1- **L'arrêt circulatoire se caractérise par :**
   a- Constamment par une mydriase bilatérale.
   b- Absence de pouls périphériques plus de 5à10 secondes.
   c- Son diagnostic est para-clinique.
   d- L'arrêt peu provoqué,des lésions irréversibles en absence de manœuvre de réanimations.
2- **Le pronostic de L'arrêt circulatoire dépend :**
   a- De la précocité et de la qualité des gestes immédiats de secourisme
   b- la réanimation cardio-respiratoire spécialisée
   c- l'intubation précoce
   d- l'âge
3- **Le diagnostic de L'arrêt circulatoire :**
   a- L'arrêt circulatoire réalise un état d'obnubilation
   b- Douleurs thoraciques surtout en précordial.
   c- Absence des bruits cardiaques a l'auscultation cardiaque
   d- Absence de pouls carotidien ou fémoral plus de 5à10 secondes.
4- **Les des gestes de secourismes consiste a :**
   a- Intubation orotrachéale.
   b- Assurer un transport médicalisé.
   c- Utilisation de la cordarone .
   d- Une circulation sanguine par un massage cardiaque externe
5- **Le massage cardiaque externe au cours de l'arrêt cardiaque :**
   a- Permet de restaurer une perfusion rénale donc une diurèse.
   b- Si 02 sauveteurs 15compressions /02 insufflations.
   c- La perception du pouls radial atteste de l'efficacité du massage.
   d- Réalisé correctement permet d'obtenir une PAS de 80à 100 mmHg.
6- **Au cours de la réanimation d'un arrêt cardiaque au milieu hospitalier, l'intubation orotrachéale permet** cochez la réponse fausse:
   a- Une ventilation plus efficace
   b- Instillation de l'adrénaline en absence d'abords veineux.
   c- Instillation des anti arythmiques en absence d'abords veineux.
   d- Prévient les inhalations du liquide gastrique.
7- **L'arrêt cardiaque a pour conséquences :cochez la réponse fausse**
   a- Les lésions cérébrales irréversibles en 3min.
   b- Arrêt respiratoire secondaire a l'anoxie tissulaire.
   c- Les lésions rénales a partir de 10 min .
   d- Anoxie tissulaire secondaire a l'arrêt cardiorespiratoire.
8- **La dissociation électromécanique au cours de l'arrêt cardiaque, représente :**
   a- Un tracé plat a l'ECG.
   b- Une dépolarisation ventriculaire rythmique sans effet hémodynamique.
   c- Activité électrique anarchique désorganisé.
   d- Une dépolarisation ventriculaire rythmique avec effet hémodynamique.
9- **L'insuffisance cardiaque est caractérisé par :**
   a- L'incapacité du cœur a assuré une fréquence cardiaque normale.
   b- L'incapacité du cœur a assuré les échanges gazeux.
   c- L'incapacité du cœur a assuré un débit cardiaque adéquat.
   d- L'incapacité du cœur a assuré une volémie normale.
10- **Les mécanismes compensateurs au cours du stade initial de l'insuffisance cardiaque :**
   a- Diminution du reflexe de stimulation sympathique.
   b- Augmentation du reflexe de stimulation sympathique.
   c- Excrétion d'eau et de sels par le rein.
   d- augmentation de la fréquence respiratoire.
11- **Les causes de l'insuffisance cardiaque par dysfonction systolique sont** cochez la réponse
   a- Cardiopathie ischémique
   b- Hypertension artérielle
   c- Tamponnade.
   d- Hypertension artérielle pulmonaire (HTAP)

Candy

12- **Les causes de l'insuffisance cardiaque par dysfonction diastolique sont :**
- a- Cardiomyopathies ischémique
- b- Hypertension artérielle
- c- Tamponnade
- d- Rétrécissement Aortique

13- **la pression partielle artérielle en oxygène peut être influencée par tous ces paramétrés sauf un lequel**
- a- pression alvéolaire en oxygène.
- b- fraction inspirée en oxygène.
- c- pression alvéolaire du dioxyde de carbone.
- d- la P50.

