Université MENTOURI Constantine – Faculté de Médecine Département de Médecine

Contrôle de Rattrapage de Physiopathologie 07/09/2011

NOM : ..... Ali ..... **PRENOM :** .....

1 Séri

Bon courage

1- L'osmolarité plasmatique est définie comme :

A- La concentration de substances osmotiques par litre d'eau (ou Kg d'eau plasmatique)

B- La concentration de substances osmotiques par litre de plas

C- La concentration de substances osmotiquement actives par litre d'eau et par Kg de poids

D- La différence de concentration de substances osmotiquement actives entre le plasma et les urines d'un même sujet.

2- L'hyponatrémie de dilution à diurèse normale ou élevée se voit en cas :

A- D'insuffisance cardiaque congestive

B- De sécrétion inappropriée d'ADH

C- De déshydratation globale

D- De cirrhose hépatique

3- L'hypernatrémie à osmolarité élevée entraîne :

A- Une déshydratation intracellulaire

B- Une déshydratation globale

C- Une hyperhydratation intracellulaire

D- Une hyperhydratation extracellulaire

4- Les hypokaliémies peuvent être secondaires à :

A- Une acidose tubulaire

B- Une hémolyse aigue

C- Un état catabolique

D- Une insuffisance rénale aigue

5- Un gramme de bicarbonates de sodium (HCO_3Na) ramène :

A- 9 mEq/l de HCO_3^-

B- 11,9 mEq/l de HCO_3^-

C- 12,9 mEq/l de HCO_3^-

D – 17 mEq/l de HCO_3^-

6- L'insuffisance rénale aigue oligo- anurique est due :

A- Une hyperhydratation

B- Une chute du débit de perfusion rénal

C- Une hyponatrémie

D- Une inflation du débit cardiaque

7- Le syndrome caractérisé par un déficit en ADH est dénommé :

A- Diabète sucré

B- Diabète type II

C- Diabète insipide vrai

D -Diabète néphrologique

8- On observe un syndrome hypoxie/hypercapnie dans les situations suivantes :

A- Shunt droite – gauche

B- Augmentation de l'espace mort

C- Atteintes des centres respiratoires

D- Anémie

9- Un sujet de 70 ans est admis pour détresse respiratoire.

Les gaz du sang artériel retrouve : PH= 7, 20 PaCO2= 67mmHG HCO3- = 33 mEq/l

SaO2 = 85%

S'agit il de :

A- Une insuffisance chronique

B- Une insuffisance respiratoire aigue décompensée

C- Une insuffisance respiratoire chronique décompensée

D- Aucune

2 Séri

10- Dans l'air atmosphérique, la pression partielle est composée de : N2 ; O2 ; CO2 ; H2O.
A- 77 mmHg B- 67 mmHg C –57mmHg D- 37 mmHg

11- L'amélioration de la contractilité myocardique déplace la courbe de performance cardiaque :
A- En bas à haut à droite B- En haut à gauche C- En haut à droite D- Pas de déplacement

12-Le volume de remplissage télédiastolique est modifie par :
A- Les modifications de la fréquence cardiaque B- L'existence d'une nécrose myocardique
C- Les modifications de la post charge D- Les modifications du volume sanguin total

13-La contractilité myocardique varie en fonction de :
A.- La pression intra thoracique B- La position du corps
C- Des variations de la PaO2 et de la PaCO2 D- Le tonus veineux

14 - Les états de choc sont caractérisés par :
A- Une augmentation de la différence artério veineuse en O2
B- Une PVC normale
C- Une alcalose métabolique
D- Une diminution des résistances vasculaires périphériques

15-L'œdème cérébral cytotoxique est dû à :
A- Un traumatisme crânien B- Un processus tumoral
C- Une hypo –osmolarité D- Une maladie inflammatoire

16- L'œdème cérébral vasogénique est associé à :
A- Une hypoxie B- Un syndrome de Schwartz -Barter
C- Un processus tumoral D – Une hyponatrémie de dilution

17- La fibrinolyse aigue se différencie de la CIVD par :
A- Des nécroses tissulaires B- Un taux circulant de plasmine élevé
C- L'absence de PDF D- Un taux circulant de plasminogène élevé

18 – Les ictères à bilirubine conjuguée se voient lors :
A- Des hémolyses par hémoglobinopathies B- Du syndrome de Dubin Jonshon
C- Des hépatites toxiques D- De la maladie de Crigler Najjar

19-Les facteurs déclenchants de la CIVD sont :
A- La prise d'un traitement anticoagulant B- Une hyperkaliémie menaçante
C- L'insuffisance rénale chronique D- L'hypoxie

20- La CIVD biologique est définie par :
A- L'absence de signes cliniques B- La présence d'hémorragies localisées
C- Un taux circulant de D- dimères bas D- Un taux de prothrombine à 50% de la normale