

Contrôle N° 1 de Biochimie 4^{ème} Année pharmacie (Le 06/01/15) Durée : 45mn

Choisir la ou les bonnes réponses

- 1) Le diagnostic biologique du diabète est basé sur le dosage :
 - ☒ A) de la glycémie
 - ☐ B) de l'insulinémie
 - ☒ C) de la glycémie postprandiale (GPP)
 - ☐ D) de la fructosamine
 - ☐ E) de la microalbuminurie
- 2) Les hypoglycémies ($< 0,5$ g/l) sont dangereuses, elles peuvent avoir comme étiologies :
 - ☒ A) la galactosémie congénitale chez le nouveau-né et le nourrisson
 - ☒ B) l'insulinome
 - ☒ C) la prise médicamenteuse, antidiabétiques oraux et insulinothérapie, essentiellement
 - ☐ D) l'acromégalie de l'adulte
 - ☐ E) la corticothérapie prolongée
- 3) Les réactifs réagissant dans le dosage de la glycémie sont :
 - ☐ A) Acide gluconique
 - ☐ B) H_2O
 - ☒ C) Glucose-Oxydase
 - ☒ D) H_2O_2
 - ☒ E) Peroxydase
- 4) Les causes d'intolérance aux hydrates de carbone sont :
 - ☐ A) l'insuffisance corticosurrénale
 - ☐ B) le déficit en hormones de croissance
 - ☒ C) la pancréatite
 - ☒ D) le syndrome de Cushing
 - ☒ E) l'hémochromatose
- 5) A propos de la microalbuminurie :
 - ☐ A) elle peut être détectée par bandelettes réactives
 - ☐ B) elle est normale pour une concentration < 30 mg/l
 - ☒ C) c'est un bon marqueur des complications du diabète
 - ☒ D) elle est dosée dans les urines de 24 H ou une miction fraîchement émise
 - ☐ E) elle correspond à une élimination rénale des protéines.
- 6) A propos du diabète type 2 :
 - ☐ A) L'hémoglobine glyquée constitue le marqueur de complications cardiovasculaires
 - ☒ B) Il a pour conséquence une diminution de la clairance des triglycérides
 - ☐ C) L'utilisation du glucose est augmentée
 - ☒ D) Au diagnostic, la glycémie postprandiale est > 2 g/l
 - ☒ E) Il est caractérisé par une Insulinorésistance et une baisse de l'insulinosécrétion
- 7) Un enfant âgé de 4 ans, est hospitalisé pour œdèmes importants apparus en quelques jours. Son poids a diminué et le bilan biologique fournit les résultats suivants : protéinémie = 32 g/l, protéinurie = 10 g/l, cholestérolémie = 4,7 g/l, triglycérides = 2 g/l, ALAT = 15 UI/l et ASAT = 10 UI/l. A quel diagnostic pensez-vous ?
 - ☐ A) Hépatite virale
 - ☒ B) Syndrome néphrotique
 - ☐ C) Hypercholestérolémie familiale
 - ☐ D) Syndrome d'hémolyse
 - ☐ E) Dénutrition
- 8) Les protéines diminuées au cours du syndrome néphrotique sont :
 - ☒ A) Haptoglobine
 - ☒ B) Transferrine
 - ☒ C) Orosomucoïde
 - ☐ D) α_2 macroglobuline
 - ☒ E) α_1 antitrypsine
- 9) A propos de la troponine cardiaque (Tnlc) :
 - ☐ A) C'est un complexe protéique
 - ☒ B) Elle est sécrétée par les myocytes nécrosés
 - ☒ C) Elle permet de poser le diagnostic d'IDM en cas d'ECG ininterprétable
 - ☐ D) Elle augmente précocement au bout de deux heures
 - ☒ E) C'est le marqueur le plus spécifique d'infarctus du myocarde

ResiPharmaTM

10) Quels signes biologiques, parmi les suivants, sont attendus chez un sujet hospitalisé pour un infarctus du myocarde depuis une semaine?

- A) élévation de la CPK B) élévation de la myoglobine C) élévation de la LDH
D) élévation de la troponine E) élévation de l'ALAT

11) L'aspect du sérum d'un sujet à jeun est trouble. Ceci suppose :

- A) hyperchylomicronémie B) hypertriglycémie C) diabète sucré non traité
D) augmentation de la concentration des HDL E) augmentation de la concentration des LDL

12) les enzymes qui augmentent nettement au cours d'un syndrome de cholestase sont :

- A) Aminotransférases, GGT, Lipase B) Phosphatase alcaline, GGT, LDH
C) Aminotransférases, GGT, LDH D) GGT, Lipase, LDH
E) Phosphatase alcaline, GGT, 5'nucléotidase.

13) Concernant le métabolisme des lipides :

- A) un jeun de 12 h est nécessaire pour le dosage du cholestérol
B) l'hypertriglycémie peut se compliquer d'une pancréatite aiguë
C) l'hyperlipidémie type III est caractérisée par une élévation de TG et de cholestérol
D) un sérum normal et clair à jeun est faible en VLDL et sans chylomicros
E) les VLDL sont les pré- β lipoprotéines

14) Les pathologies susceptibles de faire varier la protidémie sont :

- A) L'hépatite chronique B) le lupus érythémateux C) le myélome multiple
D) La dénutrition E) la maladie céliaque

15) A propos des enzymes sériques :

- A) La pancréatite est une cause d'hyperamylasémie
B) La GGT est un bon indicateur de cirrhose alcoolique
C) La lipase fait intervenir le coenzyme NADH, H pour son dosage
D) Au cours de l'hépatite aiguë, l'augmentation des transaminases précède celle de la bilirubine
E) L'embolie pulmonaire est une cause d'augmentation de la LDH

16) Concernant l'ALAT ou TGP :

- A) c'est une enzyme à localisation principalement hépatique.
B) son taux dépasse celui de la TGO dans les hépatites virales.
C) son taux augmente fortement au cours d'une obstruction des voies biliaires.
D) son activité est maximale à l'apparition de l'ictère.
E) lors d'un IDM, son augmentation commence à la 6^{ème} heure, se poursuit jusqu'à la 36^{ème} heure et retourne à la normale au bout de 5 jours.

17) Une femme âgée de 53 ans, est hospitalisée aux urgences médicales pour douleurs thoraciques, le bilan biologique montre : Glycémie = 1,78 g/l, cholestérol total = 1,89 g/l, le cholestérol HDL = 0,43g/l, triglycérides = 2,38 g/l et une troponine négative, quelle serait la valeur du cholestérol LDL?

- A) 0,87g/l B) 0,92g/l C) 0,98g/l D) 1,02g/l E) n'est pas calculable.

18) L'os est en perpétuel renouvellement, parmi les marqueurs de résorption osseuse on a :

- A) Calciurie B) Téloptides C) Hydroxyprolinurie
D) Phosphatase alcaline E) Ostéocalcine

19) Les paramètres dosés par réaction enzymatique-colorimétrique sont :

- A) les triglycérides B) les protéines C) l'ostéocalcine
D) la troponine E) l'hémoglobine glyquée.

20) Les substrats ayant en commun le produit H_2O_2 durant le dosage sont :

- A) Cholestérol B) Protides C) Triglycérides D) Glucose E) Amylase

ResiPharmaTM