suivants stimulent et renforcent la motricité intestinale : (Cochez la réponse fausse)

A. La cholécystokinine

B. Les sels biliaires

C. Le vasoactive intestinal peptide

D. Le parasympathique

E. Le reflexe gastro-iléal

81. Quel est l'intérêt du teléthorax en expiration ? (Cochez la réponse juste)

A. Détecter un pneumothorax de grande abondance

B. Détecter un épanchement pleural de petite abondance

C. Détecter un emphysème obstructif unilatéral

D. Détecter un épanchement enkysté

E. Bien mettre en évidence un bronchogramme aérique

82. L'onde péristaltique œsophagienne primaire : (Cochez la réponse juste)

A. Est déclenchée par la distension de l'œsophage

B. Est une onde pathologique

C. Est déclenchée par la déglutition

D. Entraine des douleurs œsophagiennes

E. Peut-être secondaire à un reflux gastro-œsophagien

83. Pourquoi le sinus postérieur n'est pas visible sur un téléthorax de face ? (Cochez la réponse juste)

A. Il est masqué par la silhouette cardiaque

B. Il est masqué par le dôme diaphragmatique qui se projette au dessus de lui

C. Il n'est visible que sur un cliché en oblique

D. Il est peu profond

E. Il est situé en dehors du grill costal

84. Quel est le sinus costo-diaphragmatique le plus profond ? (Cochez la réponse juste)

A. Sinus latéral

B. Sinus médial

C. Sinus externe

D. Sinus postérieur

E. Sinus antérieur

85. Quel est l'intérêt des clichés positionnels ? (Cochez la réponse fausse)

A. Mise en évidence de la migration d'un épanchement pleural libre suivant la pesanteur

B. Confirmer l'existence de niveaux hydro-aériques dans le poumon

C. Faire le diagnostic d'une atélectasie pulmonaire

D. Confirmer un épanchement sous pulmonaire

E. Confirmer un épanchement enkysté

Une patiente de 68 ans, pesant 61 kg, admise aux urgences pour des troubles de la conscience, des douleurs abdominales et des crampes musculaires.
Son entourage signale qu'elle est traitée par Metformine (Glucophage retard®) 2 comprimés par jour depuis 10 ans.
Le bilan biologique à l'admission révèle les résultats suivants :
Glucose : 1.15 g/l, Sodium : 135 mEq/l, Potassium : 6.7 mEq/l.
Urée : 0.98 g/l, Créatinine : 34 mg/l.
Bicarbonates : 5.8 mmol/l, Chlorures : 93 mmol/l.
pH : 7.12, PaCO2 : 17 mmHg (ou 2.26 kPa), PaO2 : 93 mmHg (ou 12.37 kPa).
Absence de glycosurie et d'acétonurie à la bandelette réactive.

86. Ce bilan biologique montre : (Cochez la réponse fausse)

A. Une hyperkaliémie

B. Une natrémie normale

C. Une urémie élevée

D. Une créatininémie élevée

E. Une concentration normale en bicarbonates

87. La gazométrie met en évidence : (Cochez la réponse juste)

A. Un pH sanguin normal

B. Un pH sanguin élevé

C. Une PaCO2 normale

D. Une PaCO2 augmentée

E. Un trou anionique élevé

88. Quel est l'examen biochimique pouvant conforter votre hypothèse diagnostique ? (Cochez la réponse juste)

A. HbA1c

B. Insuline et peptide C

C. Acide lactique sanguin

D. Ammoniémie

E. Troponine T

89. La cause la plus probable pouvant expliquer cet état précomateux. (Cochez la réponse fausse)

A. Diabète de type 2

B. Insuffisance rénale

C. Prise du biguanide

D. Inhibition de la néoglycogénèse hépatique

E. Manque d'insuline

90. La conduite à tenir est : (Cochez la réponse fausse)

A. Alcalinisation plasmatique

B. Perfusion d'un soluté bicarbonaté

C. Apport d'insuline

D. Surveillance constante des gaz du sang et du ionogramme

E. Réadaptation du schéma thérapeutique hypoglycémiant à la sortie

Une patiente de 28 ans mariée depuis 05 ans, sans enfants, suivie depuis plus de 15 ans pour anémie par carence martiale. Le bilan immunologique a montré les résultats suivants :

