

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE
UNIVERSITÉ DE CONSTANTINE – FACULTÉ DE MÉDECINE
XXXIV^{ème} CONCOURS D'ACCÈS AU RESIDANAT
3 et 4 octobre 2010
Epreuve de Biologie **Durée : 2 heures 30 mn**

Questions à choix simple :

Chaque question comporte 5 propositions de réponse A, B, C, D, E dont une seule est correcte. Reportez la lettre correspondant à votre choix sur la feuille des réponses.

1. Le marqueur du virus de l'hépatite B assurant l'immunité est :
 - A- Anticorps anti-HBs
 - B- Anticorps anti-HBc
 - C- DNA viral
 - D- IgM anti HBc
 - E- Anticorps anti HBe

2. Lors de l'hépatite virale chronique, l'antigène HBe est un signe :
 - A- De réplication virale
 - B- De gravité de la maladie
 - C- De rémission DNA virale
 - D- De mauvais pronostic
 - E- Aucune proposition n'est juste

3. Quel est le principal mode de transmission de l'hépatite virale C ?
 - A- Parentéral
 - B- Sexuel
 - C- Horizontal
 - D- Vertical
 - E- Digestif

4. En cas de fièvre typhoïde chez un homme durant la première semaine de la maladie, le prélèvement se fait à partir :
 - A- Du sperme
 - B- Du sang
 - C- Du liquide céphalo- rachidien
 - D- Des urines
 - E- Aucune proposition n'est juste

5. Un patient adulte est admis aux urgences avec le diagnostic de méningite bactérienne, la coloration de Gram montre que l'on peut soupçonner un méningocoque parce qu'elle objective :
 - A- Quelques bacilles à Gram négatif
 - B- De rares cocci à Gram négatif en diplocoques
 - C- Quelques cocci à Gram positif en grappes de raisin
 - D- Quelques gros bacilles à Gram positif sporulés
 - E- Aucune forme bactérienne

6. Parmi les classes et les sous classes d'immunoglobulines suivantes, indiquez celle qui passe dans la circulation fœtale par transfert placentaire:
- A- IgM
 - B- IgG 1
 - C- IgE
 - D- IgA polymérique
 - E- IgA monomérique
7. Indiquez la proposition inexacte concernant le complexe HLA:
- A- Transmission autosomique dominante
 - B- Chaque gène HLA possède de nombreux allèles
 - C- Les gènes HLA-A ont une ségrégation indépendante des gènes HLA-B lors de la méiose normale
 - D- Certains allèles HLA sont associés à la susceptibilité de certaines maladies.
 - E- La réaction lymphocytaire mixte est due à une différence des antigènes de classe II entre les 2 populations cellulaires
8. Indiquez la proposition inexacte concernant le fragment Fc des IgG:
- A- Peut permettre la fixation sur le récepteur des macrophages
 - B- Peut porter sur le site de fixation du C1q
 - C- Est clivé par l'action de la pepsine
 - D- Porte le site de combinaison avec l'antigène
 - E- Conditionne le catabolisme de l'immunoglobuline entière
9. Dans les immunoglobulines A sécrétoires humaines :
- A- La chaîne alpha est particulièrement distincte de celles des IgA sériques
 - B- La pièce sécrétoire est synthétisée par le plasmocyte
 - C- La chaîne J est synthétisée par les cellules épithéliales
 - D- La pièce sécrétoire facilite le passage transplacentaire des IgA
 - E- Il existe 2 iso types
10. Le poids moléculaire en daltons des IgG humaines est environ de :
- A- 25 000
 - B- 70 000
 - C- 150 000
 - D- 300 000
 - E- 900 000
11. L'alpha -1-antitrypsine est une protéine qui diminue dans :
- A- La grossesse
 - B- La prise de contraceptifs
 - C- L'emphysème pulmonaire
 - D- Les atteintes inflammatoires
 - E- La prise de diurétiques

12. L'augmentation de la transferrine est observée dans :

- A- Le syndrome néphrotique
- B- Les anémies par carence en fer
- C- Les états inflammatoires
- D- La cirrhose hépatique
- E- Les maladies intestinales

13. L'insuffisance hépato-cellulaire est caractérisée par une :

- A- Augmentation de l'urée sanguine
- B- Hypoammoniémie
- C- Diminution des acides aminés sanguins
- D- Diminution des protéines sanguines
- E- Augmentation des lipides

14. Une stéatorrhée représente la présence :

- A- De glucides non digérés dans les selles
- B- De protéines non digérés dans les selles
- C- De lipides non digérés dans les selles
- D- D'acides aminés dans les selles
- E- De lipides non digérés dans les urines

