

# FACULTE DE MEDECINE D'ORAN

## DEPARTEMENT DE MEDECINE

### Concours d'Accès au Résidanat

Session Octobre 2014

Epreuve de	<b>BIOLOGIE</b>
Date	20 octobre 2014
<i>Renseignements à remplir par le Candidat</i>	
Numéro d'Ordre	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Emargement	

- 10) Une thrombopénie périphérique peut être secondaire à :
- Une splénomégalie
  - Une CIVD
  - Une myélodysplasie
  - Un paludisme
  - Une valve cardiaque artificielle
- 11) La découverte d'une anémie régénérative associée à une splénomégalie doit faire évoquer :
- Une leucémie aiguë
  - Une leucémie à tricholeucocytes
  - Une maladie de Minkowski-Chauffard
  - Une anémie hémolytique auto-immune à auto-anticorps
  - Une myélodysplasie
- 12) Une anémie d'origine inflammatoire est
- Normochrome normocytaire
  - Normochrome macrocytaire
  - Hypochrome microcytaire
  - Hyposidérémique
  - Hypersidérémique
- 13) Une pancytopénie peut être due à :
- Leucémie aiguë
  - Maladie de Biermer
  - Métastase médullaire de cancer
  - Syndrome myélodysplasique
  - Syndrome lymphoprolifératif
- 14) Une myélémie peut se rencontrer dans :
- Les métastases osseuses de cancers
  - Les anémies régénératives
  - Les anémies inflammatoires
  - Les anémies mégalo-blastiques
  - L'aplasie médullaire
- 15) Une neutropénie peut être induite par la prise de
- Héparine
  - Phénylbutazone
  - Vitamine B12
  - Noramidopyrine
  - Antithyroïdien de synthèse
- 16) Une hyperplaquettose peut résulter de :
- Carence en fer
  - Carence en vitamine B12
  - Syndrome inflammatoire
  - Splénectomie post-traumatique
  - Splénomégalie myéloïde
- 17) L'anémie de l'insuffisance rénale chronique est :
- Liée à un déficit en érythropoïétine
  - Normochrome
  - Peu régénérative
  - Corrigée par l'épuration extrarénale
  - Caractérisée par la diminution de la demi vie des hématies
- 18) La découverte d'une augmentation des globules rouges, avec VGM à 65 fl et Hb à 12 g/dl, évoque :
- Une polyglobulie vraie
  - Une hémococoncentration
  - Une maladie de Minkowski-Chauffard
  - Une thalassémie
  - Leucémie myeloïde chronique
- 19) Les éléments suivants sont habituels au cours de la leucémie lymphoïde chronique:
- Hyperlymphocytose sanguine
  - Hyperplasmocytose sanguine
  - Myélémie
  - Hypogammaglobulinémie
  - Hyperlymphocytose médullaire

