

1. La classification du Diabète Sucré selon l'OMS est la suivante :
 1. Diabète de type 1 (DT1)
 2. Diabète de type 2 (DT2)
 3. Diabète insipide
 4. Diabète gestationnel
 - A. Les réponses 1, 2 et 3 sont justes
 - B. Les réponses 1, 2 et 4 sont justes
 - C. Les réponses 2, 3 et 4 sont justes
 - D. Aucune réponse n'est juste
 - E. Toutes les réponses sont justes
2. L'hyperglycémie provoquée par voie orale est indiquée dans les situations suivantes :
 1. Glycémie à jeun entre 1,10 et 1,26 g/l
 2. Diabète gestationnel
 3. Glycémie à jeun normale mais facteurs de risque de diabète type 2
 4. Glycémie à jeun entre 1,10 et 1,26 g/l et HbA1c entre 5,7-6,4%
 - A. La réponse 1 est juste
 - B. Les réponses 1, 2, 4 sont justes
 - C. Les réponses 3 et 4 sont justes
 - D. Aucune réponse n'est juste
 - E. Toutes les réponses sont justes
3. Le diabète de type 1
 1. Survenue plus ou moins rapide chez l'adolescent ou l'adulte jeune (<30 ans)
 2. Syndrome polyuro-polydipsique, polyphagie, amaigrissement
 3. Peut être associé à une Maladie d'Addison
 4. Le risque de décompensation acido-cétosique est important
 - A. Les réponses 1 et 2 sont justes
 - B. Les réponses 1, 2 et 3 sont justes
 - C. Les réponses 2 et 3 sont justes
 - D. Aucune réponse n'est juste
 - E. Toutes les réponses sont justes
4. Les médicaments insulino-sécréteurs sont :
 1. Sulfamides
 2. Glinides
 3. Metformine
 4. Inhibiteurs DPP4
 - A. Les réponses 1 et 2 sont justes
 - B. Les réponses 1, 2 et 3 sont justes
 - C. Les réponses 1, 2 et 4 sont justes
 - D. Aucune réponse n'est juste
 - E. Toutes les réponses sont justes
5. Toutes ces caractéristiques sont en faveur du diabète de type 2 sauf une :
 - A. Le début est lent et insidieux.
 - B. Une cétose spontanée est inaugurale.
 - C. L'obésité ou la surcharge adipeuse abdominale est fréquente
 - D. Les complications dégénératives sont fréquentes au moment du diagnostic
 - E. C'est une cause principale de mortalité (maladies cardiovasculaire)
6. Tous ces facteurs favorisent l'apparition du diabète type 2 sauf un, lequel ?
 - A. Age < 30ans
 - B. Présence d'un diabète dans la famille (1er degré)
 - C. Obésité androïde
 - D. Diabète gestationnel ou ATCD de macrosomie
 - E. Troubles lipidiques (TG > 2,50g/l)
7. Toutes ces complications peuvent être observées dans l'hypertension artérielle :
 1. Insuffisance rénale chronique
 2. Hypertrophie ventriculaire droite
 3. AVC ischémique
 4. Infarctus du myocarde

