

Choisir la ou les bonnes réponses

- ✓ 1° Toutes ces propositions concernant la glycémie sont justes sauf une laquelle ?
- A) la valeur de la glycémie n'est pas gênée par l'hémolyse.
 - B) la méthode à l'hexokinase constitue la technique de référence du dosage.
 - C) elle est diminuée pendant les premiers mois de la grossesse.
 - D) elle est augmentée par un état de stress.
 - E) elle entraîne une glycosurie dès que sa valeur dépasse 1,26g/l.
- ✓ 2° le diabète iatrogène est provoqué par certains médicaments dont :
- A) une corticothérapie
 - B) une prise de diurétiques hypokaliémiants
 - C) une antibiothérapie
 - D) des inhibiteurs de protéases
 - E) des oestroprogestatifs
- 3° A propos de la troponine :
- A) elle est augmentée en cas d'effort intense. *wy*
 - B) elle est dosée par technique enzymatique- colorimétrique
 - C) elle est cardioselective
 - D) c'est une protéine métabolique
 - E) elle est constituée de trois sous- unités
- ✓ 4° Chez un sujet diabétique, indiquer le signe qui caractérise précocement l'atteinte glomérulaire.
- A) Diminution de la clairance à la créatinine
 - B) Présence de germes dans les urines
 - C) Hématurie
 - D) Microalbuminurie
 - E) Augmentation de l'acide urique
- ✓ 5° En cas de douleurs thoraciques avec suspicion d'infarctus du myocarde, on dose certaines protéines plasmatiques pour différentes raisons :
- A) la CK- MB car c'est le marqueur le plus précoce de la nécrose
 - B) la myoglobine car c'est un marqueur spécifique de la nécrose myocardique
 - C) la troponine I car c'est le marqueur le plus spécifique de la nécrose myocardique
 - D) la CK-MB - masse car c'est l'iso enzyme le plus spécifique des créatines kinases *CPK*
 - E) la troponine car c'est le marqueur le plus précocement élevé.
- ✓ 6° Quelle est la durée de vie de la T4 ?
- A) un jour
 - B) un mois
 - C) vingt trois jours
 - D) deux semaines
 - E) une semaine.
- 7° L'intoxication iatrogène par les antithyroïdiens de synthèse :
- A) est une indication du traitement par l'iode 131.
 - B) donne une insuffisance rénale.
 - C) donne une malabsorption intestinale.
 - D) donne une alternation du champ visuel.
 - E) donne une aplasie médullaire.
- 8° L'hormone antidiurétique :
- A) est sécrétée par la corticosurrénale
 - B) est sécrétée par la médulle surrénale
 - C) agit su l'os en premier
 - D) peut donner une insuffisance hépatique
 - E) est une hormone hypophysaire
- ✓ 9° La triiodothyronine (T3) est :
- A) sécrétée par la thyroïde
 - B) un processus de la T4
 - C) un produit inactif de la T4
 - D) plus facile à doser que la TSH
 - E) produite par la conversion périphérique de la T4

ResiPharmaTM

- ✓ 10° Un prolactinome de grande taille donne généralement :
- A) un hirsutisme chez la femme
 - B) une insuffisance globale des glandes endocrines
 - C) une hypoprolactinémie due au feed back
 - D) une insuffisance rénale aiguë
 - E) des troubles de champ visuel
- 11° La réponse physiologique à une perte d'eau se traduit par :
- A) une augmentation de l'osmolalité du liquide extracellulaire
 - B) une inhibition de la libération d'ADH
 - C) une diminution de l'eau du compartiment extracellulaire
 - D) une inhibition du centre hypothalamique de la soif
 - E) une redistribution d'eau à partir du milieu extracellulaire
- 12° Une hyponatrémie de dilution est le témoin :
- A) d'une sécrétion inappropriée de la vasopressine
 - B) d'un régime désodé excessif et prolongé
 - C) d'un traitement par les diurétiques
 - D) d'une diarrhée prolongée
 - E) d'une mucoviscidose.
- 13° Une hyperkaliémie oriente vers :
- A) un hyperaldostérionisme
 - B) une anémie hémolytique
 - C) un traitement par l'insuline
 - D) une origine rénale lorsqu'elle est associée à une kaliurie exagérée.
 - E) une origine extrarénale lorsqu'elle est associée à une kaliurie faible.
- 14° Un taux de xylosurie chez l'adulte à 3 grammes reflète une atteinte :
- A) duodénale B) jéjunale C) iléale D) jéuno.iléale E) Duodéno- jéjunale
- 15° Parmi les propositions suivantes concernant l'élastase fécale, indiquer celles (s) qui est (sont) exacte(s) :
- A) son dosage est réalisé sur un recueil des selles des 24 heures.
 - B) son dosage est prescrit pour évaluer la fonction pancréatique endocrine ☹️
 - C) son dosage permet d'apprécier la sécrétion pancréatique exocrine du fait de sa spécificité et sa stabilité au cours du transit intestinal
 - D) son dosage permet le dépistage d'un diabète insulino-prive
 - E) une concentration comprise entre 150 et 200 ug/g de selles, reflète une insuffisance pancréatique majeure.
- ✓ 16° Un taux sérique de vitamine B9, égal à 4 µg /L, oriente vers une malabsorption qui peut être secondaire à une atteinte:
- A) duodénale B) jéjunale C) iléale D) Duodéno- jéjunale E) jéuno.iléale
- 17° L'augmentation de la 5' nucléotidase permet la confirmation de l'origine hépatique d'une élévation :
- A) des transaminases B) de la bilirubine totale C) de la GGT D) de la PAL D) de la LDH
- ✓ 18° Le Fibrotest est un score permettant l'évaluation du stade de la fibrose hépatique, il combine le dosage des paramètres suivants :
- A) bilirubine totale, alpha 2 macroglobuline, haptoglobine, GGT, apolipoprotéineA1 et ALAT
 - B) Bilirubine totale, l'alpha 2 macroglobuline, haptoglobine, GGT, ASAT et l'apolipoprotéineA1
 - C) alpha 2 macroglobuline, haptoglobine, PAL, ALAT, apolipoprotéineB, GGT
 - D) PAL, bilirubine totale, haptoglobine, GGT, apolipoprotéineA1 et ALAT
 - E) bilirubine totale, alpha 2 macroglobuline, haptoglobine, GGT, apolipoprotéineA1 et PAL.
- 19° Les enzymes de l'exploration de la fonction excrétrice du foie sont essentiellement :
- A) TGO, TGP, LDH B) GGT, CPK, Phosphatase alcaline
 - C) Phosphatase alcaline, GGT, 5' nucléotidase D) Phosphatase alcaline, amylase, TGP
 - D) LDH, TGO, lipase
- ✓ 20° La détermination de l'activité enzymatique de la lipase est indispensable dans le diagnostic :
- A) d'une pancréatite aiguë B) d'une pancréatite chronique C) d'un cancer du pancréas
 - D) d'une cholestase par obstruction du cholédoque E) d'une mucoviscidose.

ResiPharmaTM