15. Quelle est l'enzyme-clé de la régulation de la synthèse du cholestérol :

- A- La cholestérol estérase
- B- La cholestérol hydroxylase
- C- L'HMGCoA synthétase
- D- L'HMGCoA réductase
- E- La cholestérol phosphorylase

16. le muscle oxyde le glucose par la glycolyse en anaérobiose :

- A- En période post- prandiale
- B- Au repos
- C- En période d'activité musculaire intense et de courte durée
- D- En période d'activité musculaire d'intensité moyenne et de longue durée
- E- Chez l'obèse

17. En situation de jeûn :

- A- La glycolyse est inhibée
- B- La glycolyse est activée
- C- La néoglucogenèse est inhibée
- D- La néoglucogenèse est activée
- E- L'insulinémie est augmentée

18. Dans le diabète sucré :

- A- Le stockage du glucose est important
- B- La glycémie est normale
- C- Le stockage du glucose est déficient
- D- La glucose 6 - phosphate est déficiente
- E- Le glucose est mal absorbé par l'intestin

19. Dans l'obésité :

- A- Le glucose pénètre correctement dans la cellule
- B- On observe une insulino-résistance périphérique
- C- Le glucose est éliminé dans les urines
- D- L'insulino-résistance est proportionnelle à l'insulino-sécrétion
- E- L'insulinémie est nulle

20. Le métabolisme énergétique des globules rouges produit :

- A- Beaucoup de lactates et peu de pyruvates
- B- Des lactates et des pyruvates en quantités égales
- C- Des pyruvates uniquement
- D- Peu de lactates et beaucoup de pyruvates
- E- Des lactates uniquement

21. La lipoprotéine Lp (a) :

- A- A une similitude structurale avec les HDL
- B- Est anti athérogène
- C- Est composée uniquement d'Apo A
- D- Est une lipoparticule athérogène
- E- Aucune réponse juste

22. L'état d'hydratation du milieu extra-cellulaire dépend de la teneur en :

- A- Sodium
- B- Potassium
- C- Chlorures
- D- Protéines
- E- Bicarbonates

23. L'hyponatrémie est due à :

- A- Un apport excessif en Sodium
- B- Une rétention rénale de sodium
- C- Une hémodilution
- D- Une hémococoncentration
- E- Aucune réponse juste

24. Un ictère à bilirubine non conjuguée est caractérisé par une diminution de :

- A- La bilirubine conjuguée
- B- La bilirubine totale
- C- Des pigments biliaires
- D- Du fer sérique
- E- L'haptoglobine

25. On observe une hyperferritinémie dans :

- A- La carence en fer
- B- La cytolysé hépatique
- C- L'insuffisance hépatique
- D- La mal absorption intestinale
- E- L'insuffisance pancréatique

26. Le fer héminique se trouve dans l'organisme sous forme :
- A- De ferritine
 - B- D'hémosidérine
 - C- Ferreuse (Fe⁺⁺)
 - D- Ferrique (Fe⁺⁺⁺)
 - E- Liée à la transferrine
27. La sécrétion de gastrine par les cellules (G) antrales :
- A- Est déclenchée par la diminution du PH gastrique
 - B- Inhibe la sécrétion d'acide chlorhydrique gastrique
 - C- Stimule les cellules principales gastriques
 - D- Stimule la sécrétion bicarbonatée gastrique
 - E- Stimule la sécrétion d'acide chlorhydrique gastrique
28. Le test D-xylose :
- A- Explore les capacités de digestion intestinale
 - B- Explore les capacités d'absorption intestinale
 - C- Est indiqué dans l'exploration des gastrectomies
 - D- Est indiqué dans l'exploration de l'insuffisance rénale
 - E- Aucune réponse n'est juste
29. Les hormones stéroïdiennes agissent au niveau cellulaire par :
- A- L'intermédiaire d'un second messenger
 - B- L'intermédiaire de l'AMP cyclique
 - C- L'intermédiaire du calcium ionisé
 - D- Fixation à un récepteur extra-cellulaire
 - E- Fixation à un récepteur cytosolique
30. Les cellules de LEYDIG testiculaires sont :
- A- Responsables de la spermatogenèse
 - B- Responsables de l'aromatation des androgènes en œstrogènes
 - C- Responsables de la synthèse de la testostérone
 - D- Stimulées par la FSH
 - E- Aucune réponse n'est juste
31. L'apport iodé au cours de l'hormono-synthèse thyroïdienne est :
- A- Exclusivement exogène
 - B- Exclusivement endogène
 - C- D'origine endogène et exogène
 - D- Assuré par la dégradation de la thyroglobuline
 - E- Sans influence
32. L'exploration biologique du sperme est basée sur :
- A- Le dosage de la testostéronémie
 - B- Le dosage des 17 céto-stéroïdes urinaires
 - C- Le test de stimulation freinage de Jayle
 - D- L'étude du spermogramme
 - E- L'étude du caryotype