ResiPharmaTM

- A. Les réponses 1 et 2 sont justes
 B. Les réponses 1, 3, 4 sont justes
 C. Les réponses 3 et 4 sont justes ✓
 D. Aucune réponse n'est juste
 E. Toutes les réponses sont justes
8. Parmi les paramètres du bilan paraclinique initial de l'HTA :
1. Glycémie, créatininémie, dosage du cholestérol, calcémie, FNS, ECG
 2. Kaliémie, glycémie, Bilan thyroïdien, créatininémie, FNS, ECG
 3. Glycémie, Kaliémie, Dosage du cholestérol, bilan thyroïdien
 4. FNS, kaliémie, calcémie, créatininémie, bilan thyroïdien.
- A. Les réponses 1 et 2 sont justes
 (B) Les réponses 1, 3, 4 sont justes
 C. Les réponses 2 et 3 sont justes
 D. Aucune réponse n'est juste
 E. Toutes les réponses sont justes
9. On découvre une hypertension artérielle, à l'occasion de :
1. Un bilan de santé
 2. Une épistaxis
 3. Des céphalées
 4. Des acouphènes et une sensation de « mouches volantes » ✓
- A. Les réponses 1 et 2 sont justes
 B. Les réponses 1, 2 et 3 sont justes
 C. Les réponses 1, 2 et 4 sont justes
 D. Aucune réponse n'est juste
 E. Toutes les réponses sont justes
10. Toutes ces pathologies peuvent donner une HTA sauf une, laquelle ?
- A. Phéochromocytome
 - B. Adénome de Conn
 - C. Hypercholestérolémie
 - (D) Sténose de l'artère rénale
 - E. Polykystose rénale
11. Concernant l'HTA, toutes ces données sont vraies sauf une, laquelle ?
- A. la MAPA et l'automesure permettent de corriger les erreurs de diagnostic d'une HTA
 - B. lorsque la pression artérielle (PA) est normale en dehors du milieu médical, on parle d'HTA blouse blanche
 - C. l'automesure permet au patient de mesurer sa pression artérielle lui-même
 - (D) l'HTA masquée est une PA anormalement élevée au cabinet et normale en dehors.
 - E. la MAPA permet de mesurer la PA nocturne ✓
12. Le retentissement fonctionnel de la dyspnée est évalué par la classification NYHA (New York Heart Association).
1. Je suis toujours essoufflé même au repos = stade III de la NYHA. ✗
 2. Je suis essoufflé quand je monte des escaliers (plus de 2 étages) ou lorsque je marche rapidement ou en côte " = stade IV de la NYHA. ✓
 3. Je ne suis absolument pas essoufflé même quand je fais du sport = stade I de la NYHA ✓
 4. Je suis essoufflée quand je marche sur terrain plat ou que je monte des escaliers (moins de 2 étages) = Stade III de la NYHA.
- A. Les réponses 1, 2 et 4 sont justes
 B. Les réponses 1, 2, 3 sont justes
 (C) Les réponses 3 et 4 sont justes
 D. Aucune réponse n'est juste
 E. Toutes les réponses sont justes
13. Tous ces éléments de l'interrogatoire sont en faveur de l'origine respiratoire de la douleur thoracique :
1. Douleurs thoraciques souvent violentes, soulagées par la position penchée en avant. ✓
 2. Douleurs exacerbées par la toux, l'inspiration profonde et les changements de position.
 3. Douleurs unilatérales à type de « point de côté ».
 4. Douleurs rétrosternales, parfois diffuses constrictives, atroces, irradiant dans le dos. (autre)

ResiPharmaTM

- ☒ A. Les réponses 1 et 2 sont justes
- ☐ B. Les réponses 1, 2 et 3 sont justes
- ☐ C. Les réponses 1, 2 et 4 sont justes
- ☐ D. Aucune réponse n'est juste
- ☐ E. Toutes les réponses sont justes

14. La toux:

- 1. La toux bilobale est due à la paralysie d'une corde vocale.
 - 2. Une toux quinteuse survient par accès.
 - 3. La toux est une inspiration brève, brusque et bruyante.
 - 4. Au cours de la laryngite, la toux est rauque.
- ☒ A. Les réponses 1 et 2 sont justes
 - ☐ B. Les réponses 1, 2 et 3 sont justes
 - ☐ C. Les réponses 1, 2 et 4 sont justes
 - ☐ D. Aucune réponse n'est juste
 - ☐ E. Toutes les réponses sont justes

15. Les lipothymies: (cocher la RJ)

- ☐ 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.
- ☐ E. Leur durée est variable et la reprise de la conscience est rapide.

16. Au cours de l'œdème aigu du poumon (OAP):

- 1. Bradypnée expiratoire, toux quinteuse, et expectoration mousseuse, saumonée sont les signes de l'OAP.
 - 2. Le début est brutal, toujours matinal.
 - 3. La dyspnée est dite dyspnée périodique de Cheyne-Stokes.
 - 4. A l'auscultation: râles crépitants d'abord aux sommets puis descendent aux bases pulmonaires.
- ☒ A. Les réponses 1 et 2 sont justes
 - ☐ B. Les réponses 1, 2 et 3 sont justes
 - ☐ C. Les réponses 1, 2 et 4 sont justes
 - ☐ D. Aucune réponse n'est juste
 - ☐ E. Toutes les réponses sont justes

17. Les pathologies suivantes sont caractérisées par les signes cliniques suivants: cocher la RJ

- ☒ A. Insuffisance cardiaque gauche: dyspnée d'effort, œdème des membres inférieurs, hépatomégalie
- ☐ B. Péricardite: douleur thoracique transfixiante et OAP
- ☐ C. Rétrécissement mitral: dyspnée d'effort, crises d'œdème aigu du poumon.
- ☐ D. Infarctus du myocarde: douleur rétrosternale, soulagée par la position penchée en avant
- ☐ E. Rétrécissement aortique: symptômes tolérés à l'effort

18. Les palpitations:

- 1. Correspondent à la perception anormale des battements cardiaques
 - 2. Peuvent survenir sur cœur sain
 - 3. Un enregistrement électrocardiographique (ECG) peut être normal en dehors de l'accès de palpitations
 - 4. Lorsque le rythme cardiaque est irrégulier, il peut s'agir d'extrasystoles.
- ☒ A. Les réponses 1 et 2 sont justes
 - ☐ B. Les réponses 1, 2 et 3 sont justes
 - ☐ C. Les réponses 1, 2 et 4 sont justes
 - ☐ D. Aucune réponse n'est juste
 - ☐ E. Toutes les réponses sont justes