- 20) Au cours d'une anémie ferriprive, le traitement martial doit être arrêté après la normalisation de l'un des paramètres suivants :
- Fer sérique
  - L'anémie
  - Le VGM
  - La ferritinémie
  - L'hypochromie
- 21) La pompe sodium / potassium :
- Est GTP dépendante.
  - Est dite électrogène.
  - Permet l'entrée d'un ion  $K^+$  et la sortie d'un ion  $Na^+$ .
  - Permet l'entrée d'un ion  $Na^+$  et la sortie d'un ion  $K^+$ .
  - Permet l'entrée de 2 ions  $K^+$  et la sortie de 3 ions  $Na^+$ .
- 22) La néostigmine :
- Bloque la libération de l'acétylcholine.
  - Est un agent compétitif de l'acétylcholine.
  - Est un anticholinestérasique.
  - Bloque la recapture de l'acétylcholine par la terminaison axonale du motoneurone.
  - Prolonge l'action de l'acétylcholine sur la plaque motrice.
- 23) Dans l'inhibition présynaptique :
- On enregistre un potentiel post synaptique inhibiteur (PPSI) dans l'élément post-synaptique.
  - Il y a inhibition de la libération d'acétylcholine par l'élément présynaptique.
  - Le neurotransmetteur inhibiteur agit sur la membrane post-synaptique.
  - Le neurotransmetteur inhibiteur est libéré par l'élément présynaptique.
  - Il y a blocage de l'entrée de calcium dans l'élément présynaptique et donc absence d'exocytose de l'acétylcholine.
- 24) Le récepteur muscarinique par rapport au récepteur nicotinique :
- Peut être responsable d'une excitation ou d'une inhibition de l'élément post synaptique
  - Est toujours excitateur suite à la fixation du neurotransmetteur
  - Permet une réponse lente et soutenue suite à la fixation du neurotransmetteur.
  - Permet une réponse brève et transitoire suite à la fixation du neurotransmetteur.
  - Est un récepteur canal chimio-dépendant.
- 25) A propos de la transmission synaptique chimique :
- Il existe un délai de transmission d'environ 0,5 ms à 1 ms.
  - La transmission est toujours unidirectionnelle.
  - La synapse est caractérisée par son infatigabilité.
  - Elle est toujours excitatrice suite à la fixation d'un neurotransmetteur sur l'élément post-synaptique.
  - Le neurotransmetteur diffuse à travers la membrane post-synaptique.
- 26) Dans la transmission synaptique électrique :
- La transmission est rapide.
  - La transmission est bidirectionnelle.
  - Il n'existe pas de délai synaptique.
  - Des courants locaux sont transmis par les jonctions gap.
  - Le neurotransmetteur diffuse à travers les pores conducteurs des jonctions gap.
- 27) A propos de l'effet de l'acétylcholine sur un récepteur muscarinique M1:
- L'acétylcholine est endocytée et provoque une hyperpolarisation post-synaptique.
  - Sa fixation provoque un changement de conformation du récepteur et l'ouverture d'un canal laissant entrer le neurotransmetteur.
  - Sa fixation entraîne successivement l'activation d'une protéine G, d'une enzyme sous-membranaire et la synthèse d'un messager intracellulaire.
  - Sa fixation entraîne l'activation d'une protéine G puis l'ouverture d'un canal potassique.
  - Sa fixation provoque un changement de conformation du récepteur et l'ouverture d'un canal laissant entrer le sodium.
- 28) L'acétylcholine :
- Est synthétisée dans la terminaison nerveuse à partir de choline et d'acétylcoa sous l'effet de l'acétylcholinestérase.
  - Est présente exclusivement dans les vésicules synaptiques.
  - Peut se fixer sur des récepteurs ionotropes ou métabotropes.
  - Peut se fixer sur des récepteurs nicotiniques ou muscariniques.
  - Présente dans la fente synaptique et est dégradée par la choline acétyltransférase.

29) Parmi les substances suivantes laquelle (lesquelles) est (sont) agoniste(s) commun(s) aux récepteurs  $\beta_1$  et  $\beta_2$  :

- A. Muscarine.
- B. Isoprotérénol
- C. Propanolol.
- D. Noradrénaline.
- E. Yohimbine.

30) Parmi les substances suivantes laquelle (lesquelles) est (sont) antagoniste(s) des récepteurs  $\alpha_1$  :

- A. Muscarine.
- B. Nicotine.
- C. Noradrénaline.
- D. Phentolamine.
- E. Prazosine.

31) Parmi les facteurs suivants lesquels sont libérés suite à une hémorragie ?

- A. Aldostérone.
- B. Angiotensine I.
- C. Angiotensine II.
- D. ADH.
- E. Le peptide natriurétique auriculaire.

32) En cas d'ischémie cérébrale :

- A. Des chémorécepteurs centraux répondent en diminuant l'activité sympathique.
- B. Des chémorécepteurs centraux répondent en augmentant l'activité sympathique.
- C. La fréquence cardiaque augmente.
- D. La contractilité cardiaque augmente.
- E. La résistance périphérique totale diminue.

33) En cas de sécrétion inappropriée d'ADH (SIADH):

- A. Le taux d'ADH dans le sérum est très élevé.
- B. L'osmolarité du sérum est diminuée.
- C. L'urine est hyperosmotique par rapport au plasma.
- D. La clairance de l'eau libre est positive.
- E. Le débit urinaire est faible.