- IgG = 14g/L (8 - 16 g/L), IgA < 0.1g/L (0.9 - 4.5 g/L), IgM = 1.84g/L (0.5 - 2.9 g/L)
- La recherche d'anticorps antinucléaires : Négative (<1/80)
- Taux d'IgG et d' IgM antiphospholipides <5 UI/mL (0- 20 UI/mL)
- Absence d'IgA antigliadine

91. Parmi les propositions suivantes, le diagnostic le plus probable est : (Cochez la réponse juste)

A. Maladie cœliaque

B. Maladie des chaines lourdes alpha

C. Syndrome des antiphospholipides séronégatif

D. Connectivite

E. Vascularite

92. Un des examens suivants serait utile pour poser le diagnostic, lequel ? (Cochez la réponse juste)

A. IgG antitransglutaminase tissulaire

B. Immunoselection

C. Biopsie vasculaire

D. Anti-ADN et anti-Sm

E. Anticorps anti-cytoplasme des polynucléaires neutrophiles (ANCA)

93. Le résultat de l'examen que vous avez choisi dans la question précédente s'avère contributif. La stérilité chez cette patiente serait secondaire à une des pathologies suivantes : (Cochez la réponse juste)

A. Maladie cœliaque de l'adulte

B. Déficit en IgA

C. Syndrome lymphoprolifératif

D. Vascularite à IgG

E. Toutes les propositions sont justes

94. La prise en charge thérapeutique chez cette patiente serait : (Cochez la réponse juste)

A. Le régime sans gluten

B. Les perfusions d'Immunoglobulines intraveineuse une fois tous les 21 jours

C. La chimiothérapie sans radiothérapie

D. Le traitement hormonal

E. La corticothérapie

95. Cette patiente, en plus de sa maladie, possède un risque accru de développer : (Cochez la réponse juste)

A. La maladie de Crohn

B. Le myélome à IgG

C. La polyarthrite rhumatoïde

D. Lymphome digestif T

E. La maladie de Hirschsprung

Une femme de 30 ans, gestante de 12 semaines, consulte 13 jours après un contact avec un enfant présentant un rash cutané, identifié comme une rubéole probable. La patiente n'a pas de sérologie antérieure de la rubéole.

96. Citez la technique classique utilisée au laboratoire pour le dépistage biologique de la rubéole. (Cochez la réponse juste)

A. Test rapide

B. Western Blot

C. Test immuno-enzymatique type Elisa

D. Immunofluorescence directe

E. Test d'agglutination

97. Dans le cas où la recherche des IgG rubéoliques s'avère négative, quelle serait votre conduite à tenir ? (Cochez la réponse juste)

A. Annoncer qu'il s'agit d'une infection rubéoleuse ancienne

B. Pratiquer un test d'avidité des IgG pour dater l'infection

C. Rechercher les IgA rubéoliques

D. Conseiller un 2ème test, 21 jours après à la recherche des Ig G et Ig M rubéoliques

E. Considérer que la patiente est immunisée

98. Dans le cas où la recherche des IgG rubéoliques s'avère positive, quelle serait votre conduite à tenir ? (Cochez la réponse juste)

A. Rassurer la patiente car elle est considérée comme immunisée

B. Conseiller un 2ème test, après 21 jours pour la recherche des Ig G et Ig M rubéoliques

C. Annoncer qu'il s'agit d'une infection rubéoleuse récente

D. Annoncer qu'il s'agit d'une réinfection rubéoleuse

E. Considérer que la patiente est non immunisée

99. Pour poser un diagnostic direct de rubéole chez cette patiente, quel est le test à réaliser au laboratoire et sur quel type de prélèvement ? (Cochez la réponse juste)

A. Isolement du virus à partir du LCR

B. Isolement du virus à partir de prélèvement de gorge ou urine

C. Recherche de l'ADN viral par PCR dans le sang

D. Recherche des anticorps rubéoleux dans le sang

E. Recherche des IgM rubéoliques dans le sang

100. En cas de suspicion d'une rubéole congénitale, l'examen biologique prénatal nécessaire est : (Cochez la réponse juste)

A. Ig A rubéolique

B. Ig M rubéolique dans le sang fœtal

C. Ig G rubéolique dans le sang fœtal

D. ADN viral dans le sang fœtal

E. Ig M rubéolique chez la mère