

Contrôle N° 2 de Biochimie clinique 4^{ème} année Pharmacie

1. L'absorption intestinale du calcium : ACD ②
- ☒ A. A lieu essentiellement au niveau du duodénum.
 - ☐ B. Requièrre un milieu alcalin.
 - ☒ C. Correspond à un double mécanisme : passif et actif.
 - ☒ D. Soumise, en partie, à une régulation par la vitamine D.
 - ☐ E. Est augmentée par la présence de phytates, d'oxalates et de graisses.

2. L'hyperphosphorémie peut s'observer lors :

- ☐ A. Des ostéomalacies
- ☒ B. De l'insuffisance rénale chronique
- ☒ C. De l'hypoparathyroïdie
- ☒ D. D'une hypersécrétion de calcitonine
- ☐ E. Du syndrome de Fanconi.

3. Le tissu conjonctif spécialisé de l'os est composé de :

- ☒ A. Collagène de type I
- ☐ B. Hydroxyapatite
- ☐ C. Protéines non collagéniques
- ☐ D. Ostéoblastes
- ☐ E. Ostéoclastes

ResiPharmaTM

4. Parmi ces biomarqueurs, quels sont ceux qui reflètent l'activité ostéoclastique ?

- ☐ A. Phosphatase alcaline osseuse.
- ☒ B. Télopeptide N-terminal (NTX).
- ☐ C. Ostéocalcine.
- ☐ D. Procollagène I peptide.
- ☒ E. Hydroxyproline.

5. Concernant la régulation de l'équilibre acido-basique

- ☒ A. Le système tampon extracellulaire est ouvert et non saturable
- ☐ B. L'hémoglobine est le principal tampon extracellulaire de l'organisme
- ☒ C. Les bicarbonates sont en interaction avec le système hémoglobine/hémoglobinate
- ☐ D. Les chémorécepteurs sont très sensibles aux variations la pO_2 artérielle
- ☒ E. Au cours de l'acidose métabolique le rein intervient à fin de reconstituer la masse des tampons utilisés

6. Quelle est la proposition fausse ? Concernant la régulation rénale de l'équilibre acido-basique

- ☐ A. La réabsorption des HCO_3^- est saturable
- ☒ B. L'acidité titrable augmente avec la baisse du pH plasmatique.
- ☒ C. 70% du HCO_3^- est réabsorbé au niveau du tube proximal
- ☐ D. L'excrétion d'ammoniac assure les deux tiers de l'excrétion des ions H^+
- ☒ E. Le NH_4^+ est sécrété essentiellement dans le tubule distal

7. Parmi les symptômes ou signes suivants, lequel (lesquels) fait (font) partie du syndrome néphrotique pur ?

- ☒ A. Protéinurie abondante
- ☐ B. Œdèmes

pure - hypotriglyc
- sélective
ni hématurie
Syndrome néphrotique

- ☒ C. Hématurie microscopique
- ☒ D. Hypertension artérielle
- ☒ E. Hyperlipidémie

8. Une hyperhydratation extracellulaire se caractérise par :

- ☐ A. Des vomissements importants
- ☐ B. Une légère diminution de l'hématocrite
- ☒ C. Une diminution du taux de protéines plasmatiques
- ☒ D. La présence d'œdèmes
- ☒ E. Une augmentation du poids du malade

9. Parmi les propositions suivantes, indiquer celle (celles) qui est (sont) exacte(s) : Une déshydratation intracellulaire se caractérise par :

- ☐ A. Une hyperosmolalité plasmatique
- ☒ B. Une perte de poids
- ☒ C. Une sécheresse de la bouche
- ☐ D. Une hématurie élevée
- ☐ E. Une hyperprotéinémie

10. Parmi ces propositions, laquelle n'est pas associée à l'insuffisance rénale chronique :

- ☐ A. Augmentation de la créatininémie
- ☒ B. Hyperuricémie
- ☒ C. Hypercalcémie
- ☒ D. Alcalose métabolique
- ☐ E. Hypertension artérielle

ResiPharmaTM

11. Parmi les propositions suivantes, indiquer celle qui correspond le mieux à la définition d'une clairance :

- ☐ A. Volume de plasma contenant une substance donnée, filtré par unité de temps
- ☒ B. Volume de plasma épuré en une substance donnée par unité de temps
- ☐ C. Volume d'urine contenant la même quantité d'une substance que 1 mL de plasma
- ☐ D. Volume de plasma contenant une substance donnée, passant par le rein par unité de temps
- ☒ E. Volume d'urine d'où une substance peut être réabsorbée par unité de temps

