

Examen

Phisiopathologie Module

1. Phisiopathologie Module questions
2. Corrigé Type

1- Concernant les facteurs de risque des cancers, Cochez-la (ou les) réponse(s) juste(s) :

- A- L'infection au virus HPV est un facteur de risque de cancer de l'ovaire
- B- La mutation BRCA augmente de plus de 50% le risque de survenue de cancer du colon
- C- Le principal facteur de risque exogène responsable de près de 20% des cancers est l'alcool
- D- L'intoxication alcool-tabagique joue un rôle dans l'apparition des cancers des voies aérodigestives supérieures
- E- L'infection au virus EBV est un facteur de risque de cancer du cavum.

2- Concernant les caractéristiques de la cellule cancéreuse, Cochez-la ou les réponse(s) juste(s)

- A- Capacité à induire l'angiogenèse
- B- L'hypersensibilité aux signaux anti prolifératifs
- C- Capacité d'invasion et potentiel métastatique
- D- Potentiel de division limite
- E- Résistance à la mort cellulaire.

3- Parmi ces propositions, laquelle ou lesquelles sont justes concernant la douleur :

- A- La douleur chronique est un véritable symptôme, considérée comme un signal d'alarme et souvent associée à une anxiété.
- B- La douleur neuropathique résulte le plus souvent d'un dysfonctionnement du Système Nerveux périphérique.
- C- L'Auto-évaluation de la douleur repose sur l'utilisation d'échelles d'évaluation multidimensionnelles car le patient est souvent non coopérant.
- D- La douleur par excès de nociception est entretenue par la libération de substances inflammatoires avec un système nerveux intact.
- E- Aucune réponse n'est juste.

4- Parmi ces propositions, laquelle ou lesquelles sont justes concernant le traitement de la douleur :

- A- Peu importe l'intensité de la douleur, le traitement doit toujours commencer par le premier palier de l'OMS.

B- En cas de douleur nociceptive évaluée à 8 sur l'échelle visuelle analogique EVA, le traitement va associer les palier II et III de l'OMS.

C- Contrairement à la douleur par excès de nociception, la douleur neuropathique n'est pas très sensible aux antalgiques opiacés.

D- Les corticoïdes et les antispasmodiques sont des co-antalgiques qui ne peuvent être associés qu'au palier I de l'OMS.

E- Aucune réponse n'est juste.

5- Concernant l'insuffisance cardiaque :

A- C'est l'incapacité des artères coronaires à assurer un débit sanguin suffisant pour irriguer le myocarde à l'effort

B- C'est l'incapacité du cœur à assurer un débit sanguin suffisant aux besoins de l'organisme

C- Son diagnostic est uniquement basé sur l'échocardiographie

D- Son diagnostic nécessite l'existence de symptômes d'insuffisance cardiaque avec la preuve objective d'une dysfonction cardiaque par échocardiographie ou IRM

E- Sa forme la plus sévère est l'état de choc septique avec un risque de décès important

6- Concernant les mécanismes compensateurs de l'insuffisance cardiaque :

A- Le système neurohormonal est dominé par le système sympathique grâce aux barorecepteurs aortiques

B- Le système renine angiotensine aldostérone a pour but de créer une vasodilatation et l'augmentation de la diurèse

C- Les facteurs natriuretiques (ANP et BNP) ont pour but d'augmenter la diurèse

D- La bradycardie augmente le débit cardiaque

E- Toutes ces réponses sont justes

7- Dans le syndrome coronaire

A- La forme aiguë est due à une baisse du débit coronaire à l'effort

B- La forme chronique est due à un thrombus coronaire qui baisse brutalement le débit coronaire

C- Il y a un déséquilibre entre apports et besoin du myocarde en oxygène

D- La plaque d'athérosclérose entraîne la baisse du flux coronaire

E- Toutes ces réponses sont justes

8- Concernant l'homéostasie, cochez la (ou les) réponse(s) juste(s) :

A- Elle a pour but d'assurer un débit sanguin suffisant aux besoins des différents organes

B- A court terme, sa régulation est assurée par le système nerveux autonome

C- A moyen terme, sa régulation est assurée par le système nerveux autonome

D- A moyen terme, sa régulation est assurée par le rein: Aldostérone et ANP

E- A long terme, sa régulation est assurée par le rein : Aldostérone et ANP

9- Concernant la cascade ischémique cérébrale lors d'un AVC, quelles sont les affirmations exactes ?