14- **La pression alvéolaire en oxygène est** (cocher la fausse proposition) :
- a- inversement proportionnelle a l'altitude.
- b- proportionnelle a l'altitude.
- c- influencée par la FiO2.
- d- n'est pas mesurée sur les gaz de sang.

15- **L'hypoxie de l'insuffisance respiratoire aiguë est une:**
- a- hypoxie hypoxemique.
- b- hypoxie circulatoire.
- c- hypoxie anemique.
- d- hypoxie d'extraction au niveau mitochondrial.

16- **La cyanose est** (cocher la fausse réponse)
- a- coloration bleute des muqueuses
- b- correspond a un taux d'hémoglobine réduite de plus de 5 g/l
- c- peut être tardive en cas d'anémie.
- d- peut être d'origine respiratoire ou circulatoire.

17- **La coagulation intra-vasculaire disséminée** (CIVD) :
- a- est une maladie congénitale
- b- est un syndrome secondaire à une inhibition de la coagulation
- c- est un syndrome congénital secondaire à une activation systémique et excessive de la coagula
- d- est un syndrome acquis secondaire à une activation systémique et excessive de la coagulation

18- **La coagulation intra-vasculaire disséminée (CIVD) résulte de :**
- a- L'implication de la voie extrinsèque suite au contact entre le FT (facteur tissulaire) et le FIIa
- b- L'implication de la voie extrinsèque suite au contact entre le FT (facteur tissulaire) et le FVIIa
- c- contact entre le FT constitutif intra-vasculaire et le FVIIa
- d- Déséquilibre entre mécanismes pro-coagulants et anti coagulants est dépassé au profit de l'agrégation plaquettaire

19- **La génération excessive de thrombine entraine** :
- a- la transformation de fibrine en fibrinogène
- b- l'arrêt de l'agrégation plaquettaire ;
- c- une consommation des facteurs et des inhibiteurs de la coagulation
- d- une inhibition de la fibrinolyse.

20- **Le dépôt de fibrine dans la microcirculation peu entrainé :**
- a- Un état d'hypocoagulabilité
- b- Un état hémorragique
- c- Un état d'hypercoagulabilité avec phénomènes ischémiques
- d- Un état d'isocoagulabilité

21- **l'acidocétose diabétique se définit comme** :
- a- PH > ou égal à 7,45
- b- une cétonurie négative
- c- une glycémie > 13 mmol/l
- d- bicarbonate > 25 mg/l

22- **dans l'acidocetose diabétique il y a :**
- a- Une diminution des hormones de contre régulation
- b- Un déficit partiel ou complet d'insuline
- c- une diminution de la production hépatique du glucose
- d- Toutes ces réponses sont justes

Candy

23- **Dans l'acidocétose diabétique (ACD), En l'absence d'administration d'insuline, de fluides et d'électrolytes, l'issue peut être fatale par:**
- a- Acidose lactique secondaire à une hypoperfusion tissulaire
- b- Par hypoperfusion rénale
- c- Par alcalose métabolique
- d- Toutes les réponses sont justes

24- **Le déficit en insuline dans le cas de l'acidocétose diabétique (ACD) entraîne:**
- a- une augmentation des cathécholamines
- b- une diminution de l'hormone de croissance
- c- une diminution du cortisol
- d- toutes les réponses sont justes

25- **L'hyperglycémie dans l'acidocétose diabétique (ACD) entraîne:**
- a- Une hyperhydratation cellulaire
- b- une oligoanurie
- c- une hyper- osmolarité extra cellulaire
- d- Toutes les réponses sont fausses

26- **au cours de l'acidocétose diabétique on note :**
- a- une hyperkaliémie
- b- une hypernatrémie
- c- une hypokaliémie
- d- une hyperphosphorémie

27- **L'occlusion intestinale fonctionnelle est une occlusion :**
- a- Par obstacle pariétal
- b- Par obstacle intraluminal
- c- Par obstacle extraluminal
- d- Sans obstacle apparent

