

- 1/ La thermorégulation ou l'homéothermie, se caractérise par : (COCHER LA BONNE REPONSE)
- a/ maintient variable la température du noyau corporel a une valeur de consigne ($37^{\circ} \pm 0,6^{\circ}C$)
 - ☒ b/ maintient constant la température du noyau corporel a une valeur de consigne ($37^{\circ} \pm 0,6^{\circ}C$)
 - c/ maintient constant la température du noyau superficiel a une valeur de consigne ($37^{\circ} \pm 0,6^{\circ}C$)
 - d/ maintient constant la température du noyau corporel a une valeur de consigne ($37^{\circ} \pm 0,6^{\circ}C$)
- 2/ la température du noyau corporel a une valeur de consigne ($37^{\circ} \pm 0,6^{\circ}C$) est contrôlée par une horloge interne située au niveau : (COCHER LA BONNE REPONSE)
- a/ L'hypophyse.
 - b/ La peau.
 - ☒ c/ L'hypothalamus.
 - d/ La moelle épinière.
- 3/ Dans le traitement de la fièvre par Les antipyrétiques tel que l'aspirine, elle : (COCHER LA BONNE REPONSE)
- ☒ a/ Inhibe la cyclo oxygénase ce qui diminue la production de PGE2.
 - b/ Stimule la cyclo oxygénase ce qui diminue la production de PGE2
 - c/ Inhibe la cyclo oxygénase ce qui augmente la production de PGE2
 - d/ Stimule la cyclo oxygénase ce qui augmente la production de PGE2
- 4/ Les stéroïdes abaissent la température : (COCHER LA BONNE REPONSE)
- a/ en bloquant la libération d'acide salicilique ce qui empêche la production de PGE2.
 - b/ en activant la libération d'acide arachidonique ce qui empêche la production de PGE2.
 - c/ en bloquant la libération d'acide arachidonique ce qui empêche la production d'adrenaline.
 - ☒ d/ en bloquant la libération d'acide arachidonique ce qui empêche la production de PGE2
- 5/ Le diabète sucré : (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)
- a/ Est une maladie chronique.
 - ☒ b/ Se traduit par une hypo glycémie a jeun ou en post prandial.
 - c/ de caractère familial et héréditaire
 - d/ Glycémie a jeun sup ou égale a 1,26 g/l a deux reprises.
- 6/ - Le diabète Insulinodépendant (DID) ou type 1 se caractérise par : (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)
- a/ C'est une maladie auto-immune.
 - b/ Destruction des cellules Beta du pancréas.
 - ☒ c/ Le DID concerne 50 a 75% des diabétiques et survient chez le sujet obèse.
 - d/ Une carence en Insuline.
- 7/ - Les bases thérapeutiques du diabète Insulinodépendant (DID) sont : (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)
- a/ Régime alimentaire.
 - b/ Exercice physique.
 - c/ Insulinothérapie.
 - ☒ d/ Antibiotique en cas d'hyperglycémie sévère.
- 8/ - Le diabète non Insulinodépendant (DNID) ou type 2 se caractérise par : (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)
- a/ Il survient généralement après 40 ans.
 - ☒ b/ Il représente 20 a 30 % des diabétiques
 - c/ Il est associé dans 80 % des cas a une obésité
 - d/ La baisse de l'action de l'insuline et/ou un déficit de la sécrétion d'insuline
- 9/ Le diabète non Insulinodépendant (DNID) ou type 2 se manifeste par : (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)
- a/ Souvent asymptomatique.
 - b/ Pas de coma acido-cétosique.
 - c/ Apparition progressive de la maladie.
 - ☒ d/ La cétose est fréquente
- 10/ L'insulinothérapie est indiquée dans trois situations dans le traitement du DNID sauf une : (COCHER LA BONNE REPONSE)
- a/ Contre indication aux traitement par ADO.
 - ☒ b/ En de découverte fortuite de la maladie.
 - c/ Phénomène intercurrent : acte chirurgical, infection, corticothérapie ...
 - d/ Association des 3 ADO sans efficacité.

