

UNIVERSITE Mouloud MAMMERI de Tizi-Ouzou.
Faculté de médecine.
Département de pharmacie.

Le 11 / 01 / 2009

12
20

Nom : Louati
Prénom : Loudmila

1^{re} EMD de Biochimie (4^{me} année pharmacie). durée 45 mn

01/ Les protéines plasmatiques :

- a- sont toutes synthétisées par le foie
- b- sont au nombre de 50 environ
- c- Le fibrinogène est présent dans le sérum
- ☒ d- L'albumine est la plus importante

02/ La prothrombine :

- a- transporte le cortisol
- ☒ b- est un facteur de la coagulation
- ☒ c- est une alpha 1-globuline
- d- est une alpha 2-globuline

ResiPharmaTM

03/ Concernant les immunoglobulines :

- a- Les Ig M sont des anticorps tardifs
- b- Les Ig G sont des anticorps précoces
- ☒ c- Les Ig A agissent au niveau des muqueuses
- ☒ d- Les Ig E interviennent dans les réactions allergiques

04/ Ces protéines sont des bêta-globulines

- ☒ a- transferrine
- ☒ b- transcobalamine
- c- macroglobuline
- ☒ d- fibrinogène

05/ La correction d'une acidose métabolique va faire intervenir les systèmes dans l'ordre suivant :

- a- systèmes tampons , rein , poumon
- b- poumon , rein , systèmes tampons
- c- rein , poumon , systèmes tampons
- ☒ d- systèmes tampons , poumon , rein

06- Un système tampon dans l'organisme :

- ☒ a- sert à maintenir un pH constant
- b- est constitué d'un acide fort et d'une base faible
- c- est toujours situé en dehors des cellules
- ☒ d- peut être constitué par les protéines plasmatique

07- Cocher la ou les réponses justes :

- ☒ a- le catabolisme cellulaire produit surtout des substances acides
- b- le catabolisme produit surtout des substances basiques
- c- l'équilibre acido-basique est assuré en grande partie par le foie
- ☒ d- le rein participe au maintien du pH physiologique du corps humain.

08- Un profil électrophorétique protéique présentant un abaissement de l'albumine et une augmentation des alpha 2 globulines évoque :

- ☒ a- l'inflammation.
- b- une cirrhose hépatique.
- c- un syndrome néphrotique.
- d- une infection parasitaire.

09/ Un des déficits enzymatiques suivants est à l'origine d'une affection généralisée:

- a- Déficit en glucose 6-Phosphate phosphatase.
- ☒ b- Déficit en maltase acide.
- c- Déficit en aldolase .
- d- Déficit en hexokinase.
- e- Déficit en galactose 1-phosphate uridyl- transférase .

10/ La voie des pentoses phosphates :

- ☒ a- permet la production d'intermédiaires à 3, 4 et 5 carbones.
- ☒ b- constitue une source importante de NADPH, H^+ .
- c- peut constituer une source d'énergie si la glycolyse est saturée.
- ☒ d- est particulièrement importante dans le globule rouge.
- f- toutes les réponses sont justes.

11/ Un homme âgé de 50 ans consulte pour amaigrissement et un syndrome polyuropolydipsique. Son bilan biologique montre une glycémie à jeun à 1.52 g/l, les triglycérides et le cholestérol sont élevés, les corps cétoniques sont absents dans les urines. Vous pensez à :

- ☒ a- refaire un bilan biologique un autre jour.
- b- un diabète de type II.
- c- une dyslipidémie primitive.
- d- un état pré-diabétique.
- e- les réponses a, b et c sont justes.

ResiPharmaTM

12/ La surveillance biologique du malade diabétique repose sur le dosage :

- a- de la micro albuminurie tous les mois.
- b- des paramètres lipidiques tous les 6 mois.
- ☒ c- de l'hémoglobine glyquée tous les 3 mois.
- d- de la glycémie tous les mois.

13/ l'enzyme responsable de la fructosémie congénitale admet comme substrat :

- a- le fructose 1,6 diphosphate.
- b- le fructose 2,6 diphosphate.
- c- le fructose 6-phosphate.
- ☒ d- le fructose 1-phosphate.

14- Pour réduire le taux de cholestérol plasmatique, il n'est pas indiqué de :

- a - D'instaurer une médication d'entrée par l'utilisation d'hypolipémiants.
- b - De réduire les apports exogènes .
- c - De diminuer sa synthèse endogène en utilisant des inhibiteurs de la réductase telle la choléstyramine.
- ☒ d- D'utiliser des statines comme le ZOCOR pour la suppression du cycle entéro-hépatique des acides biliaires.
- e - D'enrichir le régime alimentaire par des acides gras insaturés à la place des graisses saturées.

15- Pour affirmer un trouble lipidique :

- a- le prélèvement doit se faire après une période de jeun de 6 heures.
- b- Le bilan doit être répété 2 à 3 fois en période métabolique stable.
- ☒ c- Les dosages du cholestérol-LDL et de l'Apo B sont très indiqués.
- ☒ d- Le rapport Apo B / Apo A1 est fondamental.
- e- Seuls les dosages de cholestérol total et de triglycérides totaux sont intéressants à ce stade.

16- Dans le processus d'athérosclérose, il est nécessaire de :

- ☒ a- Connaître les facteurs de risque.
- ☒ b- D'apprécier les valeurs des apoprotéines A1 et B.
- c- De prendre en compte les hypertriglycéridémies franches.
- d- De doser les Apo CII et CIII
- ☒ e- De répéter des dosages de cholestérol et de triglycérides totaux.

17- Parmi les dyslipidémies suivantes, quelle(es) est(sont) celle(s) qui possède un risque athérogène ?

- ☒ a- Forme hétérozygote de l'hypercholestérolémie de type IIa.
- ☒ b- Forme homozygote de l'hypercholestérolémie de type IIa.
- c- Elévation familiale du cholestérol HDL.
- d- Hypercholestérolémie polygénique d'origine alimentaire.
- ☒ e- Hyperlipidémie familiale combinée (type IIb).

A, b, d, e

18- Parmi les paramètres biologiques suivants, tous sont anormalement élevés chez un malade atteint d'hyperlipidémie du type IIb de Fredrickson sauf un, lequel?

- a- Cholesterol total.
- b- Triglycérides totaux.
- c- Lipoprotéines de très basse densité (VLDL).
- d- Apolipoprotéine B.
- ☒ e- Lipoprotéines de haute densité (HDL).

ResiPharmaTM

19- Pour affirmer un trouble lipidique :

- a - Le prélèvement doit se faire après une période de jeun de 6 heures.
- b - Le bilan doit être répété 2 à 3 fois en période métabolique stable.
- ☒ c- Les dosages du LDL-cholestérol et de l'Apo B sont indiqués.
- ☒ d- Connaître le rapport Apo.B / Apo.A.
- e - Seuls les dosages du cholestérol total et des triglycérides totaux sont intéressants à ce stade.

20- les lipoprotéines suivantes ont un catabolisme vasculaire :

- a - HDL.
- b - LDL.
- ☒ c- VLDL.
- ☒ d- Chylomicrons.
- e - IDL.