

- 1) Le cancer est caractérisé sur le plan moléculaire par :
 - A- Anomalies extrinsèques de la cellule au niveau de l'ADN
 - B- Anomalies extrinsèques
 - C- la présence de gènes viraux
 - D- vieillissement cellulaire due à l'âge
 - E- la progression histologique multi-étapes
- 2) Le processus métastatique de la cellule cancéreuse est caractérisé par :
 - A- L'apoptose
 - B- L'angiogènes
 - C- La myogenèse
 - D- Le processus de migration cellulaire
 - E- La nécrose vasculaire
- 3) La cellule cancéreuse est caractérisé par :
 - A- Une prolifération cellulaire lente
 - B- une prolifération cellulaire anarchique
 - C- Insensibilité aux signaux activateurs de la transcription
 - D- Insensibilité aux signaux inhibiteurs de la transcription
 - E- Activation des signaux activateurs de la transcription
- 4) Les bases moléculaires de la thérapie anticancéreuse :
 - A- L'immunothérapie
 - B- Le régime alimentaire
 - C- Les molécules cytostatiques
 - D- Les molécules cytotoxiques
 - E- L'hormonothérapie
- 5) Les critères de sévérité de l'insuffisance hépatique aigue :
 - A- L'encéphalopathie hépatique
 - B- La diminution de synthèse des facteurs de coagulation
 - C- Un état d'hypercoagulabilité
 - D- L'hyperglycémie
 - E- L'hyperamoniémie
- 6) Dans l'insuffisance hépatique aigue, le meilleur marqueur de coagulation de gravité est :
 - A- Le facteur V
 - B- Tous les facteurs de la coagulation
 - C- Le facteur III
 - D- Le facteur X
 - E- Aucun facteur
- 7) Parmi les conséquences viscérale extra hépatiques de l'insuffisance hépatique aigue:
 - A- La cirrhose hépatique
 - B- Une atteinte osseuse
 - C- Une hypotension
 - D- Une hypertension
 - E- Une insuffisance rénale aigue
- 8) Les étapes de la nociception (cochez la réponse fausse).
 - A- L'induction
 - B- La transduction
 - C- La modulation
 - D- La perception
 - E- La transmission
- 9) les voies du nociception impliquent :
 - A- Les centres supérieurs du cerveau
 - B- La moelle épinière
 - C- Les voies afférentes périphériques
 - D- Les voies efférentes périphériques
 - E- Les nocicepteurs
- 10) la modulation de la douleur peut se faire par :
 - A- Activation des voies ascendantes
 - B- Action anti inflammatoire
 - C- La modulation de la perception de la douleur
 - D- Inhibition des voies ascendantes
 - E- Modulation des voies descendantes
- 11) l'angor est lié à (cocher la RJ)
 - a. une mauvaise circulation veineuse du myocarde ;
 - b. un manque d'apport d'oxygène pour le myocarde ;
 - c. un déséquilibre entre les apports et les besoins en oxygène du myocarde ;
 - d. un besoin immédiat en énergie pour les cellules ;
 - e. toutes ces propositions sont exactes.

12) les facteurs suivants sont dits facteurs de risques majeurs de l'athérosclérose sauf un lequel ?

- a. l'hypertension artérielle ;
- b. le diabète ;
- c. l'âge inférieur à 55 ans ;
- d. l'hypercholestérolémie ;
- e. le tabac.

13) les diagnostics différentiels avec l'angor sont (RJ)

- a. l'œsophagite ;
- b. l'embolie pulmonaire ;
- c. l'inflammation chondro-costale ;
- d. la dissection aortique ;
- e. les péricardites.

14) les marqueurs suivants aident au diagnostic de l'IDM a la phase aiguë (RJ)

- a. Les troponines ;
- b. Les CPK ;
- c. La PCT ;
- d. L'albumine ;
- e. Toutes ces réponses sont exactes.

15) le traitement de l'IDM non compliqué à la phase aiguë comporte (RJ)

- a. Les héparines de bas poids moléculaire ;
- b. L'aspirine ;
- c. Le plavix ;
- d. L'angioplastie primaire ;
- e. Toutes ces propositions sont exactes.

16) les complications de l'IDM sont :

- a. les troubles du rythme cardiaque ;
- b. les troubles de la conduction ;
- c. les ruptures des parois du ventricule ;
- d. l'insuffisance cardiaque ;
- e. l'embolie pulmonaire.

17) les trois facteurs physiopathologiques

18) le risque majeur de la thrombose veineuse profonde (RJ)

- a. l'embolie pulmonaire ;
- b. l'organisation ;
- c. ramollissement ;
- d. toutes ces propositions ;
- e. aucune proposition n'est exacte.

19) le traitement de l'IDM comporte

- a. les digitales ;
- b. les diurétiques ;
- c. les vasodilatateurs ;
- d. les bêta-bloquants ;
- e. le régime.

f. 20) l'infarctus du myocarde

- a. la douleur ;
- b. la fièvre ;
- c. les troubles du rythme ;
- d. l'angine ;
- e. toutes ces propositions.

**15) le traitement de l'IDM non compliqué
la phase aiguë comporte (RJ)**

- a. Les héparines de bas poids moléculaire ;
- b. L'aspirine ;
- c. Le plavix ;
- d. L'angioplastie primaire ;
- e. Toutes ces propositions sont exactes.

16) les complications de l'IDM sont :

- a. les troubles du rythme cardiaque ;
- b. les troubles de la conduction ;
- c. les ruptures des parois du ventricule ;
- d. l'insuffisance cardiaque ;
- e. l'embolie pulmonaire.

17) les trois facteurs physiopathologiques de Virchow sont (RJ)

- a. la stase sanguine ;
- b. l'athérosclérose ;
- c. la lésion endothéliale ;
- d. l'hypercoagulabilité ;
- e. l'angor.

18) le risque majeur d'une thrombose veineuse profonde du membre inférieur est (RJ)

- a. l'embolie pulmonaire ;
- b. l'organisation de la thrombose ;
- c. ramollissement de la thrombose ;
- d. toutes ces propositions sont exactes
- e. aucune proposition n'est exacte

19) le traitement de l'insuffisance cardiaque comporte

- a. les digitaliques ;
- b. les diurétiques ;
- c. les vasodilatateurs ;
- d. les bêtabloquants ;
- e. le régime sans sel.

f. 20) les symptômes de l'insuffisance cardiaque sont (RJ)

- a. la dyspnée ;
- b. la fatigue ;
- c. les œdèmes des membres inférieurs ;
- d. l'ascite ;
- e. toutes ces propositions sont exactes.

EXAMEN DE LA 2EME ANNEE DE PHARMACIE /PHYSIOPATHE EMD2 2018-2019

Date de l'épreuve : 02/07/2019

Page 1/1

Corrigé Type

Barème par question : 1,000000

N°	Rép./Alternatives 1&2		
1	AE		
2	BD		
3	BDE		
4	ACDE		
5	ABE		
6	A		
7	CDE		
8	A		
9	ABCE		
10	CDE		
11	C		
12	C		
13	ABCDE		
14	AB		
15	E		
16	ABCD		
17	AD		
18	A		
19	ABCDE		
20	ABCDE	ABCD	E