34) Les diurétiques d'épargne du potassium :

- A. Activent la sécrétion distale du  $K^+$ .
- B. Inhibent la sécrétion distale du  $K^+$ .
- C. Provoquent une hypokaliémie.
- D. Provoquent une hyperkaliémie.
- E. Sont habituellement utilisés en association avec les thiazidiques pour éliminer les pertes urinaires de  $K^+$

35) Les substances qui sont filtrées à travers les capillaires glomérulaires puis réabsorbées de l'urine vers le sang :

- A. N'ont pas de clairance.
- B. Ont une clairance égale au débit de filtration glomérulaire
- C. Ont une clairance faible
- D. Ont une clairance nulle
- E. Ont la clairance la plus élevée

36) A propos du débit de filtration glomérulaire (DFG) :

- A. Il est mesuré par la clairance de l'acide para-aminohippurique.
- B. Il est mesuré par la clairance de l'inuline.
- C. On l'appelle également débit plasmatique rénal (DPR).
- D. Il est estimé par la concentration de la créatinine plasmatique
- E. Il diminue avec l'âge.

37) La clairance rénale est :

- A. La concentration d'une substance dans le plasma.
- B. La concentration d'une substance dans l'urine.
- C. La concentration d'une substance dans les urines après filtration rénale.
- D. Le volume de plasma qui est débarrassé d'une substance par unité de temps.
- E. La concentration d'une substance dans les urines avant filtration rénale.

38) Le plasma :

- A. Représente environ 1/4 du compartiment extracellulaire.
- B. Représente environ 1/4 du compartiment intracellulaire.
- C. Contient des protéines, particulièrement l'albumine et la globuline.
- D. Est qualitativement et quantitativement de même composition que le liquide interstitiel.
- E. Est qualitativement de même composition que le liquide interstitiel.

- 39) La vitesse d'écoulement du sang est :
- Indépendante de la surface de section.
  - Plus importante dans l'aorte que dans la totalité des capillaires.
  - Plus importante lorsque la surface de section est petite.
  - Plus importante lorsque la surface de section est grande.
  - Plus importante dans la totalité des capillaires que dans l'aorte.
- 40) Dans l'acidose respiratoire :
- L'excrétion de  $H^+$  augmente.
  - La réabsorption de  $HCO_3^-$  augmente.
  - Il n'y a pas de compensation rénale.
  - Il y a rétention de  $CO_2$ .
  - Il n'y a pas de compensation respiratoire.
- 41) Le bicarbonate ( $HCO_3^-$ ) :
- Est le principal tampon extracellulaire.
  - Est le principal tampon intracellulaire.
  - Est réabsorbé principalement dans le tube proximal du néphron.
  - Est hydrolysé, par l'anhydrase carbonique, dans les cellules du tube proximal.
  - Permet de diminuer le pH en cas d'acidose.
- 42) Le transport sanguin du  $CO_2$  est assuré principalement sous forme :
- Dissoute dans le sang veineux.
  - De méthémoglobine.
  - De carbaminohémoglobine.
  - De  $HCO_3^-$  dans les globules rouges.
  - D'hémoglobine.
- 43) Pendant un exercice modéré :
- La fréquence ventilatoire augmente.
  - La  $PO_2$  et la  $PCO_2$  artérielles moyennes ne varient pas.
  - Le pH artériel diminue du fait de l'acidose lactique.
  - Le débit sanguin pulmonaire augmente.
  - Les rapports V / Q sont distribués de façon plus homogène qu'au repos.
- 44) En début de cycle respiratoire, juste avant l'inspiration :
- La pression alvéolaire est égale à la pression atmosphérique.
  - La pression intrapleurale est nulle.
  - La pression alvéolaire est égale à 0 mm Hg.
  - Le volume du poumon est la capacité résiduelle fonctionnelle (CRF).
  - La pression intrapleurale est négative.
- 45) Quelles sont les causes d'une diminution de la compliance pulmonaire :
- L'emphysème.
  - La vieillesse.
  - L'augmentation de la pression veineuse pulmonaire.
  - Le déficit en surfactant.
  - L'abondance de surfactant.
- 46) Le surfactant :
- Est produit par des cellules alvéolaires et est de nature principalement lipidique.
  - Réduit la tension de surface des alvéoles.
  - Tapisse les alvéoles pulmonaires.
  - Protège les petites alvéoles de l'affaissement.
  - Augmente la tension de surface des alvéoles, ce qui accroît la compliance pulmonaire.
- 47) L'extrasystole ventriculaire :
- Est caractérisée par une onde T généralement inversée par rapport à QRS.
  - Est caractérisée par un complexe QRS très court.
  - Naît dans le nœud sinusal.
  - Est caractérisée par un complexe QRS très large.
  - Naît dans le myocarde ventriculaire.
- 48) l'intervalle QT :
- Correspond à l'intervalle auriculo-ventriculaire.
  - Va de la fin de l'onde P au début de l'onde T.
  - Est isoélectrique et va du début de l'onde Q à la fin de l'onde T.
  - Correspond à la période de dépolarisation puis de repolarisation des ventricules.
  - Correspond à l'état de dépolarisation des ventricules.

