

Examen S1

Phisiopathologie Module

1. Phisiopathologie Module questions
2. Corrigé Type

1- Les œdèmes sont classiquement rencontrés au cours de : RJ

- A- Hyponatrémie hypervolémique.
- B- Hyponatrémie normovolémique.
- C- Du SIADH (sécrétion inappropriée d'ADH).
- D- Hypertonie plasmatique.
- E- Hypernatrémie

2- Une rétention proportionnée d'eau et de Na est à l'origine d'une : RJ

- A- Hyperhydratation extracellulaire.
- B- Hyperhydratation intracellulaire.
- C- Hyperhydratation globale.
- D- Déshydratation extracellulaire.

3- La formation de œdèmes nécessite : RJ

- A- Une altération de l'hémodynamique capillaire qui favorise le passage des liquides depuis le secteur vasculaire vers l'interstitium.
- B- La rétention de sodium et de l'eau par les reins.
- C- La diminution de la pression oncotique plasmatique.
- D- L'augmentation de la perméabilité capillaire.
- E- Toutes les réponses sont fausses.

4- Au cours des œdèmes, une altération de l'hémodynamique capillaire peut s'expliquer par : RJ

- 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 les réponses sont justes.

5- Quelles propositions s'appliquent à la réaction inflammatoire aiguë : RJ

- A- Elle est toujours associée à une infection.
- B- Elle peut être déclenchée par la présence de complexes antigènes anticorps.
- C- Elle fait intervenir le système du complément.
- D- Elle aboutit constamment au développement d'une cicatrice fibreuse.

E- Elle fait intervenir le réseau microcirculatoire.

6- L'inflammation : les RJ

A- Est toujours secondaire à l'action d'un agent infectieux.

B- Est un phénomène statique.

C- Peut aboutir à une destruction insulaire.

D- Se déroule dans le tissu conjonctif.

E- Nécessite une bonne vascularisation.

7- Parmi les situations suivantes citez celles au cours desquelles on peut observer une hyponatrémie avec natriurèse basse : les RJ

A- Syndrome néphrotique.

B- Cirrhose hépatique.

C- Insuffisance surrénalienne.

D- Sécrétion inappropriée d'ADH.

E- Sécrétion appropriée d'ADH.

8- Le syndrome caractérisé par un déficit en ADH est dénommé : RJ

A- Diabète sucré.

B- Diabète insipide.

C- Diabète insipide néphrogénique.

D- Diabète de type 2.

E- Autres propositions.

9- Dans l'insuffisance rénale fonctionnelle il y a : les RJ

A- Une perturbation des conditions hémodynamiques du fonctionnement rénal.

B- Une vasoconstriction des artérioles glomérulaires.

C- Une augmentation de la filtration glomérulaire.

D- Une augmentation du débit sanguin rénal.

E- Atteinte fonctionnelle du rein.

10- L'insuffisance rénale aiguë : les RJ

A- Se définit par une réduction brutale de la fonction rénale.

B- Entraîne toujours une anurie.

C- Entraîne une rétention sanguine des déchets azotés.

D- Traduit une destruction définitive du parenchyme rénal.

E- Toutes les réponses sont fausses.

11- Au cours de l'hyperkaliémie, on peut observer sur l'ECG : les RJ

- A- Des ondes T négatives amples.
- B- Un élargissement des complexes QRS.
- C- Une onde U.
- D- Une fibrillation ventriculaire.
- E- Un raccourcissement de QT.

12- Une hypokaliémie peut se traduire à l'ECG par : RF

- A- Un sous-décalage de ST.
- B- Un élargissement de QRS.
- C- Une onde U.
- D- Un aplatissement de T.

13- L'hypothermie se rencontre : les RJ

- A- Brûlures.
- B- Déshydratation.
- C- Insuffisance rénale chronique.
- D- Syndrome malin des neuroleptiques.
- E- Transfusion massive de produits sanguins non réchauffés.

14- Les principales cytokines pyrogènes impliquées dans la régulation thermique hypothalamique : les RJ

- A- IL 4.
- B- IL 6.
- C- Lymphotoxines.
- D- $\text{TNF}\alpha$.
- E- Toutes les réponses sont fausses.

15- Dans les mécanismes de l'échange thermique l'une de ces propositions est fausse :

- A- Rayonnement.
- B- Convection.
- C- Transmission.
- D- Conduction.
- E- Évaporation.

16- Dans l'hypothermie modérée : RJ

- A- Tachycardie avec vasoconstriction.
- B- Bradycardie avec augmentation du débit cardiaque.
- C- Tachycardie avec baisse du débit cardiaque.
- D- Tachycardie avec vasodilatation.
- E- Bradycardie avec baisse du débit cardiaque.

17- Ces paramètres biologiques sont élevés dans l'ictère cholestatique : les RJ

- A- Bilirubine totale.
- B- Gamma GT.
- C- Bilirubine libre.
- D- Phosphatases alcalines.

18- Toutes ces affections sont responsables d'un ictère à bilirubine libre sauf une :

- A- Drépanocytose.
- B- Lithiase de la voie biliaire principale.
- C- Déficit en G6PD.
- D- Accident d'incompatibilité transfusionnelle.

19- L'un des facteurs suivant n'est pas un facteur de risque de coronaropathie, lequel :

- A- Dyslipidémie.
- B- HTA.
- C- Terrain allergique.
- D- Diabète.
- E- Tabac.

20- Le traitement du syndrome coronarien repose sur : RF

- A- Thrombolyse.
- B- Angioplastie.
- C- Bêtabloquants.
- D- Les médicaments hémostatiques.
- E- Aspégic.

Corrigé Type

Num	Réponse	Num	Réponse
1	B 🐾	11	BDE 🐾
2	A 🐾	12	B 🐾
3	C 🐾	13	ACE 🐾
4	ACD 🐾	14	E 🐾
5	BCE 🐾	15	C 🐾
6	CE 🐾	16	E 🐾
7	ABE 🐾	17	C 🐾
8	B 🐾	18	B 🐾
9	AE 🐾	19	C 🐾
10	AC 🐾	20	D 🐾

🐾 This icon mean that the correction is proposed by My Med team.