

1er CONTRÔLE de BIOCHIMIE

1. Quel examen biochimique signe le diagnostic de maladie de Basedow ?

- A. TSH élevée.
 - B. T3 élevée
 - C. T4 élevée
- } non spécifique

☒ D. La présence dans le plasma sanguin d'Anticorps Anti Thyroperoxydase

☐ E. Aucune réponse juste

2. L'étude de la structure biochimique de l'hormone GH retrouve une forme très intéressante ~~pour~~ pour la médecine

A. La forme longue qui a tous les effets de la GH mais aucun effet sur la grossesse et les autres métabolismes.

☒ B. La forme courte qui a tous les effets de la GH mais aucun effet sur le métabolisme glucidique.

C. La forme dimérique qui a tous les effets de la GH mais aucun effet sur le métabolisme glucidique.

D. Aucune réponse juste

3. Les hormones T3 et T4.

A. Sont hydrophiles mais nécessitent des protéines de transport au niveau du plasma.

B. Sont des polypeptides.

C. Dérivent du tryptophane.

☒ D. Sont hydrophobes et nécessitent pour cela des protéines de transport au niveau du plasma.

E. Aucune réponse juste

4. Le médecin fait attention en prescrivant la corticothérapie parce que les corticoïdes

☒ A. Induisent une rétention urinaire de K⁺

☐ B. Induisent une rétention urinaire de H⁺ (alcalose)

☒ C. Induisent une rétention urinaire de Na⁺

D. Peuvent induire une alcalose hyperkaliémique.

☒ E. Aucune réponse juste

5. L'A.C.T.H. :

A. Développe le cortex cérébral.

☒ B. Est indispensable à la biosynthèse de tous les stéroïdes.

C. Est une hormone hypothalamique.

D. A une demi-vie de 18 à 24 heures.

E. Aucune réponse juste

ResiPharmaTM

6. L'hyperthyroïdie est caractérisée par :

- ☒ A. Asthénie, amaigrissement, anémie, hyperthermie modérée, hypersudation et bradycardie (Tachycardie).
- ☒ B. Amyotrophie proximale (donnant le signe du tabouret).
- ☒ C. Tremblement des extrémités avec œdèmes des membres inférieurs.
- D. Parfois des bilans biochimiques et hormonaux itératifs (répétés) normaux.
- ☒ E. Aucune réponse juste.

7. L'hyperprolactinémie pathologique chez une femme de 30 ans :

- ☒ A. Diminue la concentration plasmatique d'œstradiol et de progestérone.
- ☒ B. Augmente la concentration plasmatique d'œstradiol et de progestérone.
- C. Agit en diminuant le volume des glandes mammaires 2 ans après un accouchement.
- ☒ D. Agit par l'intermédiaire des œstrogènes et diminue la masse osseuse.
- ☒ E. Aucune réponse juste.

8. Le traitement de l'hypothyroïdie :

- A. Doit être progressif et arrive à la dose ~~totale~~ totale en une semaine. (6 à 6)
- ☒ B. Nécessite une surveillance cardiaque donc une hospitalisation.
- ☒ C. Bien conduit en dehors de toute autre pathologie sera surveillé uniquement par le dosage de la TSH tous les 6 à 12 mois.
- D. Peut être arrêté au bout de trois à six ans selon les cas.
- ☒ E. Aucune réponse juste.

ResiPharmaTM

9. Le syndrome de Cushing

- A. Est rarement induit par la thérapeutique (d'origine iatrogène).
- B. Peut être la conséquence d'une tumeur cancéreuse à « insuline like ».
- ☒ C. Est traité par le DDT.
- ☒ D. Donne à la longue une insuffisance thyroïdienne.
- ☒ E. Aucune réponse juste.

10. Toutes ces étiologies peuvent donner une hypothyroïdie sauf une; laquelle ?

- ☒ A. Maladie auto immune.
- ☒ B. Thyroïdite de De Quervain.
- ☒ C. Corticothérapie au long cours et mal conduite.
- D. Traitement d'une hyperthyroïdie par les antithyroïdiens de synthèse.
- ☒ E. Aucune réponse juste.

