

Faculté de Médecine- Département de Médecine- 3^{ème} Année Médecine
Année Universitaire 2013/2014- 2^{ème} Contrôle de Physiopathologie- 26/02/2014

NOM : _____ PRENOM _____

30 Questions - Cochez la réponse juste- Durée 45 minutes

Sujet A

1-L'œdème cérébral se définit comme étant :

- A - Une augmentation du volume du cerveau due à une augmentation de sa teneur en eau
- B - Une augmentation du volume du cerveau due à une augmentation de sa masse
- C - Une augmentation du volume du cerveau due à une augmentation du potassium intracellulaire
- D - Une augmentation due à une augmentation du sodium extracellulaire
- E - Une diminution du volume du cerveau due à une hypertension intracrânienne

2-La mort cellulaire cérébrale survient lorsque :

- a- La pression de perfusion cérébrale devient nulle
 - b- La pression artérielle moyenne augmente
 - c- La pression intracrânienne diminue
 - d- La pression artérielle moyenne est égale à la pression intracrânienne
 - e- La pression artérielle moyenne est supérieure à la pression intracrânienne
- A- ab B- ac C- ad D- bc E- ce

Chez Yacine
INESSMC
Bibliothèque Chalet
Copy Service

3-L'œdème vasogénique est due à :

- a- Une altération de la perméabilité capillaire
 - b- Une atteinte des endothéliums capillaires
 - c- Un traumatisme crânien
 - d- Une hydrocéphalie
 - e- Une hypoxie
- A- abc B- acd C- ade D- bcd E- bce

4-L'œdème cytotoxique est du à :

- a- Une augmentation de la pression interstitielle
 - b- Une hypoxie
 - c- Une hypoosmolarité
 - d- Une hydrocéphalie
 - e- Une tumeur cérébrale
- A- ab B- ad C- ae D- bc E- be

5-L'hypocapnie entraîne:

- a- Une vasodilatation
- b- Des convulsions si la PCO₂ < 25 mmHg
- c- Un bas débit cérébral
- d- Une vasoconstriction cérébrale
- e- Une inhibition des centres respiratoires

A- abcde B- abcd C- bcde ~~D- abcd~~ E- acde

6-Concernant la fonction systolique myocardique :

- a- Elle dépend de la concentration du Ca⁺⁺ intracellulaire
- b- Elle dépend de la concentration du Na⁺ intracellulaire
- c- Elle dépend de la concentration du Ca⁺⁺ extracellulaire
- d- Elle dépend de la concentration du Ca⁺⁺ intracellulaire et du Na⁺ intracellulaire
- e- Son altération entraîne une diminution du débit cardiaque

A- ab B- bc C- ac D- ae E- cc

7-Concernant la fonction diastolique myocardique:

- a- Est composée de deux phases, la relaxation et la compliance
- b- L'altération de la relaxation est physiologique chez le sujet âgé
- c- L'altération de la compliance est responsable d'une augmentation des pressions de remplissage gauches
- d- L'altération de la compliance est responsable d'œdème pulmonaire
- e- Compliance et relaxation ont la même signification

A- abce B- abde C- abcd D- bcde E- abcde

8-La tachycardie est :

- a- Responsable d'une diminution du débit cardiaque par diminution du volume de remplissage
 - b- Responsable d'une augmentation du débit cardiaque si elle est supérieure à 200/min
 - c- Responsable d'une diminution du débit cardiaque si elle est supérieure à 200/ min
 - d- N'est responsable d'aucune modification du débit cardiaque
- A- ab B- ac C- ad D- bc E- cd

9-Le bloc de branche gauche complet:

- a- Une dys-synchronisation auriculoventriculaire
 - b- Une dys-synchronisation inter ventriculaire
 - c- Peut réduire le débit cardiaque si la fonction systolique est altérée
 - d- Entraîne une dys-synchronisation intra ventriculaire
- A- ab B- ac C- ad D- bc E- bd

