

1 - Parmi les propositions suivantes concernant les hormones thyroïdiennes, laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s)?

- a) Elles ont la thyroglobuline pour principale protéine vectrice plasmatique
- b) Leurs récepteurs sont membranaires
- c) Elles interviennent dans la maturation du système nerveux central
- d) Elles augmentent la glycogénolyse musculaire

2 - Parmi les propositions suivantes concernant la thyroïde, laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s)?

- ☒ a) L'iode pénètre dans la cellule thyroïdienne grâce à un symport Na/I.
- b) La thyroperoxydase est responsable de l'organification des ions iodures, ainsi que de leur incorporation au sein de la thyroglobuline.
- c) La thyroglobuline iodée correspond à la forme de réserve des hormones thyroïdiennes.
- d) Les récepteurs cellulaires des hormones thyroïdiennes correspondent à des récepteurs membranaires.
- e) La triiodothyronine subit une conversion périphérique grâce à la 5'-désiodase.

3 - Au cours de l'hypothyroïdie, on observe le ou les signe(s) suivant(s) :

- ☒ a) Une baisse de la T4 libre
- ☒ b) Une nervosité
- c) Une hypothermie
- ☒ d) Une prise de poids
- ☒ e) Une hypercholestérolémie

4 - Une seule des perturbations suivantes ne concerne pas une hyperthyroïdie d'origine périphérique. Laquelle?

- a) Hypocholestérolémie
- ☒ b) Augmentation de la TSH plasmatique
- c) Présence d'une tachycardie
- d) Augmentation du métabolisme basal
- e) Augmentation du catabolisme protéique

5 - La sous-unité alpha de l'hCG est commune à plusieurs hormones. Laquelle ou lesquelles?

- a) TSH
- b) LH
- c) GH
- d) FSH
- e) ACTH

6 - Parmi les manifestations suivantes, quelles sont celles fréquemment rencontrées dans la maladie de Basedow?

- ☒ a) La présence d'un goître
- b) Une TSH diminuée
- ☒ c) Une exophtalmie
- d) Un ralentissement du transit intestinal
- e) Une tachycardie

7 - Laquelle de ces affirmations est fausse ? Concernant la thyroïde,

- a) L'unité de base anatomique est le follicule
- b) Les cellules C sont responsables de la synthèse de la calcitonine
- ☒ c) La captation d'iode est inhibée par la TSH
- d) Les hormones qu'elle produit ont un rétrocontrôle négatif sur l'hypophyse et l'hypothalamus
- e) La sécrétion hormonale suit un rythme circadien

TSH ↓
Nervosité
+ prise de poids

8 - Quelle est la proposition inexacte concernant la TSH :

- a) C'est une protéine constituée de 2 sous unités
- b) Elle est d'origine hypothalamique ✓
- ☒ c) Il y a une activité TSH like de l'hCG pendant la grossesse
- d) Elle suit un rythme circadien
- e) Elle est l'examen de première intention d'exploration de la thyroïde ✓

9 - Quel anticorps est spécifique de la maladie de Basedow :

- a) AC anti récepteur de la TSH
- b) AC anti TPO -
- c) AC anti thyroglobuline
- d) AC anti muscle lisse
- ☒ e) AC anti TRH -

ResiPharmaTM

10 - Dans la thyroïdite de De Quervain

- a) Elle est d'origine bactérienne
- b) Présence des douleurs cervicales
- c) Il existe un syndrome inflammatoire biologique majeur
- d) Phase initiale d'hyperthyroïdie suivie d'une d'hypothyroïdie définitive
- e) Les AC anti RTSH est retrouvées dans 90%

11 - Dans le syndrome de Cushing on peut observer :

- a) Cortisol libre urinaire élevé
- b) Cortisol plasmatique élevé
- c) Une réponse au test de freinage rapide par la dexaméthasone
- d) Une concentration plasmatique en TSH élevée
- e) Un rythme nyctéméral du cortisol conservé

12 - Parmi les propositions suivantes, cocher celle(s) qui est (sont) exacte(s). Le cortisol :

- a) Est une hormone hyperglycémiant
- b) Favorise la fuite urinaire du sodium
- c) Favorise l'hypercatabolisme protéique
- d) Est principalement sécrété par la médullosurrénale
- e) Est une hormone peptidique

13 - Au cours d'un syndrome de Cushing d'origine périphérique, on observe :

- a) Une diminution de l'ACTH plasmatique
- b) Une cortisolémie élevée à minuit
- c) Une hyperkaliémie
- d) Une rétention sodée
- e) Une mélanodermie

14 - Parmi les constatations suivantes, quelle(s) est (sont) celle(s) qui est (sont) observée(s) lors de la maladie d'Addison?

- a) Une concentration d'ACTH plasmatique augmentée
- b) Une pigmentation de la peau
- c) Une hyponatrémie
- d) Une hypokaliémie
- e) Une élévation de la concentration du cortisol plasmatique à 8 h

15 - Parmi les propositions suivantes concernant la corticotrofine (ACTH), laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s)?

- a) Elle a une activité mélanostimulante à fortes concentrations
- b) Son taux plasmatique est élevé dans la maladie de Cushing
- c) Son taux plasmatique maximum est observé dans la première partie de la nuit
- d) Son taux plasmatique diminue après administration de métopirone
- e) Son taux plasmatique est effondré dans la maladie d'Addison

16 - Parmi les propositions suivantes, quelles sont celles qui sont exactes ?

