



Nom : Prénom :

Date et lieu de Naissance.....

Examen d'Endocrinologie-Maladies métaboliques (1^{ère} Session)

Oran le 19 janvier 2023



1. L'insuffisance surrénalienne primaire (cochez la réponse fausse)
 - A. Peut être d'origine auto-immune
 - B. Se caractérise par un cortisol bas et une ACTH plasmatique élevée
 - C. Peut se révéler par une hypoglycémie
 - D. Les troubles ioniques sont toujours absents
 - E. Se traite par les glucocorticoïdes associés aux minéralocorticoïdes.
2. Au cours de l'insuffisance surrénalienne primitive les symptômes suivants sont présents (cochez la ou les réponses fausses)
 - A. Asthénie à triple composante physique, psychique et sexuelle
 - B. Hypotension artérielle
 - C. Hypoglycémie
 - D. Anorexie
 - E. Dépigmentation des téguments et des muqueuses.
3. Le traitement de l'insuffisance surrénalienne primaire aiguë fait appel à (cochez la réponse fausse)
 - A. Réhydratation parentérale
 - B. Correction des troubles hydro électrolytiques
 - C. Glucocorticoïdes et minéralocorticoïdes par voie parentérale
 - D. Insulinothérapie
 - E. Parfois aux solutés macromoléculaires en cas d'état de choc.

4. Définition de l'état hyperosmolaire :

- A. Glycémie > 6g/l
- B. Osmolarité > 320 mosm/l
- C. Corps cétoniques positifs
- D. pH < 7,3
- E. pH > 7,3

5. Principes de la prise en charge de l'acidocétose diabétique :

- A. Mise en condition du patient
- B. Réhydratation parentérale
- C. Insulinothérapie sous cutanée
- D. Insulinothérapie en IV
- E. Correction des troubles électrolytiques

6. Les causes les plus fréquentes de l'hypoglycémie chez le patient diabétique :

- A. Repas copieux
- B. Exercice physique non programmé ou avec mauvaise adaptation des doses d'insuline
- C. Injection de l'insuline dans les zones de lipodystrophie
- D. Non-respect des contre-indications de prescription des sulfamides
- E. Objectifs glycémiques trop ambitieux

7. L'obésité est définie par un indice de masse corporelle (IMC) : Kg/m²

- A. > 18,5
- B. > 25
- C. ≥ 30
- D. ≥ 40
- E. ≥ 35

8. L'objectif initial de la perte pondérale chez une personne obèse est :

- A. Perte de 10% du poids initial.
- B. Perte de 10kg en 2 mois.
- C. Perte de 05kg par semaine.
- D. Perte de 20% du poids initial.
- E. Perte de 15% du poids initial.

9. L'obésité peut se compliquer de:

- A. Diabète sucré.
- B. Dyslipidémie
- C. Syndrome d'apnée du sommeil.
- D. Arthrose (gonarthrose - coxarthrose)
- E. Néoplasie du sein et de l'endomètre

10. Quelle(s) est(sont) parmi ces situations celle(s) qui peu(ven)t constituer une étiologie de l'hypercalcémie ?
- A. Hyperparathyroïdie primaire
 - B. Certaines endocrinopathies
 - C. Granulomatoses (sarcoïdose)
 - D. Le furosémide
 - E. Pseudohypoparathyroïde
11. Quels sont les examens indispensables et obligatoires pour détecter une macroangiopathie ?
- A. Microalbuminurie
 - B. Auscultation des carotides
 - C. HbA1c
 - D. Prise de tension artérielle
 - E. Palpation des pouls
12. Quels sont les examens indispensables et obligatoires pour détecter une microangiopathie ?
- A. Microalbuminurie
 - B. Auscultation des carotides
 - C. HbA1c
 - D. Fond d'œil
 - E. Echo-Doppler artériel des membres inférieurs
13. Le diagnostic de la maladie de Basedow repose sur les arguments suivants (la ou les réponses justes) :
- A. Dosage de FT3, FT4
 - B. Dosage de TSH, FT4
 - C. Exophtalmie bilatérale
 - D. Goitre diffus avasculaire
 - E. Myxœdème pré tibial
14. Toutes ces affections peuvent entraîner une hyperthyroïdie, sauf :
- A. Nodule toxique
 - B. Goitre ovarien
 - C. Thyrotoxicose gestationnelle transitoire
 - D. Carence iodée
 - E. Traitement par amiodarone



