

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

Université D'Alger 1 Faculté De Pharmacie

EMD 2 physiopathologie 2ème année Pharmacie

12/06/2023(ce sujet comprend 40 QCM)

1. La zone fasciculé de la surrénale synthétise : Cocher la réponse juste

- A. les minéralo-corticoïdes
- B. les glucocorticoïdes
- C. Les androgènes
- D. L'adrénaline
- E. La noradrénaline.

2. Un déficit en hormones corticosurréaliennes est responsable de : Cocher la réponse fausse

- A. Une diminution de la production du glycogène et du glucose hépatique
- B. Une hyperkaliémie et une acidose métabolique
- C. Une déshydratation extracellulaire
- D. Une diminution de la rénine plasmatique
- E. Une hyponatrémie par perte de sodium.

3. L'hypercorticisme du syndrome de Cushing est responsable de : Cocher la réponse fausse

- A. Une hyperglycémie ✓
- B. Un anabolisme protéique
- C. Une lipolyse importante
- D. Une diminution de l'immunité ✓
- E. Un effet anti-inflammatoire et antiallergique.

4. Le syndrome de Conn est responsable de : Cocher la réponse fausse

- A. Une hyper natrémie
- B. Une hypokaliémie
- C. Une acidose métabolique
- D. Une acidification des urines par élimination des ions H+
- E. Une aldostéronémie élevée.

5. Le phéochromocytome se caractérise par un seul de ces signes : Cocher la réponse juste

- A. Une diminution de la sécrétion de catécholamines
- B. Une hypotension artérielle
- C. Une hyperglycémie
- D. Une bradycardie
- E. Une baisse de méthanéphrines plasmatiques.

6. Quelle est la principale fonction de l'inflammation dans le corps humain? Cocher la réponse juste

- A. Détruire les cellules infectées
- B. Éliminer les toxines du corps
- C. Stimuler la réponse immunitaire
- D. Favoriser la régénération des tissus endommagés
- E. Toutes les réponses sont justes.

7. Quels sont les symptômes courants de l'inflammation aiguë ? Cocher la réponse juste

- A. Une douleur et une rougeur
- B. Un gonflement et une chaleur
- C. Une perte d'appétit et une fatigue
- D. Une fièvre et des maux de tête
- E. Toutes les réponses sont justes.

8. Quelles sont les principales cellules impliquées dans la réponse inflammatoire ? Cocher la réponse juste

- A. Les globules blancs ✓
- B. Les neurones
- C. Les érythrocytes
- D. Les cellules musculaires
- E. Les cellules graisseuses.

9. Quels sont les principaux médiateurs chimiques de l'inflammation? Cocher la réponse juste

- A. L'histamine et la prostaglandine
- B. L'insuline et le glucagon
- C. La testostérone et l'œstrogène
- D. La dopamine et la sérotonine
- E. Toutes les réponses sont justes.

10. Quelle est la différence entre l'inflammation aiguë et l'inflammation chronique ? Cocher la réponse juste

- A. L'inflammation aiguë dure plus longtemps que l'inflammation chronique
- B. L'inflammation chronique est causée par une infection, tandis que l'inflammation aiguë ne l'est pas
- C. L'inflammation aiguë est une réponse immunitaire normale, tandis que l'inflammation chronique est pathologique
- D. L'inflammation chronique présente des symptômes plus graves que l'inflammation aiguë
- E. Il n'y a pas de différence entre les deux.

ResiPharmaTM

31. La polyneuropathie peut être due à : Cochez la réponse fausse

- A. Un diabète ✓
- B. Une insuffisance rénale chronique ✓
- C. Un accident vasculaire cérébral
- D. Une maladie auto-immune
- E. Carence nutritionnelle.

32. L'accident vasculaire cérébral est définie par : Cocher la réponse fausse

- A. La survenue brutale d'un déficit neurologique focal
- B. Une lésion d'une partie du cerveau par interruption du flux sanguin
- C. Une lésion d'une partie du cerveau par rupture d'un vaisseau ✓
- D. Une asphyxie des cellules nerveuses dans une région du cerveau
- E. Toutes ces réponses sont fausses.