- 49) Les cellules du nœud sino-auriculaire :
- Ont une fréquence de battement d'environ 40 / minute.
  - Ont une fréquence de battement d'environ 70 / minute.
  - Constituent le pacemaker normal du cœur.
  - Leur fréquence est supérieure à celle des cellules du nœud atrio-ventriculaire.
  - Ont un potentiel de repos constant d'environ  $-60$  mv.
- 50) Laquelle des hormones suivantes a la plus longue durée d'action ?
- Adrénaline
  - Glucagon
  - Thyroxine
  - Insuline
  - EGF (epidermal growth factor)
- 51) Laquelle des hormones suivantes augmente la réabsorption de l'eau par le rein ?
- Cortisol
  - Insuline
  - Vasopressine
  - Aldostérone
  - Glucagon
- 52) Parmi les actions indirectes de l'hormone de croissance il y'a une augmentation de:
- La libération du facteur IGF (homologue de l'insuline)
  - La synthèse protéique dans le tissu osseux.
  - La synthèse protéique dans le tissu musculaire.
  - La protéolyse dans certains organes.
  - La captation de glucose.
- 53) La post-hypophyse :
- Synthétise et sécrète l'hormone antidiurétique (ADH)
  - Est le lieu de synthèse et de sécrétion de l'hormone antidiurétique et de l'ocytocine.
  - Dérive du tissu nerveux.
  - Stocke et libère des hormones synthétisées par des noyaux hypothalamiques.
  - Libère l'HCG (gonadotrophine chorionique humaine) en cas de grossesse
- 54) A propos de l'absorption / sécrétion des électrolytes au niveau des cellules intestinales:
- Le sodium entre dans la cellule intestinale par les canaux sodiques, le symport glucose-sodium ou le symport acide aminé-sodium.
  - Le passage de sodium dans la cellule intestinale est inhibé par l'aldostérone.
  - Le passage de sodium dans la cellule intestinale peut être couplé à celui du chlore.
  - La sécrétion de chlore par la cellule intestinale est inhibée par la toxine cholérique.
  - La sécrétion de potassium est stimulée par l'aldostérone.
- 55) La digestion des polypeptides nécessite l'action:
- D'endopeptidases.
  - D'exopeptidases.
  - De la lactase.
  - De la maltase.
  - De l' $\alpha$ -dextranase et la tréhalase.
- 56) Le suc pancréatique est :
- Formé par le pancréas endocrine.
  - Formé par les acini du pancréas exocrine.
  - Modifié au cours de son transit dans les canaux des acini pancréatiques.
  - Modifié par sécrétion de  $\text{HCO}_3^-$  et absorption de  $\text{Cl}^-$  par les cellules des canaux pancréatiques.
  - Progressivement diluée par passage d'eau vers la lumière des canaux pancréatiques.
- 57) Les ulcères peuvent être traités par :
- L'atropine qui bloque les récepteurs muscariniques des cellules gastriques.
  - La cimétidine qui bloque l'action de l'histamine.
  - La ouabaine qui bloque l'ATPase  $\text{Na}^+ / \text{K}^+$ .
  - Le blocage de l'ATPase  $\text{H}^+ - \text{K}^+$  des cellules pariétales.
  - L'injection de curare qui bloque les récepteurs de l'acétylcholine.
- 58) Les cellules gastriques pariétales :
- Sécrètent  $\text{H}^+$  et  $\text{Cl}^-$  dans la lumière de l'estomac.
  - Rejettent  $\text{HCO}_3^-$  dans la circulation par l'échangeur  $\text{HCO}_3^- / \text{Cl}^-$ .
  - Sécrètent  $\text{HCl}$  et absorbent  $\text{HCO}_3^-$  grâce à l'échangeur  $\text{HCl} / \text{HCO}_3^-$  membranaire.
  - Sécrètent  $\text{H}^+$  sous l'effet de la gastrine et de l'histamine.
  - Sont situées au niveau du fundus de l'estomac.

