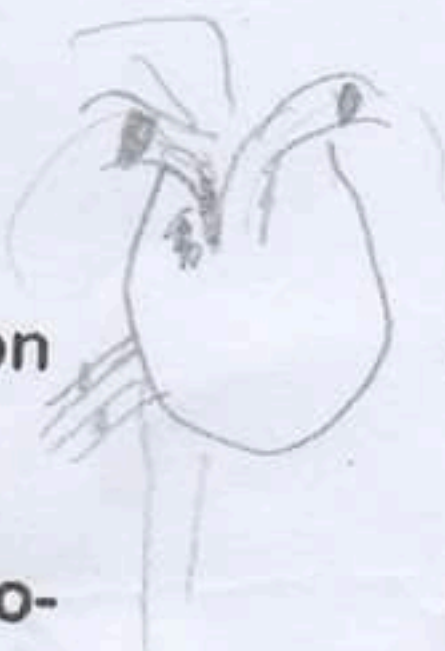


# Examen de Physiopathologie

1. Le choc hypovolémique peut être dû à :
  - A. Une fracture de la hanche ✓
  - B. Une hypertension artérielle
  - C. Une déshydratation ✓
  - D. Une vasoconstriction
  - E. Une vasoplégie ✓
2. Au cours du choc cardiogénique, les mécanismes compensateurs sont responsables d'une :
  - A. Vasodilatation artériolaire
  - B. Vasodilatation veineuse
  - C. Bradycardie
  - D. Hypertension artérielle systémique ✓
  - E. Augmentation de l'activité rénine-angiotensine ✓
3. Au cours du choc cardiogénique compliqué, on peut observer :
  - A. une hypoxémie ✓
  - B. une cytolysé hépatique ✓
  - C. une insuffisance rénale aiguë ✓
  - D. une pression artérielle systolique < 90 mm Hg ✓
  - E. une pression artérielle moyenne < 70 mm Hg ✓
4. Au cours de l'embolie pulmonaire, l'hypoxémie peut être due à :
  - A. Des micro-atélectasies
  - B. Des troubles du rapport ventilation/perfusion ✓
  - C. Une communication inter-ventriculaire
  - D. Une hypoventilation alvéolaire
  - E. Toutes les réponses sont fausses ✓
5. L'insuffisance cardiaque gauche peut être secondaire à :
  - A. Une hypertension artérielle ✓
  - B. Une baisse de la postcharge du ventricule gauche ✓
  - C. Une augmentation de l'inotropisme cardiaque ✓
  - D. Une augmentation de la postcharge du ventricule gauche ✓
  - E. Une augmentation de la précharge du ventricule gauche ✓
6. Une insuffisance cardiaque peut compliquer :
  - A. Un œdème aigu du poumon ✓
  - B. Une insuffisance aortique ✓
  - C. Une insuffisance mitrale ✓
  - D. Une hypothyroïdie X
  - E. Une coronaropathie ✓
7. Les mécanismes physiopathologiques incriminés au cours de la thrombose veineuse sont :
  - A. Les déficits en facteurs II, V ou X X
  - B. La lésion de la paroi veineuse ✓
  - C. Les déficits en anti fibrinolytiques physiologiques X
  - D. La diminution de la viscosité sanguine X
  - E. Le déficit en antithrombine ✓
8. la diffusion de l'oxygène de l'alvéole vers le capillaire pulmonaire dépend :
  - A. De son gradient de pression partielle ✓
  - B. Du poids du patient X
  - C. De la fréquence cardiaque X ?
  - D. De l'épaisseur de la membrane alvéolo-capillaire ✓
  - E. Du débit sanguin pulmonaire ?
9. Au cours de l'embolie pulmonaire grave, on peut observer :
  - A. Une diminution de la postcharge du Ventricule droit X
  - B. Une diminution de la précharge du Ventricule gauche
  - C. Une augmentation du débit cardiaque
  - D. Une diminution de la perfusion coronaire ✓
  - E. Une augmentation de la pression dans l'oreillette droite X
10. Les troubles de la diffusion alvéolo-capillaire peuvent être dus à :
  - A. Une diminution de la fréquence respiratoire
  - B. Une augmentation de la surface d'échange
  - C. Une hémoglobine anormale ✓
  - D. Une hypoventilation alvéolaire
  - E. Un taux d'hémoglobine fortement abaissé ✓





