

## Module d'endocrinologie-diabétologie

### Examen de la 2ème période

Le 22/04/2021

Vous recevez à votre consultation une patiente âgée de 27 ans sans antécédents pathologiques particuliers, consulte pour diarrhées, perte de poids, palpitations. L'examen clinique retrouve une fréquence cardiaque de 110 bpm, une moiteur des mains et des tremblements fins des extrémités.

Question 1 : parmi ces signes retrouvés chez la patiente, lesquels sont évocateurs d'une hyperthyroïdie :

1. Diarrhées
2. perte pondérale
3. tachycardie
4. Moiteur des mains
5. Tremblement des extrémités

Réponses : a=1+2+3 b=3+4+5 c=2+4+5 d=2+3+4+5 e=1+2+3+4+5

Question 2 : parmi les pathologies citées ci-dessous, lesquelles peuvent être à l'origine d'une hyperthyroïdie :

1. Goitre nodulaire toxique
2. Maladie de Basedow
3. Thyroïdite de Dequervain
4. Thyroïdite d'Hashimoto
5. Carence iodée

Réponses : a=1+2+3 b=3+4+5 c=4+5 d=1+2+5 e=1+2+4

Question 3 : devant une suspicion clinique d'hyperthyroïdie, quelle exploration biologique demander en 1ère intention ?

- a. TSH
- b. FT3 + FT4
- c. TSH + FT3
- d. TSH + FT3 + FT4
- e. TSI

Le bilan hormonal demandé à la patiente retrouve : TSH = 0,01 mUI/l ( n= 0,25-4,5) FT3= 8pmol/l ( n= 2,5 - 6) FT4= 44pmol/l (n=9 - 22) TSI négatifs. L'échographie cervicale retrouve un goitre diffus homogène et la scintigraphie est revenue blanche.

Question 4 : quel est le diagnostic à retenir chez cette patiente ?

- a. Goitre nodulaire toxique
- b. Maladie de Basedow
- c. Thyroïdite de Dequervain
- d. Thyroïdite d'Hashimoto
- e. Carence iodée

Question 5 : quel est le traitement indiqué dans cette pathologie ?

1. Repos
2. Beta bloquants (Propranolol)
3. Anti inflammatoires
4. Carbimazol
5. Benzyl thiouracil

Réponses : a=1+2+3    b=1+2+4    c=1+2+5    d=2+3+4    e=3+4

Fin du cas clinique.

Question 6 : l'aspect du noyau en verre dépoli caractéristique, permettant de classer la tumeur, se voit dans :

- a. Le carcinome papillaire
- b. Le carcinome vésiculaire
- c. Le carcinome médullaire
- d. Le carcinome oncocytaire
- e. Le carcinome anaplasique

Question 7 : Concernant la thyroïdite sub aigue de DeQuervain, cochez la réponse juste :

- a. L'examen clinique retrouve un goitre vasculaire
- b. le bilan biologique retrouve un syndrome inflammatoire
- c. on retrouve une hyperleucocytose à la FNS.
- d. La TSH est élevée
- e. Un traitement par antithyroïdien de synthèse est indiqué.

Question 8 : Parmi les signes cardinaux de suspicion échographique de malignité d'un nodule thyroïdien, on retrouve (cochez l'association juste)

1. Forme ovale régulière (nodule plus haut que large)
2. Contours irréguliers
3. l'aspect fortement hypoéchogène
4. la présence de microcalcifications
5. la présence d'un halot hypoéchogène

Réponses : a= 1+2+3    b=3+4+5    c=2+3+4    d=2+3    e=1+4

Question 9 : Dans le coma myxoedemateux toutes ces anomalies sont observées sauf :

- a. une hypothermie
- b. bradycardie
- c. hypématrémie
- d. une augmentation des enzymes musculaires
- e. une hypoglycémie.