- 39
- A. 59) En cas d'hypoparathyroïdie il y a:
- B. A. Augmentation des taux sériques de calcium et de phosphates
- C. B. Diminution du taux sérique de calcium et tétanie
- D. C. Augmentation du taux sérique de phosphates
- E. D. Diminution du taux sérique de phosphates
- 40
- E. E. Augmentation de la phosphaturie
- 60) Le couplage:
- A. A. De deux molécules MIT permet la formation de la thyroglobuline
- B. B. De quatre molécules de MIT permet la formation de la thyroxine ou T4.
- C. C. De deux molécules de DIT permet la formation de la thyroxine ou T4
- D. D. De trois molécules de MIT permet la formation de la triiodothyronine ou T3
- E. E. D' une molécule de MIT et d'une molécule de DIT permet la formation de T3
- 41
- 61) La maladie de Pompe est due à quel déficit enzymatique:
- A. A. Alpha-glucosidase lysosomique
- B. B. Phosphorylase hépatique
- C. C. Phosphorylase musculaire
- D. D. Glucose -6- phosphatase
- E. E. Alpha-1,6 glucosidase
- 42
- 62) La médullo-surrénale produit :
- A. A. Les catécholamines
- B. B. Les androgènes
- C. C. L'aïdostérone
- D. D. Les glucocorticoïdes
- E. E. L'acétylcholine
- 43
- 63) Toutes les propositions suivantes concernant la fonction régulatrice des sécrétions hormonales sont exactes, sauf une . Laquelle ?
- A. A. L'hyperthyroïdie s'accompagne d'un abaissement du taux de TSH
- B. B. L'administration de cortisol bloque la sécrétion d'ACTH
- C. C. L'administration de sérum glucosé à un patient augmente la sécrétion d'insuline
- D. D. La progestérone inhibe la sécrétion de LH
- E. E. La testostérone inhibe la sécrétion de LH
- 44
- 64) Toutes les propositions suivantes concernant le système endocrine sont inexacts, sauf une . Laquelle ?
- A. A. Le cortisol est une hormone liposoluble
- B. B. La calcitonine est sécrétée par la glande thyroïde
- C. C. Le glucagon est une hormone hypoglycémiant
- D. D. La TSH une hormone hypophysaire
- E. E. L'insuline est sécrétée par les cellules alpha du pancréas
- 45
- 65) Toutes les propositions suivantes concernant l'action de l'adrénaline sur le foie sont exactes, sauf une. Laquelle ?
- A. A. Augmentation de la glycémie
- B. B. Diminution de la synthèse du glycogène
- C. C. Activation de la glycogène phosphorylase
- D. D. Activation de l' adényl-cyclase
- E. E. Activation de la cétogénèse
- 46
- 66) Une seule des hormones suivantes n'est pas un stéroïde, laquelle ?
- A. A. Cortisol
- B. B. Insuline
- C. C. Estradiol
- D. D. Testostérone
- E. E. Progestérone
- 47
- 67) Le beriberi est lié à une carence de quel élément?
- A. A. Glycine
- B. B. Choline
- C. C. Calcium
- D. D. Magnésium
- E. E. Thiamine
- 48
- 68) Les principaux composants protéiques des nucléoprotéines sont:
- A. A. Les histones
- B. B. L'albumine
- C. C. La lysine
- D. D. L'arginine
- E. E. Les glycoprotéines de l'ARN polymérase II

