Université Salah Boubnider Constantine 3.
Faculté de Médecine. Département de Médecine.
Laboratoire d'Anatomie Humaine. Deuxième année de Médecine. Année 2019-020.
Médecin chef : Pr A BOULACEL.

Constantine le 23 novembre 2020.

Contrôle écrit de rattrapage 2am unité urinaire Anatomie Humaine. Durée : 1h30mn

Cocher la réponse juste.

01- La vessie vide présente les caractéristiques suivantes :
A- Située dans la cavité pelvienne.
B- Ses faces sont globuleuses.
C- Le trigone vésical possède quatre orifices.
D- Chez l'homme le fond de la vessie est libre.
E- Sa face postéro-inférieure est tapissée entièrement par le péritoine.

02- Les moyens de fixité de la vessie sont :
A- En avant, le septum uro-génital.
B- En avant : le fascia ombilico-prévésical et le ligament ombilical médian.
C- En avant, le fascia prostato-péritonéal.
D- En avant ; les lames sacro-recto-génito-pubiennes.
E- L'artère ombilicale.

03- La portion lombaire de l'uretère répond latéralement aux éléments anatomiques suivants :
A- Psoas iliaque, aux processus transverses des 3 ou 4 dernières vertèbres lombaires.
B- Bord médial du rein, au côlon ascendant et le caeco-appendice.
C- Processus transverses des 3 ou 4 dernières vertèbres lombaires, au côlon ascendant
D- Bord médial du rein, au nerf génito-crural, et au 2ème duodénum (D2).
E- Bord médial du rein, et la veine cave inferieure.

04- La face postéro-inferieure de la vessie chez l'homme, entre en rapport en bas et en avant avec les éléments anatomiques suivants :
A- Les anses grêles. B- Le côlon iléo-pelvien C- La prostate. D- Les vésicules séminales.
E- Les ampoules des canaux déférents.

05- Concernant le rein gauche, le segment antérieur de sa face antérieure contracte des rapports avec :
A- La racine du mésocolon transverse. B- L'extrémité gauche du colon transverse.
C- La face inferieure du foie. D- Les anses grêles. E- La face postérieure de l'estomac.

06- L'uretère prend origine au niveau du sommet du bassinet, à hauteur du processus transverse de la :
A- 1ère vertèbre lombaire. B- 2ème vertèbre lombaire.
C- 3ème vertèbre lombaire. D- 4ème vertèbre lombaire. E- 5ème vertèbre lombaire.

07-Le cul-de-sac-para-rectal sépare la face latérale du rectum :
A- De la portion lombaire de l'uretère. B- Du segment pariétal de l'uretère pelvien.
C- De la portion iliaque de l'uretère. D- Du segment viscéral de l'uretère pelvien.
E- De la portion vésicale de l'uretère.

08- L'uretère, est un conduit pair de couleur blanchâtre de consistance ferme sa longueur est de :
A- 12 cm à 15 cm.
B- 15cm à 24 cm.
C- 25 cm à 32cm.
D- 35 cm à 40 cm.
E- 17cm à 21 cm.

09- Concernant le drainage lymphatique de la vessie sa partie antérieure se draine vers :
A- Les lymphonœuds iliaque externe. B- Les lymphonœuds inguinaux.
C- Les lymphonœuds iliaque interne. D- Les lymphonœuds iliaque externe latéraux.
E- Les lymphonœuds iliaque externe intermédiaire.

10- Les artères rénales, branches collatérales de l'aorte abdominale naissent a hauteur de :
A- La deuxième vertèbre lombaire L2.
B- La quatrième vertèbre lobaire L4.
C- La première vértebre lombaire L1
D- La troisième vertèbre lombaire L3.
E- La cinquième vertèbre lombaire L5.

univ.ency-education.com

CONTROLE DE RATTRAPAGE « épreuve d'histologie unité3 »

Année universitaire2019/2020

COCHEZ LA REPONSE JUSTE

11/ au niveau de la paroi vésicale, on retrouve :

a-deux couches musculaires b-lumière festonnée c-uniquement de l'adventice

d-une région dite trigone e-uniquement de la séreuse

12/l'urothélium est :

a-cubique simple b-pseudo stratifié polymorphe c-stratifié kératinisé

d-stratifié non kératinisé e-pseudo stratifié cilié

13/ dans le rein définitif, le système excréteur apparait au cours :

a-16ème semaine b-3ème mois c-4ème semaine d-2ème mois e-6ème semaine

14/dans quelle région se situent les métamères ayant un 1élément sécrétoire et 2 glomérules interne et externe ?

a-lombaire b-lombo-sacrée c-cervicale d-thoracique inférieure e-sacrée

15/l'un des constituants suivants ne provient pas du bourgeon urétéral, lequel ?

