PHYSIOPATHOLOGIE – 18062014 – DUREE = 40 MINUTES
QUELLE (S) EST (SONT) LA (LES) REPONSE (S) JUSTE (S)

1. Au cours d'une occlusion intestinale, la distension intestinale est :
A. En aval de l'occlusion
B. En amont de l'occlusion
C. Liée à la déglutition d'air
D. Liée à la production de gaz par les bactéries de l'intestin
E. Plus importante quand l'occlusion est haute

2. L'ictère hémolytique :
A. est un ictère à bilirubine conjugué
B. peut s'accompagner d'une fièvre
C. est associé à des selles décolorées
D. s'accompagne d'un prurit
E. peut être chronique

3. La distension intestinale induite par une occlusion intestinale a pour conséquence :
A. Une hyperhydratation extracellulaire
B. Une majoration de l'absorption hydro-électrolytique
C. Une baisse du volume respiratoire mobilisé
D. Un trouble de la vascularisation locale
E. La translocation bactérienne

4. Au cours d'une fibrinolyse primitive, on a :
A. un TCA augmenté
B. un TCA diminué
C. des PDF élevés
D. un taux de plaquettes effondré
E. des D dimères élevés

5. Le facteur X intervient dans :
A. La voie endogène de la coagulation
B. La voie exogène de la coagulation
C. La fibrinolyse du caillot
D. L'activation de l'hémostase primaire
E. L'activation du facteur tissulaire

6. Au cours d'une occlusion intestinale haute, on peut observer :
A. des vomissements rares et tardifs
B. une alcalose métabolique
C. une perte d'acides
D. une hypokaliémie
E. un pH sanguin diminué

7. Au cours d'un ictère lié à une cholestase, on a :
A. un hyper bilirubinémie conjugué
B. une hyper bilirubinémie libre
C. des selles décolorées
D. des urines foncées
E. une augmentation du taux de réticulocytes

8. La bilirubine conjuguée est :
A. liposoluble
B. hydrosoluble
C. dite directe
D. dite indirecte
E. excrétée dans les urines

9. La maladie de WILLEBRAND :
A. Se traduit par un TCA augmenté
B. Se traduit par un trouble de l'hémostase primaire
C. Se traduit par une activation de la fibrinolyse
D. Est due à une hyperproduction du facteur de WILLEBRAND
E. Se traduit par une thrombopénie

10. Une occlusion spasmodique réflexe est :
A. liée à une atonie d'un segment intestinal
B. liée à une hypokaliémie
C. en rapport avec la proximité d'un foyer infectieux
D. s'accompagne d'un arrêt des matières, sans arrêt des gaz
E. s'accompagne d'un arrêt des gaz, sans arrêt des matières

PHYSIOPATHOLOGIE - 18062014 – DUREE = 40 MINUTES
QUELLE (S) EST (SONT) LA (LES) REPONSE (S) JUSTE (S)

11. Lors du choc septique, on observe :
A. Une inadéquation entre les apports et les besoins d'oxygène au niveau de la cellule
B. Une augmentation de la DAVO2
C. Une baisse de la DAVO2
D. une augmentation de la consommation d'oxygène au niveau de la cellule
E. un trouble de l'oxygénation tissulaire

12. Au cours de l'hyperthermie septique :
A. La phase d'ascension thermique est immédiatement suivie d'une défervescence
B. La phase d'ascension thermique est séparée de la phase de défervescence par une phase d'équilibre
C. La phase de défervescence correspond à une lutte contre le froid
D. La phase d'ascension thermique correspond à une lutte contre la chaleur
E. Il existe un dérèglement du « thermostat » au niveau des centres thermiques

13. Les cytokines anti inflammatoires libérées au cours du choc septique sont :
A. L'Interleukine 4
B. Le Tumor Necrosis Factor
C. L'Interleukine 1
D. L'Interleukine 10
E. L'Interleukine 6

14. Ces données traduisent une réponse systémique à une agression (SIRS) :
A. Une température = 39 °C
B. Une fréquence cardiaque = 88 par minute
C. Une fréquence respiratoire = 22 par minute
D. Une PaCO2 = 30 mm Hg
E. Un taux de globules blancs = 11050 par mm³

15. Au cours du choc septique, on observe :
A. Une acidose cellulaire
B. Une hypovolémie
C. Une vasodilatation artériolaire
D. Une hypercapnie
E. Des troubles de la microcirculation

16. Le choc anaphylactique est :
A. Une réaction d'hypersensibilité immédiate
B. Une réaction de type II selon la classification de GELL et COOMBS
C. Le résultat de la fixation des allergènes sur les Ig G fixées sur les mastocytes
D. de nature hypovolémique
E. Induit une lyse des hématies

17. Au cours du choc anaphylactique, on peut observer :
A. Une hypotension artérielle
B. Un bronchospasme
C. Un œdème de Quincke
D. Une diarrhée
E. Des vomissements

18. Sous l'effet de la chaleur, on observe :
A. Une vasoconstriction des vaisseaux périphériques
B. Une horripilation
C. Une vasodilatation des vaisseaux périphériques
D. Une bradypnée
E. Une augmentation de l'activité musculaire

19. Les mécanismes thermorégulateurs de la lutte contre le froid sont :
A. la vasodilatation cutanée
B. la diminution de la fréquence respiratoire
C. les tremblements
D. les frissons
E. toutes les réponses sont fausses

20. La fièvre est :
A. observée en cas d'exposition à la chaleur
B. définie par une température > à 40° C
C. liée à l'action des pyrogènes secrétés par les germes sur les centres thermorégulateurs
D. caractérisée par une perte des mécanismes de thermorégulation
E. responsable d'une augmentation du métabolisme