33. Les facteurs de risque des accidents vasculaires cérébraux sont : Cocher la réponse fausse

- A. L'hypertension artérielle ✓
- B. La prise de contraceptifs oraux ✓
- C. Le diabète ✓
- D. La prise d'alcool ✓
- E. La malnutrition.

34. Au cours d'un accident vasculaire cérébral, la zone de pénombre est définie par ? Cocher la réponse juste

- A. Un débit sanguin cérébral suffisant pour la survie des cellules ✓
- B. Un débit sanguin cérébral suffisant pour le fonctionnement des cellules ✓
- C. Une zone de mort cellulaire responsable d'un déficit neurologique X
- D. Une baisse de la perfusion cérébrale sans traduction clinique ou en imagerie
- E. La zone de pénombre n'évolue jamais vers la nécrose définitive X

35. Au cours de la douleur, les récepteurs nociceptifs sont : Cocher la réponse fausse

- A. Des récepteurs sensoriels de la douleur ✓
- B. Des récepteurs situés au niveau de la terminaison nerveuse
- C. Des récepteurs qui font naître un message nerveux lorsqu'ils sont stimulés
- D. Des thermorécepteurs.
- E. Situés au niveau de l'hypothalamus.

36. Quelles sont les fibres nerveuses qui véhiculent l'influx douloureux : Cocher la réponse juste

- A. Les fibres A α myélinisées
- B. Les fibres C amyéliniques
- C. Les fibres C myélinisées
- D. Les fibres A β myélinisées
- E. Les fibres A α amyéliniques.

37. Les conséquences de manque de sommeil sont : Cocher la réponse fausse

- A. Le surpoids
- B. Le diabète
- C. L'aggravation des troubles respiratoires
- D. L'amélioration de performance
- E. les difficultés relationnelles.

38. Concernant les troubles du sommeil : Cocher la réponse fausse

- A. La dyssomnie est un trouble perturbant la qualité ou la durée de sommeil ✓
- B. L'insomnie est un sommeil réparateur qui perturbe le fonctionnement socioprofessionnel
- C. La narcolepsie est un sommeil soudain pouvant intervenir à toute heure du jour ✓
- D. La parasomnie est un comportement anormal pendant le sommeil ✓
- E. L'insomnie est une difficulté à initier ou à maintenir le sommeil.

39. Concernant l'insuffisance rénale aiguë : Cocher la réponse fausse

- A. C'est une baisse brutale et rapide du débit de filtration glomérulaire ✓
- B. C'est une élévation lente de la créatinémie
- C. Elle est habituellement réversible après traitement ✓
- D. C'est une urgence vitale ✓
- E. La fonction rénale est normale auparavant.

40. Concernant l'insuffisance rénale chronique : Cocher la réponse fausse

- A. C'est une diminution irréversible du débit de filtration glomérulaire ✓
- B. Elle résulte de l'évolution d'une maladie rénale chronique
- C. C'est l'existence depuis plus de 3 mois d'une insuffisance rénale ✓
- D. C'est un débit de filtration glomérulaire inférieur à 60 ml/min/1,73 m² ✓
- E. La morphologie rénale est toujours normale.

ResiPharmaTM

21. Le diagnostic de la myasthénie doit être évoqué devant les signes suivants : Cocher la réponse juste

- 1) Une fatigabilité excessive de la musculature striée au repos
- 2) Une fatigabilité qui augmente en fin de journée
- 3) Une fatigabilité qui peut se manifester dans les muscles directement mis en action
- 4) Une fatigabilité dans des muscles non concernés par l'effort
- 5) Toutes ces réponses sont justes

A. 1-5 B. 1-2 C. 2-3-5 D. 2-5 E. 2-3-4

22. La malnutrition est définie par : Cocher la réponse juste

- A. Un état résultant d'apports alimentaires déséquilibrés
- B. Une sous-alimentation par carence d'apports
- C. Une variation déséquilibrée des apports par rapport aux dépenses énergétiques
- D. Une rupture de l'homéostasie corporelle
- E. Toutes ces réponses sont justes.

