

- Q1- L'osmolarité plasmatique est :** ✓
☐ A- la concentration des substances par un litre de plasma
☒ B- la concentration des substances par un Kg de plasma
☐ C- Sa valeur normale est 280-295 mosm/l
☐ D- Est le reflet de l'état d'hydratation cellulaire

- Q2- La natrémie reflète l'hydratation du :** ✓
☒ A- milieu vasculaire
☐ B- milieu interstitiel
☐ C- milieu cellulaire
☐ D- aucune réponse n'est juste

- Q3- L'hypernatrémie est favorisée par :** ✓
☒ A- L'hyperosmolarité plasmatique
☐ B- Apport excessif de Na
☐ C- Perte importante d'eau
☐ D- Toutes les réponses sont justes

- Q4- L'hyponatrémie est responsable de :** ✓
☒ A- Hypo-osmolarité
☐ B- Une déshydratation extracellulaire
☐ C- Une déshydratation intracellulaire
☐ D- Une hyperhydratation intracellulaire

- Q5- Les pseudo-hyponatrémies sont associées à :**
☒ A- Une osmolarité normale
☐ B- Une hyper osmolarité
☐ C- Elles ne reflètent aucun déséquilibre entre le capital sodé et le capital hydrique
☐ D- Nécessitent pas la correction de la natrémie.

- Q6- L'hyponatrémie est secondaire à une :** ✓
☒ A- Une rétention hydrique
☐ B- Une rétention hydrosodée
☐ C- Des pertes hydrosodées
☐ D- Aucune réponse n'est juste

- Q7- La concentration de H⁺ est de :** ✓
☐ A- 40 nanomol/l de plasma
☐ B- 40 mmol/l de plasma
☐ C- 40 meq/l de plasma
☒ D- 0,00004 meq/l de plasma

- Q8- La première ligne de défense en cas d'acidémie :** ✓
☐ A- est le rein
☒ B- est le système tampon
☐ C- est le poumon
☐ D- aucune réponse n'est juste

Q9- Ph: 7,1 - Pa co₂ : 65mmhg - co₃ : 26mmhg ✓

- ☐ A- acidose métabolique
☒ B- acidose respiratoire
☐ C- alcalose respiratoire
☐ D- alcalose métabolique

10- Ph : 7,2 - Pa co₂ : 45mmhg - Hco₃ : 14mmhg ✓

- ☒ A- acidose métabolique
☐ B- acidose respiratoire
☐ C- alcalose respiratoire
☐ D- alcalose métabolique

Q11- Ph : 7,5 - Paco₂ : 20mmhg - Hco₃ : 24mmhg ✓

- ☐ A- acidose métabolique
☐ B- acidose respiratoire
☒ C- alcalose respiratoire
☐ D- alcalose métabolique

Q12- Ph: 7,38 - Paco₂ : 38mmhg - co₃ : 25mmhg ✓

- ☐ A- acidose métabolique
☐ B- acidose respiratoire
☐ C- alcalose respiratoire
☒ D- aucune réponse n'est juste

Q13- Les mécanismes impliqués dans les œdèmes sont : ✓

- ☒ A- Augmentation de la perméabilité capillaire
☐ B- Augmentation de la pression hydrostatique capillaire
☐ C- Augmentation de la pression oncotique
☒ D- Obstruction lymphatique

Q14- les conséquences des œdèmes sont : ✓

- ☐ A- Chute de la tension artérielle
☒ B- Rétention hydro sodée
☐ C- modifications des taux de rénine, aldostérone, ADH
☐ D- Toutes les réponses sont justes

Q15- les œdèmes d'origine hépatique sont liés à : ✓

- ☐ A- Augmentation de la perméabilité capillaire
☐ B- Augmentation de la pression hydrostatique capillaire
☒ C- Diminution de la pression oncotique
☐ D- Obstruction lymphatique

