

Examen de Physiopathologie 1^{er} EMD
3^{eme} année de Médecine

01) Quels sont les mécanismes compensateurs pouvant être rencontrés chez un malade présentant une insuffisance cardiaque ?

- A. Une diminution de la fréquence cardiaque
- B. Une diminution de la contractilité
- C. Une diminution de l'extraction périphérique d'oxygène
- D. Une vasodilatation artériolaire
- E. Toutes ces réponses sont fausses

02) Parmi les systèmes suivants, quelles sont celles qui sont vasodilatateurs au cours de l'insuffisance cardiaque ?

- A. Le système rénine angiotensine aldostérone
- B. Le facteur atrial natriurétique
- C. les prostaglandines.
- D. Le système sympathique
- E. Les bradykinine

03) Parmi les systèmes suivants quelles sont celles qui sont vasoconstricteurs au cours de l'insuffisance cardiaque ?

- A. L'arginine vasopressine
- B. La bradykinine
- C. L'endothéline
- D. Le système parasympathique
- E. Les prostaglandines

04) Dans l'insuffisance cardiaque :

- A. les résistances vasculaires sont augmentées.
- B. la stimulation sympathique est diminuée.
- C. la sécrétion d'Aldostérone est diminuée.
- D. la fraction d'éjection est augmentée.
- E. la pression télédiastolique ventriculaire est augmentée.

05) Les effets systémiques de L'angiotensine II sont (la ou les réponses justes) :

- A. La rétention de Na⁺ et de l'eau
- B. L'augmentation de la libération d'hormone antidiurétique (ADH)
- C. la diminution de la TA
- D. La diminution de la sensation de soif
- E. Stimulation de la libération de noradrénaline

06) Les principaux mécanismes hormonaux de la régulation de la PA sont (la ou les réponses justes) :

- A. Le système rénine-angiotensine-aldostérone (SRAA)
- B. Les catécholamines(adrénaline)
- C. L'hormone antidiurétique(ADH)
- D. Les peptides natriurétiques
- E. Toutes les réponses sont justes

07) Les causes de l'hypocalcémie en cas insuffisance rénale chronique : X

- A. hyperparathyroïdie
- B. défaut d'absorption intestinale de calcium
- C. diminution de 25OHD3
- D. diminution de la 1-25 (OH)₂ D₃
- E. Hypoparathyroïdie

08) Principales hormones de régulation phosphocalcique :

- A. TSH
- B. PTH
- C. 25 OH D₃
- D. Calcitonine
- E. 1-25(OH)₂ D₃

09) La PTH :

- A. réabsorption du calcium et du phosphore au niveau du tube distale
- B. Hypercalcémiant
- C. réabsorption du calcium au niveau du tube proximal
- D. activation des ostéoclastes
- E. hyperphosphoremiant

10) Les causes d'une hypercalcémie :

- A. myélome multiple
- B. Hypoparathyroïdie
- C. intoxication à la vitamine D
- D. granulomatose
- E. insuffisance rénale chronique

11) L'acidose métabolique provoque:

- A. une hypokaliémie par transfert
- B. une hyperkaliémie par transfert
- C. une hypokaliémie par perte urinaire
- D. une hyperkaliémie par rétention rénale de potassium
- E. toutes les réponses sont fausses

12) l'hyperkaliémie par transfert peut être vue au cours : X

- A. Traitement par insuline
- B. Acidose métabolique
- C. Insuffisance surrénalienne
- D. Insuffisance rénale
- E. Toutes les réponses sont fausses

13) l'insuffisance surrénalienne provoque:

- A. une hypokaliémie par perte rénale
- B. une hyperkaliémie par défaut d'excrétion rénal
- C. une hypokaliémie par perte digestive
- D. une hypokaliémie par transfert
- E. toutes les réponses sont fausses

14) le débit de filtration glomérulaire baisse ou s'annule en cas :

- A. diminution du débit sanguin rénal (hypovolémie, état de choc)
- B. diminution des R_{EF} (vasodilatation de l'artériole efférente glomérulaire)
- C. diminution R_{AF} (vasodilatation pré-glomérulaire) ;
- D. augmentation de la pression urinaire (obstacle intratubulaire ou sur la voie excrétrice)
- E. toutes les réponses sont justes

15) L'IRA obstructive peut être due à :

- A. lithiases bilatérales ou unilatérales sur rein unique
- B. adénome de la prostate
- C. tumeurs pelviennes
- D. les états de chocs
- E. embolies des artères rénales

16) L'IRA fonctionnelle par hypo volémie efficace s'observe au cours:

- A. traitement par les diurétiques
- B. syndrome néphrotique
- C. insuffisance cardiaque décompensée
- D. cirrhose hépatique
- E. états de chocs anaphylactiques

17) au cours des œdèmes, une altération de hémodynamique capillaire peut s'expliquer par:

- A. une augmentation de la pression hydrostatique capillaire
- B. augmentation de la pression oncotique
- C. augmentation de la perméabilité capillaire
- D. obstruction lymphatique
- E. toutes ces réponses sont justes

18) parmi les étiologies suivantes quelle est, ou quelles sont celles qui sont responsable d'œdèmes localisés:

- A. Thrombophlébite
- B. syndrome néphrotique
- C. insuffisance cardiaque décompensée
- D. cirrhose hépatique
- E. compression lymphatique

