

4^{ème} ANNEE DE PHARMACIE
EMD₁ et EXAMEN de TD₁ de BIOCHIMIE
QCM et QCS : Prière de répondre sur les grilles réponses

I - QCM (0,5 pt par question)

1. Le diabète sucré de type 2 : (cochez la réponse fausse)
 - A. Se définit par une glycémie à jeun $\geq 1,26$ g/L, à 2 reprises
 - X B. Peut être d'origine auto-immune
 - C. Est la forme la plus fréquente des diabètes sucrés
 - D. On retrouve une notion d'antécédents familiaux
 - E. Le traitement de 1^{ère} intention est le régime alimentaire avec activité physique
2. Dans le diabète de type 1, on retrouve : (cochez la réponse fausse)
 - A. Des anticorps anti- cellule d'îlots de Langerhans(ICA)
 - B. Des anticorps anti- tyrosine phosphatase
 - C. Des anticorps anti-glutamate décarboxylase (GAD)
 - D. Une forte auto-immunité
 - X E. Des HLA protecteurs DR3 et DR4
3. Le diabète MODY 2 est: (cochez la réponse fausse)
 - A. Le plus fréquent des MODY
 - B. Dû à un déficit en glucokinase
 - C. Un diabète monogénique
 - X D. Un diabète de type 1, chez le sujet jeune
 - E. Un diabète non insulino-dépendant
4. L'insuline : (cochez la réponse fausse)
 - A. Est formée de 2 chaînes A et B liées par le peptide C
 - X B. Stimule la glycogénolyse
 - C. Stimule la glycolyse
 - D. Sa sécrétion est stimulée par le glucose
 - E. Est libérée par ouverture du canal calcium voltage dépendant
5. Le GLUT 4 : (cochez la réponse fausse)
 - A. Permet la translocation du glucose indépendamment du Na⁺
 - B. Est localisé dans le muscle
 - C. Est localisé dans le tissu adipeux
 - X D. Permet la translocation du fructose
 - E. Est régulé par l'insuline
6. Les protéines plasmatiques ont des rôles biologiques variés, en intervenant dans : (cochez la réponse fausse)
 - A. La pression oncotique
 - B. Le transport de substances
 - C. L'immunité
 - D. La coagulation
 - X E. La production d'énergie

ResiPharmaTM

7. Chez un sujet présentant une maladie de Kahler, on retrouve une protidémie de 125 g/l. L'électrophorèse du sérum, outre le pic monoclonal, montre que l'albumine représente 32 % de l'ensemble des protéines. On peut affirmer que l'albuminémie est : (cochez la réponse juste)

- A. Normale
- ☒ B. Légèrement diminuée
- C. Très diminuée
- D. Augmentée
- E. Légèrement augmentée

8. Parmi les éléments biologiques suivants, lequel est attendu dans le syndrome néphrotique pur: (cochez la réponse juste)

- A. Glucosurie
- ☒ B. Hypertriglycémie
- C. Hyperalbuminémie
- D. Hématurie
- E. Hyperprotidémie

9. La protéine de Bence-Jones est constituée : (cochez la réponse juste)

- A. De chaînes légères modifiées d'immunoglobulines(Ig)
- B. De chaînes lourdes d'Ig
- ☒ C. De chaînes légères libres d'Ig
- D. D'Ig à structure normale
- E. D'Ig à structure anormale

10. Indiquez, parmi les protéines suivantes, celle dont la concentration plasmatique n'est pas augmentée au cours de la réaction inflammatoire. (cochez la réponse juste)

- A. Orosomucoïde
- B. Céruloplasmine
- C. Haptoglobine
- D. Alpha₁-antitrypsine
- ☒ E. Albumine

ResiPharmaTM

11. Quelle est, parmi les protéines suivantes, celle dont la concentration plasmatique est augmentée au cours de la réaction inflammatoire et dont la diminution importante peut éventuellement indiquer l'existence d'un emphysème pulmonaire? (cochez la réponse juste)

- A. Orosomucoïde
- B. Alpha₁-antitrypsine
- C. Albumine
- ☒ D. Céruloplasmine
- E. Haptoglobine

12. Quel paramètre du liquide pleural doit-on prescrire, lors d'une suspicion de mésothéliome ? (cochez la réponse juste)

- A. Antigène carcino-embryonnaire
- B. Alpha foeto-protéine
- ☒ C. Acide hyaluronique
- D. Amylase
- E. Polynucléaires éosinophiles(%)

