

ResiPharmaTM

- ✓ 1) Dans la déshydratation extracellulaire :
- A) La natrémie est augmentée.
 - B) La natrémie est normale.
 - ✓ C) L'osmolarité plasmatique est normale.
 - D) Protides totaux sont diminués.
 - E) Protides totaux sont augmentés.
- ✓ 2) Dans l'hyperhydratation extracellulaire :
- ✓ A) La natrémie est augmentée.
 - B) La natrémie est normale.
 - C) Protides totaux sont diminués.
 - D) Protides totaux sont augmentés.
 - ✓ E) Le bilan sodé est positif.
- ✓ 3) Dans la déshydratation intracellulaire :
- ✓ A) La natrémie est toujours augmentée.
 - B) La natrémie peut être augmentée.
 - C) L'osmolarité plasmatique est normale.
 - ✓ D) L'osmolarité plasmatique est augmentée.
 - E) La glycémie peut être normale ou augmentée
- ✓ 4) Dans l'hyperhydratation intracellulaire :
- ✓ A) Pure le mécanisme est dû à une rétention hydrique sans rétention sodée.
 - B) Pure le mécanisme est dû à une rétention hydrique avec rétention sodée.
 - ✓ C) L'osmolarité plasmatique est diminuée.
 - D) L'osmolarité plasmatique est augmentée.
 - E) Une sécrétion inappropriée d'ADH n'est pas éliminée.
- ✓ 5) Une hyponatrémie peut être provoquée par :
- A) Des apports d'eau insuffisants.
 - ✓ B) Des apports d'eau excessifs.
 - C) Des perfusions de soluté hypotonique.
 - D) Une inflation hydrosodée.
 - ✓ E) Des brûlures cutanées étendues.
- ✓ 6) La glycémie est bien contrôlée lorsque l'hémoglobine A1C est :
- A) Entre 12% et 15%
 - ✓ B) Inférieur à 5,7%
 - C) Entre 90 et 130 mg / dl
 - D) Entre 130-2.50 mg/dl
 - D) Inférieure 0.90mg/dl

✓ 7) L'objectif de la glycémie prandiale chez les diabétiques de type 1 est :

- A) $< 80 \text{ mg / dl}$
- B) $< 130 \text{ mg / dl}$
- C) $< 100 \text{ mg / dl}$
- D) $130-180 \text{ mg/dl}$
- E) $= 1.80 \text{ mg/dl}$

✓ 8) Le diabète de type 1 est dû :

- A) est dû à une surproduction d'insuline par le pancréas
- B) est dû à l'arrêt de production de l'hormone insuline par le pancréas
- C) est dû à l'arrêt de production de l'hormone par le foie
- D) est dû à un arrêt de production du glucagon
- E) est dû à une surproduction du glucagon

✓ 9) En ce qui concerne l'acidocétose, quelle est la réponse exacte ?

- A) il existe une acidose métabolique.
- B) il existe une alcalose métabolique.
- C) il existe une acidose respiratoire
- D) L'acidocétose est la complication aigue connue du diabète
- E) le principal traitement est le glucagon

✓ 10) Quels sont les traitements de l'acidocétose diabétique ?

- A) Le traitement consiste en l'administration d'insuline,
- B) Le traitement consiste en l'administration de glucagon
- C) Le traitement consiste en l'administration de sérum physiologique additionné de glucose et de potassium.
- D) Le traitement consiste en l'administration des antidiabétiques
- E) Le traitement consiste en l'administration du plasmagel

✓ 11) La transmission d'un agent pathogène :

- A) Est toujours exogène
- B) Est toujours endogène
- C) Peut être exogène ou endogène
- D) De la mère à l'enfant est dite verticale
- E) Passe toujours par un vecteur

✓ 12) cochez la ou les réponses juste(s) :

- A) Le sepsis sévère résulte d'une réponse appropriée de l'organisme à l'agression par un agent pathogène
- B) Le sepsis sévère résulte d'une réponse inappropriée de l'organisme à l'agression par un agent pathogène
- C) L'hypotension artérielle est persistante durant le choc septique
- D) Le choc septique peut être défini par une hyperlactatémie
- E) Le choc septique est traité uniquement par un remplissage vasculaire

✓ 13) La virulence d'un microorganisme :

- A) Correspond au degré d'agressivité du microorganisme
- B) Dépend des facteurs génétiques liés au microorganisme
- C) N'est pas déterminée par des facteurs liés à l'hôte
- D) Est la même pour tous les agents pathogènes
- E) L'adhésion bactérienne est obligatoire pour le processus de colonisation

✓ 14) L'acidose lactique :

- A) Est une acidose organique
- B) Est une acidose minérale
- C) Est une acidose par accumulation des anions HCO_3^-
- D) Est une acidose par dysfonctionnement de l'appareil ventilatoire

ResiPharmaTM

- ☐ Est une acidose qui peut être causée par une intoxication aux biguanides
- ✓ 15) **L'acidose organique est une acidose qui peut être causée par :**
- ☐ Une accumulation de lactates
 - ☐ Une insulinopénie vraie ou relative
 - ☐ Une intoxication au méthanol
 - ☐ Une intoxication à l'éthanol
 - ☐ Une insuffisance rénale aiguë
- ✓ 16) **L'acidose minérale est une acidose qui peut avoir comme étiologies :**
- ☐ Une perte rénale en HCO_3^-
 - ☐ Une perte digestive en HCO_3^-
 - ☐ Une consommation des HCO_3^-
 - ☐ Une accumulation de corps cétoniques
 - ☐ Une intoxication aux biguanides
- ✓ 17) **L'acidose respiratoire est une acidose par :** ↑↑
- ☐ Accumulation de CO_2
 - ☐ Hypoventilation alvéolaire
 - ☐ Hyperventilation alvéolaire
 - ☐ Excès d'élimination de CO_2
 - ☐ Accumulation de HCO_3^-
- ✓ 18) **L'Épilepsie**
- ☐ Définit par une crise convulsive
 - ☐ Est dû à l'activation subite, simultanée, excessive des neurones cérébraux
 - ☐ Est dû à l'exagération de l'efficacité des mécanismes Gabaergiques
 - ☐ Elle a toujours un facteur déclenchant
 - ☐ Est dû à l'inhibition des neuromédiateurs stimulants (glutamate)
- ✓ 19) **Au la cour des migraines le mécanisme physiopathologique est :**
- ☐ un dérèglement vasculaire associé à des perturbations de certains neuromédiateurs
 - ☐ une dégénérescence neuronale
 - ☐ une thrombose vasculaire
 - ☐ une inflammation des méninges
 - ☐ la compression du nerf à sa sortie du tronc cérébral
- ✓ 20) **Le Coma est :**
- ☐ Une abolition de la conscience et pas de la vigilance
 - ☐ toujours réversible sous l'influence des stimulations
 - ☐ Une abolition de la vigilance et pas de la conscience
 - ☐ un signe clinique d'une lésion cérébrale focale ou une souffrance cérébrale diffuse
 - ☐ une abolition de la conscience et de la vigilance

ResiPharmaTM



Département de pharmacie - EMD2 de Physiopath - 2ème année

Date de l'épreuve : 13/05/2024

Page 1/1

Corrigé Type

Barème par question : 1,000000

N°	Rép.
1	BCE
2	BCE
3	BDE
4	ACE
5	BCDE
6	B
7	B
8	B
9	AD
10	AC
11	CD
12	BCD
13	ABE
14	AE
15	ABCE
16	AB
17	AB
18	B
19	A
20	DE



Dr. FLOUAT Fadila
Anesthésie - Réanimation
N° d'Ordre: 8781