

EXAMEN DE PHYSIOPATHOLOGIE 1^{er} EMD

3^{ème} Année de Médecine

01- Les déterminants majeurs de la pression artérielle sont (la réponse fausse) :

- A. le débit cardiaque
- B. la fréquence cardiaque
- C. les pressions de remplissage
- D. le volume systolique
- E. les résistances vasculaires périphériques

02-Dans le système rénine angiotensine aldostérone (la ou les réponses justes) :

- A. La rénine est sécrétée par l'appareil juxta glomérulaire
- B. L'angiotensine II est un puissant vasoconstricteur
- C. le mécanisme principal de l'HTA est la rétention hydro sodée
- D. Il existe deux récepteurs de l'angiotensine II
- E. Toutes les réponses sont justes

03 -Quels sont les mécanismes d'adaptation au niveau cardiaque pouvant être rencontrés chez un malade présentant une insuffisance cardiaque ? Cocher la ou les réponses justes :

- A. Une diminution de la contractilité
- B. Une diminution de la fréquence cardiaque
- C. L'hypertrophie ventriculaire.
- D. Une augmentation de la fréquence cardiaque
- E. La dilatation ventriculaire

04 -Quels sont les mécanismes d'adaptation au niveau vasculaire pouvant être rencontrés chez un malade présentant une insuffisance cardiaque ? Cocher la ou les réponses justes :

- A. Une vasoconstriction artériolaire
- B. Une diminution de l'extraction périphérique d'oxygène
- C. Une rétention hydrosodée
- D. Une augmentation de l'extraction périphérique d'oxygène
- E. Une dilatation artériolaire

05- Un de ces mécanismes n'est pas considéré comme une étiologie du choc cardiogénique, lequel ?

- A. Diminution de la pré charge.
- B. Augmentation de la pré charge.
- C. Diminution de la post charge.
- D. Augmentation de la post charge.
- E. Diminution extrême de la fréquence cardiaque.

06- Une de ces étiologies est responsable d'un état de choc cardiogénique avec un tableau d'insuffisance cardiaque droite, laquelle ?

- A. Une obstruction aiguë de la valve mitrale par une masse tumorale. F
- B. Une thrombose aiguë d'une prothèse valvulaire aortique. F
- C. Une insuffisance mitrale par rupture du pilier au cours d'un infarctus postérieur. F
- D. Une tamponnade. ✓
- E. Un rétrécissement tricuspide moyennement serré.

07- Au cours d'un état de choc, toutes ces manifestations sont considérées comme signes d'hypoperfusion tissulaire sauf une, laquelle ?

- A. Une oligo-anurie. ✓
- B. Une confusion mentale. ✓
- C. Des marbrures cutanées au niveau des genoux. ✓
- D. Une acidose lactique. ✓
- E. Une hypotension artérielle avec une PA < 90 mmHg. ✓

08- Au cours des états de choc, la présence de signes d'insuffisance cardiaque droite oriente vers : (Cochez la réponse juste)

- A. Un choc anaphylactique. F
- B. Un infarctus du myocarde étendu. ✓
- C. Une myocardite aiguë. F
- D. Une embolie pulmonaire. F
- E. Une hémorragie aiguë. F

Hypovolémie
PiCO2 PH > 7,40
HCO3 ↓

09- Concernant l'alcalose respiratoire (la ou les réponses justes)

- A. Peut être secondaire à la prise de certains médicaments. ✓
- B. Correspond à un état d'hypoventilation alvéolaire. F
- C. La paralysie des muscles respiratoires est l'une des causes de ce désordre. F
- D. PH > 7,42 , P Co2 > 44 mmHg , HCO3 < 23mmol/l. F
- E. La respiration ample et profonde de Kussmaul est typique de ce désordre. F

10 - Parmi les propositions, Quelle situation correspond à une acidose métabolique

- A. PH 7,33 , HCO3 : 16 mmol/L, (P CO2 38 mmHg : par compensation) ✓
- B. PH 7,43 , PCO2 : 47mmol/l , (HCO3 12 mmol/l : par compensation) F
- C. PH 7,43 , HCO3: 30mmol/l , (PCO2 47 mmol/l : par compensation) F
- D. PH 7,40 , HCO3 : 24mmol/l , (PCO2 38mmol/l : par compensation) F
- E. PH 7,34 , PCO2 : 46mmol/l , (HCO3 30 mmol/l : par compensation) F

11- Une dyscalcémie nécessite les investigations et le raisonnement suivants :

- A. Dosage de l'hormone parathyroïdienne. ✓
- B. Nécessite une évaluation clinique cardiaque et neuro musculaire. ✓
- C. Un taux de calcium ionisé est nécessaire en cas de dysprotidémie. F
- D. Peut être influencée par le PH sanguin. ✓
- E. Le dosage de la vitamine C. F