33. Le diagnostic d'un dysfonctionnement minéralo- corticoïde :

- A- Se fait uniquement sur les données cliniques
- B- Se fait sur le dosage sanguin de la TSH
- C- Se fait sur le dosage sanguin de l'ACTH
- D- Est apprécié exclusivement sur les épreuves dynamiques
- E- Est confirmé par le dosage de l'aldostérone plasmatique

34. Le corps jaune non gestatif sécrète la progestérone sous l'action stimulatrice de quelle hormone ?

- A- La FSH
- B- La LH
- C- L'œstradiol
- D- L'hormone placentaire lactogène (hPL)
- E- La testostérone

35. La diapédèse leucocytaire est :

- A- L'attrance des polynucléaires vers les vaisseaux
- B- Responsable de l'œdème inflammatoire
- C- La migration des leucocytes hors des vaisseaux
- D- Responsable de la congestion active
- E- Responsable de la thrombose vasculaire

36. Le ramollissement désigne :

- A- Un infarctus dépourvu de sang
- B- Un infarctus cérébral
- C- Une nécrose sèche cutanée
- D- Une nécrose ischémique
- E- Une nécrose caséuse

37. Une tumeur du sein de 4cm de diamètre avec un ganglion axillaire homolatéral fixé et métastase hépatique, est classée selon la classification TNM :

- A- T3N1M1
- B- T1N1M1
- C- T2N2M1
- D- T2N2MX
- E- T3N1M0

38. L'examen le plus performant dans le diagnostic de kyste mammaire est :

- A- La mammographie
- B- La cytologie
- C- La biopsie
- D- La chirurgie
- E- La ponction écho-guidée

39. L'insuffisance hépato- cellulaire comporte :

- A- Une hypoglycémie
- B- Une hyperglycémie
- C- Une hyper-albuminémie
- D- Une hypo amoniémie
- E- Un Taux de prothrombine > à 50%

40. La détermination des récepteurs hormonaux RO et RP et Her2/ Neu dans le cancer du sein :

- A- Est un examen de routine
- B- Se fait en immuno- histochimie et conditionne le traitement
- C- N'a pas d'importance
- D- N'est pas un facteur histo-pronostique
- E- Aucune réponse n'est juste

41. La quantité totale de fer contenu dans l'organisme d'un adulte sain est d'environ

- A- 3 à 5 mg
- B- 300 à 500 mg
- C- 3 à 5 g
- D- 30 à 50 g
- E- 300 à 500 g

42. L'apparence de l'effet des gènes d'un individu est appelée :

- A- Caryotype
- B- Génotype
- C- Phénotype
- D- Allèles
- E- Dominance

43. La nécrose cellulaire :

- A- Est une lésion irréversible
- B- Touche uniquement les organites intra-cytoplasmiques
- C- Touche essentiellement le noyau
- D- Se traduit par l'intermédiaire d'une vacuole
- E- N'entame jamais une modification histologique

44. Chez un jeune patient présentant une adénopathie latéro cervicale droite, la cytologie retrouve des cellules de Sternberg, quel est le diagnostic ?

- A- Une toxoplasmose
- B- Une maladie des griffes de chat
- C- Une maladie de Hodgkin
- D- Une tuberculose ganglionnaire
- E- Une métastase d'un cancer du larynx

45. La détersion est:

- A- Le rapprochement des berges de la plaie
- B- L'élimination totale du produit nécrosé
- C- La liquéfaction de la zone nécrosée
- D- La calcification du produit nécrosé
- E- La revascularisation de la plaie

46. Dans l'ischémie aiguë myocardique, l'examen biologique recommandé est :

- A- Le caryotype
- B- Le dosage de troponine
- C- Le dosage de la ferritine
- D- Les gaz du sang
- E- Un antibiogramme

47. Le thrombus :

- A- Peut se dissoudre spontanément et disparaître par fibrinolyse
- B- Ne se détache jamais de son lieu de naissance
- C- Ne s'organise jamais en changeant la structure des cellules fibroblastiques
- D- Se calcifie toujours
- E- Ne forme jamais d'embolie