15. Quel examen complémentaire demander en urgence en cas de fièvre sous antithyroïdien de synthèse :
- Échographie thyroïdienne
 - FNS
 - Scintigraphie thyroïdienne
 - Dosage des anticorps
 - TSH
16. Le diagnostic étiologique de l'hypothyroïdie primaire est basé sur (réponses fausses)
- L'interrogatoire
 - Le dosage des anticorps anti-thyroperoxydases anti TPO
 - La réalisation d'une échographie thyroïdienne
 - La réalisation d'une scintigraphie thyroïdienne
 - Le dosage de la TSH
17. L'hirsutisme d'origine tumoral se caractérise par. (la ou les réponses justes)
- Son début en peri-pubertaire
 - Son évolution lente
 - Son intensité modérée
 - Présence des signes de virilisme
 - Présence de cas similaires dans la famille
18. Les critères échographiques d'un nodule suspect de malignité (les réponses justes)
- Hypoéchogénéité marquée
 - Contours nets et bien limités
 - Microcalcifications
 - Spongiforme
 - Eu-TIRADS grade V
19. Facteurs de risque des cancers thyroïdiens différenciés sont (la ou les réponses fausses)
- Notion d'irradiation cervicale durant l'enfance
 - ATCF familiaux de cancer de la thyroïde
 - Apport iodé adéquat
 - BMI élevée
 - Facteurs hormonaux et de reproduction
20. Parmi les causes d'une HTA hypokaliémique (cochez la ou les réponses justes)
- Hyperaldostéronisme Primaire
 - Insuffisance surrénalienne
 - Syndrome de cushing
 - Bloc enzymatique en 21 hydroxylases
 - Consommation excessive de réglisse



21. Lors de l'insuffisance antéhypophysaire (IAH) chez l'adulte :
- A. Le déficit le plus fréquent de tous les déficits hypophysaires est le déficit corticotrope.
 - B. Le déficit qui apparaît, en général, en dernier est le déficit somatotrope.
 - C. Le déficit le plus précoce et le plus constant est le déficit gonadotrope.
 - D. Le déficit ne nécessitant pas une substitution hormonale est le déficit lactotrope.
 - E. Le déficit nécessitant une substitution hormonale en urgence lors d'une IAH aiguë est le déficit thyroïdote.
22. Lors du traitement de l'insuffisance antéhypophysaire IAH : (la ou les réponses justes)
- A. La surveillance de la substitution corticotrope se fait par la mesure du cortisol plasmatique matinal.
 - B. La surveillance de la substitution thyroïdote se fait par la mesure de la FT4.
 - C. Le but thérapeutique lors de la substitution d'un déficit somatotrope est d'avoir un taux de GH sérique dans les valeurs normales.
 - D. Les gonadotrophines sont le traitement substitutif de choix chez une femme en insuffisance antéhypophysaire ne désirant pas une procréation.
 - E. Les gonadotrophines sont le traitement substitutif de choix chez une femme en insuffisance antéhypophysaire désirant une procréation.
23. Un adénome hypophysaire (Réponses justes) :
- A. Peut être fonctionnel ou non fonctionnel
 - B. Est toujours supérieur à 10 mm
 - C. Peut comprimer les voies optiques
 - D. Doit toujours être opéré.
 - E. Est toujours associé à une hypersécrétion hormonale.
24. Une hyperprolactinémie par adénome hypophysaire entraînerait quels signes cliniques ? (Réponses justes) :
- A. Une érythrose faciale
 - B. Impuissance
 - C. Galactorrhée
 - D. Baisse de la libido
 - E. Un épaissement des extrémités.
25. Le traitement médical de 1^{ère} intention d'un adénome à prolactine (la réponse juste) :
- A. Antagonistes dopaminergiques
 - B. Oestroprogestatifs
 - C. Agonistes de la somatostatine
 - D. Antagonistes de la somatostatine
 - E. Agonistes dopaminergiques



