Université Constantine 3
Faculté de Médecine
Année Universitaire 2020-2021
2ème année de pharmacie - Module de Physiopathologie
Dimanche 4 avril 2021
QUESTIONS D'EXAMEN

1) La détresse respiratoire aigüe est définit par :

A. Dysfonctionnement brutal ou progressif de la fonction respiratoire.
B. Par atteinte isolée parenchyme pulmonaire.
C. Une hypoxémie (PaO_2) <80mmHg.
D. Une saturation de l'hémoglobine en oxygène (SaO_2) > 95 mm Hg.
E. Associée ou non à une hypocapnie : pression partielle du sang artériel en CO_2 < 40 mm Hg.

2) L'effet shunt intra pulmonaire :

A. C'est une ventilation insuffisante voir absente par rapport à la perfusion.
B. C'est une perfusion insuffisante voir absente par rapport à la ventilation.
C. Le rapport V/P <1 ou nulle.
D. Il est secondaire à une atélectasie pneumopathie.
E. Il est secondaire à une embolie pulmonaire.

3) La polypnée est :

A. Une augmentation du volume et de fréquence respiratoire.
B. Une augmentation du volume avec diminution de la fréquence respiratoire.
C. Une respiration rapide et superficielle.
D. Parfois exprimée par des mouvements respiratoires irréguliers et anarchiques.
E. Une diminution de la fréquence respiratoire et de l'ampliation thoracique.

4) L'œdème peut résulter d'une :

A. Perte hydrosodée.
B. Augmentation du débit cardiaque.
C. Hypo albuminémie.
D. Augmentation de la pression capillaire qui résulte de l'augmentation de la pression veineuse ou lymphatique.
E. Augmentation de la perméabilité capillaire.

5) les œdèmes du syndrome néphrotique sont :

A. Bleus ne gardant pas le godet.
B. Ils prédominent au niveau des membres inférieures et plus importants le soir car liés à l'orthostatisme
C. Secondaires à une augmentation du débit cardiaque.
D. Associés à une protéinurie importante > 3 ,5g/j.
E. Dues à une hypoalbuminémie sévère < 20g/l.

6) Les neurones nociceptifs spécifiques :

A. Sont situés au niveau des couches les plus superficielles de la corne dorsale de la moelle épinière
B. Reçoivent des afférences de toutes les catégories de fibres
C. Reçoivent des messages non nociceptifs
D. Ne reçoivent que des messages nociceptifs
E. Sont situés dans la couche V de la corne dorsale de la moelle épinière.

7) Les nocicepteurs cutanés :

A. Sont classés selon le type de fibre afférente
B. Sont capables de détecter des stimuli nociceptifs et les convertir en un signal électrique
C. Ne participent pas à la transduction
D. Sont des terminaisons nerveuses libres de la fibre afférente
E. De type Aβ répondent uniquement aux stimuli nociceptif.

8) Le faisceau spinothalamique :

A. Véhicule des informations cutanées, somatiques et viscérales
B. Se projette soit sur les régions latérales ou médianes du thalamus.
C. Est une voie de contrôle descendante.
D. Croise la ligne médiane de la moelle épinière au niveau de la commissure grise ventrale.
E. Fait synapse avec le 2ème neurone de la voie nociceptive.

9) L'arrêt cardiaque peut avoir comme étiologies :

A. Une hyperkaliémie
B. Un trouble du rythme cardiaque
C. Une hypoxémie
D. . Une hypernatrémie
E. Une hypo-osmolarité

10) Parmi ces rythmes, lesquels sont dits « choquables » :

A. L 'asystolie
B. La tachycardie ventriculaire
C. Le bloc auriculo-ventriculaire premier degré
D. La fibrillation ventriculaire
E. La tachycardie sinusale

11) A quelle dose l'adrénaline est-elle initialement administrée lors d'une réanimation cardio-pulmonaire spécialisée :

A. 10 mg en dose unique
B. 3 mg toutes les minutes
C. 2 mg toutes les 2 minutes
D. 5 mg toutes les 3 minutes
E. 1 mg toutes les 3 minutes

12) Les pressions qui favorisent la filtration glomérulaire sont :

A. La pression oncotique intra tubulaire
B. La pression hydrostatique intra-tubulaire
C. La pression oncotique capillaire
D. La pression artérielle
E. La pression hydrostatique capillaire glomérulaire

13) Trois arguments sont en faveur de la chronicité d'une atteinte rénale. Lesquels ?

A. Anémie d'emblée intense sans hémorragies
B. L'acidose métabolique
C. Hypocalcémie majeure
D. Les œdèmes des membres inférieurs
E. Reins atrophiques à l'échographie rénale

14) L'insuffisance rénale aigue obstructive se caractérise par :

A. Obstacle bilatéral
B. Hématurie
C. Polyurie
D. Anurie
E. Dilatation pyélocalicielle

15) Quelles sont les trois principales complications de l'IRA à rechercher en urgence ?

A. Une hypercalcémie
B. Une hyperkaliémie
C. Un œdème aigu pulmonaire
D. Une alcalose métabolique
E. Une acidose métabolique

16) Quelles sont les indications de l'épuration extra-rénale dans le cadre d'une IRA ?

A. Hyperkaliémie menaçante
B. Elévation de l'urée plasmatique
C. Œdème aiguë pulmonaire
D. Acidose métabolique sévère
E. Elévation de la créatininémie

17) Hypoxie et 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

18) Lors de l'hypoxie par stase :

A. PaO_2, SaO_2 et 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 normales
E. PaO_2, SaO_2 et CaO_2 diminuées

19) 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*

20) Hypoxie et hypercapnie :

A. *Sont parfaitement toléré par l'organisme*
B. *N'ont pas d'effets délétères sur le cœur*
C. *Ont des effets délétères sur le cerveau*
D. *Peuvent être responsables d'arrêt cardiaque*
E. *Peuvent être à l'origine de convulsions*

R1 : A, C

R2 : A, C, D

R3 : A

R4 : C, D, E

R5 : D, E

R6 : A, D

R7 : A, B, D

R8 : A, B, D

R9 : A, B, C

R10 : B, D

R11 : E

R12 : A, E

R13 : A, C, E

R14 : A, D, E

R15 : B, C, E

R16 : A, C, D

R17 : A, D

R18 : A

R19 : A, E

R20 : C, D, E