

Contrôle de Biochimie Durée 1 heure

COCHEZ LA OU LES BONNES REPONSES CHAQUE QUESTION EST NOTEE 1 OU ZERO

1/Pourquoi les examens sanguins biochimiques pour explorer la médullosurrénale sont délicats ?

- A. Le stress induit par le prélèvement fausse les résultats.
- B. La position debout ou assise affecte beaucoup les résultats.
- C. Car ils dépendent de l'activité physique.
- D. Car le prélèvement doit être fait dans le sang artériel. X
- E. Au niveau plasmatique la dégradation des hormones est très rapide.

2/Quelle est la technique de choix pour doser les catécholamines ?

- A. La spectrophotométrie.
- B. La fluorimétrie.
- C. L'immunoenzymologie.
- D. L'HPLC avec détecteur à barrette de diodes.
- E. L'HPLC avec détection électrochimique.

ResiPharmaTM

3/Comment collecter et conserver les urines en vue du dosage du VMA ?

- A. Urines des 24 heures.
- B. Premières urines du matin et rapporter à la créatininurie.
- C. Conserver les urines collectées à 4°C.
- D. Garder les urines à l'abri de la lumière.
- E. Placer dans le bocal de recueil des urines un caillou de merseptyl.

4/Une hyperthyroïdie iatrogène peut être induite par :

- A. L'amiodarone.
- B. les diurétiques
- C. La corticothérapie.
- D. La colchicine.
- E. Les barbituriques

5/Le dépistage néo natal de l'hypothyroïdie :

- A. Dose la 21 bêta hydroxylase.
- B. Dose la 11 bêta hydroxylase.
- C. Dose la TSH.
- D. Dose la glycémie.
- E. 17 OH progestérone.

6/La testostérone commence à être élaborée et sécrétée :

- A. Chez l'embryon mâle depuis l'âge de 8 semaines in utero.
- B. Chez le bébé mâle dès l'âge de 8 mois. X
- C. Dès l'âge de 8 ans chez le garçon. X
- D. Dès 14 ans d'âge chez le garçon. X
- E. A la puberté qui diffère selon les individus mâles.

7/La neurohypophyse secrète:

- A. L'ADH. ✗
- B. La prolactine.
- C. La FSH et la LH.
- D. L'ACTH.
- E. La TSH.

8/La lactation:

- A. La prolactine agit sur les cellules sécrétrices du lait. ✓
- B. La prolactine est une hormone antéhypophysaire ✗
- C. L'ocytocine est une hormone posthypophysaire.
- D. L'ocytocine induit la contraction des cellules myoépithéliales expulsant le lait.
- E. Ces deux hormones agissent en même temps et sont sécrétées par l'antéhypophyse.

9/Au niveau testiculaire :

- A. La FSH inhibe les cellules de Sertoli. ✗
- B. La LH active les cellules de Sertoli ✗
- C. La FSH les cellules de Leydig → active ✓
- D. La FSH les cellules de Leydig. → active ✓
- E. La FSH les cellules de Sertoli. → active ✓

10/Pour dépister un dysfonctionnement hormonal thyroïdien il faut et il suffit de doser:

- A. TSH, T3 et T4.
- B. T3 et T4.
- C. T4 et TSH.
- D. TSH.
- E. T3, T4, TSH, Anti TPO et Anti TG.

ResiPharmaTM

11/Les taux des anticorps anti récepteurs de la TSH sont élevé

- A. L'hypothyroïdie périphérique ? ✗
- B. La maladie de Hashimoto ? ✗
- C. L'Euthyroïdie ? ✗
- D. L'hyperthyroïdie dite maladie de Basedow ? ✓
- E. L'hypothyroïdie dite centrale ? ✗

12/dans la thyroïdite chronique de HASHIMOTO :

- A. La TSH peut être normale. ✗
- B. On retrouve une importante quantité d'anti TPO en circulation. ✓
- C. Parfois on note la présence d'anticorps anti thyroglobuline.
- D. Doit être traitée immédiatement par le levothyrox. ✓
- E. Obéit à une abstention thérapeutique jusqu'à ce que le taux de TSH diminue en deçà de 6.

13/Un prolactinome de grande taille donne :

- A. Une altération du champ visuel. ✓
- B. Une augmentation de la prolactinémie circulante.
- C. Une gynécomastie.
- D. Une aménorrhée chez toute jeune femme.
- E. Est pris en charge chirurgicalement après traitement des troubles métaboliques.

14/Le bilan d'un patient donne TSH élevée et T4 aussi, cela vous fait penser à :

- A. Une hyperthyroïdie d'origine haute ou bien centrale.
- B. Une hypothyroïdie d'origine haute ou bien centrale.
- C. Une hyperthyroïdie d'origine thyroïdienne.
- D. Une hypothyroïdie d'origine thyroïdienne.
- E. Dosier la T3, sans cela je ne peux me prononcer.

15/Le phéochromocytome est une tumeur :

- A. De l'hypophyse ?
- B. De la médullosurrénale ?
- C. Le plus souvent bénigne ?
- D. La plupart du temps maligne ?
- E. Dont la localisation est surtout extra surrénalienne ?

16/Le neuroblastome est :

- A. Une tumeur bénigne du sujet jeune ?
- B. Une tumeur maligne du sujet âgé ?
- C. Une tumeur maligne du jeune bébé ?
- D. Une formation qui sécrète de l'adrénaline ?
- E. Une néoformation qui sécrète de la noradrénaline ?

ResiPharmaTM

17/Le diabète insipide :

- A. Est un déficit en hormones hypoglycémiantes ?
- B. Est corrigé par l'insuline et le potassium per os ?
- C. Une maladie par déficit en une hormone antéhypophysaire ?
- D. Une hormone post hypophysaire ?
- E. Nécessite l'intégralité des récepteurs V2 des reins ?

18/une dame se présente à l'officine pour achat de paracétamol ; mais la disparition de la queue des sourcils attire votre attention car elle vous fait penser à :

- A. Une hyperthyroïdie ?
- B. Une hypothyroïdie ?
- C. Une anomalie du chromosome X ?
- D. Une neuropathologie du muscle ?
- E. Une aménorrhée secondaire ?

19/un taux élevé de prolactine chez une femme de 27 ans vous fait penser en premier à :

- A. Un prolactinome ?
- B. Prise de contraceptifs oraux ?
- C. Une automédication faite d'un mélange hormonal ?
- D. Une grossesse ?
- E. Une prise d'IMAO

20/L'hypothyroïdie néo natale :

- A. doit être recherchée dès la 5^{ème} heure suivant la naissance ?
- B. Se fait en dosant la TSH seulement ?
- C. Est dépistée au 5^{ème} jour de la naissance ?
- D. Est recherchée en dosant la T4 ?
- E. Est faite en dosant T3, T4 et TSH ?