- 69) Parmi les données suivantes, laquelle ou lesquelles caractérise(nt) un carcinome épidermoïde différencié?
- La disposition en massifs ou en cordons
  - La forme polygonale des cellules
  - La stroma-réaction inflammatoire
  - La présence de ponts d'union
  - La présence de lumières glandulaires
- 70) La distinction entre tumeur bénigne et tumeur maligne repose sur un ou plusieurs des critères indiscutables suivants :
- Anomalies cytologiques
  - Apptitude à donner des métastases
  - Modification fonctionnelle des cellules
  - Développement rapide de la tumeur
  - Nombre de mitoses
- 71) Quel est le seul élément permettant de différencier avec certitude une tumeur maligne d'une tumeur bénigne ?
- Nécrose
  - Infiltration
  - Récidive
  - Anomalies cytonucléaires
  - Métastase
- 72) Toutes les affirmations suivantes sont correctes sauf :
- L'adénocarcinome est une tumeur maligne épithéliale
  - Le fibrosarcome est une tumeur maligne conjonctive
  - Le lymphome est une tumeur maligne du ganglion
  - L'épithélioma spinocellulaire est une tumeur maligne
  - Le neuroblastome est une tumeur de l'adulte
- 73) Le stroma tumoral n'est pas :
- Le tissu nourricier de la tumeur
  - Constitué d'un tissu conjonctivo-vasculaire
  - Nocif pour la tumeur
  - Bien individualisé dans les carcinomes
  - Riche en vaisseaux dans les sarcomés
- 74) Parmi les propositions suivantes, laquelle (lesquelles) ne correspond (ent) pas aux caractéristiques d'un carcinome intra-épithélial d'un revêtement :
- Peut être dépisté par examen cytologique
  - Est destiné à évoluer en carcinome invasif
  - Est synonyme de cancer au stade in situ
  - S'accompagne d'embolés néoplasiques
  - N'a occasionné aucune rupture de la membrane basale
- 75) Un carcinome de type para-malpighien ne reconnaît pas comme point de départ :
- Le bassinot
  - L'uretère
  - La vessie
  - Le larynx
  - L'urètre prostatique
- 76) Les tumeurs bénignes épithéliales ne sont pas caractérisées par :
- Structure proche du tissu normal homologue
  - Evolution lente
  - Essaimage à distance
  - Régression spontanée possible
  - Ne cancérise jamais
- 77) Parmi les propositions suivantes, laquelle (lesquelles) ne caractérise(nt) pas le bourgeon charnu :
- Est un blastème de régénération
  - Evolue vers un tissu fibreux cicatriciel
  - Se voit à partir du 7ème jour de l'inflammation
  - Est un tissu riche en histiocytes et plasmocytes
  - Ne se complique jamais
- 78) L'inflammation suppurée n'est pas :
- La gangrène sèche
  - L'abcès
  - Le furoncle
  - L'anthrax
  - Le phlegmon



