

Examen de Physiopathologie
2^{ème} année pharmacie (2013=2014)

Q1 : Le diabète type 1 est :

- 1- Non insulino-dépendant
- 2- Fréquent chez le sujet jeune
- 3- Destruction auto-immune complète des cellules β du pancréas
- 4- La sécrétion d'insuline reste normale

Q2 : le diabète type 2 :

- 1- Est secondaire à une insulino-résistance ou insulino-pénie.
- 2- Survient à un âge plus avancé > 40 ans
- 3- dans 80% des cas, il s'agit surpoids ou obésité.
- 4- Rapidement bruyant.

Q3 : La température centrale est :

- 1- Comprise entre 35,5 à 38,5°C.
- 2- Dépendante de la température ambiante
- 3- Indépendante de la quantité de chaleur produite par l'organisme.
- 4- Son centre régulateur est le bulbe

Q4 : La thermorégulation :

- 1- Est un équilibre entre thermolyse et thermogénèse
- 2- L'hypothalamus antérieur est le centre des commandes s'opposant au réchauffement
- 3- L'hypothalamus postérieur est le siège des réponses au froid
- 4- fibres C amyéliniques sont pour la sensibilité au froid

Q5 : La thermolyse fait appel à

- 1- Vasoconstriction des vaisseaux sanguins cutanés
- 2- Augmentation de la vitesse du métabolisme
- 3- Frisson thermique (TREMOR)
- 4- Augmentation de la libération de thyroxine

Q6- La thermogénèse fait appel :

- 1- Vasodilatation des artérioles cutanées
- 2- Augmentation de la transpiration
- 3- Frisson thermique (TREMOR)
- 4- Augmentation de la libération de thyroxine

Q7- L'hypothermie :

- 1- Est une température centrale < à 35°C
- 2- Peut être liée à une exposition de l'organisme au froid
- 3- Le métabolisme basal chute de 50 % à 28 °C.
- 4- induit une dépression linéaire du métabolisme cérébral

Q8- Les principaux mécanismes d'asthme sont

- 1- Hyporéactivité bronchique.
- 2- Réaction inflammatoire locale.
- 3- Obstruction bronchique
- 4- Hyperréactivité adrénergique

Q9 : Les causes de l'hyperréactivité bronchique sont

- 1- Anomalies du système nerveux
- 2- Altération des récepteurs membranaires
- 3- Contractilité anormale de la fibre musculaire lisse
- 4- Hypertrophie de la fibre musculaire lisse.

Q10- L'obstruction bronchique dans l'asthme est secondaire à :

- 1- Bronchospasme des muscles lisses.
- 2- Œdème de la muqueuse par dilatation des capillaires sous muqueux et infiltrat cellulaire.
- 3- Augmentation des sécrétions bronchiques
- 4- L'hypoxémie

Q11- Les déterminants de la filtration glomérulaire sont :

- ①- le débit sanguin glomérulaire ;
- ②- la pression hydrostatique glomérulaire
- ③- la pression oncotique extracapillaire glomérulaire
- ④- le coefficient de filtration (Kf).

Q12- Les mécanismes de l'insuffisance rénale fonctionnelle sont :

- ①- Baisse du flux sanguin rénal
- ②- Déséquilibre de la régulation de la FG
- 3- Obstruction des voies excrétrices
- 4- Lithiases rénales

Q13- Les conséquences de l'insuffisance rénale sont :

- ①- Retention hydrosodée
- 2- Hypokaliémie
- ③- Augmentation de l'urée et la créatinine
- ④- défaut d'agrégation plaquettaire

Q14- L'angor stable :

- 1- est un angor qui survient au repos
- ②- La douleur apparaît et cède avec l'effort
- ③- Dans 95% des cas, il s'agit d'un athérome
- 4- Résistant au Risordan

Q15- L'angor instable :

- 1- Secondaire à l'augmentation des besoins en O_2
- ②- Lié à une rupture de la plaque d'athérome
- ③- est un angor qui survient au repos
- ④- Résistant au Risordan

Q16- les conséquences de l'insuffisance coronaire sont :

- ①- trouble de la relaxation et de la compluence Ventriculaire
- 2- production des bicarbonates
- ③- anomalies du segment ST.
- 4- Dyskaliémie

Q17- Dans l'insuffisance respiratoire aigüe :

- 1- La PaO_2 est ≤ 80 mmHg
- ②- La PaO_2 est ≤ 60 mmHg
- 3- La $PaCO_2$ est toujours élevée
- 4- La $PaCO_2$ est toujours basse

Q18- Les mécanismes de l'insuffisance respiratoire :

- ①- atteinte de la fonction neuro-musculaire pulmonaire
- ②- atteinte de la fonction d'échange pulmonaire
- ③- parfois des deux mécanismes
- 4- aucune réponse n'est juste

Q19- L'effet shunt est :

- 1- une zone bien perfusée non ventilée
- ②- une zone bien perfusée moins ventilée
- 3- une zone non perfusée non ventilée
- 4- une zone non perfusée bien ventilée

Q20- Les mécanismes de la thrombose sont :

- ①- Stase sanguine
- 2- Hypertension artérielle
- ③- Lésion endothéliale
- 4- Insuffisance coronaire

Bon courage