

Jeudi 28 juin 2012

Durée : 1 h

SYNTHESE DE BIOCHIMIE
4^{ème} ANNEE DE PHARMACIE

QCM (0,5 pt/ question)

1. La galactosémie congénitale : (cochez la réponse fausse)

- a- Est une enzymopathie.
- b- Est de transmission autosomique récessive.
- c- Est responsable d'hyperglycémie avec retard mental.
- d- Est due à un déficit en galactose 1-phosphatase uridyl transférase.
- e- Peut être due à un déficit en galactokinase.

2. Parmi les complications métaboliques du diabète sucré, on retrouve : (cochez la réponse fausse)

- a- Le coma hypoglycémique.
- b- L'acidose lactique.
- c- L'acidocétose.
- d- Le coma hyperosmolaire.
- e- La neuropathie.

ResiPharmaTM

3. La goutte : (cochez la réponse fausse) ✓

- a- Est une maladie métabolique secondaire à un trouble du métabolisme des purines.
- × b- Est caractérisée par une hyperuricémie, en toutes circonstances.
- c- Peut être traitée par un inhibiteur de la xanthine oxydase.
- d- Peut être d'origine iatrogène.
- e- Son évolution est émaillée par des complications rénales et articulaires.

4. Le risque athéroscléreux est défini par : (cochez la réponse fausse)

- a- Une valeur d'HDL basse.
- b- Un rapport Apo B/ Apo A1 diminué.
- c- Un rapport LDL/HDL augmenté.
- d- Une concentration de lipoprotéine Lp(a) élevée.
- e- Des concentrations de cholestérol total et de triglycérides élevés.

5. La myoglobine : (cochez la réponse fausse)

- a- Est un marqueur précoce de l'IDM (infarctus du myocarde).
- b- Est le marqueur idéal pour diagnostiquer un ré infarctus.
- c- Est dosé par électrochimiluminescence (ECLIA).
- d- Est cardiosélective.
- e- Combinée au dosage des troponines, elle offre une meilleure spécificité diagnostique(IDM).

× 6. L'électrophorèse des protéines plasmatiques sur acétate de cellulose : (cochez la réponse fausse)

- a- Permet la séparation des protéines selon la charge.
- b- Elle permet de séparer les protéines en 5 grandes fractions.
- c- L'albumine est la fraction la plus rapide.
- d- La migration se fait vers la cathode.
- e- Les gammaglobulines restent, pratiquement, au point d'application (ne migrent pas).

7. Dans la **méningite purulente bactérienne** : (cochez la réponse fausse)

- a- L'aspect du liquide céphalorachidien est eau de riz, voire purulent.
- b- La protéinorachie est élevée.
- c- La glucorachie est basse.
- d- Il existe une dissociation albumino-cytologique.
- e- Le taux de lactate dans le LCR est augmenté par rapport aux méningites virales.

8. La **phénylcétonurie** : (cochez la réponse fausse)

- a- Est appelée également idiotie phénylpyruvique.
- ✗ b- Est une pathologie assez fréquente.
- c- Elle est secondaire à un déficit en phénylalanine hydroxylase.
- d- Le diagnostic précoce permet d'éviter l'arriération mentale.
- e- Sa transmission est liée au sexe.

/ 9. Un **apport hypertonique au compartiment extra cellulaire entraîne**: (cochez la réponse juste)

- ✗ a- Une Augmentation de l'osmolalité du milieu extracellulaire.
- b- Une Diminution de l'osmolalité du milieu extracellulaire.
- c- Aucune modification du compartiment extracellulaire.
- d- Aucune modification du compartiment intracellulaire.
- e- Diminution de l'osmolalité du milieu extracellulaire.

/ 10. Au **cours de l'acidose métabolique** : (cochez la réponse juste)

- a- Les bicarbonates et le potassium plasmatiques sont augmentés.
- b- Les bicarbonates et le potassium plasmatiques sont diminués.
- ✓ c- Les bicarbonates sont augmentés et la kaliémie est diminuée.
- d- Les bicarbonates sont diminués et la kaliémie est augmentée.
- e- Les bicarbonates et le potassium plasmatiques sont inchangés.

ResiPharmaTM

11. La **calcitonine**: (cochez la réponse fausse)

- a- Est un peptide sécrété par les parathyroïdes.
- ✓ b- A sa sécrétion principalement régulée par la calcémie.
- c- Augmente la résorption osseuse.
- d- Augmente l'excrétion rénale de calcium.
- e- Diminue l'absorption intestinale de calcium.

12. Au **cours de la pancréatite aiguë** : (cochez la réponse fausse)

- a- L'élévation de la lipasémie est un signe spécifique.
- b- L'élévation de l'amylasémie suit celle la lipasémie.
- c- L'élévation de la lipasémie est plus durable que celle de l'amylasurie.
- d- Le seuil décisionnel d'élévation de la lipasémie est d'au moins 3 fois la valeur normale.
- e- Le retour à la normale de la lipasémie est observé au bout de 72 heures.

13. La **malabsorption** : (cochez la réponse fausse)

- a- Se traduit par des diarrhées chroniques.
- ✗ b- Se traduit toujours par des diarrhées chroniques avec un déficit en folates.
- c- Peut être d'origine pancréatique.
- d- L'atrophie villositaire est une des causes principales de la malabsorption.
- e- La stéatorrhée est un signe majeur de la malabsorption.