a-bassinet b-urètre c-uretère d-calices e-tubes collecteurs

16/les canaux mésonéphrotiques sont à l'origine :

a-vessie b-prostate c-vestibule d-ovaires e-canaux déférents

17/les tubes collecteurs s'abouchent au niveau :

a-colonne de Bertin b-base des pyramides de Malpighi c-pyramide de Ferrein

d-cortex corticis e-sommet des pyramides de Malpighi

18/le tube de Schachowa fait partie de :

a-anse de Henlé b-tube contourné distal c-tube contourné proximal

d-tubes collecteurs e-tube de Bellini

19/l'un des éléments suivants ne fait pas partie de la structure du tube contourné distal, lequel ?

a-pôle apical irrégulier b-mitochondries au pôle basal c-bordure en brosse

d-cytoplasme pauvre en organites e-noyau moyen

20/au niveau du rein,les artères afférentes prennent naissance à partir des artères :

a- interlobaires b- arciformes c- arquées d-rénales e-interlobulaires

univ.ency-education.com

Université Constantine 3
Département de Médecine
Faculté de Médecine
Service de Physiologie Clinique
Dr. Z. KHELIFI

Constantine, le 23/11/2020

Examen de rattrapage de Physiologie (Unité urinaire)
des étudiants de 2ème Année Médecine

Cocher la bonne réponse

Durée : 2h

Les questions sont numérotées de **21 à 30**

Question 21: Concernant l'anse de henly:

A- Sa branche ascendante est perméable à l'eau
B- Sa branche ascendante est perméable aux solutés
C- Sa branche descente est perméable aux solutés
D- L'osmolarité augmente dans sa branche ascendante
E- L'osmolarité diminue dans sa branche descendante

Question 22 : Le gradient cortico-papillaire:

A- Est important lorsque les anses sont longues
B- Est important lorsque les anses sont courtes
C- Dépend de l'ADH
D- Dépend de la réponse du tube collecteur a l'ADH
E- Dépend uniquement du Na+/K+ et du débit de vasa recta

Question 23 : La clairance de l'eau libre est:

A- Nulle quand les urines sont hypertonique
B- Nulle quand les urines sont isotonique
C- Positive quand les urines sont diluées (ADH présente)
D- Négative quand les urines sont concentrées (ADH absente)
E- Nulle quand les urines sont hypotonique

Question 24 : La réabsorption des $Hco3^-$ filtrés:

A- Se fait surtout au niveau du TCP et TCD
B- Diminue lors de l'augmentation du volume extra cellulaire
C- Diminue lors de la diminution du volume extra cellulaire
D- Se fait par diffusion simple
E- Ne nécessite pas la présence d'enzyme

Question 25 : L'élimination de l'H^+ se fait:

A- Au niveau du TCP par un transport passif
B- Au niveau du TCP par un transport actif Na^+/H^+
C- Au niveau du TCP par une pompe H^+/K^+atpase
D- Au niveau du TC par un transport actif NA^+/H^+
E- Est inhibée par l'aldostérone

Question 26 : L'acide para amino-hippurique est :

A- Réabsorbé dans le tubule contourné proximal
B- Excrété dans le tubule contourné distal
C- Uniquement filtré
D- Secrété dans l'anse de Henlé
E- Excrété dans le tubule contourné proximal

Question 27 : La quantité réabsorbée (QR) d'une substance éliminée par le rein (UV) est égale à :

A- La quantité filtrée (FG) – La quantité secrétée (QS)
B- UV- FG
C- FG - UV
D- QS+FG
E- UV +FG

univ.ency-education.com

Question 28 : La circulation rénale se caractérise par :

A- La répartition égale
B- Une vascularisation corticale riche
C- Une vascularisation médullaire dense
D- La perfusion du cortex assurée par le système des artères droites
E- La vascularisation médullaire est de plus de 80%

Question 29 : La Filtration glomérulaire est :

A- Un phénomène actif
B- Située dans le TCD
C- La dernière étape de la formation de l'urine définitive
D- Effectuée dans le corpuscule de malpighi
E- Une pinocytose

Question 30 : La glucoserie est :

A- Négative pour une glycémie normale
B- Négative pour une glycémie =2g /l
C- Positive pour une glycémie =1,26g/l
D- Apparait avant le seuil rénal du glucose
E- Positive pour une glycémie =0,75g /l

univ.ency-education.com

23/11/20

Contrôle biochimie rattrapage unité urinaire (2eme année médecine)
2019/2020

COCHER LA BONNE REPONSE

31) L'acide carbonique :
A/ Est un acide fort donc il n'abaisse que légèrement le pH de la solution.
B/ Fait partie uniquement du système tampons globulaires.
C/Est formé par CO2 et H2O sous l'influence de l'anhydrase carbonique.
D/ Peut être éliminé par la régulation rénale.
E/ Une grande partie du CO2 dissous est sous la forme d'acide carbonique par association à une molécule d'eau.

