Faculté de Médecine
Année Universitaire 2018-2019

2ème année de pharmacie - Module de Physiopathologie
Lundi 07 janvier 2019 - 11h30

QUESTIONS D'EXAMEN

Q1- Quelle est la proportion de l'eau totale dans l'organisme d'un adulte jeune homme :

A. 80% du poids corporel
B. 70% du poids corporel
C. 60% du poids corporel ✓
D. 50% du poids du corps
E. 40% du poids du corps

1

Q2- Les surfaces d'échanges hydriques sont :

A. Les parois capillaires ✓
B. La plèvre
C. Les parois intestinales
D. Les membranes cellulaires ✓
E. Le péritoine

1

Q3- Les éléments cliniques et biologiques d'une déshydratation extracellulaire sont :

A. Hyperprotidémie
B. Hématocrite élevé ✓
C. Hyponatrémie
D. Pli cutané ✓
E. Soif intense

0,66

Q4- L'hydratation du secteur intracellulaire dépend :

A. Capital sodé
B. Protidémie
C. Capital potassique
D. Natrémie ✓
E. Osmolarité plasmatique

0,5

Q5- Cliniquement la déshydratation cellulaire se manifeste par :

A. Sècheresse des muqueuses
B. Pli cutané
C. Fièvre ✓
D. Troubles de la conscience ✓
E. Dégout de l'eau

66

Q6- L'hypoxie et l'hypercapnie sont des perturbations :

A. Des gaz du sang
B. Du gaz alvéolaire
C. Des gaz de l'air ambiant
D. De l'hématose ✓
E. De l'hémostase

0,5

Q7- L'hypoxie par stase est l'association de :

A. PaO_2, SaO_2, CaO_2 normales ✓
B. PaO_2 augmentée, SaO_2 et CaO_2 normales
C. PaO_2 diminuée, SaO_2 et CaO_2 normales
D. PaO_2 diminuée, SaO_2 diminuée, CaO_2 normal
E. PaO_2, SaO_2 et CaO_2 diminuées

1

Q8- L'hypercapnie :

A. Accompagne toujours une hypoxie
B. Est toujours isolée
C. S'associe à une hyperoxie
D. Est due à une hyperventilation alvéolaire
E. Est due à une hypoventilation alvéolaire

Q9- L'ictère est une perturbation :

A. Du métabolisme de la bilirubine
B. De l'excrétion de la bilirubine
C. Du métabolisme et de l'excrétion de la bilirubine
D. Qui se situe au niveau de son cycle entéro-hépatique
E. Secondaire à une perturbation du cycle de Krebs

Q10- L'ictère par prédominance de la bilirubine non conjuguée regroupe :

A. L'ictère hémolytique
B. L'ictère nucléaire
C. Syndrome de Gilbert
D. Syndrome de Criggler -Najjar
E. L'ictère néo-natal

Q11- L'hyperosmolarité hypertonique se rencontre lors :

A. Hyper urémie
B. Intoxication à l'éthylène glycol
C. Acidocétose diabétique
D. Hypernatrémie
E. Hyponatrémie

Q12- Les œdèmes sont classiquement rencontrés au cours des :

A. Hyponatrémies hypervolémiques
B. Hyponatrémies normovolémiques
C. Du SIADH
D. Hypertonicités plasmatiques
E. Hypernatrémies

Q13- Le syndrome caractérisé par un déficit en ADH est dénommé :

A. Diabète sucré
B. Diabète insipide néphrogénique
C. Diabète insipide
D. Diabète de type II
E. Dyslipidémie

Q14- La natrémie dépend :

A. Capital potassique
B. Osmolarité plasmatique
C. Capital sodique
D. L'eau totale
E. Urée sanguine

Q15- Dans les conditions physiologiques le bilan de l'eau est :

A. Négatif
B. Nul
C. Positif
D. Positif en faveur du secteur extracellulaire
E. Autres propositions

Q16- L'inflammation maladie se caractérise par :

A. L'agressivité particulière de l'agent pathogène.
B. Sa résistance à la mise en jeu des moyens de défense de l'organisme.
C. L'exagération des phénomènes normaux.
D. Des déficits fonctionnels.
E. Des déficits organiques.

Q17- Les tissus dépourvus des vaisseaux sont :

A. La peau.
B. La cornée.
C. L'os.
D. Le cartilage.
E. Les muscles.

Q18- Cochez les réponses justes :

A. Les causes ne déterminent pas les lésions cellulaires et tissulaires qui vont déclencher l'inflammation.
B. Les causes déterminent les lésions cellulaires et tissulaires qui vont déclencher l'inflammation.
C. Inflammation est synonyme d'infection.
D. Inflammation n'est pas synonyme d'infection mais une infection est une cause d'inflammation.
E. Inflammation n'est pas synonyme d'infection mais une inflammation est une cause d'infection.

Q19- Le sepsis est défini en pratique par :

A. Une dysfonction d'organe menaçant le pronostic vital et causée par une réponse inappropriée de l'hôte à une infection.
B. Une dysfonction d'organe ne menaçant pas le pronostic vital et causée par une réponse inappropriée de l'hôte à une infection.
C. Une dysfonction d'organe menaçant le pronostic vital et causée par une réponse appropriée de l'hôte à une infection.
D. Une augmentation du Score SOFA d'au moins 2 points lié à l'infection.
E. Une augmentation du Score SOFA d'au moins 3 points lié à l'infection.

Q20- Un patient inconscient scoré à 12/15 selon le Glascow Coma Score (GCS), avec une pression artérielle moyenne à 65 mm Hg, une PaO_2 = 60 mm Hg, une FiO_2 = 50% (0,5), des plaquettes à 110 000/mm^3, un taux de bilirubine à 12 mg/l et une créatinine à 15 mg/l. Calculez le score SOFA chez ce patient et cochez votre réponse :

A. Pas de sepsis
B. SOFA = 3
C. SOFA = 6
D. SOFA = 9
E. SOFA = 11

SOFA = bilirubine > 40

N°	Rép.
1	C
2	AD
3	ABD
4	DE
5	ACD
6	AD
7	A
8	AE
9	C
10	ABCDE
11	CD
12	A
13	C
14	ACD
15	B
16	ABCD
17	BD
18	BD
19	AD
20	D