

UNIVERSITE Mouloud MAMMERI DE TIZI-OUZOU.
FACULTE DE MEDECINE.
LABORATOIRE DE BIOCHIMIE.

Avril 2012.

Nom : *Hadj-ali*
Prénom : *Hamba*

095
20

2^{ème} EMD DE BIOCHIMIE. (Durée: 1heure)
4ème année Pharmacie.

2.

1-Parmi les anomalies biologiques suivantes, laquelle (lesquelles) peut (peuvent) caractériser une insuffisance hépatocellulaire ?

- ☒ a- Elévation du taux des transaminases sériques.
- ☐ b- Elévation de la phosphatase alcaline sérique.
- ☐ c- Hypercholestérolémie.
- ☒ d- Hypo albuminémie.
- ☒ e- Abaissement du taux de prothrombine.

3. I

2- Dans la maladie de Gilbert:

- ☐ a- Une élévation des transaminases.
- ☒ b- Une hyper bilirubinémie non conjuguée.
- ☐ c- Une élévation des GGT.
- ☒ d- Peut se compliquer chez le nourrisson d'un ictère nucléaire.

4. C

3-un ictère à bilirubine conjuguée peut être lié à :

- ☒ a- Un calcul du cholédoque.
- ☒ b- Maladie de DUBIN-JOHNSON.
- ☐ c- Hépatite virale commune.
- ☐ d- Syndrome de CRIGLER-NAJJAR.

04

5. A p

4-L'élévation des enzymes suivants est en faveur d'une atteinte hépatique.

- ☒ a- Amino transférase ALAT.
- ☒ b- Lactate déshydrogénase de type 5.
- ☐ c- Créatine phospho kinase.
- ☐ d- Phosphatases alcalines.
- ☐ e- 5'- Nucléotidase.

5- L'élévation des enzymes suivants est en faveur d'une atteinte hépatique.

- ☐ a- Alanine amino transférase.
- ☐ b- Lactate déshydrogénase de type 5.
- ☐ c- Créatine phospho kinase.
- ☐ d- Phosphatase alcaline.
- ☐ e- 5'- Nucléotidase.

ResiPharmaTM

6-Les propositions suivantes concernant les hyper uricémies sont justes :

- ☒ a- Elles peuvent être secondaires à une insuffisance rénale.
- ☐ b- Elles peuvent être observées dans certains états d'anémie.
- ☒ c- Elles peuvent être observées en cas de diminution de la synthèse endogène par déficit en HGPRT.
- ☐ d- Toutes les réponses sont justes.

7- Une des propositions suivantes concernant le métabolisme de l'acide urique est fausse. Laquelle ?

- a- les causes d'hyper uricémie peuvent être liées à la cytolysse au cours des hémopathies.
- b- l'acide urique est issu de la dégradation de la xanthine par la xanthine oxydase
- ☒ c- la formation de nucléotides dans la voie de récupération sert à la formation d'acides nucléiques cellulaires.
- d- Toutes les réponses sont fausses.

8- Concernant les nucléotides et les nucléosides :

- a- Le catabolisme oxydatif des purines conduit à une hyper uricémie chez l'homme normal.
- ☒ b- La xanthine peut provenir du métabolisme de l'hypoxanthine ou de celui de la guanine.
- c- L'alcalinisation des urines, grâce à de l'eau riche en bicarbonates, permet de rendre l'acide urique plus insoluble.
- ☒ d- L'allopurinol peut être utilisé pour le traitement de la goutte.

9- Au cours d'une pancréatite aiguë :

- a- L'élévation de l'amylasémie est constante.
- ☒ b- L'élévation de la lipasémie est plus spécifique que celle de l'amylasémie.
- ☒ c- L'élévation de la lipasémie est plus spécifique que celle de l'amylasurie.
- ☒ d- L'élévation de l'amylasémie est plus durable que celle de l'amylasurie.
- e- Un diagnostic rétrospectif peut être fait par l'amylasurie.

10- Parmi les examens suivants, lequel (lesquels) est (sont) spécifique(s) d'une atteinte pancréatique ?

- a- Amylase sérique.
- b- Bilirubine sérique.
- c- Transaminases.
- ☒ d- Lipase sérique.
- e- Amylase urinaire.

ResiPharmaTM

11- Quel est le mécanisme physiopathologique de la déshydratation intracellulaire ?

La déshydratation intracellulaire est due à une hyperosmolarité plasmatique entraînant la sortie de l'eau de milieu intracellulaire vers le milieu extracellulaire.

12- Quel est le mécanisme d'action du peptide natriurétique auriculaire ?

Le peptide natriurétique auriculaire diminue la sécrétion de P/ADH et agit en inhibant la réabsorption de Na^+ .

13- Citez deux diurétiques hypokaliémisants ?

- chlorure de
- furosémide

14- Citez 4 étiologies de la déshydratation intracellulaires (DIC) ?

- déficit d'appart d'eau chez les patients rénaux
- diabète insipide
- pilles d'eau par hyper-sudation, hyperkémie
- brûlures extensives

15- Citez deux causes d'hyperkaliémie ?

- Insuffisance rénale
- médicaments

16- Lors d'une déshydratation extracellulaire, comment est le bilan biologique ?

- Sodium (Na^+) : diminution de p.p. de Na^+
- Potassium (K^+) : reste normal
- Osmolalité plasmatique : reste normale
- Taux des protéides sanguins : augmentation des protéides sanguins

17- Quelles sont les spécificités de la 5'nucléosidase ?

- c'est une phosphatase qui fonctionne à pH alcalin.
- elle est le jumeau R de la membrane donc sa libération est rapide
- elle augmente au cours de cholestase intra et extra hépatique
- elle est demandée au priori dans le diagnostic de cholestase

18- Variations pathologiques de la CK_{MB} ?

- CK_{MB} : créatine kinase MB, augmente au cours de l'infarctus du myocarde qui permet de le distinguer de l'embolie pulmonaire car il y a une augmentation de la CK totale mais pas de CK_{MB}
- CK_{MB} : augmente au cours des ~~atteintes musculaires~~ myopathies

19- Donner deux méthodes de dosage de la CK_{MB} ?

- chimie de l'enzyme
- immunoanalyse

ResiPharmaTM