Question 10 : Devant un hypogonadisme hypergonadotrope chez un patient de sexe masculin, vous demandez : (cochez la réponse juste)

- a. Un caryotype.
- b. Une IRM hypothalamo-hypophysaire
- c. Un bilan hépatique et rénal
- d. Une prolactinémie
- e. Un test de freination du cortisol à la dexaméthasone.

Question 11 : Laquelle de ces affections est la plus fréquemment responsable d'insuffisance hypophysaire acquise de l'adulte ? (cochez la réponse juste)

- a. Le craniopharyngiome
- b. Traumatisme crânien
- c. syndrome de Sheehan
- d. Le macroadénome hypophysaire
- e. L'hypophysite auto-immune

Question 12 : Parmi ces affections, laquelle ne peut pas être responsable d'un pan-hypopituitarisme ?

- a. Maladie de sheehan
- b. syndrome de Kalmann
- c. craniopharyngiome
- d. adénome hypophysaire
- e. sarcoidose

Question 13 : Quelle est l'étiologie ovarienne la plus fréquente de l'hyperandrogénie ? (cochez la réponse juste)

- a. hyperthécose ovarienne
- b. bloc partiel en 21 hydroxylase
- c. insuffisance ovarienne prématurée
- d. syndrome des ovaires polykystiques
- e. tumeur ovarienne androgéno sécrétante

Question 14 : Les anti-androgènes agissent par : (cochez la réponse juste)

- a. Inhibition de la sécrétion de la testostérone
- b. Inhibition de la sécrétion de LH hypophysaire
- c. Inhibition de la sécrétion des androgènes surrénaliens
- d. Blocage de la liaison de la testostérone à son récepteur
- e. Inhibition de la sécrétion de LHRH

Question 15 : toutes ces situations peuvent s'accompagner d'un diabète insipide central, sauf une, laquelle ?

- a. Le craniopharyngiome
- b. La méningite
- c. Le traumatisme crânien
- d. Le traitement par le lithium
- e. L'hypophysite lymphocytaire

Question 16 : toutes ces propositions peuvent être dues à la supplémentation iodée en zone de carence, sauf une, laquelle ?

- a. L'apparition de cancers de la thyroïde de plus mauvais pronostic
- b. L'augmentation des thyroïdites auto-immunes
- c. L'augmentation des hyperthyroïdies induites par l'iode
- d. La réduction de la prévalence du goitre
- e. La disparition du crétinisme endémique

Question 17 : La PTH est une hormone (cocher les réponses justes) :

1. Hypercalcémiante
2. Hypocalcémiante
3. Hyperphosphorémiante
4. Hypophosphorémiante
5. Qui stimule la résorption osseuse

Réponses : a= 1+3 b= 1+4 c=2+3 d=2+3+5 e=1+4+5

Question 18 : En cas d'insuffisance surrénalienne aiguë, le traitement d'urgence comporte (cochez l'association juste)

1. Perfusion de sérum glucosé
2. Supplémentation sodique
3. Supplémentation potassique
4. administration d'hydrocortisone
5. Administration de minéralocorticoïdes

Réponses : a= 1+2+3+4 b=2+3+5 c=1+2+4 d=2+3+4 e=1+3+4

Question 19 : A propos de l'acromégalie, cochez l'association juste :

1. Elle est due à un adénome hypophysaire sécrétant de l'IGF1
2. On retrouve un syndrome dysmorphique caractéristique
3. La chirurgie hypophysaire est le traitement de 1ère intention
4. En cas d'échec à la chirurgie, le traitement médical repose sur l'utilisation des analogues de la somatostatine.
5. Au cours de l'HGPO, la Gh est freinable

Réponses : a=1+2+5 b=2+3+4 c=1+2+3 d=3+4+5 e=1+5

Question 20 : Dans la maladie de Cushing, on observe les signes suivants:

1. Une obésité gynoïde
2. Des vergetures pourpres
3. Des ecchymoses
4. Une dépigmentation aréolaire
5. Des douleurs osseuses