12- Une hypercalcémie au cours de l'hyperparathyroïdie primaire pourrait se révéler avec les résultats suivants :

- A. Calciurèse élevée F
- B. Une PTH effondrée F
- C. Un surdosage en vitamine D F
- D. Une protidémie élevée
- E. Une parathyroïde morphologiquement normale à l'échographie

13- La filtration glomérulaire baisse ou s'annule (réponses justes)

- A. Diminution débit sanguin rénal
- B. Vasodilatation de l'artériole efférente glomérulaire
- C. Vasoconstriction de l'artériole afférente glomérulaire
- D. Augmentation de la pression urinaire par obstacle intratubulaire ou sur la voie excrétrice.
- E. Toutes ses réponses sont justes

14- Au cours de l'IRA fonctionnelle(la réponse fausse)

- A. Les états de choc sont des causes fréquentes ✓
- B. Le parenchyme rénal est intact ✓
- C. La baisse de la filtration glomérulaire est la conséquence d'un obstacle sur la voie excrétrice F ✓
- D. Les urines sont très concentrées peu abondantes ✓
- E. L'hypoperfusion rénale stimule la réabsorption d'eau et de sodium par les différents segments des tubes rénaux ✓

15- L'anurie, qui accompagne les formes sévères de nécrose tubulaire aigue est due à:

- A. baisse de la filtration glomérulaire, elle-même liée à la baisse de la pression dans le capillaire glomérulaire
- B. l'augmentation de la pression intra-tubulaire par l'accumulation intra-tubulaire de débris cellulaires nécrosés
- C. obstacle sur la voie excrétrice
- D. rétro-diffusion de l'urine à travers l'épithélium lésé.
- E. toutes les réponses sont justes

16- Quels sont les facteurs qui favorisent la formation des œdèmes :

- A. augmentation de la pression oncotique plasmatique F
- B. diminution de la pression oncotique plasmatique
- C. augmentation de la pression hydrostatique capillaire
- D. obstruction lymphatique
- E. l'augmentation de la perméabilité capillaire

17- La constitution d'œdèmes par rétention hydro-sodée s peut se voir en cas de :

- A. Insuffisance rénale
- B. Insuffisance cardiaque droite ou globale
- C. Décompensation d'une cirrhose
- D. Syndrome néphrotique.
- E. Toutes ces réponses sont justes

18- les pertes hydro sodées rénales peuvent être liées à:

- A. un hypoaldostéronisme hyperreninémique
- B. un hypoaldostéronisme hyporeninémique
- C. un hyperaldostéronisme
- D. une reprise de diurèse après levée d'obstacle
- E. Elles sont caractérisées par une natriurèse inférieure à 10 mmol/l F

19- En cas de pertes hydro sodées extra rénales chez un sujet aux reins sains, on peut observer:

- A. une insuffisance rénale aiguë fonctionnelle ✓
- B. une oligurie ✓
- C. des urines concentrées ✓
- D. une natriurese supérieure à 40 mmol/l F
- E. une alcalose métabolique

20 - Dans la déshydratation cellulaire :

- A. l'hyperosmolarité plasmatique est constante
- B. l'hyperosmolarité peut être due à la présence en excès dans le secteur extracellulaire de substances osmotiquement actives
- C. le signe constant est la soif ✓
- D. les pertes hydriques peuvent être pures ou très hypotoniques
- E. Il existe un pli cutané F

21- Concernant les hypo natrémies, qu'elle est, ou qu'elles sont celles que vous retenez.:

- A. la baisse de la natrémie stimule la sécrétion d'ADH
- B. l'hypo natrémie entraîne une déshydratation cellulaire F
- C. l'hypo natrémie est liée uniquement à une diminution du capital sodé de l'organisme F ✓
- D. l'hypo natrémie stimule la soif
- E. l'hypo natrémie baisse l'osmolarité plasmatique

22- Parmi les hormones suivantes, cochez, celle (es) qui est (sont) hypo#glycémiant(e) (es)

- A. Glucagon
- B. Catécholamines
- C. Cortisol
- D. GH (hormone de croissance)
- E. Insuline

23- Dans le diabète type 2 (cochez la(ou les) réponse (es) juste (es))

- A. Le déficit insulinaire est relatif mais sans insulino résistance F
- B. L'insulino résistance s'exerce à différents niveaux (foie, muscles et tissu adipeux)
- C. Il y a une augmentation de l'effet « incrétiline » F
- D. Il y a un accroissement de l'élimination rénale du glucose
- E. Il y a une baisse de fonction α -cellulaire avec diminution du glucagon mal stimulé en post prandial F

24 - Dans le diabète de type 2, l'absence du pic précoce d'insulino sécrétion (cochez la réponse juste) :

