

Contrôle 2èmes EMD des
pharmaciens en 4èmes année

Cocher sur les reponses justes

1- L'exploration fonctionnelle de la thyroïde implique un couple de paramètres plasmatique : a) TSH FT₃

- P.A. b) TSH, T₄ totale
c) FT₃, FT₄
d) TSH, FT₄
e) TRH, FT₄

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'hyperthyroïdie primaire, on observe le ou les signe(s) suivant(s) :

- a) Une baisse de la TSH
b) une constipation
c) une polyurie
d) Une bradycardie
e) Une hypocholestérolémie

4- concernant la maladie de Basedow, quelles sont les réponses justes :

- a) est une maladie auto-immune
b) donne une hyperthyroïdie

- c) les AC anti-récepteurs de TSH sont absents
d) TSH augmentée
e) donne une exophtalmie

5. La sous-unité alpha de la TSH est commune à plusieurs hormones. Laquelle ou lesquelles ?

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

6 case vide

7- la TSH :

- a) hormone hypophysaire
b) paramètre thyroïdien de 2ème intention
c) augmentée en cas d'hyperthyroïdie secondaire
d) peut être dosée sur un prélèvement sur tube sec
e) diminuée en cas d'hypothyroïdie primaire

8- 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

9- la sécrétion de GH est stimulée par (trouvez la réponse fausse)

- a) exercice physique
b) les glucocorticoïdes
c) un repas riche en protéines
d) une hyperglycémie
e) pendant le sommeil

ResiPharmaTM

10- 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

11- les hormones thyroïdiennes :

- ☒ a) inhibent la sécrétion de la TSH par l'hypophyse
- ☒ b) ont un effet chronotrope positif sur le cœur
- c) ont un effet hypoglycémiant
- ☒ d) diminuent la cholestérolémie
- e) diminuent la filtration glomérulaire

12- quels sont les examens demandés pour le dépistage néonatal des différentes pathologies :

- ☒ a) TSH
- b) FT4
- c) cortisol
- ☒ d) 17OH progestérone
- ☒ e) GH → *Enfant*

13- Dans la thyroïdite de De Quervain :

- a) elle est d'origine bactérienne *Nicolas*
- ☒ 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%

14- 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

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

- ☒ a) Est une hormone hyperglycémiant
- b) circule librement dans le plasma → *Alb*
- c) synthétisée dans la zone réticulée de la corticosurrénale
- ☒ d) élimination *Androgène* salivaire possible
- e) une hormone peptidique *peptide*

16- l'hypothyroïdie primaire est caractérisée par :

- ☒ a) une TSH augmentée, FT4 basse
- b) une TSH basse, FT4 basse
- c) diarrhée
- ☒ d) la présence de myxœdème
- e) due à une atteinte hypophysaire

17- la maladie de Cushing :

- a) est un syndrome de Cushing ACTH indépendant
- ☒ b) test de freinage fort positif
- ☒ c) Une mélanodermie est présente
- d) l'ACTH est éteinte
- e) CRH augmentée

18- Le test à la métopirone

- a) est un test de freinage
- b) la métopirone inhibe la 17 hydroxylase
- ☒ c) réponse positive est signée par l'augmentation du cortisol
- ☒ d) augmentation de 11désoxycortisol (composé S)
- ☒ e) entraîne une augmentation d'ACTH

- 19- la maladie d'Addison :
- a) secondaire à un hypopituitarisme *hypophyse*
 - b) caractérisé par la présence de mélanodermie
 - c) est une insuffisance surrénalienne lente
 - d) s'accompagne d'un déficit en minéralocorticoïde
 - e) maladie auto-immune

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

- a) Elle a une activité mélano-stimulante à fortes concentrations
- b) Son taux plasmatique est élevé dans la maladie de Cushing
- c) sa sécrétion est pulsatile
- d) Son taux plasmatique diminue après administration de métopirone
- e) Son taux plasmatique est effondré dans la maladie d'Addison

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

- a) Une des étiologies possibles 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

