1. L'hypokaliémie peut se traduire par :

a. Une paralysie flasque Y

b. Un iléus paralytique V

c. Des troubles du rythme cardiaque Y

d. Une onde U à l'électrocardiogramme

e. Des ondes T amples et pointues à l'électrocardiogramme

2. L'hyperkaliémie peut être due à :

a. Une alcalose métabolique v

b. Une alcalose respiratoire v

c. Une insuffisance rénale V

d. Une insuffisance surrénalienne V

e. Toutes ces réponses sont justes

3. Quel (les) est (sont) la (les) propositions (s) juste (s) ?

a. Le poumon élimine des ions H+ F

b. Le rein régénère les ions H+ √

c. Le métabolisme cellulaire produit des ions H+ v

d. Le rein réabsorbe tous les ions HCO3- V

e. Le pH est proportionnel à la concentration d'ions H+ v

4. L'hyperhydratation extracellulaire est la conséquence :

a. D'un bilan hydrique positif

b. D'un bilan sodé positif X

c. D'un apport excessif en eau

d. D'un apport sodé ⊁

e. D'un apport de solutés hypotoniques

5. L'hypovolémie, en stimulant le système rénine-angiotensine, aboutit au niveau du tube contourné distal à :

a. Une rétention d'ions H+ et/ou K+ contre une fuite de Na+

 b. Une rétention d'ions Na+ contre une fuite de H+ ou K+

c. Une rétention d'eau seulement

d. Une rétention de Na+, K+ et H+

e. Une fuite d'eau

←6. L'insuffisance rénale fonctionnelle est liée à une atteinte :

a. De l'interstitium Ç

b. Des tubules 🥥

c. Des glomérules &

d. Des uretères 🕏

Aucune réponse juste

★7. L'acidose mixte associe:

a. Un pH normal, une PaCO2 élevée et des bicarbonates diminués

b. Un pH augmenté, une PaCO2 diminuée et des bicarbonates augmentés

c. Un pH diminué, une PaCO2 élevée et des bicarbonates diminués V

d. Un pH diminué, une PaCO2 diminuée et des bicarbonates augmentés

e. Un pH normal, une PaCO2 élevée et des bicarbonates augmentés p

8. Au cours d'une hypercalcémie, on peut observer :

a. Un allongement de l'espace QT

b. Une insuffisance rénale aigue fonctionnelle

c. Des vomissements V

d. Une agitation V

e. Une crise de tétanie V

y 9. L'eau vasculaire représente en moyenne :

a. 30 % du poids corporel

b. 15 % du poids corporel

c. 20 % du poids corporel
d. 5 % du poids corporel V

e. 60 % du poids corporel

∠10. Le calcium joue un rôle dans :

a. La perméabilité des membranes cellulaires v

b. La conduction de l'influx nerveux v

c. La structure osseuse v
 d. L'équilibre acido-basique

e. La coagulation v

41. L'hyponatrémie est un signe traduisant une :

a. Déshydratation intracellulaire

b. Dést ydratation extracellulaire

c. Hyperhydratation intracellulaire X

d. Hycerhydratalion extracellulaire

e. Hypovolémie

12. Les systèmes tampons extracellulaires de l'organisme empêchent:

a. Le p'H interstitiel d'être basique?

b. Le pH sanguin d'être élevé ⊀

c. Le pH plasmatique d'être élevé *

d. Le pH sanguin d'être bas ≯

e. Le pH sanguin d'être acide +

13. At cours de l'insuffisance rénale aigue, on observe :

a. Une baisse de la créatininémie

b. Une augmentation de l'uricémie V

c. Une hypokaliémie V

d. Une alcalose métabolique F

e. Une augmentation de l'urée plasmatique V

14. Au cours de l'insuffisance rénale aigue fonctionnelle, on a :

a. Urée urinaire / urée plasmatique > 10 V

b. Osmolarité urinaire / osmolarité plasmatique > 1 V

c. Na urinaire / K urinaire < 1

d. Natriurèse < 30 mmol/l

e. Une urée plasmatique < 0,3 g/l

(15) Au cours de l'acidocétoise diabétique, l'acidose est secondaire à :

a. L'hyperglycémie *

b. La lipolyse

c. La glycogénolyse

d. La lipogenèse v

e. La glycogenèse V

×16. La kalièmie normale est:

a. < 3,8 mmol/1

b. Entre 3,5 et 4,5 mmol/l

c. Entre 3,8 et 6,5 mmol/l

d. Entre 3,5 et 5,5 mmol/l

e. Entre 3,8 et 7,5 mmol/l

Au cours de l'acidocétose diabétique, l'hyperglycémie est secondaire à :

a. Une diminution de la captation périphérique de glucose

b. Une augmentation de la glycogénolyse hépatique

c. Une diminution de la gl/cogénolyse hépatique F

d. Une diminution de la captation des corps cétoniques

e. Une augmentation de la lipolyse *

10. L'hypo phosphorémie peut être due à :

a. Une insuffisance rénale aigue

b. Une insuffisance rénale chronique

c. Une hyperparathyroidie V

d. Une intexication par la vitamine D V

e. Une acido cétose d'abetique

Au cours d'une hype magnésémie profonde, on peut c'hserver :

a. Des troubles neuro, "sychiques V

b. Une anorexie

c. Des nausées v

d. Des troubles du rythme cardiaque

e Des tremblements v

20. L'hypocalcémie peut être due à :

a. une hypo albuminémie v

b. un déficit en vitamine D v

d. une pancréatite aigue

e. une hyperparathyroid a F