13. Le NT-pro BNP : (cochez la réponse fausse)

- A. Est sécrété de façon équimolaire avec le BNP
- B. A un intérêt diagnostique dans les syndromes coronariens
- C. Permet le diagnostic précoce et le pronostic de l'insuffisance cardiaque
- D. Permet le diagnostic différentiel des dyspnées d'origine cardiaque et respiratoire
- ☒ E. A un intérêt pronostique dans les syndromes coronariens

14. La troponine hs : (cochez la réponse fausse)

- A. La limite de détection est de 05 ng/l
- B. A une très bonne VPN à moins de 14 ng/l
- C. Nécessite un 2^{ème} dosage entre 14 et 50 ng/l
- D. A une très bonne VPP aux résultats supérieurs à 50 ng/l
- ☒ E. A une très bonne VPP à moins de 14 ng/l

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

- A. Un résultat d'HDL_c bas
- ☒ B. Un rapport Apo B/ Apo A₁ diminué
- C. Un rapport LDL_c/HDL_c augmenté
- D. Une valeur de lipoprotéïnémie a (Lpa) élevée
- E. Des concentrations de cholestérol total et de triglycérides élevées

16. La lipasémie : (cochez la réponse fausse)

- ☒ A. Est plus spécifique que l'amylasémie
- B. Est une urgence biologique
- C. Est spécifique des atteintes du pancréas exocrine
- ☒ D. Est interprétée en fonction de la lipasurie
- E. Peut être modérément élevée, en dehors des pancréatites aiguës

17. La lipoprotéine lipase : (cochez la réponse fausse)

- A. Transforme les chylomicrons en remnants de chylomicrons
- B. Hydrolyse les triglycérides alimentaires
- ☒ C. Transforme les VLDL en remnants de VLDL
- D. Est synthétisée surtout par le tissu adipeux
- E. Agit sur les lipoprotéines riches en triglycérides

18. Le récepteur B/E : (cochez la réponse fausse)

- A. Reconnaît les apolipoprotéines E
- B. Reconnaît les apolipoprotéines B-100
- ☒ C. Reconnaît les apolipoprotéines B-48
- D. Est régulé par le cholestérol intracellulaire
- E. Permet l'endocytose des LDL

19. La concentration des triglycérides est : (cochez la réponse fausse)

- A. Physiologiquement perturbée chez la femme enceinte
- B. Elevée dans le syndrome métabolique
- C. Demandée lors de la mise en route d'une contraception orale
- D. Elevée dans les dyslipidémies génétiques de type I et IV
- ☒ E. Elevée dans la maladie de Tangier

ResiPharmaTM

20. En présence d'une monoarthrite du gros orteil, parmi les éléments suivants, lequel est le plus spécifique de son origine goutteuse ? (cochez la réponse juste)
- A. Sujet de sexe masculin, obèse
 - B. Hyperuricémie à 81mg/l
 - ☒ C. Présence de cristaux d'urates de sodium, dans le liquide de ponction articulaire
 - D. Antécédents connus d'accès aigus goutteux
 - E. Sensibilité à la colchicine

ResiPharmaTM

II - QCS (0,5 pt par question - 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. *Faux*
2. Un traitement par les glucocorticoïdes peut être à l'origine d'un diabète iatrogène. *Vrai*
3. Dans le syndrome métabolique, on retrouve une hypoglycémie avec hypertriglycémie. *Faux*
4. Une hypoglycémie peut être due à une insuffisance surrénalienne.
5. La glycogénose de type V est due à un déficit en phosphorylase hépatique.
6. Toutes les protéines plasmatiques sont synthétisées dans le foie. *Faux*
7. Une hyperprotidémie doit faire suspecter uniquement la maladie de Waldenström. *Faux*
8. La céruléoplasmine est un transporteur du cuivre. *Vrai*
9. Une hyperglycorachie est retrouvée dans les méningites virales. *Faux*
10. Les urines de malade atteint de phénylcétonurie donnent une coloration verte avec le FeCl_3 .
11. Le déficit enzymatique en dihydrobioptérine réductase est responsable de la tyrosinémie. *Faux*
12. L'alcaptonurie est due à un déficit en homogentisate oxydase.
13. Un sérum trouble indique une dyslipidémie mixte. *Vrai*
14. Chez le sujet sain, les chylomicrons ne sont pas retrouvés dans un sérum à jeun. *Vrai*
15. La formule de Friedwald est applicable, en toutes circonstances. *Faux*
16. L'isoforme cardiaque de la h-FABP (heart fatty acid binding protein) a un relargage plus précoce que celui de la myoglobine. *Vrai*
17. La troponine hs a les mêmes indications que la troponine conventionnelle.
18. L'augmentation de la troponine hs est synonyme de thrombose coronaire.
19. L'allopurinol agit comme inhibiteur de la xanthine oxydase.
20. La principale étiologie de la goutte correspond à une origine secondaire.