- 22- Un diabète est secondaire à :
- a) un phéochromocytome *Adrenaline*
 - b) une insuffisance surrénalienne
 - c) une acromégalie
 - d) un syndrome de Cushing
 - e) toutes les réponses sont fausses

23- l'aldostérone :

- a) la zone glomérulée de la cortico-surrénale
- b) synthétisée dans la zone réticulée de la cortico-surrénale
- c) exerce principalement au niveau du tube contourné proximal
- d) régulé par le système rénine angiotensine
- e) assure la réabsorption du potassium

24. Parmi les propositions suivantes, indiquer quelle(s) est (sont) exacte(s). Une sécrétion excessive d'aldostérone entraîne :

- a) Une élévation de l'activité rénine plasmatique
 - b) Une diminution de la kaliémie
 - c) Une tendance à l'acidose
 - d) alcalose métabolique
 - e) Une kaliurie élevée
- Handwritten notes: ↑ ALD → excès ↓ K⁺*

25. au cours de la grossesse, les modifications biologiques observées sont :

- a) Une augmentation de volume sanguin
- b) augmentation du cholestérol et triglycérides
- c) diminution de l'urée
- d) diminution du taux des protéides
- e) augmentation des œstrogènes

ResiPharmaTM

26. la B HCG :

- a) sécrétée par le corps jaune
- ☒ b) Sa détection est la base du diagnostic de la grossesse
- c) Elle est constituée de trois sous unités alpha bêta et gamma
- ☒ d) sécrétée par le placenta
- e) stimulée par la FSH

27- la sécrétion de la prolactine est augmentée par :

- a) la progestérone
- ☒ b) les hormones thyroïdiennes
- ☒ c) l'ocytocine
- ☒ d) l'allaitement
- e) la TRH

28- le phéochromocytome :

- ☒ a) tumeur développée à partir des cellules chromaffines
- ☒ b) caractérisée cliniquement par des céphalées, sueurs, hypotension
- c) peut être associée à une hyperparathyroïdisme primaire
- d) associe une augmentation d'adrénaline et noradrénaline
- e) la chromogranine a est basse

29- le test à l'insuline est utilisé dans l'exploration de :

- ☒ a) l'hypocorticisme
- b) les dysthyroïdies
- c) déficit en GH
- d) l'hyperprolactinémie
- e) phéochromocytome

30- la macroprolactinémie :

- a) une hyperprolactinémie pathologique
- ☒ b) liée à la présence d'un taux élevé de big big prolactine
- c) est une prolactine dimérique

☒ d) sa présence est confirmée par le test au polyéthylène glycol

e) la quantification de macroprolactine se fait par chromatographie

31- Parmi les propositions suivantes concernant les facteurs natriurétiques, laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s) ?

- ☒ A. Le BNP a un intérêt diagnostique et pronostic dans l'insuffisance ventriculaire gauche
- B. Le BNP possède une action anti-diurétique et vasodilatatrice
- C. Le BNP et le NT pro-BNP, lorsqu'ils sont augmentés, possèdent une très bonne valeur prédictive positive
- D. Le BNP est synthétisé par les myocytes ventriculaires en réponse à l'augmentation de l'étirement ventriculaire
- ☒ E. Le BNP provient du clivage de l'extrémité N-terminale du NT pro-BNP

32- Parmi les propositions suivantes concernant les troponines, laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s) ?

- ☒ A. Il s'agit d'un ensemble de protéines contractiles composé de troponine C, I et T
- B. Dans un diagnostic de l'infarctus, ce sont les troponines C qui ont un intérêt
- C. Elles sont les marqueurs les plus précoces de l'IDM
- ☒ D. Elles persistent plus d'une semaine dans le sang après l'IDM
- E. Le résultat du dosage de troponine est considéré comme positif pour l'IDM au-delà du 99ème percentile

ResiPharmaTM

3- Parmi les propositions suivantes, laquelle est exacte ?
Le marqueur le plus spécifique de l'infarctus du myocarde est

- ☒ A - La troponine I cardiaque
- B - L'activité créatine kinase (CK)
- C - La myoglobine
- D - La CRP ultra-sensible (C P-us)
- E - La troponine C

34- Pour surveiller une personne exposée au plomb, on peut utiliser tous les tests suivants sauf un, lequel ?