# Examen de Physiopathologie

11. L'hypoventilation alvéolaire :
- A. Peut se compliquer d'un encombrement trachéobronchique ✓
  - B. Peut compliquer une atteinte bulbaire ✓
  - C. Peut compliquer une atteinte de la jonction neuromusculaire ✓
  - D. Résulte d'une insuffisance des échanges alvéolo-capillaires ✗
  - E. Associe hypoxémie et hypocapnie ✗
12. L'hypercapnie peut s'observer dans les cas suivants :
- A. Altération des centres respiratoires ✓
  - B. Paralysie phrénique ✓
  - C. Shunt intra pulmonaire ✗
  - D. Shunt intracardiaque ✗
  - E. Hyperventilation alvéolaire ✗
13. Le débit cardiaque dépend de :
- A. La fréquence respiratoire ✓
  - B. Volume d'éjection systolique ventriculaire ✓
  - C. La pression artérielle pulmonaire moyenne ✗
  - D. La pression artérielle systémique moyenne ✗
  - E. Résistances vasculaires pulmonaires ✗
14. L'OAP lésionnel résulte :
- A. D'une augmentation de la pression capillaire pulmonaire ✗
  - B. D'une lésion de la membrane alvéolo-capillaire ✓
  - C. D'une augmentation de la perméabilité capillaire ✗
  - D. Obstruction des lymphatiques ✗
  - E. Altération du surfactant ✓
15. Le surfactant :
- A. Augmente la pression hydrostatique capillaire ✗
  - B. Diminue la pression oncotique ✗
  - C. Empêche les alvéoles de se collaber ✓
  - D. Empêche la vasoconstriction des artérioles pulmonaires ✗
  - E. Augmente la surface d'échanges gazeux ✓
16. La postcharge du VG dépend de :
- A. La fréquence respiratoire ✗
  - B. La fréquence cardiaque ✗
  - C. Volume ventriculaire gauche ✗
  - D. La pression artérielle pulmonaire ✗
  - E. La pression intra-aortique ✓
17. Quel est (sont) le (s) mécanisme (s) générateur (s) d'OAP ?
- A. Augmentation de la pression capillaire pulmonaire ✓
  - B. Augmentation de la perméabilité capillaire ✓
  - C. Augmentation de la pression oncotique vasculaire ✗
  - D. Obstruction des lymphatiques ✓
  - E. Altération du surfactant ✓
18. Au cours de l'OAP lésionnel, on retrouve dans les alvéoles :
- A. Du sang ✓
  - B. Du plasma ✓
  - C. De l'eau seulement ✗
  - D. De l'eau et des électrolytes ✓
  - E. Des électrolytes seulement ✗
19. On observe des troubles du rapport ventilation/perfusion en cas de :
- A. Augmentation de l'épaisseur de la membrane alvéolo-capillaire ✗
  - B. Augmentation de la ventilation et de la perfusion ✗
  - C. Diminution de la ventilation et de la perfusion ✗
  - D. Diminution de la perfusion ✓
  - E. Diminution de la ventilation ✓
20. L'OAP hémodynamique caractérise par les éléments suivants :
- A. Pression capillaire pulmonaire normale ✗
  - B. Pression capillaire pulmonaire élevée ✓
  - C. Altération de la membrane alvéolo-capillaire ✗
  - D. Liquide d'œdème riche en protéines ✗
  - E. Expectoration rosée mousseuse ✓