

Durée de l'épreuve : 01 heure 15 minutes

Question 01. L'adénome surrénalien est

- a. Habituellement multiple et bilatéral
- b. D'architecture typiquement endocrinienne
- c. Dépourvu de réseau de capillaires sanguins
- d. L'anisocytose, l'anisocaryose, les atypies cellulaires sont courantes
- e. L'anisocytose, l'anisocaryose, les atypies cellulaires sont absentes

Question 02. Le neuroblastome

- a. Est un néoplasme embryonnaire
- b. Fréquent chez l'adolescent et l'adulte
- c. Atteignant la couche corticale de la surrénale
- d. Les cellules sont monomorphes se disposent en rosettes à centre clair fibrillaire.
- e. Les cellules sont polymorphes se disposent en palissade

Question 03. Le Craniopharyngiome papillaire

- a. Est une tumeur bénigne
- b. Développée à partir de vestiges de la poche de Rathke
- c. Se voit chez l'enfant
- d. Appelée aussi l'améloblastome hypophysaire
- e. Comporte histologiquement un épithélium squameux avec des papilles hypertrophiques

Question 04 : L'adénome parathyroïdien

- a. Comporte des cellules principales, régulières de petite taille
- b. Comporte un stroma musculaire nettement réduit
- c. Est rond ou ovalaire
- d. Est bien encapsulé
- e. Présente une coloration noirâtre

Question 05 : La parathyroïde peut être le siège d'hyperplasie qui se traduit par (une seule réponse juste)

- a. Un index de prolifération cellulaire élevé
- b. Des foyers nécrotiques ou hémorragiques qui la parsèment
- c. La présence d'atypies cellulaires marquées
- d. La tumeur peut comporter des foyers kystiques
- e. Une multiplication des cellules principales et des cellules claires

Question 06. Concernant l'adénome thyroïdien se caractérise microscopiquement par :

- a. Les vaisseaux sont étirés et anastomotiques
- b. Elle est habituellement faite de vésicules de taille égale
- c. La tumeur possède un mode architectural de type endocrinien.
- d. Possède une abondante trame réticulinique
- e. Certaines cellules possèdent un noyau encoché.

Question 07. Concernant Le bilan des complications du patient diabétique, quels sont les propositions justes ?

- a. Le test de sensibilité au monofilament doit se faire tous les 3 mois
- b. Le dépistage de la cardiopathie ischémique est systématique chez un patient avec artériopathie des membres inférieurs
- c. Le fond d'œil permet de détecter l'œdème maculaire
- d. L'échographie rénale est systématique une fois par an
- e. L'inspection du pied diabétique doit se faire à chaque consultation

Question 08. Dans l'acidocétose diabétique, les corps cétoniques

- a. Sont des acides faibles ionisés
- b. Sont éliminés par voie rénale uniquement
- c. Sont synthétisés à partir du glycérol et de l'acide lactique
- d. Sont synthétisés au niveau du rein et du foie
- e. L'élimination rénale des corps cétoniques aggrave l'hypokaliémie

Question 9. Dans l'acidocétose diabétique, quelles sont les propositions justes concernant le déficit potassique ?

- a. Il est constant même si on a une hyperkaliémie à l'ionogramme
- b. Il est aggravé par l'hypoaldostéronisme secondaire à la déshydratation
- c. L'hypokaliémie peut se manifester à l'ECG par des ondes T amples
- d. Il est aggravé par une insulinothérapie sans supplémentation potassique
- e. Ce déficit peut être aggravé par les vomissements

Question 10. Le coma hyperosmolaire

- a. Touche surtout le sujet âgé diabétique type 2 sans insuline
- b. Caractérisé par une hyperosmolarité et une hyperglycémie majeure sans cétose
- c. Le tableau clinique s'installe rapidement sur quelques heures avec déshydratation majeure
- d. Le traitement consiste surtout à faire baisser rapidement la glycémie par insulinothérapie
- e. L'absence de cétose est en partie liée à l'hyperglycémie majeure