Réponses : a=1+2+3 b=3+4+5 c=2+3+4 d=2+3+5 e=1+2+5

Vous recevez aux urgences médicales un patient âgé de 15 ans, aux antécédents personnels particuliers, aux antécédents familiaux de thyroïdite auto-immune chez la mère et de diabète de type 2 chez le père et le grand père paternel. Il présente depuis 10 jours un syndrome polyuro polydipsique avec amaigrissement non chiffré. Il consulte le médecin de famille qui demande un bilan biologique retrouvant une glycémie veineuse à jeun à 2,95gr/l. Il l'adresse alors aux urgences médicales. L'examen clinique retrouve un patient avec un état général conservé, apyrétique, pas de signes évoquant un foyer infectieux. TA=100/60mmHg. Glycémie capillaire 3,38gr/l.

Question 21 : devant cette hyperglycémie, quel est le premier examen à demander ?

- a. Chimie des urines (labstix)
- b. HbA1c
- c. Ionogramme sanguin
- d. Gazs du sang
- e. ECG

Le bilan demandé retrouve :

Labstix : glucosurie : ++++ Cétonurie +++ HbA1c = 14% ionogramme sanguin :  
NA+=138mEq/l K+=3,8mEq/l Gaz du sang : PH=7,2 Bicarbonates=12mEq/l  
ECG : tachycardie sinusale à 109bpm

Question 22 : au vu des résultats biologiques, le patient présente :

- a. Une cétose diabétique
- b. Une acidocétose diabétique
- c. Un coma hyperosmolaire
- d. Une acidose lactique
- e. Une hyperglycémie majeure avec cétonurie modérée

Question 23 : la prise en charge de ce patient nécessite :

- 1. Une insulinothérapie en IV continue
- 2. Une supplémentation potassique
- 3. Une réhydratation par SSI
- 4. Une perfusion de sérum bicarbonaté
- 5. L'administration de sérum glucosé en cas de baisse de la glycémie en dessous de 2,5gr/l

Réponses : a=1+2+3+4 b=1+2+3+5 c=1+3+5 d=2+3+5 e=1+3+4

Concernant le typage du diabète, le diagnostic retenu chez ce patient est le diabète de type 1

Question 24 : tous ces arguments sont en faveur de ce diagnostic, sauf un, lequel

- a. L'âge du patient
- b. Le début brutal
- c. La révélation par une complication aiguë
- d. Les antécédents de thyroïdite auto-immune chez la mère
- e. Les antécédents de diabète du côté paternel

**Question 25** : après gestion de cet épisode aiguë, quel est le traitement de choix chez ce patient ?

- a. Une insulinothérapie schéma basal bolus
- b. Une insulinothérapie schéma 2 prémixes
- c. Une insulinothérapie schéma 3 prémixes
- d. Metformine + Sulfamide + Insuline basale le soir
- e. Insuline rapide avant chaque repas + Analogue du GLP1 le soir

Fin du cas clinique

**Question 26** : Les médicaments suivants peuvent favoriser la prise de poids, sauf un, lequel ?

- a. Antipsychotiques
- b. Antidépresseurs
- c. Antihypertenseurs
- d. Antihistaminiques
- e. Antiépileptiques

**Question 27** : Toutes ces propositions sont des conséquences des nouveaux critères diagnostique du diabète sucré, sauf une, laquelle ?

