

Ce sujet comprend 40 questions.

1. Les voies de pénétration des germes dans l'organisme sont les suivantes : Cocher la réponse

fausse

- A- Voie respiratoire
- B- Voie cutanée
- C- Voie digestive
- D- Voie sanguine
- ☒ E- Voie nerveuse

2. Les germes de l'environnement sont : Cocher la réponse juste

- ☒ A- Observables à l'œil nu
- ☒ B- Tous des bactéries
- ☒ C- Tous détruits par les antibiotiques
- ☒ D- Microscopiques
- E- Commensaux

3. La contamination se produit dans toutes ces situations sauf une : Laquelle ? **fausse**

- ☒ A- Les micro-organismes traversent la peau
- ☒ B- Les microorganismes traversent les muqueuses
- ☒ C- Les micro-organismes sont détruits par le système immunitaire
- ☒ D- Les micro-organismes pénètrent dans l'organisme
- ☒ E- Les microorganismes dépassent les moyens de défenses

4. Le système immunitaire spécifique permet de détruire le microorganisme par les mécanismes suivants sauf un : Lequel? **fausse**

- ☒ A- La phagocytose
- B- L'identification de l'antigène
- C- La fabrication d'anticorps spécifiques
- D- La mémorisation
- E- L'utilisation de toutes les cellules immunitaires.

5. Parmi les propositions suivantes concernant le BMI, quelle est la proposition juste ?

- 1. Le BMI correspond au rapport taille sur le poids
- 2. Le BMI est sous estimé dans la population asiatique
- ☒ 3. Est destiné à une population âgée entre 18 et 65 ans
- 4. Est parfait pour apprécier la masse grasse
- 5. Est normal s'il est compris entre 18 et 25

A (2-3), B (1-2), C (3-4-5), D (1-3-5), E (2-3-5)

6. La leptine est une hormone : Cocher la proposition juste

- ☒ A. Secrétée de manière inversement proportionnelle à la quantité du tissu adipeux
- ☒ B. Est orexigène
- ☒ C. Agit sur l'inhibition du neuropeptide Y
- ☒ D. Sans aucun rôle sur la sensibilité de l'insuline
- ☒ E. A une action sur les phénomènes inflammatoires

A(1-3), B(2-3), C(1-2-3), D(3-5), E(2-4)

7. Les facteurs génétiques dans l'obésité : Cocher la réponse juste

- A. Interviennent dans 30% dans l'hérédité de l'obésité
- B. Est responsable du stade préclinique de l'obésité
- C. Le risque d'obésité chez les enfants de parents obèses est multiplié par 5
- D. L'atteinte génétique est le plus souvent mono génique
- E. La corrélation chez les monozygotes hommes élevés séparément est d'environ de 0.74

8 13 22 33.

8. Au cours de la malnutrition protéino-calorique la réponse endocrine se manifeste par: Cocher la réponse fausse

- A. insulínémie basse
- B. hGH normale avec IGF1 normale
- C. syndrome de basse T3
- D. augmentation modérée des hormones de cortisol
- E. augmentation modérée des hormones de cortisol

9. Au cours de la malnutrition par augmentation des dépenses, on observe : Cocher la réponse juste

- ☒ A. Une utilisation des réserves énergétiques (lipides)
- ☒ B. L'absence de la phase cétogène
- ☒ C. Une épargne des protéines
- ☒ D. Une mobilisation des protéines
- ☒ E. Une activation des cellules immunitaires

10. Dans l'insuffisance respiratoire chronique, les mécanismes de la défaillance de la pompe ventilatoire sont : Cocher la réponse juste

- A. Une atteinte de la commande cérébrale de la ventilation
- B. Une défaillance des muscles respiratoires
- C. Une altération de la conduction entre les centres respiratoires et l'effecteur thoracique
- D. Augmentation de la charge imposée par la paroi thoracique
- ☒ E. Toutes les propositions sont justes.

11. Dans l'insuffisance respiratoire chronique, les mécanismes en causes sont : Cocher la réponse fausse

- A. Une réduction de la ventilation alvéolaire par obstruction bronchique chronique.
- B. Une inondation alvéolaire
- ☒ C. Un Shunt vrai.
- D. Un dommage au niveau de la barrière alvéolo-capillaire.
- E. Une défaillance des muscles respiratoires.