28- **L'occlusion située au niveau pylorique ou gastrique est responsable d'une :**
- a- Acidose métabolique hypochlorémique et hypokéliémique
- b- Acidose métabolique hyperchlorémique et hyperkaliémique
- c- Alcalose métabolique hypochlorémique et hypokaliémique
- d- Alcalose métabolique hyperchlorémique et hyperkaliémique

29- **L'iléus biliaire peut entrainer une occlusion intestinale par :**
- a- Obstacle pariétal
- b- Par obstacle intraluminale
- c- Par obstacle extraluminale
- d- Sans obstacle

30- ***l'occlusion intestinale par strangulation est une occlusion :***
- a- Par obstacle pariétal
- b- Par obstacle intraluminal
- c- Par obstacle extraluminal
- d- Sans obstacle

31- ***l'occlusion intestinale fonctionnelle peut être causée par :***
- a- Hernie étranglée
- b- Invagination intestinale
- c- Pancréatite aigue
- d- ascaridiose

32- ***La pression intra cranienne normale est :***
- a- de 5 à 10mmhg
- b- supérieure à 15mmhg
- c- variable selon la position du malade
- d- normale et constante meme en cas d'hydrocéphalie

33- ***les céphalées en cas d'HIC sont :***
- a- d'apparition récentes mais s'aggravent de façon progressive
- b- surviennent le soir
- c- soulagées par les antalgiques
- d- sont aggravées par les vomissements

Candy

34- **l'œdème aigue du poumon cardiogénique est due à:**
- a- diminution de la pression oncotique capillaire.
- b- augmentation de la perméabilité alvéolo capillaire.
- c- Augmentation de la pression hydrostatique capillaire
- d- augmentation de la pression hydrostatique interstitielle.

35- **L'œdème aigue du poumon lésionnel est due à :**
- a- Augmentation du coefficient de perméabilité alvéolo capillaire.
- b- Diminution de la pression hydrostatique capillaire.
- c- Augmentation de la pression oncotique capillaire.
- d- Diminution de la pression oncotique interstitielle.

36- **Au cours du coma hyper osmolaire la déshydratation est** (cochez la réponse juste)
- a- Intra cellulaire
- b- Extra cellulaire
- c- Globale
- d- Absente

37- **L'hyperglycémie au cours du coma hyperosmolaire est due à :** (Cochez la réponse fausse)
- a- Déficit en insuline
- b- Augmentation de l'utilisation périphérique du glucose
- c- Activation de la protéolyse
- d- Activation de la glycogénolyse

38- **Le tableau clinique au cours du coma hyperosmolaire associe :**(Cochez la réponse fausse)
- a- Perte de poids
- b- Hypotension
- c- Dyspnée de kussmaul
- d- Etat stuporeux

39- **Quel est le bilan biologique qui correspond a un malade présentant un coma hyperosmol**
(Cochez la réponse juste)
- a- Glycémie à 3 g/l, Natrémie à 135 meq/l, PH.7, 1
- b- Glycémie à 6 g/l, Natrémie à 123 meq/l, PH6, 2
- c- Glycémie à 7 g/l, Natrémie à 150 meq/l, PH 7,4
- d- Glycémie à 4 g/l, Natrémie à 145 meq/l, PH 6,3

40- **dans le coma hyperosmolaire** : (cochez la réponse juste)
- a- la natrémie est basse
- b- la réserve alcaline est effondrée
- c- Il n'y a pas de cétose
- d- Toutes les réponses sont justes

Candy

Université Hadj Lakhdar de Batna
FACULTÉ DE MEDECINE

Epreuve de Physio-Path -3ème année médecine 2° EMD

Date de l'épreuve : 16/06/2016

Corrigé Type

Barême par question : 0,500000

N°	Rép.
1	D
2	A
3	D
4	D
5	B
6	C
7	B
8	B
9	C
10	A
11	C
12	C
13	C
14	B
15	A
16	A
17	D
18	B
19	C
20	C
21	C
22	B
23	A
24	A
25	C
26	C
27	D
28	C
29	B
30	C
31	C
32	A
33	A
34	C
35	A

N°	Rép.
36	C
37	B
38	C
39	C
40	C