19. Les signes suivants caractérisent un œdème aigu du poumon sauf un lequel?

- ☐ A. une dyspnée à type de bradypnée angoissante
- ☐ B. une sensation de grésillement laryngé
- ☐ C. une toux: incessante, quinteuse, pénible
- ☐ D. une expectoration séreuse mousseuse, rosée dite saumonée.
- ☒ E. le malade est en orthopnée, assis au bord de son lit, jambes pendantes

20. L'évolution d'une thrombose veineuse des membres inférieurs se fait vers:

- 1. la guérison sans séquelles
- 2. la survenue d'une embolie pulmonaire
- 3. la survenue d'un syndrome post thrombotique
- 4. une ischémie artérielle des membres inférieurs

ResiPharmaTM

- A. Les réponses 1 et 2 sont justes
- B. Les réponses 1, 2 et 3 sont justes
- ☒ C. Les réponses 2 et 3 sont justes
- D. Aucune réponse n'est juste
- E. Toutes les réponses sont justes

1. Au cours de la thrombose veineuse profonde des membres inférieurs :

- 1. La douleur peut être spontanée ou provoquée par la palpation du mollet.
- 2. Un œdème est présent. Il est dû à une gêne au retour veineux à cause de la thrombose.
- 3. La prise de contraception oestro-progestative favorise la survenue d'une thrombose.
- 4. La présence d'un cancer favorise la survenue d'une thrombose veineuse.

- A. La réponse 1 est juste
- B. Les réponses 1, 2, 4 sont justes
- C. Les réponses 3 et 4 sont justes
- D. Aucune réponse n'est juste
- ☒ E. Toutes les réponses sont justes

2. Les signes de l'insuffisance veineuse chronique :

- 1. sont fréquents à type de jambes lourdes
- 2. s'aggravent le matin au lever
- 3. s'améliorent par la chaleur
- 4. s'améliorent par l'exercice physique

- A. Les réponses 1 et 2 sont justes
- B. Les réponses 2 et 3 sont justes
- C. Les réponses 3 et 4 sont justes
- D. Les réponses 1 et 4 sont justes
- ☒ E. Toutes les réponses sont justes

23. Au cours de l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI), la claudication artérielle est dite intermittente car :

- 1. La douleur atteint les membres inférieurs par alternance (tantôt à droite, tantôt à gauche).
- 2. La douleur est aggravée par la station debout prolongée
- 3. La douleur apparaît à l'effort et disparaît au repos
- 4. Il n'y a pas de douleur du tout.

- A. Les réponses 1 et 2 sont justes
- B. Les réponses 1, 2 et 3 sont justes
- C. Les réponses 1, 2 et 4 sont justes
- D. Aucune réponse n'est juste
- ☒ E. Toutes les réponses sont justes

24. Au cours de l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI) :

- 1. Le périmètre de marche est la distance au bout de laquelle la marche doit être stoppée car le patient a très mal au niveau du membre inférieur.
- 2. les douleurs de décubitus traduisent une ischémie artérielle permanente
- 3. L'index de pression systolique est un moyen de dépistage d'une AOMI
- 4. son traitement médical repose sur une trithérapie.

- A. Les réponses 1 et 2 sont justes
- ☒ B. Les réponses 1, 2 et 3 sont justes
- C. Les réponses 1, 2 et 4 sont justes
- D. Aucune réponse n'est juste
- E. Toutes les réponses sont justes

25. Lors d'une ischémie aiguë (ischémie artérielle) des membres inférieurs) comporte :

- 1. Il s'agit d'une oblitération brutale d'un axe veineux au niveau des membres inférieurs
- 2. Elle se manifeste par une claudication artérielle des membres inférieurs
- 3. En l'absence de prise en charge rapide, le membre peut évoluer favorablement
- 4. Sur le plan clinique, on note un signe de Homans positif

- A. Les réponses 1 et 2 sont justes
- B. Les réponses 1, 2 et 3 sont justes
- ☒ C. Les réponses 1, 2 et 4 sont justes
- D. Aucune réponse n'est juste
- E. Toutes les réponses sont justes

ResiPharmaTM



sémiologie médicale, programme d'examen de : "EMD 1"
de la : Troisième année Pharmacie

Date de l'épreuve : 15/06/2021

Corrigé Type

Barème par question : 0,800000



Dr. SIAMER DJALI
Professeur
Médecine Interne

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