11. Tous les signes cliniques suivants répondent à une hypothyroïdie sauf un, lequel ?

- ☒ A. HTA.
- ☒ B. Raréfaction du système pileux.
- ☒ C. Anémie.
- ☒ D. Tachycardie.
- ☒ E. Anémie.

12. L'acromégalie :

- ☒ A. Donne des tumeurs osseuses car on y retrouve un développement important de la masse osseuse.
- B. Donne une cardiomégalie (gros cœur).
- C. Donne une tumeur hypophysaire.
- D. Induit une tumeur pancréatique.
- E. Aucune réponse juste.

13. Le cortisol :

- A. Active la sécrétion d'insuline par l'hyperglycémie qu'il provoque.
- B. Active la sécrétion d'insuline et diminue la sensibilité des tissus périphériques à l'insuline réalisant ainsi une hyperglycémie.
- ☒ C. Inhibe la sécrétion d'insuline.
- ☒ D. A un effet anabolisant sur le métabolisme des protéides à doses physiologiques.
- ☒ E. A un effet catabolisant sur le métabolisme des protéides à doses physiologiques.

14. Devant un taux élevé de prolactine dans le plasma sanguin d'une jeune femme, il faut en premier lieu penser à :

- A. Une lésion hypothalamo-hypophysaire (HY-HO) type prolactinome.
- B. L'acromégalie.
- C. Prise d'antidépresseurs (IMAO...).
- ☒ D. Une grossesse.
- E. Aucune réponse juste.

ResiPharma[®]

15. Le traitement de la maladie de Basedow nécessite : TROUVEZ LA REPONSE FAUSSE

- A. Le repos physique et psychique.
- ☒ B. Un arrêt du traitement par les antithyroïdiens de synthèse de manière brutale.
- ☒ C. Un traitement par les bêta bloqueurs.
- ☒ D. L'administration d'antithyroïdiens de synthèse à doses progressives.
- E. L'administration d'anxiolytiques.
- F. *est arrêt brutal après 2 ans (18 mois)*

16. Quel est le rôle fortement supposé de la prolactine chez l'homme et la femme en dehors de la lactation ?

- A. Maintien de la fonction de lactation de manière prévisionnelle.
- ☒ B. Stimulation immunitaire.
- C. Aucun rôle car le génome fait qu'elle est produite.
- D. On lui confère un rôle important dans la stimulation de la gamétogénèse.
- E. Aucune réponse juste.

B ✓ 17. Dans la corticosurrénale :

- A. La zone glomérulée sécrète les androgènes.
- ☒ B. La zone fasciculée sécrète le cortisol ✓
- C. La zone réticulée sécrète la testostérone, les androgènes, etc.
- D. La zone glomérulée est la plus interne et sécrète l'aldostérone.
- E. Aucune réponse juste

B ✓ 18. Le syndrome de Schwartz-Barter :

- ☒ A. Donne une hyponatrémie.
- ☒ B. Est une hypersécrétion d'ADH.
- C. Donne une hyperosmolarité plasmatique.
- x D. Donne une insuffisance rénale.
- E. Aucune réponse juste

C ✓ 19. La maladie de Basedow (TROUVEZ LA REPONSE FAUSSE):

- ☒ A. Est une cause rare d'hyperthyroïdie.
- B. Est une pathologie qui touche surtout la femme jeune.
- ☒ C. Donne une exophtalmie parfois spectaculaire. ✓
- ☒ D. Est retrouvée dans un contexte familial qui est bien connu (terrain génétique). ~~est (H) l'antécédent~~
- E. Peut donner des troubles psychiques simulant un accès de type psychiatrique.

B x 20. Le diabète insipide : (ADH) ~~est~~ $\frac{1}{1000}$ de la population

- x A. Est dit central quand il est provoqué par le manque de sécrétion de l'ADH par l'antéhypophyse. ~~l'ADH est sécrété par l'hypophyse postérieure~~
- ☒ B. Donne une polyurie accompagnée de micturie (présence de sucre dans des urines).
- ~~→~~ ☒ C. Donne une polyurie qui est corrigée par la restriction des liquides de boisson.
- D. Fini par fatiguer le rein et donner une insuffisance rénale.
- ☒ E. Aucune réponse juste

Fait polyurie sans aucun élément pathologique de la urine (ni sucre ni albumine, ...) + polydipsie ✓

ResiPharmaTM