48. La nécrose caséuse :

- A- Se constitue uniquement à la phase chronique de l'inflammation
- B- Peut subir un métamorphisme scléro-hyalin
- C- Est une substance éosinophile cellulaire
- D- Est absente dans le complexe primaire de la tuberculose
- E- Est une nécrose de la coagulation

49. Dans le processus inflammatoire, le système des kinines entraîne :

- A- Une libération des corps actifs
- B- Une augmentation de la perméabilité vasculaire
- C- Un effet antalgique
- D- Une augmentation de la congestion vasculaire
- E- L'activation des cellules

50. Parmi les cellules suivantes quelles sont celles qui sont douées de phagocytose :

- A- Les lymphocytes T
- B- Les macrophages
- C- Les immunoblastes
- D- Les hématies
- E- Les ostéoblastes

Questions à choix multiple :

Chaque question comporte 5 items numérotés de 1 à 5. Choisissez parmi les propositions A, B, C, D, E celle qui correspond à la réponse correcte et reportez la sur la feuille des réponses.

51. Un mycobactérium tuberculosis :

- 1- Est un bacille droit, colorable au Gram
- 2- Est tué rapidement par l'alcool dilué à 70 °
- 3- Est un germe qui double sa population toutes les 20 heures
- 4- Est isolé à partir d'un milieu à base d'œuf coagulé
- 5- Possède une paroi riche en acides mycoliques qui confèrent la propriété d'acido-alcoolo- résistance

A= 1, 2,3 **B= 1,3** C= 1,2 ,4 D= 1,5 E= 2, 3,4 ,5

52. Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont justes ?

- 1- Le BK est un germe aérobic-anaérobic facultatif
- 2- L'infection par le BK induit une reprise immunitaire à médiation cellulaire
- 3- L'absence de BAAR à l'examen direct signe obligatoirement l'absence d'infection par des mycobactéries
- 4- Le BCG est obligatoire pour le personnel de santé
- 5- La méningite tuberculeuse se caractérise par une hypochlorurorachie

A= 1, 2,3 **B= 1,3,4,5** C= 1,2 ,4 D= 1,5 **E= 2,4 ,5**

53. Un test à la métopirone normal, induit :

- 1- Une chute de la cortisolémie
- 2- Une augmentation de l'ACTH plasmatique
- 3- Une augmentation des 17 OH stéroïdes urinaires
- 4- Une augmentation de la cortisolémie
- 5- Une diminution du composé S

A= 1, 2,3 **B= 1,3** C= 1,2 ,4 D= 1,5 E= 1, 2, 3,4

54. Dans la descendance d'un couple dont le mari est atteint d'une maladie récessive liée au chromosome X et la femme non conductrice pour cette maladie :

- 1- 100% des garçons sont sains
- 2- 100% des filles sont hétérozygotes transmettrices
- 3- Aucun enfant n'est cliniquement atteint
- 4- 50% des filles sont malades
- 5- Aucune réponse n'est juste

A= 1, 2,3 B= 1,3 C= 1,2 ,4 D= 1,5 E= 1, 2, 3,4

55. Les différents types de marqueurs tumoraux ont une utilité :

- 1- Diagnostique
- 2- Thérapeutique
- 3- D'immunomarquage
- 4- Pronostique
- 5- De surveillance

A= 1, 2,3 **B= 1,2,4,5** C= 1,2 ,4 D= 1,5 E= 1,2,3,4

56. Quels sont les examens à demander chez un sujet adulte présentant une hyperparathyroïdie ?

- 1- Une calcémie
- 2- Un bilan phospho- calcique
- 3- Le dosage de la PTH
- 4- Le dosage de l'AMP 3' 5' dans les urines
- 5- Le dosage de la TSH

A= 1,2,3 B= 1,2,4,5 C= 1,2 ,4 D= 1,4,5 E= 1,2,3,4

57. L'herpès simplex virus 1 est plus fréquemment isolé que l'herpès simplex virus 2 au cours de :

- 1- La kératite herpétique
- 2- L'encéphalite aiguë nécrosante de l'adulte
- 3- L'herpès du nouveau né
- 4- L'herpès labial
- 5- L'herpès génital

A= 1,2,3 B= 1,2,4,5 C= 1,2 ,4 D= 1,4,5 E= 1,2,4

58. La variabilité antigénique des virus grippaux :

- 1- Résulte de 2 mécanismes : le glissement antigénique et la cassure antigénique
- 2- Deux types de virus grippal A circulent dans le monde : H3N2 et H1N1
- 3- Le glissement antigénique est responsable de pandémie de grippe
- 4- La cassure antigénique est responsable de pandémie de grippe
- 5- Le virus de la grippe A comporte 16 sous types HA(Hémagglutinine) et 9 sous types NA (neuraminidase)