12. Les médiateurs impliqués dans l'asthme sont responsables de : Cocher la réponse fausse

- A. Bronchospasme
- B. Exsudation
- ☒ C. Vasoconstriction
- ☒ D. Sécrétion du mucus
- ☒ E. Hyperréactivité bronchique

13. Les effets des morphiniques sur la respiration : Cocher la réponse juste

- A. Diminuent la réponse des centres respiratoires aux stimuli hypoxémiques et hypercapniques
- B. Augmente la réponse des centres respiratoires aux stimuli hypoxémiques et hypercapniques
- ☒ C. Dépriment les centres bulbaires impliqués dans la régulation de la fréquence respiratoire
- D. Réponses B et C sont justes
- E. Toutes les propositions sont justes.

14. Concernant les anticholinergiques dans l'asthme : Cocher la réponse juste

- A. Inhibent les récepteurs muscariniques
- ☒ B. Inhibent la sécrétion bronchique
- C. Permettent une bronchodilatation moins rapide que les B2 mimétiques
- ☒ D. Réponses A et B sont justes
- E. Toutes les réponses sont justes

15. Les signes cliniques de l'insuffisance respiratoire en rapport avec une hypercapnie : Cocher la réponse juste

- ☒ A. Tachycardie
- ☒ B. Poussée hypertensive
- ☒ C. Hypersécrétion bronchique
- ☒ D. Réponses B et C sont justes
- E. Toutes les propositions sont justes.

15
Concernant la cyanose : Cocher la réponse juste

- A. Apparaît dès que le taux d'Hémoglobine réduite dans le sang capillaire est de 5 g/dL et lorsque la pression partielle en O_2 du sang artériel (PaO_2) est inférieure à 80 mmHg
- B. Apparaît dès que le taux d'Hémoglobine réduite dans le sang capillaire est de 5 g/dL
- C. Apparaît dès que la pression partielle en O_2 du sang artériel (PaO_2) est inférieure à 70 mmHg
- D. Apparaît dès que la pression partielle en CO_2 du sang artériel ($PaCO_2$) est supérieure à 45 mmHg
- E. Apparaît dès que la pression partielle en O_2 du sang artériel (PaO_2) est inférieure à 80 mmHg

17. Concernant l'effet shunt : Cocher la réponse juste

- A. Survient lorsque certaines unités pulmonaires sont perfusées normalement mais mal ventilées
- B. Survient lorsque certaines unités pulmonaires sont mal perfusées et mal ventilées
- C. Survient dans les pathologies touchant les voies aériennes distales (BPCO, asthme).
- D. Réponses A et C sont justes
- E. Réponses B et C sont justes

mal ventilé
mais perfusé
une région

18. L'oxygénothérapie parvient en règle à corriger l'hypoxémie : Cocher la réponse juste

- A. Au cours de l'effet shunt
- B. Au cours de l'atteinte de la barrière alvéolo-capillaire
- C. Au cours d'une défaillance sévère des muscles respiratoires
- D. Réponses A et C sont justes
- E. Toutes les réponses sont justes

19. Les mécanismes en causes dans l'insuffisance respiratoire aiguë sont : Cocher la réponse fausse

- A. Obstruction aiguë des voies aériennes dans la crise d'asthme.
- B. Atteinte de la commande ventilatoire en rapport avec un traumatisme crânien.
- C. Une obésité importante.
- D. Confinement avec une concentration d' O_2 insuffisante dans l'air inspiré.
- E. Inondation alvéolaire au cours d'un œdème du poumon

20. Concernant l'angio-œdème : Cocher la réponse fausse

- A. Il apparaît rapidement en contact avec l'allergène mais jamais des années après le contact avec l'allergène
- B. Le gonflement est dû à l'augmentation de la perméabilité vasculaire
- C. Le visage est le plus souvent touché
- D. Les voies respiratoires supérieures sont le plus souvent touchées
- E. Réponses C et D sont justes

21. Les médiateurs en causes dans l'angio-œdème sont : Cocher la réponse juste

- A. L'histamine
- B. Les Leucotriènes
- C. La Bradykinine
- D. Les prostaglandines
- E. Toutes les réponses sont justes

22. Le mécanisme en cause dans l'insuffisance respiratoire aiguë est : Cocher la réponse juste

- A. L'obstruction des voies aériennes dans la BPCO
- B. La dépression des centres respiratoires d'origine médicamenteuse (Benzodiazépine, morphine)
- C. L'intoxication au monoxyde de carbone (CO)
- D. Les réponses B et C
- E. Les réponses A, B, C et D sont justes.