- 11/ L'E.F.R (exploration fonctionnel respiratoire) est un examen qui permet : (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)
- a/ D'explorer et de quantifier, de manière objective, la capacité respiratoire d'un patient.
 - b/ Un intérêt diagnostique chez des personnes présentant des difficultés respiratoires.
 - c/ Aussi nécessaire lors du bilan pré-opératoire avant une chirurgie thoracique
 - d/ Surveiller l'évolution, sous traitement, de patients cirrhotique.
- 12/ La spirométrie a pour but d'étudier le volume de réserve expiratoire (VRE) qui représente : (COCHER LA BONNE REPONSE)
- a/ Le volume d'air mobilisé au cours d'une expiration normal
 - b/ Le volume d'air mobilisé au cours d'une apnée forcée
 - c/ Le volume d'air mobilisé au cours d'une expiration forcée
 - d/ Le volume d'air enclavé au cours d'une expiration forcée
- 13/ L'indice de Tiffeneau dans la spirométrie est le rapport entre le VEMS et la CV = il exprime le fait qu'un sujet est capable d'expulser : (COCHER LA BONNE REPONSE)
- 75% de sa capacité vitale dans la 1ère seconde d'une expiration forcée
 - 25% de sa capacité vitale dans la 1ère seconde d'une expiration forcée.
 - 75% de sa capacité vitale dans la 1ère seconde d'une inspiration forcée.
 - 50% de sa capacité vitale dans la 1ère seconde d'une expiration forcée.
- 14/ Les broncho-pneumopathies chroniques obstructives (BPCO) sont : (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)
- a/ Rétrécissement des voies respiratoires
 - b/ Comprenant L'asthme, La bronchite chronique, L'emphysème pulmonaire, La DDB.
 - c/ Trouble ventilatoire obstructif
 - d/ De mécanisme spirométrique non déterminé
- 15/ L'asthme est une maladie respiratoire, définie par une gêne bronchique à l'expiration, liée aux mécanismes suivant sur un : (COCHER LA BONNE REPONSE)
- a/ Hyper-réactivité bronchique
 - b/ Inflammation des bronches.
 - c/ Dilatation des sacs alvéolaires.
 - d/ Diminution de diamètre des bronches.
- 16/ L'insuffisance respiratoire chronique restrictive : (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)
- a/ Regroupe tous les troubles ventilatoire qui affectent l'hématose.
 - b/ Dont Le mécanisme est l'obstruction des voies aériennes.
 - c/ L'obésité peut être la cause.
 - d/ La Fibrose pulmonaire peut être la cause.
- 17/ L'emphysème pulmonaire : (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)
- a/ Se définit par l'augmentation de volume (dilatation) des alvéoles pulmonaires
 - b/ C'est une maladie des alvéoles pulmonaires.
 - c/ L'impossibilité aux alvéoles de se vider complètement, à l'inspiration, de l'air qu'elles contiennent.
 - d/ Destruction de la paroi élastique des alvéoles.
- 18/ Le (VEMS) volume expiratoire maximale par seconde représente : (COCHER LA BONNE REPONSE)
- a/ le volume d'air expulsé dans la 1ère seconde d'une expiration forcée succédant à une inspiration forcée
 - b/ le volume d'air expulsé dans la 1ère seconde d'une expiration normale succédant à une inspiration normale
 - c/ le volume d'air enclavé dans la 1ère seconde d'une expiration forcée succédant à une inspiration forcée
 - d/ le volume d'air expulsé dans la 1ère seconde d'une expiration normale succédant à une inspiration forcée
- 19/ Un accident vasculaire cérébral (AVC), ou accident cérébro-vasculaire (ACV) et parfois appelé attaque cérébrale se caractérise par : (COCHER LA BONNE REPONSE)
- a/ déficit neurologique soudain d'origine vasculaire au niveau du cerveau
 - b/ déficit neurologique progressive d'origine vasculaire au niveau du cerveau
 - c/ déficit neurologique soudain d'origine vasculaire au niveau du cœur
 - d/ déficit musculaire soudain d'origine vasculaire au niveau du cerveau
- 20/ Les mesures thérapeutiques à la phase aiguë de l'AVC consiste à : (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)
- a/ Un traitement par anticoagulants en cas de cardiopathie emboligène
 - b/ Un traitement par médicaments antiagrégants plaquettaires en cas d'ischémie
 - c/ Un traitement neurochirurgical, en cas d'accident vasculaire cérébral transitoire (AIT)
 - d/ Un traitement antihypertenseur, maintenir une perfusion optimale du cerveau