14. Au cours de la maladie de Wilson : (cochez la réponse fausse)
- a- La cirrhose est observée.
 - b- L'élévation de la bilirubine conjuguée est prédominante.
 - × c- L'anémie hémolytique est associée.
 - d- La céruloplasmine est à l'origine de l'anomalie moléculaire.
 - e- La céruloplasmine élevée assure le diagnostic biologique de cette maladie.
15. Parmi les propositions suivantes, laquelle est incompatible avec un diabète insipide ?
- a- Natrémie : 152mmol/l.
 - b- Urémie : 0,50 g/l.
 - c- Protidémie : 80g/l.
 - / d- Osmolalité plasmatique : 300mosm/kg.
 - e- Osmolalité urinaire après restriction hydrique : 855 mosm/kg.
16. Le diagnostic de l'acromégalie est posé quand les situations suivantes sont réunies. Quelle est la proposition fausse?
- a- Métabolisme phosphocalcique perturbé : hyperphosphorémie et hypercalciurie.
 - b- Métabolisme glucido-lipidique perturbé : intolérance au glucose, hypercholestérolémie.
 - c- GH augmentée.
 - d- Test de freination à l'insuline positif.
 - e- IGF1 augmentée.
17. Une jeune femme consulte pour nervosité, palpitations et diarrhée. Quel est l'argument qui permettrait d'évoquer une thyrotoxicose factice par prise de lévothyrox, dans le but de perdre du poids ?
- a- Exophtalmie.
 - b- FT4 augmentée.
 - c- Iodurie normale.
 - d- Thyroglobuline effondrée.
 - e- TSH effondrée.
18. La maladie d'Addison est : (cochez la réponse juste)
- a- Une insuffisance surrénalienne primaire.
 - b- Une insuffisance surrénalienne secondaire.
 - c- Un hypercorticisme primaire.
 - d- Un hypercorticisme secondaire.
 - e- Toutes les réponses sont justes.
19. Les catécholamines, à la différence des hormones stéroïdes, sont : (cochez la réponse juste)
- a- Sécrétées par la médullosurrénale.
 - b- Des hormones stockées dans les vésicules.
 - c- Des hormones lipophiles.
 - d- Ont des récepteurs membranaires, à la surface des cellules cibles.
 - e- Colibérées avec la chromogranine A.
20. Le syndrome de Turner est : (cochez la réponse fausse)
- a- Un Syndrome lié à une anomalie chromosomique XO.
 - b- Un Hypogonadisme hypogonadotrophique.
 - c- Un Hypogonadisme primaire.
 - d- Caractérisé par une aménorrhée primaire.
 - e- Caractérisé par un infantilisme des organes génitaux externes.

ResiPharmaTM

Une réponse fausse annule une réponse juste

1. L'intolérance au glucose est définie par une glycémie à jeun supérieure à 1,4 g/l et post-prandiale inférieure à 2 g/l. ☐
2. Le diabète de type MODY est un diabète de type 2 survenant chez l'enfant. ✓
3. Le bilan lipidique est physiologiquement perturbé, chez la femme enceinte.
4. Une dysthyroïdie peut être responsable d'une dyslipidémie secondaire.
5. Les chylomicrons ne sont pas retrouvés dans un sérum à jeun, chez le sujet sain.
6. Le déficit en cystathionine β - synthase est responsable de l'homocystinurie congénitale.
7. La maladie de Kahler est une gammapathie monoclonale à IgM.
8. Dans LCR normal d'un nouveau né, la protéinorachie peut atteindre une valeur de 1 g par litre.
9. Le trou anionique est normal chez le diabétique en acidocétose.
10. Au cours de l'insuffisance rénale, on retrouve une hypercalcémie au début qui fait place à une hypocalcémie à la fin de l'évolution. ✓
11. Parmi les marqueurs de formation osseuse, on retrouve la PAL, le CTX, le NTX et l'ostéocalcine.
12. Le tableau biologique suivant : fer élevé, LDH élevée, haptoglobine et hémoglobine basses est en faveur d'une anémie hémolytique.
13. Le Fibrotest combine l'association de 7 paramètres : α_2 -macroglobuline, transferrine, apolipoprotéine A1, bilirubine totale, GGT, âge et sexe. ✓
14. Le diagnostic de la maladie coeliaque est basé sur le dosage des IgA anti-transglutaminase T et des IgA anti gliadine. ✓
15. Le syndrome de Laron ou résistance génétique à la GH, due à une mutation du gène du récepteur de la GH, a un tableau biologique qui associe une GH augmentée et un IGF I et une IGFBP3 diminués.
16. Le prolactinome est cause de stérilité masculine et féminine. ✓
17. Le SIADH est associé à des pathologies neurologiques uniquement : traumatisme crânien, méningite, tumeurs cérébrales, accident médicamenteux.
18. Le test au synacthène rapide est un test dynamique qui permet le diagnostic différentiel entre l'insuffisance surrénalienne primaire et secondaire.
19. L'hyperestrogénie est associée à une gynécomastie dans les désordres sexuels, chez le garçon. ✓
20. Le diagnostic biologique du neuroblastome repose sur le dosage des VMA, HVA et dopamine. ✓