A= 1,4,5 B= 1,2,3,4,5 C= 1,2,3,4 D= 3,4 E= 1,5

59. Les Myxovirus influenzae :

- 1- Sont responsables de grippe humaine uniquement
- 2- Ne sont pas responsables de décès en Algérie
- 3- Il en existe 3 types différents : A, B, C
- 4- L'enveloppe virale porte deux glycoprotéines membranaires : l'hémagglutinine et la neuraminidase
- 5- Le diagnostic virologique repose uniquement sur la sérologie

A = 1, 4,3 B = 1, 2, 3,4 C = 3,4 D = 1,3 E = 1,4

60. Les hypo albuminémies sont rencontrées dans :

- 1- L'hémoconcentration
- 2- Les atteintes hépatiques
- 3- Les atteintes glomérulaires rénales
- 4- Les déshydratations
- 5- Les hyperhydratations

A= 1, 4, 5 B = 1, 2,3,4,5 C=2, 3 D= 1, 4 E = 4,5

61 Les cellules cytotoxiques naturelles (cellules NK) sont :

- 1-Des lymphocytes T reconnaissant, par l'intermédiaire de leur récepteur spécifique de l'antigène, un déterminant de la cellule cible
- 2-Des lymphocytes qui peuvent tuer leur cible seulement si celle-ci est recouverte d'AC
- 3-Des cellules stimulées par l'interféron gamma
- 4-Des cellules productrices d'immunoglobulines
- 5-Des lymphocytes capables de détruire certaines tumeurs

A= 1, 2, 3, 5 B = 1, 3, 4 C=3, 4 D= 3, 5 E = 2, 4

62. Les lymphocytes T :

- 1-Naissent de la moelle osseuse
- 2-Ont une activité de phagocytose
- 3-Libèrent des lymphokines
- 4-Peuvent se transformer en plasmocytes
- 5-Sont le support de l'immunité cellulaire

A= 1, 3, 5 B = 1, 2 C=1, 2, 3, 4, 5 D= 1, 4 E = 1, 5

63. La dégranulation des mastocytes ayant fixé de l'IgE sur leurs récepteurs Fc peut être induite par :

- 1- Anticorps anti- IgE
- 2- Fragments Fab d'anticorps anti- IgE
- 3-C 3 a
- 4-C 3 b
- 5-C 5 a

A= 1, 2, 3, 4, 5 B = 1, 4, 5 C=1, 4 D= 1, 3, 5 E= 1, 2

64. Les manifestations cliniques du choc anaphylactique :

- 1-Surviennent dès la première injection d'Antigènes
- 2-Surviennent dans les minutes suivant l'injection d'antigènes
- 3-Sont en partie liées à la contraction de fibres musculaires lisses
- 4-Sont en grande partie liées à une vasoconstriction périphérique
- 5-Cèdent spontanément dès l'arrêt de l'injection de l'antigène

A= 1, 2, 3, 4, 5 B = 1, 4, 5 C=1, 4 D= 2, 3 E= 1, 2

65. La formation de chéloïde est plus fréquente :

- 1-Chez le sujet âgé
- 2-Sur une cicatrice de brûlure
- 3-Après l'inflammation gangréneuse
- 4-Au niveau de la peau
- 5-Chez les sujets de race noire

A= 1, 2, 3, 4, 5 B = 2, 4, 5 C=1, 4 D= 2, 3 E = 1, 2

66. Une hypercalcémie :

- 1-Doit être diagnostiquée après analyse de la protidémie et du PH sanguin
- 2-Accompagnée d'une hypophosphorémie est liée à une intoxication à la vitamine D3
- 3-Peut s'observer lors d'une hyperthyroïdie
- 4-Peut être iatrogène suite à un traitement par furosémide
- 5-Lors d'un myélome s'explique par la sécrétion d'une PTH -rp

A= 1, 4, 5 B = 4, 5 C=1, 3 D= 1, 2, 4, 5 E= 3, 4

67. L'aldostérone :

- 1- Est une hormone stéroïdienne hyper natrémiante
 - 2- A sa sécrétion augmentée suite à une chute de pression artérielle via le système rénine - angiotensine
 - 3- Stimule la sécrétion rénale des protons
 - 4- A sa sécrétion diminuée devant une hyperkaliémie
 - 5- A sa sécrétion stimulée par l'angiotensine I
- A= 4,5 B = 1,5 C=2,5 D= 2,3 E = 1, 2, 3, 4,5