- a) Une des étiologies possible de la maladie de Basedow est une tuberculose bilatérale des surrénales
- b) Dans la maladie d'Addison l'ACTH est augmenté, le cortisol plasmatique est diminué et l'aldostérone est diminuée.
- c) Dans les déficits en 21-hydroxylase, la 11-désoxycorticostérone est augmentée
- d) L'adénome de Conn est l'étiologie la plus fréquente des hyperaldostéronismes secondaires
- e) La maladie de Cushing atteint plus souvent les hommes que les femmes

17 - Parmi les facteurs suivants quels sont qui peut modifier le taux de cortisol :

- a) le stress
- b) l'hyperthyroïdie
- c) la grossesse
- d) éthyisme
- e) toutes les réponses sont fausses

18 - Parmi les propositions suivantes, une seule est exacte. Laquelle? L'aldostérone est sécrétée par:

- a) La zone glomérulée de la cortico-surrénale
- b) La zone réticulée de la cortico-surrénale
- c) La macula densa du rein
- d) La post-hypophyse
- e) L'ante-hypophyse

19 - On observe souvent dans l'acromégalie :

- a) Des céphalées
- b) Une perte massive de poids
- c) Une perturbation du métabolisme phosphocalcique
- d) Des épisodes d'hypoglycémie
- e) Une intolérance au glucose

ResiPharmaTM

20 - L'enquête étiologique d'une hyperprolactinémie doit faire rechercher :

- a) Un traitement récent par les œstrogènes
- b) Un traitement par les neuroleptiques
- c) Une hypothyroïdie primaire
- d) Une hypothyroïdie secondaire
- e) Un adénome hypophysaire

21 - Physiologie du cycle menstruel :

- a) La FSH est sécrétée en début de cycle et permet la maturation des follicules et induit l'apparition des récepteurs à la LH.
- b) Le pic de LH survient après l'ovulation.
- c) Le taux de progestérone diminue dès que le corps jaune régresse.
- d) La prolactine n'a aucun rôle dans l'activité gonadotrope.
- e) Les androgènes sont produits sous l'influence de la LH par les cellules de la granulosa

22 - Régulation neuro-hypothalamo-hypophysaire du fonctionnement ovarien

- a) Le taux de FSH diminue en phase lutéale.
- b) La régulation du taux de LH serait en influencé par la sécrétion de GnRH.
- c) Le pic de LH survient après l'ovulation.
- d) La prolactine n'a aucun effet sur le fonctionnement ovarien.
- e) La GnRH a une action stimulatrice sur la FSH et la LH.

23 - Devant une aménorrhée primaire avec caractères sexuels secondaires virilisés, quel(s) diagnostic(s) peut-on évoquer ?

- a) Une tumeur de l'ovaire.
- b) Une hyperprolactinémie
- c) Une hyperplasie congénitale des surrénales.
- d) Un syndrome de Turner.
- e) Une hypothyroïdie.

24 - Parmi les propositions suivantes concernant l'aménorrhée primaire, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Elle est définie par une absence de règles pendant 3 mois.
- b) Elle est caractérisée toujours par une concentration élevée de FSH
- c) Le diagnostic de retard pubertaire simple impose un traitement hormonal urgent.
- d) L'hyperplasie congénitale des surrénales est un des diagnostics possibles.
- e) Aucune de ces propositions n'est exacte.

25 - Chez une jeune fille présentant un syndrome de Turner, l'origine de l'aménorrhée est liée à :

- a) Une imperforation de l'hymen.
- b) Une aplasie vaginale.
- c) Une aplasie utérine.
- d) Une dysgénésie gonadique.
- e) Une tumeur virilisante de l'ovaire.

26 - Chez l'homme, la testostérone :

- a) Présente une concentration sanguine qui évolue de façon cyclique.
- b) Présente une concentration sanguine constante au cours du temps.
- c) Maintient les caractères sexuels secondaires.
- d) Bloque la spermatogenèse.
- e) Exerce un rétrocontrôle positif sur l'antéhypophyse et l'hypothalamus

27 - L'apparition des caractères sexuels secondaires :

- a) Est directement déclenchée par l'augmentation de la concentration sanguine d'hormones cérébrales.
- b) Est déclenchée par la libération d'hormones sexuelles.
- c) A pour origine le développement des ovaires et des testicules.
- d) Commence à la naissance.
- e) Est caractérisé par le développement des voies génitales

28 - La stimulation de la GH :

- a) Se fait à un taux constant durant le nyctémère
- b) Est augmenté lors d'un effort physique
- c) Se fait par les noyaux 35-paraventriculaires hypothalamiques
- d) Est inhibée par la somatostatine
- e) Est stimulée lors d'une hypoglycémie

29 - L'ablation des testicules avant la puberté entraîne :

- a) Une absence d'apparition des caractères sexuels secondaires.
- b) Le développement des voies génitales.
- c) L'absence de sécrétion de testostérone normalement observée à la puberté
- d) Le développement des vésicules séminales et de la prostate.
- e) Diminution des gonadotrophines à la puberté

30 - Le fonctionnement cyclique des ovaires est déterminé par :

- a. le fonctionnement cyclique de l'utérus,
- b. la production cyclique d'hormones cérébrales,
- c. la production cyclique d'œstrogènes et de progestérone,
- d. la production cyclique d'un ovule
- e. L'apparition et la régression du corps jaune

ResiPharmaTM

Bon courage
Pr Amrane