

QUESTION N°18 (0,5 pt)	Note
<p>La kaliémie:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. représente environ la moitié de l'osmolarité plasmatique B. diminue en cas d'acidose métabolique C. son taux est de l'ordre de 15 mEq/l D. sa valeur est augmentée en cas d'hémolyse in vitro E. ses variations extrêmes entraînent un risque myocardique <p>Propositions exactes : D E</p>	/2
<p>QUESTION N°19 (0,5 pt)</p> <p>Le système tampon bicarbonate/acide carbonique:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Est efficace principalement en intracellulaire B. C'est un tampon rapidement épuisé C. Sa partie alcaline est éliminée par le rein en cas de surcharge D. Sa partie acide est volatile E. Intervient plus efficacement au cours des états d'alcalose <p>Propositions exactes : C D</p>	/2
<p>QUESTION N°20 (0,5 pt)</p> <p>Les chylomicrons:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. sont synthétisés dans l'intestin B. sont riches en cholestérol C. subissent l'action de la lipoprotéine lipase (LPL) D. contiennent l'apoprotéine Apo B100 E. sont des lipoprotéines denses <p>Propositions exactes : A C</p>	/2
<p>QUESTION N°21 (0,5 pt)</p> <p>La transthyréine:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. est une anti protéase B. permet le transport plasmatique des hormones thyroïdiennes C. augmente légèrement au cours du processus inflammatoire D. a une demi-vie plasmatique d'environ 20 jours E. est abaissée en cas de malnutrition aigue <p>Propositions exactes : B E</p>	/2
<p>QUESTION N°22 (0,5 pt)</p> <p>Quelles sont parmi les propositions suivantes, celle(s) qui représente(nt) une source d'erreur d'un prélèvement sanguin ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. un jeûne de 8 heures pour un prélèvement d'un bilan lipidique B. une exposition à la lumière du tube de prélèvement destiné à l'analyse de la bilirubine C. une homogénéisation douce du sang avec l'anticoagulant après la fermeture du tube par son bouchon D. un garrot placé au niveau de l'avant bras dépassant 1 minute E. un prélèvement du patient en position semi allongée <p>Propositions exactes : A B D</p>	/2

	Note
<p>QUESTION N°23 (2 pts)</p> <p>Un bilan pratiqué chez un patient de 66 ans diabétique montre les résultats suivants: Glycémie à jeun = 5,6 mmol/l ; Glycosurie= 0 ; Hb A1c = 7 %.</p> <p>a. Comment jugez-vous l'état d'équilibre diabétique ? Justifier (<u>1 pt</u>)</p> <p style="text-align: center;">Mauvais équilibre car HbA1c > 6,5%</p> <p>b. Citer le paramètre biochimique qui permet de dépister une néphropathie diabétique débutante et indiquer la valeur à partir de laquelle le diagnostic de néphropathie est posé? (<u>1 pt</u>)</p> <p style="text-align: center;">Microalbuminurie Microalbuminurie > 20 mg/L ou > 30 mg/24 heures</p>	<p style="text-align: right;">/4</p> <p style="text-align: right;">/4</p>
<p>QUESTION N°24 (0,75 pt)</p> <p>Indiquez succinctement le mécanisme de l'hypoalbuminémie en cas de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - cirrhose hépatique : Baisse de la synthèse endogène - syndrome néphrotique : Fuite/perte rénale - syndrome inflammatoire : Déviation de synthèse endogène /Hyper catabolisme 	<p style="text-align: right;">/3</p>
<p>QUESTION N°25 (1 pt)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quel est le composé azoté non protéique qui intervient dans l'élimination rénale d'acides forts (ions H⁺) Ammoniac/NH₃ - Sous quelle forme ce composé est-il éliminé dans les urines ? Chlorure d'ammonium/NH₄Cl 	<p style="text-align: right;">/4</p>
<p>QUESTION N°26 (1 pt)</p> <p>Un enfant âgé de 11 ans consulte pour suspicion de cholestase (obstruction des voies biliaires).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Citer 3 enzymes dont le taux plasmatique augmente en cas de cholestase PAL, GGT, 5' Nu - Laquelle de ces enzymes n'a pas d'intérêt dans ce cas et pourquoi ?, PAL, normalement élevée à cause de la croissance 	<p style="text-align: right;">/4</p>
<p>QUESTION N°27 (0,75 pt)</p> <p>Citer trois circonstances possibles d'augmentation de la phosphatase alcaline</p> <p style="text-align: center;">..... cholestase /croissance /grossesse/activité ostéoblastique (tumorale, hyperPTH, ...)</p>	<p style="text-align: right;">/3</p>

	Note
<p>QUESTION N°28 (3 pts)</p> <p>Un homme âgé de 28 ans est hospitalisé après une ingestion massive d'éthanol. La gazométrie artérielle montre les valeurs suivantes: PaO₂=96 mm Hg ; PaCO₂=38 mm Hg ; pH=7,30 et HCO₃⁻=15 mmol/L. L'ionogramme plasmatique montre les valeurs suivantes: Na⁺=140 mmol/L ; K⁺=5,5 mmol/L et Cl⁻=100 mmol/L.</p> <p>a. Calculer le trou anionique et l'interpréter (1 pt)</p> <p>TA : (Na⁺+K⁺)-(Cl⁻+ HCO₃⁻)=(140+5,5) – (100+15) = 30,5 mmol/L très augmenté (Normal : 12-18 mmol/L)</p> <p>b. Interpréter la gazométrie sanguine. De quel trouble acido-basique s'agit-il? (1 pt)</p> <p>.....</p> <p>pH = 7,30 (abaissé) ; bicarbonates (HCO₃⁻) = 15 mmol/L abaissés, et PaO₂ = 90 mm Hg (normale) et PaCO₂ = 38 mm Hg : normales Il s'agit d'une acidose métabolique non compensée</p> <p>c. Expliquer la variation de la kaliémie (1 pt)</p> <p>Kaliémie (5,5 mmol/L) augmentée par transfert du potassium intracellulaire à l'extérieur de la cellule en échange des ions H⁺ qui rentrent en intracellulaire</p>	<p></p> <p>/4</p> <p>/4</p> <p>/4</p>
<p>QUESTION N°29 (1 pt)</p> <p>Le médecin demande à son patient diabétique de faire le dosage de la protéinurie des 24 heures pour le prochain rendez-vous. Expliquez au patient comment faire le recueil des urines de 24 heures.</p> <p>.....</p> <p>Le sujet vide sa vessie à une heure déterminée (exemple 6 H) et l'urine est jetée. A partir de ce moment, la totalité des urines émises est recueillie dans un récipient propre jusqu'au lendemain à la même heure (c'est-à-dire que les urines de 6 H feront partie du recueil). Les urines sont conservées à + 4 °C</p>	<p>/4</p>