10-L'arythmie complète par fibrillation auriculaire:

- a- Est une cause de dys synchronisation auriculo ventriculaire
 - b- Entraîne une diminution du débit cardiaque si elle est rapide
 - c- Peut entraîner un état de choc si elle est rapide
 - d- N'est pas une cause de dys synchronisation
- A-abc B- bcd C- abd D- acd E- abcd

11-Dans le choc hypovolémique :

- A- La précharge est basse B- La précharge est augmentée C-La précharge est normale
- D-La post charge est augmentée E-La post charge est diminuée

12-Dans le choc cardiogénique :

- a- Le débit cardiaque est diminué b-Le débit cardiaque est augmenté
 - c-Le débit cardiaque est normal d-Laprécharge est basse
 - e- Les pressions de remplissage sont élevées
- A- ab B- bc C- ae D- ad E-bd

13-La bilirubine non conjuguée provient de :

- a-La destruction des hématies. b- Le catabolisme de l'hème hépatique
 - c -L'érythropoïèse inefficace d- La destruction des leucocytes
 - e- Le catabolisme des protéines plasmatiques
- A-abc B- acd C- abe D- bde E- cde

14-La bilirubine libre est :

- a- Appelée aussi bilirubine indirecte b-Hydrosoluble c-Insoluble dans l'H₂O
 - d-Liposoluble e-Transportée dans le plasma fixée sur des phospholipides
 - f- Transportée dans le plasma par l'albumine
- A-abcd B- abde C- acde D- acdf E- abcf

15-Les ictères à bilirubine non conjugués peuvent se voir au cours de :

- a- Un déficit génétique de l'enzyme conjuguant la bilirubine.
 - b- Une hyperhémolyse par malformations des globules rouges
 - c- Une hyperhémolyse par malformations des capillaires
 - d- Un déficit génétique en glucose-6-phosphate déshydrogénase
 - e- Syndrome de Dubin-Johnson f- Des infections Bactériennes
- A-abcd B- acde C-abde D- abdf E- abef

16- Lors des accidents transfusionnels, les ictères sont :

- a- Des ictères par incompatibilité dans le système ABO
- b- Des ictères par immunisation
- c- Des ictères par incompatibilité rhésus
- d- Des ictères à bilirubine conjuguée
- e- Des ictères à bilirubine non conjuguée

A- aded B- abce C- abdc D- bcde

A- abed

17- L'ictère physiologique du nouveau-né est :

- a- A bilirubine conjuguée
- b- A bilirubine non conjuguée
- c- A bilirubine mixte
- d- Du à une maladie de CriglerNajjar
- e- Du à l'hémolyse des globules rouges fœtaux et l'immaturation hépatique

f- Du à l'hémolyse des globules rouges fœtaux et un déficit définitif en UDP-glucuronyl transférase

A- ab B- ac C- df D- ce E- be

18- Le Syndrome de Dubin-Johnson est :

- a- Un ictère héréditaire qui apparaît à l'âge adulte
- b- Un ictère cholestatique
- c- Caractérisé par une pigmentation en noir du foie
- d- Un ictère épisodique peu intense
- e- Du à un déficit définitif et total en glucuronyl transférase
- f- Un ictère à bilirubine mixte

A- abc B- abc C- acd D- abf E- acf

19- Le peptide natri- diurétique BNP est libéré :

- A- En cas d'augmentation de la précharge
- B- En cas de diminution de la précharge
- C- En cas d'une précharge normale
- D- En cas d'augmentation de la post charge
- E- En cas de diminution de la post charge

20- La stimulation du système sympathique :

- A- Entraîne une bradycardie
- B- Entraîne une hypotension
- C- Diminue la contractilité
- D- A un effet dromotrope positive
- E- Toutes les réponses sont fausses

21- L'augmentation de la pression intra thoracique :

- a- Entraîne une diminution de la pression transmurale myocardique PTM
- b- Entraîne une augmentation de la pression transmurale myocardique
- c- Diminue la précharge
- d- Diminue la post charge ventriculaire gauche
- e- Aucune réponse n'est juste