12. Parmi les propositions suivantes, donner laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s). Une hyperkaliémie s'observe au cours :

- ☒ A. Des vomissements chroniques
- ☐ B. D'un syndrome de Conn (hyperNa⁺)
- ☒ C. D'une insuffisance rénale chronique terminale
- ☐ D. Des hypernatrémies
- ☐ E. Des acidoses métaboliques aigus

13. Concernant l'acide urique :

- ☐ A. La plus grande partie des urates plasmatiques est liée aux protéines.
- ☐ B. Le rapport acide urique/urate diminue lorsque l'acidité du milieu diminue.
- ☒ C. L'Allopurinol est un activateur de l'uricase
- ☒ D. Le stockage de l'acide urique est pathologique et survient dans certaines pathologies.
- ☐ E. L'acide urique augmente pendant les cinq premiers mois de la grossesse, par diminution de la clairance rénale.

14. Parmi les causes de l'hyper uricémie primaire :

- ☒ A- Déficit en HGPRT
- ☐ B- Déficit en PRPPS
- ☐ C- Déficit en Xantine oxydase
- ☒ D- Déficit en glucose - 6 - phosphatase
- ☐ E- Déficit en fructose -1- phosphate aldolase

AD

$\frac{2}{3}$

15. Parmi les causes de l'hyper uricémie secondaire :

- ☐ A- Les leucémies.
- ☒ B- L'insuffisance rénale.
- ☐ C- Iatrogène.
- ☒ D- L'insuffisance hépatocellulaire.
- ☒ E- Les traitements cytolytiques.

ResiPharmaTM

16. Concernant la goutte :

- ☒ A- C'est une pathologie rhumatismale aigüe, qui appartient aux hyperuricémies.
- ☐ B- Elle est caractérisée par une atteinte articulaire, rénale, et parfois cardiovasculaire.
- ☒ C- Elle est moins rencontrée chez les femmes à cause de l'effet uricosurique des œstrogènes jusqu'à la ménopause.
- ☐ D- L'insuffisance rénale aigüe constitue un facteur de risque de la goutte.
- ☐ E- Les gouttes secondaires montrent souvent une grande prédisposition familiale

17. Concernant le pancréas exocrine :

- ☒ A- Les cellules centro-acineuses assurent la sécrétion d'eau et du bicarbonate.
- ☒ B- Les cellules acineuses renferment des grains de zymogènes (enzymes et proenzymes)
- ☐ C- Le canal de Santorini constitue le conduit pancréatique principal.
- ☒ D- La sécrétine est une hormone qui active la sécrétion des enzymes pancréatiques.
- ☐ E- La cholécystokinine est une hormone qui active la sécrétion bicarbonatée par le pancréas.

18. Parmi les rôles des sécrétions hydro-électrolytiques pancréatiques :

- ☐ A- Stimuler la sécrétion de la cholécystokinine.
- ☒ B- Assurer l'excrétion des enzymes en évitant les précipitations
- ☒ C- PH duodénal favorable pour activité optimale des enzymes pancréatiques
- ☐ D- Provoquer la contraction de la vésicule biliaire.
- ☒ E- Neutraliser l'acidité gastrique

19. Concernant la lipase :

- ☐ A- Elle est moins spécifique que l'amylase dans le diagnostic des pancréatites.
- ☒ B- Dans les pancréatites aigües, elle augmente avant l'amylase.
- ☐ C- Son taux sanguin augmente dans la rupture de grossesse extra utérine.
- ☒ D- Son taux sanguin augmente dans les cancers de la tête du pancréas.
- ☐ E- Son taux sanguin augmente dans l'insuffisance rénale

20. Concernant les hormones intestinales :

- ☒ A- La cholécystokinine stimule la contraction de la vésicule biliaire
- ☐ B- La cholécystokinine diminue le relâchement du sphincter d'Oddi
- ☐ C- La sécrétine est libérée par les cellules proximales du duodénum et du Jéjunum
- ☐ D- La libération de la sécrétine est favorisée par le milieu basique dans le duodénum
- ☒ E- Le GIP stimule la sécrétion d'insuline

Corrigé Type

Barème par question : 1,000000

N°	Rép.
1	ACD
2	BC
3	AC
4	BE
5	ACE
6	E
7	ABE
8	BCDE
9	ABC
10	C
11	B
12	CE
13	BD
14	ADE
15	ABCE
16	BC
17	AB
18	BCE
19	D
20	ACE



الطبيب: د. العبدوني
أستاذة: د. حبيب
د. العبدوني