23. Selon la classification de l'OMS: Cocher la réponse juste

- A. Un IMC $< 16,5$ est une maigreur
- B. Un IMC de $16,5 - 18,5$ est une dénutrition
- C. Un IMC de $18,5 - 25$ est une valeur normale
- D. Un IMC de $30 - 35$ est une obésité sévère
- E. Un IMC $35 - 40$ est une obésité modérée.

24. Les critères de dénutrition sévère: Cocher la réponse fausse

- A. Un IMC $\leq 17 \text{ kg/m}^2$
- B. Une perte de poids $\geq 10\%$ en 1 mois
- C. Une perte de poids $\geq 15\%$ en 6 mois
- D. Une albuminémie $\leq 30 \text{ g/L}$
- E. L'observation de tous ces critères à la fois.

25. Quel est l'ordre exact des étapes de la synthèse de l'hormone thyroïdienne: Cocher la réponse juste

- 1) Le transport actif de l'iode dans la cellule folliculaire
- 2) La formation de la thyroglobuline dans les ribosomes folliculaires
- 3) L'endocytose de la thyroglobuline iodée dans la cellule folliculaire
- 4) L'exocytose de la thyroglobuline dans la lumière du follicule
- 5) L'iodation de la tyrosine de la thyroglobuline par l'enzyme thyroïdienne peroxydase, formant la moniodotyrosine puis la diiodotyrosine.

A. 1-2-5-4-3 B. 1-3-4-5-2 C. 2-3-4-5-1 D. 5-4-3-1-2 E. 5-4-3-2-1

26. Les processus métaboliques augmentés par les hormones thyroïdiennes sont: Cocher la réponse juste

- A. Gluconéogenèse
- B. Glycogénolyse
- C. Synthèse des protéines
- D. Lipogenèse
- E. Toutes ces réponses sont justes.

27. Les rôles des hormones thyroïdiennes sont les suivants sauf un : Lequel ?

- A. La croissance staturo-pondérale
- B. La maturation du système nerveux central
- C. Le métabolisme basal et thermogénèse
- D. La diminution du débit et surtout du rythme cardiaques
- E. L'accélération du transit intestinal.

28. Le syndrome de Réponse Inflammatoire Systémique se caractérise par la présence d'au moins deux des signes suivants : Cocher la réponse fausse

- A. Une température $> 38^\circ\text{C}$ ou $< 36^\circ\text{C}$
- B. Une fréquence cardiaque FC $> 90/\text{min}$
- C. Une fréquence respiratoire FR $> 20/\text{min}$
- D. Une $\text{PaCO}_2 > 32 \text{ mmHg}$
- E. Les leucocytes $> 12\,000$ ou $< 4000/\text{mm}^3$.

29. La polyneuropathie est définie par: Cochez la réponse juste

- A. Une atteinte bilatérale et asymétrique des nerfs périphériques
- B. Une atteinte du système nerveux central
- C. Une lésion de la jonction neuromusculaire
- D. Une atteinte bilatérale et symétrique des nerfs périphériques
- E. Une atteinte unilatérale de plusieurs nerfs

30. Les mécanismes physiopathologiques à l'origine de la polyneuropathie sont : Cochez la réponse fausse

- A. Une atteinte de la gaine de myéline
- B. Une atteinte des prolongements des neurones
- C. Une atteinte du neurone tout entier
- D. Une atteinte des petits vaisseaux sanguins qui nourrissent le nerf « vasa vasorum »
- E. Une atteinte de la jonction neuromusculaire.

ResiPharmaTM

11. Lors d'une infertilité masculine avec FSH, LH, Testostérone diminués, il s'agit d'un : Cocher la réponse juste

- A. Une insuffisance germinale primaire
- B. Un hypogonadisme hypergonadotrophique
- C. Une gynécomastie
- D. Un hypogonadisme hypogonadotrophique
- E. Toutes ces réponses sont fausses.