Les facteurs suivants sont des facteurs de risques majeurs de survenu d' AVC sauf un : (COCHER LA BONNE REPONSE)

- a/ HTA (l'hypertension artérielle)
- b/ Fibrillation auriculaire ACFA
- c/ Hypercholestérolémie
- d/ Alcoolisme chronique sévère

22/ L'accident vasculaire cérébral peut être : (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)

- a/ Accident vasculaire cérébral transitoire (AIT) avec retour rapide à l'état normal, sans séquelles
- b/ L'accident vasculaire cérébral hémorragique, provoquant un saignement dans le cerveau.
- c/ L'accident vasculaire cérébral ischémique par obstruction d'un vaisseau sanguin,
- d/ Accident ischémique constitué, si les signes persistent moins de 6 jours.

23/ Les principales complications rencontrées dans le syndrome de Guillain-Barré sont : (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)

- a/ détresse respiratoire, due à une paralysie du diaphragme
- b/ Un ptosis, ou une diplopie ou les deux à la fois.
- c/ Troubles de la déglutition, due à une paralysie des muscles du pharynx.
- d/ Dysautonomie qui correspond à un dérèglement du système nerveux autonome

24/ La myasthénie est : (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)

- a/ Caractérisée par une atteinte post-synaptique de la jonction neuromusculaire
- b/ causée par des anticorps circulants, ciblent les récepteurs de l'acétylcholine de la jonction neuromusculaire.
- c/ Entraînant une faiblesse fluctuante de la musculature lisse.
- d/ Une maladie neuromusculaire auto-immune

25/ Les manifestations cliniques suivantes sont rencontrées dans la myasthénie sauf un : (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)

- a/ la fatigabilité de la musculature striée squelettique à l'effort.
- b/ L'intubation trachéale est nécessaire pour maintenir la respiration dans le stade III de la maladie
- c/ sont plus marqués en fin de journée et peuvent s'aggraver dans des situations de stress.
- d/ Dans 50 % des cas, la plainte initiale est un ptosis, une diplopie ou les deux à la fois

26/ Dans le syndrome de Guillain-Barré : (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)

- a/ Les nerfs du patient atteint du SGB sont attaqués par son propre système immunitaire
- b/ A la suite de l'attaque, auto-immune, la gaine de myéline est endommagée
- c/ Dans la forme démyélinisante, la cible de l'anticorps n'est pas connue
- d/ La phase de récupération dure plusieurs semaines, et se fait dans le même sens de la phase d'extension.

27/ L'accident vasculaire cérébral hémorragique : (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)

- a/ Causés par la rupture d'un vaisseau sanguin, souvent endommagé, ou en mauvais état.
- b/ l'hémorragie peut être : méningée ou intra-parenchymateuse.
- c/ L'hématome se forme rapidement, donnant des signes neurologiques focaux d'apparition brutale
- d/ Le mécanisme est le plus souvent soit un athérome obstructif, soit un caillot.

28/ Les affections hépatobiliaires se caractérisent par : (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)

- a/ Affections qui touchent le foie et/ou les voies biliaires.
- b/ La jaunisse et l'ascite sont des symptômes caractéristiques des maladies hépatobiliaires
- c/ Un ictère ou jaunisse correspond à l'accumulation de l'acide urique.
- d/ L'hépatite est une des plus fréquentes

29/ Les traitements de l'ictère chez le nouveau-né sont : (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)

- a/ L' exsanguino-transfusion.
- b/ Médicaments : perfusion d'albumine, inducteurs enzymatiques (Gardenal)
- c/ Exposer l'enfant à la lumière du jour
- d/ Insulinothérapie.

30/ Dans la biosynthèse de la bilirubine: (COCHER LA MAUVAISE REPONSE)

- a/ L'action de l'hème oxygénase, transforme l'hème en biliverdine.
- b/ La bilirubine libre est produite par l'action biliverdine réductase sur la globine.
- c/ La bilirubine peut être éliminée par les reins sous forme d'urobilino.
- d/ Au niveau du tube digestif où les bactéries de la flore intestinale la transformeront en stercobilino.