Q16- L'œdème d'origine néphrotique est lié : ✓

- ☐ A- Obstruction lymphatique
☐ B- Fuite rénale des protéines
☐ C- Diminution de la pression hydrostatique
☒ D- Aucune réponses n'est juste

Q17- Les brûlures sont responsables ✓
d'œdème par :

- ☒ A- Lésion de la paroi capillaire
- B- Augmentation de la pression hydrostatique capillaire
- C- Diminution de la pression oncotique
- D- Obstruction lymphatique

Q18- L'OAP lésionnel est : ✓

- ☒ A- Secondaire à une lésion de la membrane alvéolo-capillaire
- ☒ B- Obstruction lymphatique
- ☒ C- Diminution de la pression oncotique
- D- Diminution de la pression hydrostatique

Q19- L'OAP hémodynamique est : ✓

- A- D'origine cardiaque droit
- ☒ B- D'origine cardiaque gauche
- ☒ C- Secondaire à une embolie pulmonaire
- D- Il est post capillaire

Q20- L'OAP est responsable : ✓

- ☒ A- D'un état de choc
- B- D'une détresse respiratoire
- ☒ C- D'une hypoxémie
- ☒ D- D'une HTA

Q21- On parle d'HTA sévère si : ✓

- A- TA systolique ≥ 170 mmHg et TA diastolique ≥ 110 mmHg
- B- TA systolique ≥ 180 mmHg et TA diastolique ≥ 100 mmHg
- ☒ C- TA systolique ≥ 180 mmHg et TA diastolique ≥ 110 mmHg
- ☒ D- Aucune réponse n'est juste

Q22- HTA hyper dynamique est liée : ✓

- ☒ A- à une augmentation du débit cardiaque
- ☒ B- à une augmentation du volume d'éjection systolique
- C- à une augmentation de la fréquence respiratoire
- D- aucune réponse n'est juste

Q23- HTA de résistance est liée : ✓

- A- à une dilution de sang
- B- à une Vasodilatation
- ☒ C- à une augmentation du débit cardiaque
- ☒ D- toutes les réponses sont fausses

Q24- L'hypertension artérielle essentielle ✓
est :

- A- moins fréquente
- ☒ B- ne répond à aucune cause précise
- C- fréquente chez le sujet âgé
- D- aucune réponse n'est juste

Q25- Les causes de l'hypertension ✓
d'origine rénale sont :

- A- insuffisance rénale chronique.
- ☒ B- les glomérulopathies.
- ☒ C- la polykystose rénale.
- D- la vasoconstriction

Q26- L'état de choc est : ✓

- A- une insuffisance circulatoire aiguë
- ☒ B- un déséquilibre entre apports et besoins en O_2
- ☒ C- responsable d'une altération du métabolisme cellulaire
- ☒ D- responsable d'une augmentation de lactates

Q27- Les états de choc sont 2 types : ✓

- A- Qualitatif
- ☒ B- Distributif
- ☒ C- Quantitatif
- D- Aucune réponse n'est juste

Q28- Le choc hypovolémique est : ✓

- ☒ A- choc quantitatif
- B- Choc distributif
- ☒ C- Lié à une perte de sang, plasma...
- D- Lié à un contact avec un allergène

Q29- Le choc cardiogénique est : ✓

- ☒ A- choc quantitatif
- B- Choc distributif
- ☒ C- Lié à une atteinte de myocarde
- D- Peut être secondaire à un IDM

Q30- Le choc septique est : ✓

- A- choc quantitatif
- ☒ B- Choc distributif
- C- Lié à un contact avec un allergène
- ☒ D- Lié à une infection

Date de l'épreuve : 17/12/2017

Corrigé

Barème par question

N°	Rép.
1	ACD
2	C
3	BC
4	AD
5	ACD
6	ABC
7	AD
8	B
9	B
10	A
11	C
12	D
13	ABD
14	BC
15	C
16	B
17	A
18	A
19	BD
20	BC
21	C
22	AB
23	D
24	BC
25	ABC
26	ABCD
27	BC
28	AC
29	ACD
30	BD