23. Les mécanismes de l'insuffisance respiratoire aiguë sont : Cocher la réponse fausse ?

- A. Réduction de la ventilation alvéolaire liée aux remaniements bronchiolo-alvéolaires
- B. Anomalies des rapports de ventilation/perfusion
- C. Altération de la membrane alvéolo-capillaire
- D. Anomalies du transport de l' O_2 en rapport un saignement aiguë
- E. Défaillance de la pompe cardiaque.

24. Concernant l'intolérance alimentaire : Cocher la réponse juste

- A. Est une Réaction type anaphylaxie immédiate médiée par des IgE fixés à la surface des basophiles
- ☒ B. Une réaction secondaire à un déficit une déficience enzymatique qui entraîne l'incapacité de digérer certains composants des aliments
- C. Est un facteur de risque de développer une maladie allergique comme l'asthme et rhinite allergique
- D. Une réaction dont le système immunitaire est en cause
- E. Est une Réaction type anaphylaxie immédiate médiée par des IgE fixés à la surface des basophiles

25. Concernant l'hypersensibilité de type 1 : Cocher la réponse fausse

- A. Le Type de réaction le plus souvent en cause dans l'allergie, médiée par les IgE
- B. Les symptômes apparaissent rapidement après contact avec l'allergène
- ☒ C. Il s'agit d'une réaction de cytotoxicité
- D. La Rhinite et l'asthme sont les deux manifestations respiratoires qui entrent dans ce cadre-là
- E. Les symptômes peuvent apparaître des années après le premier contact avec l'allergène.

26. Concernant la réaction allergique à IgE : Cocher la réponse juste

- ☒ A. Les lymphocytes auxiliaires sont préférentiellement de type 2 (Th2), produisent des interleukine (IL): IL-4, IL-5 et IL-13
- B. Les lymphocytes auxiliaires sont préférentiellement de type 1 (Th1) produisent interleukine (IL) : IL-2
- C. Les interleukines favorisent la synthèse d'IgE et l'inflammation allergique
- D. Réponses A et C sont justes
- E. Réponses B et C sont justes

27. Concernant la phase effectrice dans la réaction allergique à IgE : Cocher la réponse juste

- A. Activation des cellules par un nouveau contact avec l'allergène
- B. Libération de médiateurs comme l'histamine
- C. Production de chimiokines qui attirent d'autres cellules
- D. Réponses A et C sont justes
- ☒ E. Toutes ces réponses sont justes

28. La bilirubine non conjuguée : cocher la réponse fausse

- ☒ A. Est insoluble dans l'eau
- ☒ B. Est transportée par l'albumine
- ☒ C. Franchit la barrière hémato-méningée
- ☒ D. Proviend de la dégradation de l'hème
- E. N'est pas toxique

29. La bilirubine conjuguée : cocher la réponse fausse

- ☒ A. Est hydrosoluble
- ☒ B. N'est pas éliminée par voie digestive
- ☒ C. Colore les urines
- ☒ D. Est conjuguée dans l'hépatocyte
- ☒ E. Est conjuguée par la bilirubine- glucuronyl-transférase

30. Tous ces signes sont observés en cas d'ictère à bilirubine conjuguée sauf un : Lequel ?

- ☒ A. Ictère
- ☒ B. Urines foncées
- ☒ C. Selles foncés
- ☒ D. Prurit
- ☒ E. Le cholestérol s'accumule dans le sang.