A- La dépolarisation membranaire provoque une entrée massive de calcium intracellulaire

B- La pénombre est une zone où le métabolisme énergétique est maintenu grâce à la glycolyse anaérobie

C- L'excitotoxicité contribue à la mort neuronale

D- Les cellules de la pénombre sont immédiatement nécrosées

E- L'apoptose est un mécanisme prédominant dans la pénombre

10- Lequel des mécanismes suivants contribue spécifiquement à l'altération de la transmission neuromusculaire dans la myasthénie ?

A- Diminution du nombre de vésicules présynaptiques

B- Blocage auto-immun des récepteurs post-synaptiques à l'acétylcholine

C- Diminution du potentiel d'action pré-synaptique

D- Déficit de recapture de la dopamine

E- Activation du complément sur la membrane post-synaptique

11- Quel type de réponse immunitaire est majoritairement impliqué dans le Syndrome de Guillain Barré ?

A- Réponse humorale avec production d'auto-anticorps

B- Réponse cellulaire cytotoxique CD8+

C- Activation des mastocytes et libération d'histamine

D- Hypersensibilité de type I médiée par les IgE

E- Activation des astrocytes dans le tronc cérébral

12- Quels sont les deux effets secondaires redoutables lors du traitement par les antithyroïdiens de synthèse ?

- A- Arthralgies
- B- Rash cutané
- C- Hépatite
- D- Agranulocytose
- E- Aucune réponse juste.

13- Parmi ces propositions, quels sont les signes cliniques correspondants au syndrome de cushing ?

- A- Obésité facio-tronculaire
- B- Amyotrophie
- C- Hypotension artérielle
- D- Aménorrhée.
- E- Aucune réponse juste

14- Traitement de l'insuffisance surrénalienne :

- A- Oestroprogestatifs
- B- DHEA
- C- Testostérone
- D- Hydrocortisone
- E- Aucune réponse juste

15- Dans le RGO : cochez la ou les réponse(s) juste(s) :

- A- Ils sont fréquents au cours de la hernie hiatale par roulement.
- B- Dû à la perturbation des éléments anatomiques et physiologiques anti reflux.
- C- Peut être responsable de pneumopathies.
- D- La fibroscopie peut ne pas être indiquée dans le suivi des patients.
- E- Peut se compliquer d'hémorragie, endobrachyoesophage, sténose et estomac de stase

16- Dans l'hypersécrétion gastrique : cochez la ou les réponse(s) fausse(s) :

- A- L'estomac a une fonction sécrétaire endocrine et exocrine et une fonction motrice.
- B- La sécrétion du HCL est assurée par les cellules à mucus.

- C- L'*Helicobacter pylori* est impliqué dans la genèse de l'ulcère gastroduodenal.
- D- La régulation de la sécrétion acide est hormonale, nerveuse et lymphatique.
- E- Le traitement repose sur la trithérapie et la quadrithérapie.

17- Dans l'insuffisance hépatocellulaire on retrouve les signes biologiques suivants sauf :

- A- TP bas corrigeable par le test de Koller.
- B- Hypoprotidémie.
- C- Hyperbilirubinémie.
- D- Hypo-urémie.
- E- Hypoglycémie en cas d'insuffisance majeure.

18- Dans l'ictère à bilirubine indirecte on retrouve : (les RJ)

- A- Taux de bilirubine directe normale
- B- Taux de bilirubine indirecte élevé
- C- Urobilinurie négative
- D- TP bas corrigeable par le test de Koller
- E- Hypovitaminose A,D,E,K.

19- Quel est le paramètre qui ne correspond pas au tableau biologique d'une insuffisance rénale fonctionnelle ?

- A- Augmentation de l'urée sanguine
- B- Augmentation de la créatinémie
- C- Diminution de la natriuresis
- D- La fonction d'excrétion de sodium est élevée (>2%)
- E- Débit urinaire élevé.

20- Parmi les antibiotiques suivants, quel est celui qui peut provoquer une insuffisance rénale aigue par un mécanisme immuno-allergique ?

- A- Gentamycine
- B- Chloramphénicol
- C- Amphotéricine B
- D- Doxycycline
- E- Rifampicine

Corrigé Type

Num	Réponse	Num	Réponse
1	DE	11	A
2	ACE	12	CD
3	BD	13	ABD
4	C	14	D
5	BD	15	BC
6	AC	16	BD
7	CD	17	A
8	ABE	18	ABC
9	ACE	19	D
10	B	20	E