

ResiPharmaTM

1. Concernant la répartition et le bilan de l'eau dans l'organisme, cocher la ou les réponses justes :

- A. L'eau intracellulaire représente 20% du poids corporel soit 28 litres.
- B. Le compartiment interstitiel est représenté par la lymphe et le plasma.
- ☒ C. L'âge et le sexe constituent des variations physiologiques de la teneur en eau de l'organisme.
- ☒ D. Le bilan de l'eau doit être nul.
- ☒ E. Les entrées en eau sont régulées par la sensation de soif.

2. Concernant la régulation de l'équilibre hydrique, cocher la ou les réponses justes :

- ☒ A. L'osmolalité, la volémie et la pression artérielle sont les éléments régulateurs de l'équilibre de l'eau.
- B. Dans l'équilibre de l'eau la priorité est de maintenir constante la pression artérielle.
- ☒ C. L'ADH régule les sorties en eau en provoquant une concentration des urines.
- D. La baisse de l'osmolalité et de la volémie entraînent une sensation de soif au niveau hypothalamique.
- ☒ E. Les volorécepteurs de l'oreillette gauche sont sensibles aux variations de la volémie.

3. Le SIADH, cocher la réponse juste :

- A. Est du à une sécrétion anormalement basse d'ADH.
- B. est causé par l'augmentation de molécules osmotiquement actives dans le plasma
- C. L'apparition d'œdèmes des membres inférieurs est très fréquente.
- D. Peut être d'origine central ou périphérique.
- ☒ E. Entraîne des hyponatrémies de dilution.

4. Concernant les déséquilibres potassiques, cocher la ou les réponses justes :

- A. Les acidoses entraînent des hypokaliémies par excès de transfert vers le milieu intracellulaire.
- ☒ B. Les hyperkaliémies peuvent être traitées par perfusion de sérum glucosé avec injection d'insuline.
- ☒ C. Une hypokaliémie avec kaliurie normale oriente vers un défaut d'apport.
- ☒ D. Les hypokaliémies donnent des arythmies pouvant aller jusqu'à l'arrêt cardiaque.
- E. Les hypokaliémies sont traitées par épuration extrarénale.

5. Dans l'équilibre acidobasique, cocher la ou les réponses justes :

- ☒ A. Les acides volatiles sont éliminés par les poumons et les acides fixes par les reins.
- B. Les acides volatils sont plus agressifs car fortement dissociés.
- ☒ C. Les systèmes tampons sont la première ligne de défense contre les variations du pH.
- ☒ D. Le pH intracellulaire varie d'un tissu à un autre.
- E. Le pH sanguin varie entre 6,8 et 7,8.

6. Les acidoses métaboliques, cocher la ou les réponses justes :

... de HCO_3^- s'accompagnent d'une hypokaliémie.

8. Concernant les enzymes plasmatiques, cocher la ou les réponses justes :

- ☐ A. Elles proviennent toutes de différents tissus et sont déversées dans le plasma après lyse.
- ☒ B. La location cellulaire renseigne sur le degré d'atteinte.
- ☒ C. Le dosage de plusieurs isoenzymes peut aider à localiser l'origine de la lésion.
- ☐ D. La lipoprotéine lipase est une enzyme spécifiquement intracellulaire.
- ☒ E. Une même enzyme peut être retrouvée dans plusieurs organes différents.

9. La créatine phospho kinase CPK, cocher la ou les réponses justes :

- ☒ A. Est une enzyme musculaire composée de deux sous unités.
- ☐ B. La CKMB est retrouvée principalement dans le muscle squelettique.
- ☒ C. La CKBB ne se retrouve pas dans la circulation sanguine.
- ☐ D. Il existe un dosage massique de la CPK totale par méthode immunométrique.
- ☒ E. Le dosage de la CPK permet le suivi de l'IDM par le diagnostic d'une seconde atteinte.

10. La lactate déshydrogénase LDH, cocher la ou les réponses justes :

- ☐ A. Est une enzyme intervenant dans le métabolisme lipidique.
- ☒ B. On distingue 5 isoenzymes de la LDH.
- ☐ C. La pose du garrot et l'hémolyse n'interfèrent pas avec le dosage de la LDH.
- ☒ D. L'activité de LDH est augmentée surtout dans les pathologies hématologiques.
- ☐ E. la LDH présente une grande spécificité cardiaque et hépatique.

11. Un ictère à bilirubine exclusivement non conjuguée est observé au cours de : Cocher la réponse juste

- ☐ A. Cirrhose hépatique.
- ☐ B. Hépatite virale.
- ☒ C. Anémies hémolytiques.
- ☐ D. Cholestases.
- ☐ E. Cancer de la tête du pancréas.

ResiPharmaTM

12. L'hépatite virale A ictérique se manifeste par : Cocher les réponses justes

- ☒ A. La décharge pré-ictérique des 2 transaminases.
- ☒ B. L'élévation des transaminases de 10 à 100 fois la normale.
- ☐ C. L'augmentation de la bilirubine non conjuguée.
- ☒ D. La présence de l'IgM anti-VHA.
- ☐ E. La présence de l'antigène HBs.