31. L'ictère : Cocher la réponse fausse

- ☒ A. Est le produit de dégradation de l'hème
- ☒ B. Peut être à bilirubine conjuguée (BC)
- ☒ C. Peut être à bilirubine non conjuguée (BNC)
- ☒ D. Ne s'accompagne pas de troubles de la crasse sanguine
- ☒ E. Peut être à bilirubine mixte (conjuguée et non conjuguée)

BNC pas soluble
lié à l'albumine

BC
Non lié
urine
Soluble

BNC

Hyperbilirubinémie
Réversible

- Déficit congénital
- Maladie de Gilbert

BC
cholestase
hépatite
Maladie
excrétion de
la bile
BNC

choc cardiogénique est défini par une insuffisance circulatoire aiguë secondaire à : Cocher la réponse juste

- A. Une réduction de la masse sanguine circulante
- B. Une exposition à un allergène
- ☒ C. Une défaillance de la pompe cardiaque
- D. Un état septique grave.
- E. Toutes ces réponses sont fausses.

33. Le débit cardiaque correspond à : Cocher la réponse juste

- ☒ A. La quantité de sang éjectée par le ventricule droit par kg de poids
- ☒ B. La quantité de sang éjectée par le ventricule droit par Centimètre de taille
- ☒ C. La quantité de sang éjectée par le ventricule gauche en 24 heures
- ☒ D. La quantité de sang éjectée par les deux ventricules par heure
- ☒ E. La quantité de sang éjectée par chaque ventricule par minute

$$DC = FC \times VES$$

↓
5-4/6mm

34. Le débit cardiaque : Cocher la réponse juste

- A. Dépend du volume d'éjection systolique et de la fréquence cardiaque
- B. Est le même à droite ou à gauche.
- ☒ C. Est la quantité de sang éjectée par chaque ventricule en une minute
- D. Est le même en tout point du circuit
- E. Toutes ces réponses sont justes.

35. Parmi les étiologies du choc cardiogénique on cite : Cocher la réponse fausse

- ☒ A. L'embolie pulmonaire massive
- ☒ B. Le syndrome coronarien aigu
- ☒ C. La déshydratation extra cellulaire par diarrhée profuse
- ☒ D. La cardiomyopathie dilatée
- ☒ E. La contusion myocardique étendue

36. Parmi les mécanismes physiopathologiques du choc cardiogénique on retient : Cocher la réponse juste

- ☒ A. Une réduction de la durée de la diastole
- ☒ B. Une diminution de la contractilité du myocarde
- ☒ C. Un obstacle à l'éjection des ventricules
- ☒ D. Une augmentation de la pression extra pariétale
- ☒ E. Toutes ces réponses sont justes

37. Le volume d'éjection systolique (VES) est : Cocher la réponse juste

- A. Variable avec l'aptitude physique
- B. Estimé à 500ml
- C. La différence entre le volume télédiastolique et le volume télé systolique du ventricule gauche
- D. Constant chez un même individu
- ☒ E. Les réponses A et C sont justes

38. Le tableau du choc cardiogénique comprend : Cocher la réponse juste

- ☒ A. Une hypotension artérielle, un pouls rapide et filant
- ☒ B. Des extrémités chaudes
- ☒ C. Des veines jugulaires plates
- ☒ D. Une auscultation pulmonaire normale
- ☒ E. Des placards érythémateux cutanés

39. L'exploration hémodynamique lors du choc cardiogénique retrouve : Cocher la réponse juste

- ☒ A. Une hypotension artérielle < 90mmhg
- ☒ B. Une baisse du débit cardiaque < 1,8L/MIN/M2
- ☒ C. Une augmentation de la PVC > 15mmhg
- ☒ D. Une augmentation de la pression pulmonaire d'occlusion PAPO > 18mmhg
- ☒ E. Toutes ces réponses sont justes

40. Les principaux mécanismes du choc cardiogénique sont : Cocher la réponse fausse

- ☒ A. Une obstruction de l'éjection systolique des ventricules
- ☒ B. Une atteinte localisée du muscle cardiaque
- ☒ C. Une vasoplégie périphérique
- ☒ D. Une atteinte diffuse du muscle cardiaque
- ☒ E. Une augmentation de la précharge par incompétence valvulaire

N°	Rép.
1	E
2	D
3	C
4	A
5	A
6	D
7	C
8	B
9	C
10	E
11	B
12	C
13	
14	E
15	D
16	B
17	D
18	A
19	C
20	A.
21	E
22	
23	A
24	B
25	C
26	D
27	E
28	E
29	B
30	C
31	D
32	C
33	E
34	E
35	C

N°	Rép.
36	E
37	E
38	A
39	E
40	C

Emd1 physiopathologie e 2018/2019