

Faculté de Médecine, Département de pharmacie,

Année universitaire 2019 - 2020

Examen de séméiologie : EMD 1, Pharmacie 3^{ème} année, le 07 janvier 2020

Cochez la réponse juste

1. Un des critères du syndrome métabolique selon la classification ATP III est :

- A/ Un tour de taille supérieur à 94 cm chez l'homme
- B/ Un tour de taille supérieur à 80 cm chez la femme
- C/ Une pression artérielle supérieure à 130/85 mm Hg
- ☒ D/ Une glycémie supérieure ou égale à 1,26 g/l
- E/ Un taux de HDL inférieur à 0,5 g/l chez l'homme

ResiPharmaTM

2. Concernant l'insuline :

- ☒ A/ Les analogues à mélange fixe ont une durée d'action de 20 à 24 heures
- B/ L'insuline utilisée tous les jours doit être conservée au réfrigérateur
- C/ L'insuline en réserve doit être gardée à la température ambiante
- ☒ D/ La rapidité de libération de l'insuline : Abdomen > Bras > Cuisses et haut des fesses.
- E/ Dans la même zone, chaque injection doit être distante de la précédente d'environ 2 cm

3. Le diabète de type 2 est caractérisé par :

- ☒ A/ Une hausse de la sécrétion du glucagon
- B/ Une augmentation de la glycémie à jeun et secondairement de la glycémie post prandiale
- C/ Une augmentation de l'effet incrétine
- D/ Une insulino-résistance tardive
- E/ Une insulino-pénie précoce

4. Concernant les traitements du diabète de type 2 :

- ☒ A/ Les glinides sont efficaces sur la réduction de la glycémie post prandiale
- ☒ B/ Les inhibiteurs du SGLT 2 ont une action pancréatique
- ☒ C/ Les inhibiteurs des alpha glucosidases sont efficaces sur la réduction de la glycémie à jeun
- ☒ D/ Les insulines « bedtime » sont efficaces sur la réduction de la glycémie post prandiale
- ☒ E/ Les sulfamides sont efficaces sur la réduction de la glycémie post prandiale

5. Le diabète de type « LADA » :

- A/ Est un diabète de type 2 à marche lente
- B/ Survient avant l'âge de 30 ans
- ☒ C/ Est caractérisé par l'absence de céto-acidose au diagnostic
- D/ Est caractérisé par un délai entre le diagnostic et le recours à l'insuline inférieur à 06 mois
- E/ Est caractérisé par l'absence d'anticorps Anti-GAD

6. Les seuils qui définissent une pression artérielle normale sont :

- ☒ A/ Une Pression Artérielle (PA) inférieure ou égale à 140/90 mmHg (mesure en Consultation : C)
- B/ Une PA inférieure à 135/85 mmHg selon les recommandations américaines de 2017 (mesuré en C)
- C/ Une pression artérielle inférieure à 130/80 mmHg (en automesure)
- D/ Une pression artérielle inférieure à 125/75 mmHg (en MAPA nuit)
- E/ Un dipping : la pression artérielle nocturne diminue de 10 à 15% (par rapport à la pression diurne)

7. Chez le patient hypertendu diabétique (type 2) :

- ☐ A/ La micro albuminurie peut être le témoin d'une atteinte endothéliale vasculaire diffuse
- ☒ B/ La micro albuminurie est surtout le témoin d'une atteinte rénale
- ☐ C/ La micro albuminurie n'aggrave pas le risque cardiovasculaire
- ☐ D/ La micro albuminurie ne nécessite pas une thérapeutique spécifique
- ☐ E/ La micro albuminurie ne permet pas d'évaluer le risque cardiovasculaire

8. Les effets secondaires des antihypertenseurs sont :

- ☐ A/ Inhibiteurs de l'enzyme de conversion: hypokaliémie
- ☐ B/ Inhibiteurs calciques : insuffisance rénale fonctionnelle
- ☒ C/ Antagonistes des récepteurs de l'angiotensine : œdèmes des membres inférieurs
- ☐ D/ Diurétiques antialdostérones : hypokaliémie
- ☐ E/ Antihypertenseurs centraux : hypotension orthostatique