Question 11. L'insulinothérapie est définitive et vitale

- a. Chez un diabétique de type 1 non motivé
- b. Chez un diabétique de type 1 polycomplicé
- c. Chez la femme enceinte
- d. En cas de sepsis sévère
- e. En cas de neuropathie hyperalgique

Question 12. Vous décidez de mettre en route une insulinothérapie optimisée chez un patient qui pèse 80 kg, quelles sont, en moyenne, la posologie initiale d'insuline à injecter ainsi que les proportions en insuline rapide et basale que vous allez prescrire ? (une seule réponse juste)

- a. 20 unités d'analogue lent et 20 unités d'analogue rapide en une seule injection
- b. 40 unités d'analogue lent en deux injections matin et soir
- c. 30 unités d'analogue lent et 40 unités d'analogue rapide en deux injections
- d. 20 unités d'analogue rapide en trois injections par jour (matin, midi et soir)
- e. 20 unités d'analogue lent le soir et 10 unités d'analogue rapide pour chaque repas

Question 13. Cochez les propositions justes parmi les suivantes concernant l'insuline *Dégludec*

- a. C'est une « flat insulin » qui a un effet de 48 heures
- b. Son nom commercial est la Toujéo®
- c. C'est une insuline récemment commercialisée en Algérie
- d. Son effet prolongé est obtenu grâce à sa concentration élevée (insuline hyperconcentrée)
- e. Obtenue par branchement d'une séquence carbonée sur la chaîne B de l'insuline

Question 14. Les inhibiteurs des SGLT2 (une seule réponse juste)

- a. Inhibent la résorption du Na⁺ au niveau du tube contourné proximal
- b. Inhibent la réabsorption du glucose au niveau du tube contourné proximal
- c. Inhibent la réabsorption du Na⁺ au niveau du tube collecteur
- d. Inhibent la réabsorption du Na⁺ et du glucose au niveau du tube collecteur
- e. Inhibent la réabsorption du Na⁺ et du glucose au niveau duodénal

Question 15. Les inhibiteurs des SGLT2 : Exemple d'Empagliflozine (une seule réponse juste)

- a. Sont contre indiqués en cas de clearance de la créatinine > 60 ml/min
- b. Sont contre indiqués en cas de clearance de la créatinine > 30 ml/min
- c. Sont contre indiqués en cas de Dialyse
- d. Sont contre indiqués en cas d'hypercholestérolémie
- e. Sont contre indiqués en cas d'HTA

Question 16. La Metformine présente un risque d'acidose lactique

- a. En cas d'insuffisance ovarienne
- b. En cas d'insuffisance hépatique
- c. En cas d'insuffisance vestibulaire
- d. En cas d'insuffisance respiratoire
- e. En cas d'insuffisance cardiaque

Question 17. Une hyperthyroïdie primaire clinique franche se manifeste biologiquement par

- a. Une TSH basse + FT4 élevée
- b. Une TSH élevée + FT3 élevée
- c. Une TSH normale + FT3 élevée
- d. Une TSH élevée + FT4 élevée
- e. Une TSH normale + FT4 élevée

Question 18. L'hyperthyroïdie peut se manifester par

- a. Une froideur des mains
- b. Une gynécomastie
- c. Un prurit
- d. Une moiteur des mains
- e. Une lenteur d'idéation

Question 19. Indiquer les Situations fréquentes devant faire rechercher une hypothyroïdie

- a. Diarrhée chronique
- b. Anémie arégénérative non microcytaire
- c. Hyponatrémie à secteur extra cellulaire normal
- d. Hypocholestérolémie
- e. Une diminution des enzymes musculaires

Question 20. Quelles sont les causes possibles d'une hypothyroïdie ?

- a. Stroma ovarii
- b. Radiothérapie cervicale
- c. Prise d'iode et de produits iodés
- d. Adénome thyroïdote
- e. Prise de Carbimazole

Question 21. Dans le cadre du retentissement de l'acromégalo-gigantisme par adénome somatotrope, on peut trouver

- a. Une hypercalcémie
- b. Un impubérisme
- c. Une hémianopsie bitemporale
- d. Un syndrome de malabsorption
- e. Un diabète sucré

Question 22. Dans le tableau clinique caractéristique de l'acromégalie, on peut avoir

- a. Un bombement des bosses frontales
- b. Un prognathisme
- c. Des vergetures pourpres larges au niveau des flancs
- d. Une frilosité
- e. Une obésité abdominale

Question 23. Quelles sont parmi les propositions suivantes, celles qui peuvent être à l'origine d'une insuffisance surrénalienne secondaire ?