68. L'hormone antidiurétique (ADH) :

- 1- Est un peptide sécrété par l'hypothalamus
 - 2- Permet la réabsorption d'eau au niveau du tube contourné proximal du rein
 - 3- A sa sécrétion principalement régulée par l'angiotensine II
 - 4- A sa sécrétion déclenchée par une déshydratation des cellules de l'hypothalamus elle-même secondaire à une hyper osmolarité plasmatique
 - 5- Peut avoir, sa sécrétion stimulée par une hémorragie
- A= 4,5 B = 1,2,3,4 C=3,5 D= 2,3 E = 1,3,4,5

69. L'hypernatrémie :

- 1- Entraîne une déshydratation intracellulaire
 - 2- Entraîne une hyperhydratation intracellulaire
 - 3- Peut être due à certaines diarrhées dites osmotiques
 - 4- Ne doit pas être corrigée trop vite devant le risque d'œdème cérébral
 - 5- Déclenche une soif parfois intense
- A = 1,2,4,5 (B = 1,3,4,5 C=1,5 D= 1,2 E = 1,2,3,4,5

70. Une déshydratation extracellulaire :

- 1- Avec baisse de la natriurèse, peut être causée par des vomissements importants
 - 2- Consiste en une perte iso osmotique d'eau et de sodium
 - 3- Peut s'accompagner de troubles de l'hydratation intracellulaire
 - 4- Peut présenter une hémodilution
 - 5- Se traite par l'apport de NaCl
- A = 1,5 B = 1, 2, 3,5 C=3,4 D= 1, 2, 3, 4,5 E = 1,4

71. L'orosomucoïde est une protéine :

- 1- Augmentée dans le syndrome néphrotique
 - 2- Augmentée dans le syndrome inflammatoire
 - 3- Diminuée dans le syndrome néphrotique
 - 4- Diminuée dans le syndrome inflammatoire
 - 5- De l'inflammation chronique
- A = 1,5 B = 1, 4,5 (C=2,3 D= 1, 2, 3, 4,5 E = 3,4

72. L'alpha -2-macroglobuline augmente dans :

- 1- Le syndrome néphrotique
 - 2- L'insuffisance hépatique
 - 3- Les hémolyses
 - 4- Les états inflammatoires
 - 5- L'emphysème
- A = 1, 3,5 B = 1, 3, 4,5 C=1, 2, 3, 4,5 D= 1,4 E = 1,2

73. La CRP (c- réactive-protein) est un marqueur de :

- 1- L'inflammation
- 2- L'état nutritionnel
- 3- L'infection néonatale
- 4- La fonction hépatique
- 5- La dénutrition

A= 1, 4, 5 B = 1, 3 C=1, 2, 3, 4, 5 D= 1, 4, 5 E = 4, 5

74. En période de jeûn :

- 1- Sous l'influence de l'insuline la protéosynthèse domine
- 2- Le cortisol et l'adrénaline ont des effets cataboliques
- 3- En absence d'acides aminés exogènes la protéolyse domine
- 4- Certains acides aminés inhibent la protéolyse
- 5- Le cholestérol augmente

A= 1, 4, 5 B = 3, 4, 5 C=2, 3 D= 1, 3, 4, 5 E = 1, 2, 3, 4, 5

75. Parmi les étiologies des hyperammoniémies secondaires on retrouve :

- 1- Le déficit héréditaire en enzymes de l'uréogénèse
- 2- Le déficit en ornithine carbamyl transférase
- 3- Les hépatites graves
- 4- L'insuffisance hépatocellulaire
- 5- La malabsorption intestinale

A= 1, 4, 5 B = 3, 4, 5 C=3, 4 D= 1, 3, 4, 5 E = 1, 2, 3, 4,

76. Les chylomicrons sont des lipoprotéines :

- 1- Présentes normalement dans le sang à jeûn
- 2- Riches en apoprotéines B100
- 3- Riches en triglycérides exogènes
- 4- Catabolisées grâce à la lipoprotéine-lipase endo vasculaire
- 5- Athérogènes

A= 1, 5 B = 3, 4 C=2, 4, 5 D= 1, 3, 4, 5 E = 1, 2

77. Les protéines qui augmentent au cours de l'inflammation sont :

- 1- La CRP
- 2- L'alpha-1- glycoprotéine acide
- 3- L'albumine
- 4- La transferrine
- 5- Les immunoglobulines E

(A= 1, 4) B= 1, 2 C=1, 4, 5 D= 1, 3, 5 E = 1, 2, 3, 4, 5

78. Les diminutions de la transferrine sont observées dans :

- 1- La dénutrition
- 2- Les carences en fer
- 3- Les surcharges en fer
- 4- Le saignement chronique (digestif ou urogénital)
- 5- Les protéinuries