9. Les signes suivants caractérisent l'œdème aigu du poumon :

- ☐ A/ Sensation d'oppression thoracique évoluant depuis quelques jours
- ☐ B/ Le malade est assis au bord du lit, couvert de sueur, jugulaires non visibles.
- ☒ C/ Dyspnée d'effort, sensation de grésillement laryngé
- ☐ D/ Orthopnée
- ☐ E/ Expectoration caractéristique, rosée dite saumonée, peu abondante, visqueuse

10. Les douleurs thoraciques d'origine cardiaque ont les caractéristiques suivantes :

- ☐ A/ Infarctus du myocarde : douleurs irradiant vers le bras gauche
- ☐ B/ Angine de poitrine : douleurs irradiant vers les mâchoires
- ☐ C/ Péricardites : douleurs retro sternales sans irradiations, calmées par le décubitus
- ☒ D/ Dissection de l'aorte : douleurs se localisant secondairement dans le dos, puis dans les lombes
- ☐ E/ Précordialgies : siège à la base, ressenties comme un pincement, piquûre d'aiguille

11. Les pathologies suivantes sont caractérisées par les signes cliniques :

- ☐ A/ Insuffisance cardiaque gauche : dyspnée d'effort, œdème des membres inférieurs, hépatomégalie
- ☐ B/ Insuffisance cardiaque droite : turgescences des jugulaires, ascite, œdème aigu du poumon
- ☒ C/ Rétrécissement mitral sévère : bien tolérée
- ☐ D/ Insuffisance aortique : dyspnée d'effort, œdème aigu du poumon, hémoptysies
- ☒ E/ Rétrécissement aortique: douleurs thoraciques, syncope à l'effort.

12. Les lipothymies:

- ☐ A/ Ont un début brutal
- ☐ B/ Ne sont pas précédées de troubles sensoriels ni de troubles visuels
- ☒ C/ Sont précédées de sueurs et de pâleur
- ☐ D/ La perte de connaissance est complète, le malade est pâle, le pouls est petit.
- ☐ E/ La durée est variable de quelques minutes à une demi-heure, la reprise de la conscience est rapide

ResiPharmaTM

13. Les douleurs thoraciques de l'épanchement pleural aérien ont les caractères suivants :

- ☐ A/ Le siège basi thoracique, latéral et irradiant vers le dos et l'épaule
- ☐ B/ Elles sont calmées par l'inspiration profonde
- ☒ C/ Elles sont améliorées par la position penchée en avant
- ☐ D/ Elles s'accompagnent de fièvre
- ☐ E/ Aucune de ces réponses n'est exacte

14. La bradypnée expiratoire peut être en rapport :

- ☒ A/ Une crise d'asthme
- ☒ B/ Un corps étranger
- ☒ C/ Une laryngite
- ☒ D/ Une diphtérie
- ☒ E/ Un obstacle à la pénétration de l'air

15. Concernant la toux :

- ☒ A/ La toux bilobale évoque un cancer bronchique.
- ☒ B/ La toux rauque a une tonalité étouffée et se voit en cas d'inflammation des bronches.
- ☒ C/ La toux matinale évoque une bronchite chronique ou une dilatation des bronches
- ☒ D/ La toux moniliforme consiste en 1 à 2 secousses de toux régulièrement espacées.
- ☒ E/ La toux quinteuse ou spasmodique évoque un œdème aigu du poumon

16. Cocher la réponse juste parmi ces propositions :

- ☒ A/ L'hémoptysie est le rejet par la bouche de sang provenant des voies sus et sous glottiques
- ☒ B/ L'hémoptysie peut être en rapport avec un rétrécissement mitral
- ☒ C/ L'hémoptysie peut être en rapport avec épanchement pleural liquidien
- ☒ D/ L'hémoptysie peut être en rapport avec un rétrécissement aortique
- ☒ E/ L'abondance de l'hémoptysie est bien précisé par la quantité de sang rejeté rapporté par le patient