13. La maladie de Gilbert : Cocher les réponses justes

- ☒ A. Est une affection bénigne sans aggravation évolutive.
- ☒ B. Elle est caractérisée par un ictère à prédominance bilirubine libre.
- ☒ C. Elle est causée par une mutation du promoteur du gène codant l'UDP glucuronosyl transférase 1A1.
- ☒ D. Généralement le bilan hépatique est perturbé.
- ☐ E. L'utilisation du phénobarbital diminue l'intensité de l'ictère.

14. La bilirubine conjuguée ou directe : Cocher les réponses justes

- ☒ A. Est synthétisée au niveau hépatique sous l'action de l'UDPG-transférase.
- ☐ B. Est responsable de l'ictère nucléaire.
- ☒ C. Est une forme de bilirubine directement dosée au laboratoire.
- ☒ D. Est soluble dans l'eau.
- ☒ E. A l'inverse de l'incompatibilité rhésus, elle augmente significativement dans les ictères post-hé-

15. Parmi les propositions suivantes, une seule est exacte. Laquelle? Les cellules pariétales gastriques sécrètent:

- A. La gastrine
- B. La motiline
- C. La cholécystokinine
- ☒ D. Le facteur intrinsèque
- E. La sécrétine

16. Les principaux constituants chimiques et biochimiques du suc gastrique sont :

- ☒ A. Le facteur intrinsèque
- ☒ B. L'acide chlorhydrique
- C. La chymotrypsine
- ☒ D. Le pepsinogène
- E. La vitamine B12

ResiPharmaTM

17. Au cours de l'insuffisance rénale aiguë on retrouve : (cocher la ou les réponses justes)

- A. Perte brutale, en général irréversible, de la fonction rénale.
- ☒ B. hyperhydratation globale avec hyponatrémie.
- C. Les troubles électrolytiques et de l'équilibre acido-basiques sont sans gravité.
- D. Acidose respiratoire.
- E. Traitement en milieu non spécialisé

18. Quelles propositions correspondent à l'insuffisance rénale chronique :

- A. Elle résulte de la perte rapide et réversible de néphrons fonctionnels.
- ☒ B. Les patients ne présentent que peu de symptômes.
- ☒ C. L'apparition des signes cliniques révèle souvent un stade très avancé de la maladie.
- ☒ D. Est un processus insidieux, généralement découvert tardivement.
- E. Les patients conservent 100% de la capacité fonctionnelle normale

19. Les examens biochimique demandés dans l'exploration de la fonction glomérulaire : (cocher la ou les réponses justes)

- A. Acide urique,
- ☒ B. Créatinine, clairance de la créatinine
- ☒ C. Protéinurie,
- D. Glucosurie,
- E. pH

20. Parmi les propositions suivantes concernant la physiologie rénale, donner la (les) réponse(s) exacte(s)

- A. ☒ L'urée urinaire constitue la forme principale d'élimination des déchets azotés chez l'homme
- B. Le rein est à l'origine de la synthèse de la 25-OH vitamine D
- C. ☒ L'ADH (hormone antidiurétique) est la principale hormone régulant la diurèse
- D. La clairance de l'inuline constitue la méthode de référence pour l'évaluation des fonctions tubulaires
- E. Le rein intervient dans le métabolisme de l'érythropoïétine essentiellement pour assurer son élimination

Candidat

Nom

Prénom

Date de naissance

CORRECTION

Remarques

Au 5100, cochez à l'intérieur des cases
à l'aide d'un feutre noir, de la manière suivante :

Si B et D sont justes, cochez par un
RENPLISSAGE OU par un CROSS :

Q1. A B C D E
☐ ☐ ☒ ☒ ☐

L'utilisation de l'effaceur ou l'effacement des cases n'est
pas autorisé, amène la correction automatique de la
question.



	A	B	C	D	E
Q1	☐	☐	☒	☒	☒
Q2	☒	☐	☒	☐	☒
Q3	☐	☐	☐	☐	☒
Q4	☐	☒	☒	☒	☐
Q5	☒	☐	☒	☒	☐
Q6	☒	☒	☐	☐	☒
Q7	☒	☐	☐	☒	☒
Q8	☐	☒	☒	☐	☒
Q9	☒	☐	☒	☐	☒
Q10	☐	☒	☐	☒	☐
Q11	☐	☐	☒	☐	☐
Q12	☒	☒	☐	☒	☐
Q13	☒	☒	☒	☒	☐
Q14	☒	☐	☒	☒	☒
Q15	☐	☐	☐	☒	☐
Q16	☒	☒	☐	☒	☐
Q17	☐	☒	☐	☐	☐
Q18	☐	☒	☒	☒	☐
Q19	☐	☒	☒	☐	☐
Q20	☒	☐	☒	☐	☐
Q21	☐	☐	☐	☐	☐
Q22	☐	☐	☐	☐	☐
Q23	☐	☐	☐	☐	☐
Q24	☐	☐	☐	☐	☐
Q25	☐	☐	☐	☐	☐
Q26	☐	☐	☐	☐	☐
Q27	☐	☐	☐	☐	☐
Q28	☐	☐	☐	☐	☐
Q29	☐	☐	☐	☐	☐
Q30	☐	☐	☐	☐	☐