- a. Acromégalie liée à un adénome somatotrope
- b. Anticorps anti 21 hydroxylase
- c. Prise de corticoïdes à fortes doses
- d. Adrénoleucodystrophie
- e. Prise de Mitotane

Question 24. La prise en charge thérapeutique d'un patient atteint d'une Maladie d'Addison comprend

- a. La prescription de la Fludrocortisone
- b. La prescription de corticoïde
- c. La prescription de spironolactone
- d. Aucun médicament n'est nécessaire, seule une éducation thérapeutique en cas de situation de stress est suffisante
- e. Une carte spécifique mentionnant le type de la maladie et les mesures adéquates à prendre

Question 25. La mélanodermie

- a- Est une pigmentation accrue de la peau et des muqueuses
- b- Est due à l'excès de cortisol dans le syndrome de Cushing
- c- Peut être commune au syndrome de Cushing et la maladie d'Addison
- d- Prédomine dans les régions couvertes et les zones de flexion
- e- Est remplacée par des taches ardoisées au niveau des muqueuses

Question 26. Pour confirmer le diagnostic positif du syndrome de Cushing les examens suivants sont nécessaires

- a- Dosage du cortisol après stimulation par Synacthène
- b- Dosage du cortisol de base et le cortisol libre urinaire des 24 heures
- c- Test de freinage faible
- d- Cathétérisme des sinus pétreux inférieurs
- e- Test de freinage fort

Question 27. Concernant la maladie de Cushing, quelles sont les propositions justes ?

- a- C'est un hypercorticisme ACTH-indépendant
- b- Elle est caractérisée par un freinage faible négatif et un freinage fort souvent positif
- c- Elle est la cause la plus fréquente des hypercorticismes endogènes
- d- Elle est la cause la plus fréquente des hypercorticismes exogènes
- e- Le cathétérisme des sinus pétreux est parfois nécessaire pour la latéralisation

Question 28. L'exploration d'une insuffisance antéhypophysaire comporte

- a. Une Dosage de l'ADH
- b. Une IRM hypophysaire
- c. Une TDM cérébrale
- d. Un Hypophysogramme de base
- e. Toutes les propositions sus citées

Question 29. L'hypophysite auto immune est

- a. Une nécrose hypophysaire du postpartum
- b. Une infiltration lymphoplasmocytaire de l'hypophyse
- c. Caractérisée par la triade : Accouchement hémorragique + Absence de montée laiteuse + Absence de retour de couches
- d. Un diagnostic différentiel du syndrome de Sheehan.
- a. Vue dans le postpartum

Question 30. Le diabète insipide par déficit en ADH est caractérisé par

- a. Une glycosurie
- b. Une acidose métabolique
- c. Une étiologie tumorale probable s'il s'y associe un syndrome tumoral intra crânien
- d. Une augmentation de l'osmolalité urinaire après injection de Desmopressine D
- a. Une densité urinaire supérieure à 1005

CAS CLINIQUE 01

Patiente âgée de 64 ans, diabétique de type 2 depuis 20 ans, polycomplicé avec HTA, Néphropathie diabétique stade 4, Rétinopathie diabétique minime, sous insulinothérapie, elle consulte au niveau du pavillon des urgences pour un mal perforant plantaire de son pied constatée par ses enfants. L'examen clinique retrouve, une patiente consciente avec un état général altéré, Fébrile à 39°C, TA: 130/80 mm Hg, Fréquence cardiaque 100 bat/min, Polypneique à 28 cycles/min.

Question 31. Complétez l'examen clinique de la patiente par

- a. Un Prélèvement de la plaie pour examen cytologique
- b. La mesure de l'Index de Pression systolique bras-cheville
- c. La Recherche un contact osseux
- d. Une Hémoculture
- e. Un Examen clinique général

Question 32. Quels examens complémentaires demandez-vous en première intention ?