17. L'AOMI chez le diabétique est caractérisée par :

- ☒ A/ Survenue tardive
- ☒ B/ Moindre gravité
- ☒ C/ Claudication intermittente absente
- ☒ D/ Lésions oblitérantes bilatérales, multifocales et proximales
- ☒ E/ Médiocalcose rarement observée

18. La médiocalcose est caractérisée par un :

- ☒ A/ IPS supérieur ou égal à 1.30
- ☒ B/ IPS compris entre 1-1.29
- ☒ C/ IPS compris entre 0.91-0.99
- ☒ D/ IPS compris entre 0,4 -0,9
- ☒ E/ IPS inférieur à 0,4

ResiPharmaTM

19. Le tableau clinique d'une ischémie aiguë (artères des membres inférieurs) comporte :

- ☒ A/ Une claudication des membres inférieures
- ☒ B/ Des signes neurologiques
- ☒ C/ Un signe de Homans positif
- ☒ D/ Est dépisté par l'IPS
- ☒ E/ Est secondaire à une insuffisance aortique

20. L'index de pression systolique :

- ☒ A/ Est calculé à l'aide d'une sonde d'échographie doppler
- ☒ B/ Est le rapport entre la mesure de la PA humérale / mesure de la PA tibiale postérieure ou pédieuse
- ☒ C/ Précise six catégories de patients
- ☒ D/ Au delà de 1, les seuils sont considérés comme normaux
- ☒ E/ Permet de dépister une ischémie aiguë et une AOMI

21. L'artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI) peut se manifester par :
- A/ Une claudication intermittente non calmée par le repos
 - ☒ B/ Des douleurs aggravées par la station debout
 - C/ Des douleurs de décubitus
 - D/ Une peau épaissie, pâle,
 - E/ Une peau dépilée avec des ongles minces et striés, des plaies et des gangrènes

22. Les facteurs de risques transitoires mineurs d'une thrombose veineuse des membres inf sont :
- A/ La grossesse et le post partum
 - B/ La chirurgie carcinologique
 - ☒ C/ L'immobilisation
 - D/ La chirurgie orthopédique
 - E/ Les décompensations respiratoires aiguës

ResiPharmaTM

23. Concernant la maladie thrombo - embolique veineuse :
- ☒ A/ Les thromboses veineuses peuvent se compliquer d'une embolie pulmonaire et d'un OAP
 - B/ L'embolie pulmonaire ne se complique pas d'infarctus pulmonaire
 - C/ Le dosage des D Dimères a une valeur prédictive positive pour le diagnostic
 - ☒ D/ Les thromboses peuvent être induites par l'héparine
 - E/ L'héparine n'est prescrite qu'en traitement curatif

24. Concernant la maladie thrombo - embolique veineuse, la triade de Homans est en rapport :
- ☒ A/ la stase
 - B/ L'altération de la paroi vasculaire,
 - C/ Les éléments figurés du sang en excès
 - ☒ D/ Les facteurs de la coagulation en excès
 - ☒ E/ Toutes ces réponses sont fausses

25. Concernant la séméiologie vasculaire :
- A/ La palpation de l'artère radiale se fait à l'aide de l'index
 - B/ La pression doit être forte pour mieux percevoir le pouls
 - ☒ C/ Le pouls tibial postérieur est palpable en arrière de la malléole externe.
 - D/ Le pouls pédieux est palpable en regard du 4ème espace inter métatarsien.
 - E/ Le pouls pédieux peut être absent chez le sujet normal



3ème Année de Pharmacie - EMD 1-2019/2020

SEMILOGIE



Date de l'épreuve : 07/01/2020

Page 1/1

Corrigé Type

Barème par question : 0,800000

N°	Rép.
1	C
2	D
3	A
4	A
5	C
6	E
7	A
8	E
9	D
10	D
11	E
12	C
13	E
14	A
15	C
16	B
17	C
18	A
19	B
20	C
21	C
22	A
23	D
24	E
25	E