A- abc B- acd C- bcd D- bde E- cde

22- En cas de CIVD :

- a- L'antithrombine circule à des taux élevés
- b- Il y a une augmentation des taux de protéines C et S
- c- Le taux d'antithrombine est effondré du fait de la consommation
- d- Il y a un dysfonctionnement du système des protéines S et C.
- e- Il y a une diminution du taux plaquettes

A- abd B- cde C- abc D- ade E- bcd

- 23- Concernant le facteur tissulaire au cours de la CIVD :
- a- Il peut être exprimé par les polynucléaires du sepsis
 - b- Il peut être exprimé par les cellules tumorales
 - c- Il se lie au facteur VII pour active la voie extrinsèque de la coagulation
 - d- Il active directement la voie intrinsèque de la coagulation
 - e- Il se lie au facteur VII pour active la voie intrinsèque de la coagulation
- A- abc B- bcd C- cde D- acd E- bdc
- 24-Au cours de la CIVD :
- a- La thrombine active le facteur V
 - b-La thrombine active le facteur VIII
 - c-La thrombine active le facteur XI
 - d-La thrombine est inactivée par le facteur V
 - e-La thrombine est activée par tous les facteurs
- A-abc B- acd C- ade D- cde E- abe
- 25-La CIVD est un syndrome :
- a-Congénital
 - b- Acquis
 - c-Physiologique
 - d-Pathologique
 - e-Toutes les réponses sont possibles
- A- ab B- bc C- bd D- be E- ae
- 26- La CIVD associe :
- a-Un déficit en vit K
 - b-Un déficit congénital en facteur VIII
 - c-Un syndrome de consommation
 - d-Des microthrombi intravasculaires
 - e-Un syndrome hémorragique
- A- abc B- bcd C- ace D- bde E- cde
- 27- Au cours de la CIVD, le syndrome hémorragique est du a :
- A- Une consommation des facteurs de la coagulation et une activation de la fibrinolyse
 - B-Un déficit congénital en facteur VIII
 - C-L'utilisation des antivitamines K
 - D-Une consommation des facteurs de la coagulation sans activation de la fibrinolyse
 - E-Toutes les réponses sont justes
- 28-Au cours de la CIVD, lequel de ces facteurs participe à l'auto-inflation de sa formation :
- A- Le facteur anti-hémophilique B IX
 - B-La thrombine II activée
 - C-Le facteur anti-hémophilique A VIII
 - D-La proaccélélerine
 - E-Tous les facteurs sus cités
- 29- Au cours de la fibrinolyse :
- a-Le taux de fibrinogène circulant est effondré
 - b-Le taux de plaquettes est normal
 - c-Les PDF sont élevés
 - d-Les complexes solubles sont absents
 - e-Le taux d'antithrombine est élevé
- A- abcd B- abde C- abce D- bcde E- acde
- 30- La réaction d'inhibition sympathique est exprimée par :
- a- Une hypotension
 - b-Une hypertension
 - c-Une tachycardie
 - d-Une bradycardie
 - e-Aucune réponse n'est juste
- A-ab B- bc C- ce D- ac E- ad

Corrigé type – Sujet A-

01- A	16- B
02- C	17- E
03- A	18- E
04- D	19- A
05- C	20- E
06- D	21- B
07- C	22- B
08- B	23- A
09- D	24- A
10- A	25- C
11- A	26- E
12- C	27- A
13- A	28- B
14- D	29- A
15- D	30- E



ceffilage

Département de Médecine de Constantine - Epreuve de PHYSIO-PATHOLOGIE(GROUPE -B-)_A3_C2_* Z.F

Date de l'épreuve : 26/02/2014

Page 1/1

Cher Yacine
INESSMC
Bibliothèque Chalet
Copy Service

Corrigé Type

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

D^M S. SEAIRA
[Signature]