- A. Réduit la glycogénolyse hépatique F
- B. Stimule, entre autre la lipolyse
- C. Augmente la captation du glucose par les organes cibles (muscles) F ✓
- D. Limite l'hyperglycémie F
- E. Réduit l'HbA1c F

25- Le mécanisme physiopathologique à l'origine de la maladie d'Hashimoto est :

- A. La lyse des vésicules thyroïdiennes par un processus viral F
- B. L'absence d'échappement à l'effet Wolf Chaikoff F
- C. L'insuffisance de sécrétion de TSH hypophysaire F
- D. L'insuffisance de sécrétion de TRH hypothalamique F
- E. La présence d'auto anticorps dirigés contre la TPO (thyropéroxydase) et la Tg (thyroglobuline) empêchant la synthèse de T4 et de T3 ✓

26- L'excès d'iode peut être à l'origine d'une hypothyroïdie ou d'une hyperthyroïdie par les mécanismes suivants :

- A. Perte de la capacité d'autorégulation de la glande thyroïde (absence d'effet Wolf Chaikoff) ✓
- B. Absence d'échappement à l'effet Wolf Chaikoff F
- C. Diminution de la sécrétion de TSH F
- D. Augmentation de la sécrétion de TSH F
- E. Hyperactivation permanente de tout le parenchyme thyroïdien par des Ac anti récepteurs de la TSH F

27- L'hypothyroïdie centrale peut s'expliquer par :

- A. L'absence de stimulation de l'hypophyse par la TRH hypothalamique ✓
- B. L'absence de sécrétion de TSH par les cellules hypophysaires ✓
- C. L'absence de sécrétion de T3 et de T4 par la thyroïde F
- D. La carence en iode F
- E. L'excès d'iode F

28- L'insuffisance surrénale aiguë se caractérise par :

- A. Une hypernatrémie F
- B. Une hyperkaliémie ✓
- C. Une hypoglycémie ✓
- D. Chute de la tension artérielle ✓
- E. Polyurie ✓

29- Le tableau d'hypersécrétion en glucocorticoïdes comporte tous les signes suivants sauf un, lequel ?

- A. Dyslipidémie ✓
- B. Ostéopénie, ostéoporose ✓
- C. Anémie ✓
- D. Favorise le développement d'un diabète ✓
- E. favorise la survenue d'infections ✓

30 - Toutes les propositions concernant la sécrétion d'Aldostérone sont fausses sauf une :

- A. Stimule la rétention du Potassium F
- B. Stimule l'élimination du Sodium F
- C. Est sécrétée par la zone réticulée de la surrénale F
- D. Exerce un rétrocontrôle sur l'ACTH hypophysaire F
- E. Sa sécrétion est stimulée lors d'une hypotension artérielle ✓



Tiemcen, le Lundi 18 Décembre 2017

Physiopathologie, programme d'examen de : "EMD 1", de la : Troisième année

Ce sujet contient 30 QCM

Cocher les cases au stylo noir avec un astérisque épais : croix avec une barre horizontale ou verticale (ou)

- | | A | B | C | D | E | | A | B | C | D | E | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,667/0,667 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:AB
0,000/0,667 |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:E
0,000/0,667 | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:AB
0,000/0,667 |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CDE
T:CDE
0,667/0,667 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:CD
T:BCD
0,000/0,667 |
| 4. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ACD
T:ACD
0,667/0,667 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:C
0,000/0,667 |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,667/0,667 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
0,667/0,667 |
| 6. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:D
0,000/0,667 | | | | | | |
| 7. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:E
0,000/0,667 | | | | | | |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
0,667/0,667 | | | | | | |
| 9. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCE
T:A
0,000/0,667 | | | | | | |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
0,667/0,667 | | | | | | |
| | A | B | C | D | E | | | | | | | |
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABD
T:ABCD
0,000/0,667 | | | | | | |
| 12. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AE
T:A
0,000/0,667 | | | | | | |
| 13. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ACD
T:E
0,000/0,667 | | | | | | |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:C
0,000/0,667 | | | | | | |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
0,667/0,667 | | | | | | |
| 16. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ACD
T:BCDE
0,000/0,667 | | | | | | |
| 17. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
0,667/0,667 | | | | | | |
| 18. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABE
T:ABD
0,000/0,667 | | | | | | |
| 19. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:ABCE
0,000/0,667 | | | | | | |
| 20. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:ABCD
0,000/0,667 | | | | | | |
| | A | B | C | D | E | | | | | | | |
| 21. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
0,667/0,667 | | | | | | |
| 22. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
0,667/0,667 | | | | | | |
| 23. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
0,667/0,667 | | | | | | |
| 24. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
0,667/0,667 | | | | | | |
| 25. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:E
0,000/0,667 | | | | | | |