32) Quelle est la proposition juste concernant la régulation rénale :
A/ La réabsorption des bicarbonates ne dépend pas de la pCO2.
B/ La réabsorption des H+ se fait grâce aux phosphates.
C/ Au cours d'une acidose on aura une hypokaliémie par compétition des ions H+ et K+.
D/ La régulation rénale est une réponse rapide, pouvant prendre en charge près de 75% des perturbations de l'équilibre acide-base.
E/ Les HC03- filtrés par le glomérule sont presque totalement réabsorbés au niveau du tube proximal.

33) Concernant l'exploration de l'équilibre acido-basique :
A/ Le prélèvement se fait sur tube héparine, échantillon maintenu en aérobie stricte.
B/ 3 paramètres biologiques sanguins permettent de l'explorer.
C/ La concentration des ions HCO3- de plasma est déduite uniquement par le calcul de la mesure de pCO2, et du pH à l'aide de l'équation d'Henderson Hasselbaich.
D/ Les valeurs normales du pH sont de 9.4±0.02 mesurés à l'aide d'une électrode de verre.
E/ Les valeurs physiologiques de la PCO2 sont de 25 à 34 mm Hg sur sang Artériel.

34) Alcalose respiratoire :
A/ Elle est plus grave que l'acidose.
B/ C'est le résultat d'une hypoventilation, avec abaissement de la PCO2.
C/ Causée par pertes de bicarbonates (diarrhée).
D/Caractérisée par une élévation du pH et baisse du taux de bicarbonates
E/ Il en résulte une augmentation de l'excrétion des H+ et la réabsorption des HCO3- .

35) La régulation respiratoire :
A/ L'hyperventilation provoque une élimination accrue de CO2, et une diminution des ions H+.
B/diminue le pH, et provoque une alcalose respiratoire.
C/ L'hyperventilation provoque une acidose respiratoire.
D/ Lors d'un déséquilibre acido-basique, c'est la première ligne de défense.
E/ Diminution [H+] ==> Dépression de la respiration: ↗ventilation pulmonaire.

36) Quelle est la proposition correcte concernant le PH :
A/Est égal au logarithme décimal de l'inverse de la concentration en ions OH.
B/ Exprime uniquement l'acidité d'un milieu.
C/ Des pH inférieurs à 7 et supérieurs à 7,8 sont incompatibles avec la vie.
D/Un acide est capable de capter des ions H+.
E/ L'ingestion et la production des bases sont plus importantes que celles des acides.

univ.ency-education.com

37) Concernant les formes de transport du CO2 sanguin :
A/15 % du CO2 sanguin peuvent se trouver sous forme de carbamate par combinaison aux protéines plasmatiques.
B/ Une grande quantité du CO2 sanguin (50 %) est sous forme de CO2 dissous.
C/5 % du CO2 sanguin se trouvent sous forme de bicarbonates de sodium ou de potassium.
D/Une grande partie de CO2 dissous est sous la forme d'acide carbonique par association à une molécule d'eau.
E/ La quantité du CO2 dissous est fonction de la pCO2 par l'intermédiaire de la constante de solubilité a.

38) Les systèmes tampons :
A/ Ce sont des mécanismes de défense permettant de limiter les variations de pH.
B/ Le tampon comme son nom l'indique empêche le changement de pH.
C/ Le fonctionnement du système tampon se lie aux ions H+ à chaque fois que le pH de l'organisme augmente et à contrario, il s'en dissocie quand le pH diminue.
D/Les systèmes tampons intra-cellulaires : les bicarbonates produits par le métabolisme du CO2.
E/ La plupart des tampons de l'organisme ont comme fonctions de libérer des ions H+.

39) Le système tampon acide carbonique-bicarbonates:
A/Est le plus faible des systèmes tampons plasmatiques.
B/Représente 45 à 60 mmol/l.
C/ A l'équilibre, une partie des H+ ajoutés a été tamponnée par les protéines, et donc la quantité d' H+ est modérément diminuée.
D/ Les HCO3-plasmatiques sont ainsi disponibles pour tamponner les excès d'ions H+ d'origine métabolique.
E/ Est surtout puissant pour lutter contre l'alcalose puisque le rapport bicarbonates/acide carbonique est de l'ordre de 20.

40)Le trou anionique :
A/ Correspond aux cations non-mesurés : protéines, surtout l'albumine, sulfate, phosphate.
B/ Est la différence entre la somme des cations (sodium, potassium) et celle des principaux anions sanguins (chlorure, bicarbonate).
C/Un trou anionique élevé traduit la présence d'un excès d'anions indosés et donc d'une alcalose métabolique.
D/ Toute acidose s'accompagne d'une modification du trou anionique.
E/ Les valeurs de référence du trou anionique sont :28-48 mmol/L.

univ.ency-education.com