19) un œdème pulmonaire lésionnel est caractérisé par :

- A. augmentation de la perméabilité de la membrane alvéolo-capillaire
- B. augmentation brutale des pressions capillaires pulmonaires
- C. l'eau alvéolaire est de nature exsudative riche en protéines
- D. l'eau alvéolaire est de nature transudative pauvre en protéines
- E. l'origine cardiologique lié à une baisse de la contractilité ou par augmentation de la post-charge est souvent en cause

20) Indiquez le signe majeur qui permet d'affirmer une hyperhydratation intracellulaire chez un malade dont la diurèse est inférieure depuis 3 jours à 300 ml/24 h et dont le poids pendant cette période s'est élevé de trois kilogrammes:

- A. Ascension de la pression artérielle de 120/80 mmHg à 160/100 mmHg
- B. Apparition d'œdèmes des membres inférieurs
- C. Taux du sodium plasmatique à 120 mmol/l
- D. Chute du taux d'hématocrite de 40 à 34%
- E. Baisse de la protidémie

21) Parmi les signes suivants, le(s) quel(s) peu(ven)t être en rapport avec une hyperhydratation intracellulaire?

- A. Oedèmes sous-cutanés
- B. Hypertension artérielle
- C. Pli cutané
- D. Troubles de la conscience
- E. Soif intense

22) Concernant l'Alcalose respiratoire (la réponse juste)

- A. $\text{pH} < 7,38$, $\text{PCO}_2 > 44 \text{ mmol/l}$, $\text{HCO}_3^- > 26 \text{ mmol/l}$ (par compensation métabolique)
- B. La respiration de kussmaul est un signe clinique spécifique de ce désordre
- C. La paralysie des muscles respiratoires est une des causes de ce désordre
- D. La prise de biguanides (anti diabétiques oraux) est une cause principale
- E. Elle est le reflet d'une hyperventilation alvéolaire

23) Tous les paramètres sont en faveur d'une acidose métabolique , sauf

- A. Une respiration ample et profonde
- B. Pa CO_2 inférieure ou égale à 30 mmHg
- C. Bicarbonates plasmatiques à 33 mmol/l
- D. Une cétose diabétique
- E. Un pH 7,32

24) Une hypothyroïdie avec insuffisance de sécrétion de la TSH peut être en rapport avec :

- A. Une atteinte hypothalamique
- B. Une atteinte hypophysaire
- C. Une atteinte virale de la glande thyroïde
- D. Une atteinte auto-immune de la glande thyroïde
- E. Une carence en iode

25) Cochez la ou les réponses justes :

- A. L'hypothyroïdie auto-immune représente la pathologie thyroïdienne la plus fréquente
- B. La surcharge iodée peut être à l'origine d'une hypothyroïdie
- C. Une prise de médicaments perturbants le statut immunitaire comme le lithium ou l'interféron ne provoque jamais d'hypothyroïdie
- D. La destruction des vésicules thyroïdiennes suite à une atteinte virale n'entraîne aucune perturbation hormonale
- E. Le Symporteur sodium-iodure (NIS) permet la pénétration de l'iode dans le thyrocyte, son atteinte engendre une hypothyroïdie



- | | A | B | C | D | E | | A | B | C | D | E | | |
|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 1. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:D
T:E
0.000/0.667 | 26. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:C
T:C
0.667/0.667 |
| 2. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:BCE
T:BCE
0.667/0.667 | 27. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:AD
T:D
0.000/0.667 |
| 3. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:AC
T:AC
0.667/0.667 | 28. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:BE
T:BD
0.000/0.667 |
| 4. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:AE
T:AE
0.667/0.667 | 29. | <input checked="" type="radio"/> | R:ABCDE
T:A
0.000/0.667 |
| 5. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:BD
T:ABE
0.000/0.667 | 30. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:B
T:ABE
0.000/0.667 |
| 6. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:E
T:E
0.667/0.667 | | | | | | | |
| 7. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:SDE
T:SD
0.000/0.667 | | | | | | | |
| 8. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:BDE
T:BDE
0.667/0.667 | | | | | | | |
| 9. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:BC
T:BD
0.000/0.667 | | | | | | | |
| 10. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:ACD
T:ACD
0.667/0.667 | | | | | | | |

- | | A | B | C | D | E | |
|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| 11. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:B
T:B
0.667/0.667 |
| 12. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:BD
T:B
0.000/0.667 |
| 13. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:E
T:B
0.000/0.667 |
| 14. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:ABD
T:ABD
0.667/0.667 |
| 15. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:ABC
T:ABC
0.667/0.667 |
| 16. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ACE
T:BCDE
0.000/0.667 |
| 17. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:ACD
T:ACD
0.667/0.667 |
| 18. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:AE
T:AE
0.667/0.667 |
| 19. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ACE
T:AC
0.000/0.667 |
| 20. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:E
T:C
0.000/0.667 |

- | | A | B | C | D | E | |
|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 21. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ABE
T:D
0.000/0.667 |
| 22. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:D
T:E
0.000/0.667 |
| 23. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:C
T:C
0.667/0.667 |
| 24. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:AB
T:AB
0.667/0.667 |
| 25. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ABE
T:ABE
0.667/0.667 |