- a. Angio-scanner des membres inférieurs
- b. Hémoculture
- c. Index de pression systolique bras-cheville
- d. FNS (Formule numération sanguine)
- e. CRP (Protéine C Réactive)

Question 33. Dans l'examen du pied diabétique, l'index de pression permet le diagnostic de

- a. La claudication intermittente
- b. La neuropathie périphérique
- c. La médiocalcose
- d. La neuropathie motrice
- e. L'ischémie critique du membre inférieur

Question 34. Quelle sera votre attitude thérapeutique face à cette lésion ?

- a. Mise en décharge du pied
- b. Hospitalisation de la patiente
- c. Attendre les résultats des prélèvements bactériologiques avant d'entamer une Antibiothérapie
- d. Antibiothérapie dès l'admission
- e. Traitement anti-inflammatoire

Question 35. Après la mise en route d'un traitement adéquat, l'évolution de la plaie reste défavorable, qu'est ce que vous incriminez ?

- a. La présence de neuropathie
- b. L'existence d'une néphropathie diabétique
- c. Le non respect de la suppression de l'appui
- d. La présence d'une ostéite
- e. La présence d'insuffisance artérielle

Question 36. Comment évaluer vous le risque podologique futur chez cette patiente, selon le consensus international ?

- a. Grade 3
- b. Grade 0
- c. Grade 2
- d. Grade 1

CAS CLINIQUE 02

La patiente S B âgée de 30 ans, sans antécédents particuliers, consulte pour nodule thyroïdien il y a une semaine. Elle est en euthyroïdie clinique, vous palpez un nodule thyroïdien droit et vous constatez une arythmie cardiaque. Son bilan général est sans anomalies et le bilan hormonal thyroïdien retrouve une TSH à 0,1 mU/l (0,25-4) et le F-T4 à 14 pmol/l (9-19).

Question 37. Que pourriez-vous évoquer en se basant sur le bilan hormonal (choix multiple)

- a. Hypothyroïdie centrale partielle
- b. Hyperthyroïdie périphérique franche
- c. Hyperthyroïdie périphérique infra-clinique
- d. Hypothyroïdie centrale franche
- e. Hyperthyroïdie iatrogène

Question 38. A quel diagnostic étiologique pensez-vous en premier lieu ? (une seule réponse juste)

- a. Maladie de Basedow
- b. Thyroïdite virale de De Quervain
- c. Nodule thyroïdien toxique
- d. Thyroïdite d'Hashimoto
- e. Nodule thyroïdien froid

Question 39. Quelles explorations demandez-vous en première intention ?

- a- Scintigraphie thyroïdienne
- b- Echographie cervicale
- c- Dosage de la Thyroglobuline
- d- Anticorps anti récepteurs de la TSH
- e- Dosage de la thyrocalcitonine

Question 40. Quelles sont les indications d'un traitement radical d'un nodule thyroïdien avec TSH basse ?

- a. TSH < 0,2 mU/l
- b. TSH < 0,1 mU/l
- c. Surcharge en iode
- d. Troubles du rythme cardiaque
- e. Risque élevée de fracture

Nom: **CORRIGE TYPE**

Prénom: **Module d'Endocrinologie 22/10/20**

Salle/Place Matricule: / / Date de naissance: / /

Dr. H. BOUDAGUE
Endocrinologie-Diabetologie
O. M. U. O.

Ce sujet contient 40 QCM

Cocher les cases au stylo noir avec un astérisque épais : croix avec une barre horizontale ou verticale (ou)

- | | |
|--|---|
| 1. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 26. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 27. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 28. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 4. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 29. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 30. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 6. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 31. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 32. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 33. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 34. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 10. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 35. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

- | | |
|--|---|
| 11. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 36. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 37. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 13. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | 38. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 14. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 39. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 15. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 40. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

- | |
|---|
| 16. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 17. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 18. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 19. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 20. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

- | |
|---|
| 21. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 22. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 23. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 24. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 25. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |