

Cocher la ou les réponses justes. - Il y'a 32 questions.
Un, lequel?

- 1- Les facteurs de risque cardiovasculaire sont les suivants sauf un, lequel?
A- Hypertension artérielle
B- Dyslipidémies
☒ C- Insuffisance cardiaque
D- Diabète
E- Tabac
- 2- Le système nerveux sympathique est : Cocher les réponses justes
☒ A- Chronotrope positif
☒ B- Inotrope positif
C- Vasodilatateur périphérique
☒ D- Augmente la pression artérielle
☒ E- Entraîne une tachycardie
- 3- L'athérosclérose : Cocher LA réponse juste
A- Est une maladie dégénérative des petites artères
B- Entraîne des dépôts protéiques au niveau de la paroi des artères
☒ C- Sa prévention repose sur la maîtrise des facteurs de risque cardiovasculaires
D- Elle n'atteint que les artères coronaires
E- C'est une cause rare de maladie coronaire
- 4- L'hypertension artérielle donne toutes ces complications sauf une, laquelle?
A- Accident vasculaire cérébral
B- Insuffisance rénale
☒ C- Athérosclérose
☒ D- Anémie
E- Crise cardiaque
- 5- L'insuffisance cardiaque est caractérisée par : Cocher LA Réponse juste
A- Une diminution de la précharge
B- Une augmentation de la contractilité
C- Une Pression artérielle élevée
☒ D- Un débit cardiaque effondré
E- Une postcharge souvent diminuée
- 6- Une pompe cardiaque défaillante a : Cocher LA Réponse juste
A- Un débit élevé
B- Une pression produite élevée
C- Pas d'accumulation de fluide en amont
D- Pressions d'amont basses
☒ E- Une contractilité diminuée
- 7- Les signes cliniques en rapport avec une hypoxie sont : Cocher LES réponses justes
A. Hypersudation.
B. Hypersécrétion bronchique.
☒ C. Tremblement.
☒ D. Cyanose.
E. Poussée hypertensive.
- 8- Les signes cliniques en rapport avec une hypercapnie sont : Cocher LES réponses justes
A. Tachycardie.
B. Cyanose.
☒ C. Trouble du rythme cardiaque.
D. Rétention sodée.
☒ E. Vasodilatation cutanée avec un faciès rouge.
- 9- L'insuffisance respiratoire chronique se définit par : Cocher LA ou LES réponses justes
A. Une pression partielle en O_2 du sang artériel (PaO_2) < 85 mmHg et/ou une pression partielle en CO_2 du sang artériel ($PaCO_2$) > 45 mmHg.
B. Une pression partielle en O_2 du sang artériel (PaO_2) < 80 mmHg.
C. Une pression partielle en O_2 du sang artériel (PaO_2) < 75 mmHg et/ou une pression partielle en CO_2 du sang artériel ($PaCO_2$) > 40 mmHg.
D. Une pression partielle en O_2 du sang artériel (PaO_2) < 75 mmHg et/ou une pression partielle en CO_2 du sang artériel ($PaCO_2$) > 45 mmHg.
☒ E. Une pression partielle en O_2 du sang artériel (PaO_2) < 60 mmHg et/ou une pression partielle en CO_2 du sang artériel ($PaCO_2$) > 45 mmHg.

ResiPharmaTM

10- Les mécanismes physiopathologiques de l'insuffisance respiratoire chronique sont : Cocher LA ou Réponses justes

- ☐ A. Une réduction de la ventilation alvéolaire.
- ☐ B. Concentration d'O₂ insuffisante dans l'air inspiré.
- ☐ C. Une lésion de la barrière alvéolo-capillaire.
- ☐ D. Un Shunt vrai.
- ☐ E. Dépression des centres respiratoires d'origine médicamenteuse.

11- Concernant l'effet shunt : Cocher LA ou LES réponses justes

- ☐ A. Certaines unités pulmonaires sont mal perfusées et mal ventilées.
- ☐ B. Certaines unités pulmonaires sont perfusées normalement mais mal ventilées.
- ☐ C. Certaines unités pulmonaires sont mal perfusées mais bien ventilées.
- ☐ D. Certaines unités pulmonaires sont mal perfusées et mal ventilées et avec une lésion de la barrière alvéolo-capillaire.
- ☐ E. Certaines unités pulmonaires sont perfusées normalement et bien ventilées mais avec une lésion de la barrière alvéolo-capillaire.

12- Concernant les étiologies de l'effet shunt : Cocher LA ou LES réponses justes

- ☐ A. Secondaire à une lésion de la barrière alvéolo-capillaire.
- ☐ B. Secondaire à une obstruction vasculaire pulmonaire.
- ☐ C. Secondaire à un comblement alvéolaire dont l'œdème aigu du poumon.
- ☐ D. Secondaire à une concentration d'O₂ insuffisante dans l'air inspiré.
- ☐ E. Secondaire à un obstacle bronchique.

13- Les mécanismes de la défaillance de la pompe ventilatoire dans l'insuffisance respiratoire chronique :

- ☐ A. Une atteinte de la barrière alvéolo-capillaire.
- ☐ B. Une atteinte de la commande cérébrale ventilatoire.
- ☐ C. Un shunt anatomique.
- ☐ D. Une défaillance des muscles respiratoires essentiellement le diaphragme.
- ☐ E. Une obstruction bronchique.

Cocher LA ou LES réponses justes

14- Les mécanismes physiopathologiques de l'insuffisance respiratoire aiguë sont : Cocher LES réponses justes

- ☐ A. Augmentation de la charge imposée par la paroi thoracique
- ☐ B. Dépression des centres respiratoires d'origine médicamenteuse (Benzodiazépine, morphine).
- ☐ C. Concentration d'O₂ insuffisante dans l'air inspiré.
- ☐ D. Obstruction des bronches.
- ☐ E. Lésion de la membrane alvéolo-capillaire.

15- L'effet des morphiniques sur la respiration, Cocher LA ou LES Réponses justes

- ☐ A. Diminuent la réponse des centres respiratoires aux stimuli hypoxémiques et hypocapniques.
- ☐ B. Diminuent la réponse des centres respiratoires aux stimuli hypocapniques.
- ☐ C. Diminuent la réponse des centres respiratoires aux stimuli hypoxémiques et hypercapniques.
- ☐ D. Diminuent la réponse des centres respiratoires aux stimuli hypoxémiques et normocapniques.
- ☐ E. Dépriment les centres bulbaires impliqués dans la régulation de la fréquence respiratoire : tachypnée

16- Concernant l'interprétation des gaz du sang suivants : Cocher LA réponse juste

pH = 7,33 ; Pression partielle en CO₂ du sang artériel (PaCO₂) = 48 mm Hg ; Pression partielle en O₂ du sang artériel (PaO₂) = 80 mm Hg ; Bicarbonates (HCO₃⁻) = 29 mmol/L.

- ☐ A. Valeurs normales des gaz du sang.
- ☐ B. Acidose métabolique.
- ☐ C. Acidose respiratoire.
- ☐ D. Alcalose respiratoire.
- ☐ E. Alcalose métabolique.

ResiPharmaTM

17- Quelles peuvent-être les causes d'un choc cardiogénique ? Cocher LES Réponses justes

- ☐ A. Infarctus du myocarde
- ☐ B. Valvulopathies
- ☐ C. Accident Vasculaire Cérébral
- ☐ D. troubles du rythme ventriculaires
- ☐ E. bradycardie

18- Quels sont les traitements du choc cardiogénique ? Cocher LES réponses justes

- ☐ A. Antibiotiques
- ☐ B. Oxygénothérapie
- ☐ C. Assistance circulatoire
- ☐ D. Adrénaline
- ☐ E. Remplissage vasculaire excessif

Sujet EMD 2 + TD (Durée : 1h30)
(EMD et TD à rédiger sur 2 copies séparément)

Les étudiants répétitifs doivent remettre une copie de td en mentionnant « TD acquis » + note de TD

N°1 : 7pts

conditions normales de pression, le magnésium brûle dans l'oxygène avec la formation d'un composé A.
le nom chimique ainsi que le nom commun du composé A. MgO oxyde de magnésium
la réaction du composé A selon l'énoncé.
composé A, en spécifiant ses conditions.
qu'il forme. MgO

19-A quoi correspond un choc hypovolémique :

Cocher LES réponses justes

- A. Défaillance cardiaque
- ☒ B. Diminution globale de la masse sanguine
- C. Caillot de sang/thrombose
- D. OAP (oedème aigu du poumon)
- ☒ E. Une hémorragie massive

20- Quelles sont les causes du choc hypovolémique :

Cocher LES réponses justes

- A. Ponction d'ascite
- B. Dyslipidémie
- C. Brûlures étendues
- ☒ D. déshydratation
- ☒ E. Hémorragies internes et/ou externes

ResiPharmaTM

21- Au cours de l'état de choc, quelle est/ sont l ou les affirmation (s) vraies ?

Cocher LA Réponse juste

- A. au cours du choc hypovolémique, le débit cardiaque est augmenté
- B. le choc cardiogénique se définit principalement par des résistances vasculaires diminuées
- ☒ C. au cours du choc septique, les résistances vasculaires sont diminuées
- D. au cours du choc cardiogénique, le débit cardiaque est augmenté
- E. au cours du choc septique, le débit cardiaque est toujours diminué

22- Quel est le mécanisme physiopathologique de l'état de choc hypovolémique quelle que soit sa cause ?

Cocher LA réponse juste.

- ☒ A. Une baisse de la volémie
- B. Une mauvaise répartition de la volémie
- C. Une perte d'eau plasmatique
- D. Une perte de sang total
- E. Une diminution du retour veineux au cœur.

23- En cas de pression artérielle à 60/40 mm Hg, fréquence cardiaque à 150/ min, fréquence respiratoire à 30/min, diurèse à 400 ml/jour, il s'agit de :

Cocher LES réponses justes

- A. Anurie
- ☒ B. Urgence vitale
- ☒ C. Etat de choc
- D. Etat de choc hypovolémique
- E. Etat de choc septique

24- Concernant l'interprétation des gaz du sang suivants, quel est la proposition exacte? pH : 7,30, PaO2 : 60 mmHg, PaCO2 : 80 mmHg, bicarbonates : 42 mmol/L, SaO2 : 85 %

Cocher LA réponse juste

- A. acidose métabolique
- B. alcalose respiratoire
- ☒ C. acidose respiratoire
- D. compensation respiratoire parfaite
- E. alcalose métabolique

25- Concernant les gaz du sang artériel suivants : pH : 7,58 ; PaCO2 : 26,5 mm Hg ; PaO2 : 168 mm Hg ; HCO3- : 25 mm/L ; quelle affirmation est vraie :

Cocher LA réponse juste.

- A. il existe une hypoxémie
- ☒ B. il existe une alcalose respiratoire
- C. il existe une acidose respiratoire
- D. il existe une acidose métabolique
- E. il existe une alcalose métabolique

Sujet EMD 2 + TD (Durée : 1h30)

(EMD et TD à rédiger sur 2 copies séparément)

NB : Les étudiants répétitifs doivent remettre une copie de td en mentionnant « TD acquis » + note de TD

QUESTION N°1 : 7pts

... brûle dans l'oxygène avec la formation d'un composé A

26- Concernant les gaz du sang artériel suivants : pH : 7.72, HCO_3^- : 35 mmol/L, pO_2 : 40 mmHg, quelle(s) la / les affirmation(s) vraie(s) :

Cocher la ou les bonne(s) réponse(s)

- A. Alcalose respiratoire non compensée
- B. Alcalose respiratoire compensée
- C. Alcalose métabolique compensée
- D. Alcalose mixte
- ☒ E. Alcalose métabolique non compensée

27-Mr C, 62 ans, est pris en charge au service des urgences pour une pneumonie

• Cliniquement: polypnée et tirage respiratoire • Gaz du sang artériels: pO_2 = 55 mmHg, pH = 7.54, pO_2 = 25 mmHg • HCO_3^- = 20 mmHg, Quel est le trouble acido basique ?

- ☒ A. Alcalose respiratoire non compensée
- B. Alcalose respiratoire compensée
- C. Alcalose métabolique compensée
- D. Alcalose mixte
- E. Alcalose métabolique non compensée.

28-Mr A, 24 ans, est pris en charge au service des urgences pour un asthme aigu grave

• Cliniquement: tirage respiratoire intense, pauses respiratoires, somnolence • Gaz du sang artériels: pO_2 = 50 mmHg • pH = 7.27 • pCO_2 = 64 mmHg • HCO_3^- = 26 mmHg. Quel est le trouble acido basique ?

- A. Alcalose respiratoire non compensée
- B. Acidose respiratoire compensée
- C. Alcalose métabolique compensée
- ☒ D. Acidose respiratoire
- E. Alcalose métabolique non compensée

29-Mr B, 72 ans, est venu en consultation pour une BPCO (bronchopneumopathie chronique obstructive et post tabagique) • Cliniquement: bien • Gaz du sang artériels: pO_2 = 60 mmHg • pH = 7.41 • pCO_2 = 50 mmHg • HCO_3^- = 31 mmol/L • Quel est le trouble acido basique ?

- A. Alcalose respiratoire non compensée
- ☒ B. Acidose respiratoire compensée
- C. Alcalose métabolique compensée
- D. Acidose respiratoire non compensée
- E. Alcalose métabolique non compensée.

30- Melle D, 19 ans, est prise en charge au service des urgences pour un syndrome polyuro-polydipsique, fortement évocateur de diabète • Cliniquement: polypnée et déshydratation • Gaz du sang artériels: pO_2 = 100 mmHg • pH = 7.26 • pCO_2 = 23 mmHg • HCO_3^- = 10 mmol/L • Quel est le trouble acido basique ?

- A. Alcalose respiratoire non compensée
- B. Acidose respiratoire compensée
- C. Alcalose métabolique compensée
- ☒ D. Acidose métabolique non compensée
- E. Alcalose métabolique non compensée

31-Mr B, 68 ans, est pris en charge au service des urgences pour une asthénie intense depuis plusieurs jours

• Cliniquement: FC 110/min, PA 90/60mmHg, FR 27/mi, pli cutané • Biologie: pO_2 = 70 mmHg, Na^+ : 132 mmol/L, pH = 7.30, K^+ : 6.4 mmol/L • pCO_2 = 30 mmHg urée : 30 mmol/L, HCO_3^- : 18 mmol/L, créatinine : 500 $\mu\text{mol/L}$ • Quel est le trouble acido basique ?

- A. Alcalose respiratoire non compensée
- ☒ B. Acidose métabolique non compensée
- C. Acidose respiratoire compensée
- D. Alcalose métabolique compensée
- E. Alcalose métabolique non compensée.

32- Un acide est :

Cocher la Réponse juste.

- A. Une molécule capable de capter des ions H^+
- B. Une molécule capable de capter un proton sous forme d'ion H_3O^+
- ☒ C. Une molécule capable de libérer des ions H^+
- D. Une molécule capable de capter un électron
- E. Une molécule capable de libérer un électron