

Choisir la ou les bonnes réponses

- 1) Concernant le métabolisme de l'urée
- ✓ ☒ A) Son élimination par la sueur est équivalente à son élimination par voie urinaire
 - ✗ B) Sa dégradation se fait au niveau des tissus de l'organisme
 - ✗ C) sa clairance est indépendante de la diurèse
 - ✓ ☒ D) son taux augmente après une hémorragie gastro-intestinale
 - ✗ E) Sa concentration dans des liquides biologiques et dans les tissus n'est pas la même
- 2) Concernant le métabolisme de la créatinine
- ✗ A) sa synthèse est essentiellement hépatique
 - ✗ B) elle est le produit du catabolisme protidique
 - ✓ ☒ C) sa concentration plasmatique dépend de la masse musculaire
 - ✗ D) elle est douée d'une grande diffusibilité
 - ✗ E) son taux sanguin augmente au cours d'une grossesse normale
- 3) Les augmentations parallèles de l'urée et de la créatinine s'observent au cours de
- A) L'insuffisance cardiaque,
 - B) L'insuffisance hépatique associée à une insuffisance rénale
 - C) La rhabdomyolyse traumatique
 - D) L'acidocétose diabétique
 - ✓ ☒ E) L'insuffisance rénale organique
- 4) Concernant le syndrome de Lesch - Nyhan
- A) il comporte toujours une hypo uricémie et une hyper uraturie
 - B) il comporte toujours une hypo uricémie et une hypo uraturie
 - ✓ ☒ C) il est génétiquement déterminé
 - ✓ ☒ D) il touche exclusivement les garçons
 - E) il est lié à un déficit en APRT
- 5) Parmi les groupes de protéines suivantes, indiquer celui (ceux) susceptible(s) de faire varier la protidémie de manière significative :
- A) alpha 1 globulines
 - B) alpha 2 globulines
 - C) beta 1 globulines
 - D) beta 2 globulines
 - ✓ ☒ E) gammaglobulines
- 6) On trouve habituellement une immunoglobuline monoclonale dans le sérum au cours :
- ✓ ☒ A) du myélome osseux multiple
 - ✗ B) de la polyarthrite rhumatoïde
 - C) des hépatites virales
 - ✓ ☒ D) de la maladie de Waldenström
 - E) de la cirrhose hépatique
- 7) Chez l'enfant la concentration sérique des immunoglobulines rejoint la valeur de l'adulte vers l'âge de :
- A) 12 mois
 - B) 18 mois
 - C) 09 ans
 - D) 10 ans
 - ✓ ☒ E) 12 ans
- 8) Parmi les éléments suivants, lesquels sont observés dans un syndrome néphrotique :
- ✓ ☒ A) Une protéinurie supérieure à 3.5g/24 heures
 - ✗ B) une insuffisance rénale organique
 - ✓ ☒ C) une insuffisance rénale fonctionnelle
 - ✗ D) une albuminémie supérieure à 35g/l
 - ✓ ☒ E) une protidémie inférieure à 60 g/l
- 9) Les enzymes de l'exploration de la fonction excrétrice du foie sont essentiellement :
- ✓ ☒ A) TGO, TGP, LDH
 - ✗ B) GGT, CPK, alpha HBDH
 - C) Phosphatase alcaline, GGT, 5' nucléotidase
 - D) Phosphatase alcaline, amylase, TGP
 - E) LDH, TGO, lipase
- 10) La concentration de l'alpha 1 glycoprotéine acide
- A) normale est de 0,6 à 1,2 g/l
 - ✓ ☒ B) double ou quadruple dans les processus inflammatoires
 - C) diminue dans le syndrome néphrotique
 - D) diminue dans la maladie de Wilson
 - E) augmente dans la cirrhose

ResiPharmaTM

11) La bilirubine libre est un pigment qui donne sa coloration jaune à la bile, parmi ses caractéristiques :

- A) dosée directement par diazoreaction
B) insoluble dans l'eau
C) oriente vers une hémolyse lorsqu'elle est augmentée dans le sang.
D) provient de l'ouverture du noyau tétrapyrrolique de l'hème de l'hémoglobine
E) éliminée dans la bile

12) Le sodium, principal cation extracellulaire :

- A) est réabsorbé au niveau du tubule rénal
B) sa concentration est régulée par le système rénine-angiotensine
C) sa valeur normale dans le sang est de 100 à 150 mEq/L
D) est dosé spécifiquement par photométrie de flamme
E) sa concentration est normale lors d'une déshydratation isotonique

13) Au cours de l'exploration du foie, nous avons recouru à des tests analytiques tels que :

- A) les transaminases pour vérifier l'intégrité membranaire
B) les phosphatases alcalines pour apprécier le flux biliaire
C) le taux de prothrombine pour évaluer la synthèse hépatocytaire
D) la gamma-glutamyl-transférase pour l'induction enzymatique
E) La sérum-albumine pour estimer la fonction d'épuration

14) le cholestérol sanguin

- A) est interprété en fonction des facteurs de risque
B) est dosé après un jeun de 12 heures
C) est influencé par l'hémolyse du prélèvement
D) est majoritairement d'origine endogène
E) est dosé après précipitation

15) Lors d'un syndrome de cholestase, on note l'augmentation des paramètres suivants :

- A) les sels biliaires
B) la 5'nucléotidase
C) la bilirubine
D) le cholestérol
E) les triglycérides

16) Le diabète type 2 est caractérisé par une insulino-résistance dont les conséquences sont :

- A) une augmentation de la clairance des triglycérides
B) une augmentation de la lipolyse
C) une augmentation de l'utilisation du glucose
D) une augmentation de la synthèse des LDL
E) une augmentation de la production du glucose

17) Toutes ces propositions sont justes sauf une, laquelle ?

- A) Les hépatocytes sont responsables de l'uréogénèse
B) la glycémie post prandiale est dosée une heure après l'ingestion d'un repas
C) le ionogramme sanguin permet d'évaluer l'état d'hydratation d'un individu
D) La kaliémie est influencée par l'hémolyse du prélèvement sanguin
E) Un jeun de 12 h est indispensable pour le dosage des triglycérides

18) Les examens biologiques utiles pour la confirmation d'un diabète de type 1 sont :

- A) Un taux d'insuline,
B) une glycémie,
C) une chimie des urines,
D) un taux de peptide C
E) Auto-Anticorps anti insuline

19) Toutes ces propositions sont fausses sauf une laquelle ?

- A) L'ADH est l'hormone régulant les mouvements de l'eau
B) pour doser la glycémie le prélèvement est effectué sur antiglycolytique
C) La désamination des acides aminés a lieu exclusivement au niveau du foie.
D) la microalbuminurie est détectée par bandelettes urinaires
E) la pancréatite est une cause d'hypoglycémie

20) Le meilleur indicateur d'efficacité du traitement d'une hyperlipidémie est :

- A) les triglycérides
B) le cholestérol HDL
C) le cholestérol LDL
D) le cholestérol total
E) le cholestérol estérifié.

ResiPharmaTM