- 79) La thrombose n'est pas :
- La coagulation sanguine dans un vaisseau
  - Caractérisée par l'apparition d'un thrombus
  - Favorisée par la triade de Virchow
  - Souvent à l'origine d'embolie
  - Sans conséquence sur la circulation
- 80) Concernant le bourgeon charnu, les propositions suivantes sont correctes sauf :
- Comporte des cellules inflammatoires
  - Est riche en capillaires
  - Ne s'observe qu'au niveau du revêtement cutané
  - Est synonyme de botriomycome au niveau de la peau
  - Il prépare la cicatrisation
- 81) parmi les évolutions suivantes d'un thrombus artériel, quelles sont celles qui peuvent avoir des conséquences générales graves :
- Calcifications
  - Organisation
  - Surinfection
  - Reperméabilisation
  - Migration
- 82) Le stroma des cancers à tous les caractères suivants sauf :
- Il est de nature conjonctive
  - Il est dépourvu de vascularisation
  - Il appartient à l'organe atteint par la tumeur
  - Il assure la nutrition
  - Il peut avoir un aspect tuberculoïde
- 83) Au cours de l'athérosclérose, on ne retrouve pas comme facteur(s) de risque :
- Hyperlipidémie
  - Élévation du taux de cholestérol
  - Élévation de triglycérides, VLDL et LDL
  - Obésité
  - Œstrogènes
- 84) La plaque d'athérosclérose ne se complique pas de :
- Anévrysme
  - Thrombose
  - Rupture
  - Embole
  - Cancérisation
- 85) L'athérosclérose présente les caractéristiques suivantes, sauf une :
- Est une lésion artérielle
  - Est une inflammation chronique complexe
  - Prédomine dans l'intima des vaisseaux
  - Peut être à l'origine de survenue de néoplasie
  - Touche les artères de moyen et de gros calibre préférentiellement
- 86) L'élévation du taux plasmatique de quelle enzyme traduit l'existence d'une lésion osseuse :
- Amylase
  - Phosphatase alcaline
  - Transaminase glutamique oxaloacétique
  - Phosphatase acide
  - Transaminase glutamique pyruvate
- 87) Quelle combinaison de résultats de laboratoire est évocatrice d'une alcalose métabolique compensée :
- Élévation de la PCO<sub>2</sub>, des bicarbonates et du PH
  - Élévation de la PCO<sub>2</sub> bicarbonates normaux et PH abaissé
  - PCO<sub>2</sub> normale, bicarbonates et PH abaissés
  - Abaissement de la PCO<sub>2</sub>, des bicarbonates et du PH
  - Abaissement de la PCO<sub>2</sub>, bicarbonates normaux et PH élevé
- 88) Une des affirmations suivantes concernant les tumeurs malignes est fausse. Laquelle ?
- Elles envahissent les tissus
  - Elles métastasent
  - Elles récidivent fréquemment
  - Leur vitesse de croissance est toujours lente

98) Parmi les médiateurs suivants, il en est un qui augmente considérablement l'activité des cellules tueuses naturelles NK ; lequel ?

- A. Facteurs d'inhibition de la migration (MIF)
- B. Interleukine 1 (IL1)
- C. Interleukine II (IL10)
- D. Interféron gamma
- E. Interleukine II (IL13)

99) Parmi les propositions suivantes laquelle (lesquelles) ne correspond (ent) pas aux aspects microscopiques de l'athérosclérose ?

- A. Stries lipidiques
- B. Lésions fibrolipidiques
- C. Plaque d'athérome
- D. Thrombose
- E. Nécrose de coagulation

100) Le papillome cutané n'est pas constitué de :

- A. Une hyperpapillomatose
- B. Une hyperkératose
- C. Une hyperacanthose
- D. Atypies cytonucléaires
- E. Une membrane basale intacte



Prof. M. Bouziane  
Epidémiologie  
Faculté de Médecine d'Oran

## Epreuve de Biologie

Date de l'épreuve : 20/10/2014

Page 1/1

### Corrigé Type

N°	Rép.	N°	Rép.	N°	Rép.
1	B	36	BDE	71	E
2	D	37	D	72	E
3	A	38	ACE	73	C
4	CDE	39	BC	74	D
5	CE	40	ABDE	75	D
6	CE	41	AC	76	C
7	A	42	D	77	E
8	C	43	ABDE	78	A
9	AC	44	ACDE	79	E
10	ABE	45	CD	80	C
11	CD	46	ABCD	81	CE
12	CD	47	ADE	82	B
13	ABCD	48	D	83	E
14	ABCD	49	BCD	84	E
15	BDE	50	C	85	D
16	ACDE	51	C	86	B
17	ABE	52	BC	87	A
18	D	53	CD	88	D
19	ADE	54	ACE	89	A
20	D	55	AB	90	X
21	BE	56	BCDE	91	BE
22	CE	57	ABD	92	A
23	BE	58	ABDE	93	C
24	AC	59	BC	94	BCD
25	AB	60	CE	95	A
26	ABCD	61	A	96	ACD
27	C	62	A	97	BC
28	CD	63	C	98	D
29	BD	64	D	99	E
30	DE	65	E	100	D
31	ABCD	66	B		
32	BD	67	E		
33	ABDE	68	A		
34	BDE	69	D		
35	C	70	B		