A= 1, 3, 4 B = 3, 4, 5 C=1, 3 D= 1, 2, 5 E = 1, 2, 3, 4, 5

79. le déficit en glucose 6-phosphatase entraîne :

- 1- Une hypoglycémie grave
- 2- Une accumulation hépatique et musculaire du glycogène
- 3- Une inhibition de la voie des pentoses phosphates
- 4- Une diminution du glucose-6- phosphate
- 5- Une augmentation du glucose-6- phosphate

A= 1,3,4 B = 3,4,5 C=1,2 D= 1, 2,5 E = 1,2,3,4,5

80. L'épreuve au glucagon :

- 1- Explore la glycolyse musculaire
- 2- Apprécie l'insulino-sécrétion hépatique
- 3- Entraîne une hypoglycémie importante
- 4- Apprécie l'état des réserves glycogéniques du foie
- 5- Provoque une inhibition du système hyperglycémiant

A= 3,4,5 B = 1,3 C=2,4 D= 1, 2,5 E = 1,2,3,4,5

81. L'hypersensibilité au test d'insuline se traduit par :

- 1- Une hyperglycémie
- 2- Une hypoglycémie
- 3- Un retour à la glycémie de base rapide
- 4- Un retour à la glycémie de base retardé
- 5- Un retour à la glycémie de base lent

A= 1,3,4 B = 3,4,5 C=1,2 D= 2,4 E = 1,2,3,4,5

82. L'Hémoglobine glyquée est :

- 1- un marqueur de l'état glycémique sur 6 à 8 semaines
- 2- un marqueur de l'état glycémique sur 2 à 3 semaines
- 3- indiquée dans la surveillance du diabète sucré
- 4- indiquée pour le diagnostic du diabète sucré
- 5- sans intérêt

A= 3,4,5 B = 1,2 C=2,4 D= 1,3 E = 1,2,3,4,5

83. La période alimentaire est caractérisée par :

- 1- La stimulation de la constitution de réserve
- 2- La sécrétion importante d'insuline
- 3- La non utilisation du glucose comme substrat énergétique
- 4- La diminution du rapport insuline/glucagon
- 5- La sécrétion importante de glucagon

A= 3,4,5 B = 1,2 C=2,4 D= 1,3 E = 1,2,3,4,5

84. Parmi les sucres dits rapides on retrouve :

- 1- La cellulose
- 2- L'amidon
- 3- Les disaccharides
- 4- Les monosides
- 5- Les mucopolysaccharides

A= 3,4 B = 1,2 C=1,4,5 D= 1,3,5 E = 1,2,3,4,5

85. La tolérance au glucose est augmentée dans :

- 1-La mal absorption intestinale
- 2-L'insuffisance hépatique
- 3-L'hypersécrétion des glucocorticoïdes
- 4-L'hypersécrétion d'insuline (insulinome)
- 5-L'insuffisance rénale

A= 3,4 B = 1,4 C=1,4,5 D= 1,3,5 E = 1,2,3,4,5

86. Parmi les étiologies des hypoglycémies on retrouve :

- 1-L'atteinte hépatique
- 2-L'hypersécrétion des hormones hyperglycémiantes
- 3-L'insulinome
- 4-Le déficit en insuline
- 5-L'obésité

A= 3,4 B = 1,3 C=1,4,5 D= 1,2,5 E = 1,2,3,4,5

87. Quels sont les caractères qui permettent de considérer sur le plan évolutif une tumeur comme probablement bénigne :

- 1-Développement uniquement local
- 2-Bonne limitation
- 3- Existence de mitoses normales
- 4-Métastases uniquement ganglionnaire
- 5-Remaniements hémorragiques

A= 3,4 B = 1,2,3 C=1,4,5 D= 1,2,5 E = 1,2,3,4,5

88. La fibromatose est une affection caractérisée par :

- 1- La prolifération des cellules fibroblastiques
- 2- La prolifération des cellules myoblastiques
- 3-La survenue des métastases
- 4- Une croissance locale
- 5- Une limitation à une région anatomique particulière

A= 1,2,4,5 B = 1,3,5 C=1,2,3 D= 4,5 E = 3,4,5

89. Parmi les tumeurs suivantes, quelles sont celles qui sont malignes ?

- 1-Les fibromes
- 2-Les adénocarcinomes
- 3-Le carcinome épithélial
- 4-Les lipomes
- 5-Les adénomes