- a. Augmentation de la prévalence du diabète
- b. L'HGPO devient utile pour le dépistage de masse
- c. Le diagnostic est plus précoce
- d. A long terme, on retrouve une réduction des complications
- e. Augmentation du coût de la prise en charge

**Question 28** : Dans le diabète de type 1, cochez les réponses fausses

- 1. Le diabète de type 1 idiopathique est le plus fréquent
- 2. Les ATCD familiaux dans le diabète de type 1 sont fréquents
- 3. Les complications dégénératives au diagnostic sont absentes
- 4. Poids : Normal ou maigre
- 5. Sans insuline, risque d'évolution vers coma acido cétosique

Réponses : a=1+2 b=3+4 c=1+5 d=2+4 e=2+5

**Question 29** : Les causes du diabète secondaire à une pancréatopathie exocrine : cochez la réponse fausse

- a. Pancréatite aiguë
- b. Cancer du pancréas
- c. Mucoviscidose
- d. Hémochromatose
- e. Glucagonome

**Question 30** : Parmi ces familles médicamenteuses, quelles sont celles qui entraînent des troubles digestifs ?

- 1. Sulfamides
- 2. Inhibiteurs de l'alpha-glucosidase
- 3. Biguanides
- 4. Glinides
- 5. Analogues du GLP1

Réponses : a=1+3 b=3+4 c=1+2+3 d=2+3+5 e=3+4+5

Question 31 : Quel est l'effet secondaire le plus fréquent des sulfamides

- a. Allergie
- b. troubles digestifs
- c. Prise de poids
- d. anomalie hématologique
- e. Hypoglycémie

Question 32 : Parmi ces aliments, lequel a un index glycémique élevé

- a. Le pain blanc
- b. Le pain complet
- c. La tomate
- d. L'orange
- e. Les lentilles

Question 33 : Les complications de l'insulinothérapie sont (cochez les réponses justes) :

- 1. Les lipodystrophies
- 2. Les hypoglycémies
- 3. La perte pondérale
- 4. Les réactions allergiques locales
- 5. Les hypocalcémies

Réponses : a=1+2+3   b=1+2+4   c=3+4+5   d= 2+3+4   e=2+4+5

Question 34 : Tous ces signes orientent vers le diagnostic de coma hypoglycémique, sauf un :

- a. Des crises convulsives
- b. Des sueurs
- c. Une agitation
- d. Une dyspnée de Kussmol
- e. Un traitement par insuline

Question 35 : Parmi ces signes, un seul ne se voit pas en cas de neuropathie diabétique

- a. Mal perforant plantaire
- b. Abolition du reflexe achilléen
- c. Syndrome pyramidal
- d. Abolition de la sensibilité profonde
- e. Douleurs neuropathiques des membres inférieurs

Question 36 : toutes ces pathologies constituent une complication de la rétinopathie diabétique, sauf une, laquelle ?

- a. Une cécité
- b. Un décollement de rétine
- c. Une hémorragie du vitré
- d. Une cataracte
- e. Un glaucome néo vasculaire

Question 37 : Parmi ces aliments, lesquels sont source d'acides gras saturés :

- 1. La viande rouge
- 2. Le poisson
- 3. L'huile d'olive
- 4. L'huile de tournesol
- 5. Le beurre

Réponses : a=1+2 b=3+4 c=4+5 d=1+5 e=1+2+5

Question 38 : Concernant les insulines pré mélangées (prémixes), toutes ces propositions sont justes, sauf une, laquelle

- a. Combinent l'action d'une insuline rapide et basale
- b. Sont des insulines laiteuses
- c. Le pourcentage indiqué correspond à la fraction basale
- d. Doivent être mélangées avant chaque utilisation
- e. Peuvent être utilisées en une ou plusieurs injections par jour

Question 39 : Tous ces signes font parti de la neuropathie autonome sauf un, lequel ?

- a. Tachycardie permanente
- b. Éjaculation rétrograde
- c. Diplopie
- d. Hypotension orthostatique
- e. Gastroparésie

Question 40 : toutes ces situations peuvent s'accompagner d'une dyslipidémie, sauf une, laquelle ?

- a. Ethylisme
- b. Hyperthyroïdie
- c. Prise de corticoïdes
- d. Pathologie hépatique (cholestase)
- e. Prise de pilule contraceptive oestro-progestative