- A. Dosage de plomb sanguin
- B. Dosage du plomb urinaire
- C. Dosage de la méthémoglobinémie
- ☒ D. Dosage de l'acide delta aminolévulinique urinaire
- E. Dosage des porphyrines urinaires

35- Tous les composés biochimiques suivants font partie de l'anabolisme de l'hémoglobine sauf un. Lequel ?

- A - Protoporphyrine IX
- B - Succinyl CoA
- C - Acide delta aminolévulinique
- ☒ D - Acide glutamique
- E - Porphobilinogène

36- concernant les porphyries :

- ☒ A) sont des affections génétiques ou acquises
- ☒ B) l'augmentation d'ALA et PE urinaires est due à un déficit en ALA synthétase
- ☒ C) les porphyries sont colorées et fluorescentes
- ☒ D) la spectrophotométrie sert à rechercher les porphyrines et leurs précurseurs
- ☒ E) donnent des signes cutanés et hématologiques

Cas clinique 1 :

Il s'agit d'une femme âgée de 77 ans, hypertendue, obèse qui pèse 80 kg/1.55m, diabétique depuis 10 ans, vient consulter pour des douleurs épigastriques depuis 2H → idm

A l'examen clinique on trouve des œdèmes des membres inférieurs, des palpitations et une dyspnée
Un bilan a été demandé retrouve ;
Gly=2.20g/l
urée=0.45g/créatinine 44mg/l , Na+=145meq/l , K+= 4.5 meq/l , ASAT=45UI/l , ALAT= 40UI/l , CPK= 100UI/l

37- A quoi vous pensez ?

- ☒ a- infarctus de myocarde +
 - b- angine instable
 - c- gastrite
 - d- hépatite chronique
- Une troponine hs était dosée rapidement dosée = 0.037 ng/ml

38- A quoi vous pensez ?

- a- une insuffisance cardiaque
- ☒ b- un infarctus cardiaque
- c- angor instable
- d- ischémie cardiaque

Une deuxième troponine hs était demandée 3 heures après = 1.2 ng/ml et

NT-proBNP = 2800 ng/ml

39- A quoi vous pensez ?

- a- un infarctus coronarien
- ☒ b- insuffisance cardiaque
- c- Angor instable
- d- Ischémie myocardique

40- La prise en charge du patient est comme suite :

- ☒ a- Un traitement par thrombolyse +
- b- D'autres dosages de troponines sont nécessaires
- c- Dosage des enzymes ASAT , ALAT , CPK +
- ☒ d- Equilibre glycémique

0.02

ResiPharmaTM

**4EME ANNEE PHARMACIE/EXAMEN DE BIOCHIMIE EMD2
2020-2021**

Date de l'épreuve : 10/07/2021

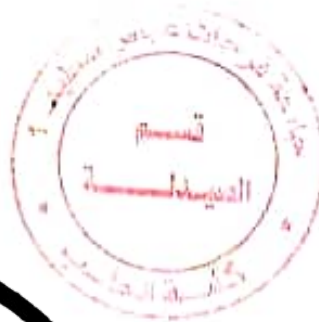
Page 1/1

Corrigé Type

1 question(s) retirée(s) - Barème par question : 0,51282051 (au lieu de 0,50)

N°	Rép.
1	D
2	ABC
3	ACE
4	ABE
5	ABD
6	X
7	ACD
8	C
9	D
10	A
11	ABD
12	AD
13	BC
14	AB
15	BDE
16	AD
17	BC
18	DE
19	BCDE
20	AB
21	BD
22	ACD
23	AD
24	BDE
25	ABCDE
26	BD
27	CDE
28	ACD
29	AC
30	BDE
31	ABCDE
32	ACDE
33	A
34	C
35	D

Nº	Rép.
36	B
37	AC
38	BD
39	AB
40	ABCD



[Handwritten signature]