A= 1,2,4,5 B = 2,3 C=1,2,3 D= 4,5 E = 3,4,5

90. Parmi les facteurs suivants, quels sont ceux qui ont une influence sur le pronostic du cancer du sein ?

- 1-Le grade histo- pronostique
- 2-L'envahissement ganglionnaire par rapport aux ganglions prélevés
- 3- Le dosage des marqueurs tumoraux
- 4-Le dosage des récepteurs hormonaux
- 5-La taille de la tumeur

A= 1,2,4,5 B = 2,3 C=1,3,5 D= 4,5 E = 3,4,5

91. Une carence en folates (vitamine B9) est habituelle lors :

- 1-D'une malnutrition
- 2-De la présence d'anticorps anti-facteur intrinsèque
- 3-D'une gastrectomie
- 4-D'une résection étendue du jéjunum
- 5-De la prise de certains médicaments anti mitotiques

A=2,3,4 B = 1,3,5 C=1,4,5 D= 2, 3,4,5 E = 1,3,5

92. Le temps de saignement (méthode d'Ivy) :

- 1-Explore de façon globale l'hémostase primaire
- 2-Explore de façon globale la coagulation plasmatique
- 3-Est allongé dans l'hémophilie
- 4-Est allongé en cas de traitement par l'héparine
- 5-Est allongé en cas d'anémie profonde

A=3, 4 B = 1, 5 C=1, 4, 5 D= 1, 3, 4, 5 E = 1, 3, 5

93. Une tumeur bénigne d'un organe plein :

- 1-Est généralement dépourvue de capsule
- 2-Se laisse facilement cliver chirurgicalement
- 3-A une croissance le plus souvent lente
- 4-Peut par son siège créer des complications graves
- 5- Ne présente aucun risque de transformation maligne

A= 1, 3,4 B = 1,3 C=2, 3,5 D= 1, 2,5 E = 1, 2, 3, 4,5

94. Une tumeur maligne :

- 1- Est bien encapsulée, à contours réguliers
- 2- Donne naissance à des métastases
- 3- Présente des anomalies cytologiques
- 4- Détruit le tissu de voisinage
- 5-Evolue très lentement

A= 1,3,4 B = 1,3 C=2,3,5 D= 2, 3,4,5 E = 1,2,3,4,5

95. Un carcinome "in situ" :

- 1-Est un cancer au stade pré invasif
- 2-Est surtout défini au niveau des épithéliums de revêtement
- 3-S'accompagne d'anomalies cyto-nucléaires
- 4-Peut siéger au niveau de l'encéphale
- 5-Est défini par le respect de la membrane basale

A= 1,3,4 B = 1,3 C=2,3,5 D= 2, 3,4,5 E = 1,2,3,4,5

96. L'inflammation est dite spécifique si elle est liée à une :

- 1- Tuberculose
- 2- Méningite
- 3- Sarcoidose
- 4- Parasitose
- 5- Silicose

A= 1, 2, 3,4 B = 1, 2,3 C=1,3 D= 2, 3, 4,5 E = 1, 3,5

97. Le carcinome épidermoïde s'observe au niveau :

- 1- Du col utérin
- 2- De l'œsophage
- 3- De la moelle osseuse
- 4- Du côlon
- 5- Du cavum

A= 1, 2, 3,4 B = 1, 2,3 C=1,3 D= 2, 3, 4,5 E = 1, 2,5

98. Chez le sujet âgé, quelles sont les tumeurs malignes les plus fréquentes ?

- 1- Epithélioma basocellulaire
- 2- Lymphome malin à bas grade
- 3- Adénocarcinome de la prostate
- 4- Carcinome à petites cellules bronchiques
- 5- Carcinome canalaire infiltrant du sein chez la femme

(A= 1,2,3,4 B = 1,2,3,4,5 C=1,3 D= 2, 3,4,5 E = 1,3,5

99. L'ADN des mitochondries :

- 1- Est linéaire
- 2- Code sur les 2 brins des gènes qui sont sans introns
- 3- Code toutes les protéines de la mitochondrie
- 4- Code les ARN ribosomiques, de transfert et messagers
- 5- Est transmis par les deux parents

A= 1,2,3,4 B = 1,2,3,4,5 C=2,4 D= 2, 3,4,5 E = 1,3,5

100. La traduction :

- 1- Est Le mécanisme assurant le décodage d'une séquence nucléotidique
- 2- A lieu dans le noyau
- 3- Consomme de l'énergie
- 4- Est un mécanisme au cours duquel l' aminoacyl-t RNA synthétase assure la reconnaissance codon- anti codon
- 5- Est contrôlée par la D N A polymérase

A= 1,2,3,4 B =1,3 C = 1,2,3,4,5 D= 2, 3,4,5 E = 1,3,5