12. L'axe gonadotrope est actif pendant trois périodes de la vie humaine, les quelles ? Cocher la réponse juste

- 1) Pendant la deuxième partie de la vie foetale.
- 2) Pendant la première partie de la vie foetale.
- 3) En postnatal pendant les premiers mois de la vie.
- 4) A la puberté et se maintient jusqu'à la fin de la vie
- 5) Pendant la période d'enfance

A. 1-2-4 B. 1-2 C. 2-4-5 D. 2-3-5 E. 1-5

13. L'action de la Testostérone chez la femme, Cocher la réponse juste

- A. La maturation des organes génitaux
- B. Elle favorise l'atrophie folliculaire
- C. L'apparition des caractères sexuels secondaires
- D. Nécessaire à la production des ovules
- E. Nécessaire au bon fonctionnement des organes génitaux.

14. Les étapes de la régulation de la synthèse des androgènes sont, Cocher la réponse juste :

- 1) Les cellules de Leydig libèrent la testostérone
- 2) L'adenohypophyse libère le LH
- 3) Le LH stimule les cellules de Leydig au niveau du testicule
- 4) L'adenohypophyse est stimulé par le GnRH libéré par l'hypothalamus
- 5) La testostérone exerce un rétrocontrôle négatif sur l'hypothalamus.

A. 1-2-4-3-5 B. 2-3-4-5-1 C. 3-2-4-1-5 D. 4-2-3-1-5 E. 5-4-1-2-3

15. Parmi les éléments suivants, quel est celui qui définit le carcinome in-situ ? Cocher la réponse juste

- A. Un épaissement de l'épithélium
- B. La présence d'une hyper vascularisation
- C. La réaction inflammatoire péri-lésionnelle
- D. L'absence de dépassement de la basale
- E. Une érosion en surface.

16. Une métastase, Cocher la réponse fausse

- A. Peut se révéler avant la tumeur primitive
- B. Peut apparaître après l'exérèse de la tumeur primitive
- C. Peut se développer à distance de la tumeur primitive
- D. Est toujours de morphologie identique à la tumeur primitive
- E. Est en faveur de la malignité.

17. Quelle est l'anomalie membranaire qui caractérise la cellule cancéreuse ? Cocher la réponse juste

- A. La perte de l'inhibition de contact
- B. L'épaississement de la membrane
- C. Une augmentation de la pinocytose
- D. La modification du métabolisme
- E. Le raccourcissement du cycle cellulaire.

18. La myasthénie est une maladie identifiée par : Cocher la réponse juste

- 1) Son caractère héréditaire
- 2) Une atteinte fréquente du thymus
- 3) La présence des anticorps dirigés essentiellement contre le récepteur tyrosine-kinase spécifique du muscle
- 4) Une fatigabilité anormale des muscles
- 5) La présence d'anticorps contre le récepteur de l'acétylcholine.

A. 2-4-5 B. 2-3-4 C. 4-5 D. 1-2-5 E. 1-5

19. Les anticorps anti-récepteur de l'acétylcholine au cours de la myasthénie, Cocher la réponse juste

- 1) Ils sont principalement de nature immunoglobuline E
- 2) Ils ont une activité polyclonale dirigée contre toutes les sous-unités du RACH
- 3) Ils sont responsables de la destruction de la membrane post synaptique
- 4) Ils bloquent le site de fixation de l'ACh
- 5) Toutes ces réponses sont justes.

A. 1-3 B. 2-4 C. 1-5 D. 3-4-5 E. 1-4

20. Les Anticorps anti-MuSK au cours de la myasthénie, Cocher la réponse juste

- 1) Ils sont dirigés contre une protéine post-synaptique associée au récepteur à l'acétylcholine
- 2) Ils sont les plus fréquents dans les myasthénies généralisées
- 3) Absence de prédiction de leur taux sur la gravité de la maladie
- 4) Les anticorps anti-MuSK ne sont pas liés au complément
- 5) Toutes ces réponses sont justes.

A. 1-3 B. 2-5 C. 1-4 D. 2-5 E. 2-4

ResiPharmaTM



2ème Année de Pharmacie - EMD 3- 2022/23 PHYSIOPATHOLOGIE

Date de l'épreuve : 12/06/2023

Corrigé Type

Barème par question : 0,500000

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

N°	Rép./Alternatives 1&2		
36	B	A	
37	D		
38	B		
39	B		
40	E		

Pr R. SAKHRA
Professeur de
Anesthésie - Réanimation