26. Toutes ces affections peuvent prêter à confusion avec le syndrome de cushing sauf une laquelle :

- A. L'obésité
- B. Les dépressions endogènes
- C. L'alcoolisme chronique
- D. La prise de corticoïdes de synthèse
- E. L'insuffisance surrénalienne

27. Les étiologies de l'hypercortisolisme ACTH-indépendant sont :

- A. L'adénome surrénalien
- B. Le cancer surrénalien
- C. Dysplasie micronodulaire pigmentée
- D. Hyperplasie macro nodulaire bilatérale
- E. Maladie de Cushing

28. Dans le syndrome de cushing : (réponses justes)

- A. La morbi-mortalité est surtout cardiovasculaire
- B. 80 % des hypercortisolismes sont ACTH-dépendant
- C. Avant la puberté, on retrouve un retard de croissance et un retard pubertaire
- D. Le diagnostic est toujours facile
- E. Toutes ces réponses sont juste

29. Parmi les caractéristiques de la polydipsie du diabète insipide là ou lesquelles sont fausses :

- A. Soif légère.
- B. Insatiable.
- C. Diurne.
- D. Angoisse.
- E. Peut entraîner une déshydratation chez le sujet âgé.

30. Caractéristiques de la polyurie dans le diabète insipide : la ou les réponses justes

- A. Urine hyperosmolaire
- B. $>100-110\text{ml/Kg/24h}$ jusqu'à 2 ans.
- C. Persistance nocturne.
- D. Diurèse $< 2\text{ L/24 h}$
- E. La densité urinaire est < 1005

31. La thyroïdite d'Hashimoto (Cocher la réponse fausse) :

- A. Est une thyroïdite chronique qui évolue vers l'hypothyroïdie définitive
- B. Le goitre est ferme, de surface irrégulière, indolore à la palpation
- C. Le syndrome inflammatoire est absent
- D. Les anticorps anti-peroxydase, et anti-thyroglobuline sont présent à des taux très élevés
- E. Une cure chirurgicale constitue le traitement de première intention



32. La thyroïdite de De Quervain (Cocher les réponses justes) :

- A. Est vraisemblablement d'origine virale
- B. La thyroïde est augmentée de volume, non douloureuse
- C. La VS est constamment augmentée
- D. Les anticorps anti-peroxydase, et anti-thyroglobuline sont présent à des taux très élevés
- E. L'examen échographique est inconfortable pour le patient



33. Les critères suivants entrent dans la définition du syndrome métabolique selon ATP III (Cocher les réponses justes) :

- A. Le tour de taille > 88 cm chez les femmes ou > 102 cm chez les hommes
- B. La pression artérielle $\geq 140/90$ mm Hg
- C. Glycémie à jeun $\geq 1,26$ g/l
- D. Triglycérides $\geq 1,50$ g/l
- E. Le HDL cholestérol $< 0,50$ g/l chez les femmes, ou $< 0,40$ g/l chez les hommes

34. Concernant les facteurs de risque de la dyslipidémie (la ou les réponses justes) :

- A. L'âge < 45 ans pour le sexe masculin
- B. Un BMI > 30 kg/m²
- C. Antécédents de mort subite avant l'âge de 65 ans chez un parent du 1^{er} degré de sexe féminin
- D. Tabagisme arrêté depuis moins de 5 ans
- E. HDL-CT < 0.60 g/l est un facteur protecteur

35. Concernant le traitement médicamenteux de la dyslipidémie, celui qui agit préférentiellement sur le LDL-CT :

- A. Gemfibrozil
- B. Fenofibrate
- C. Ezetimibe
- D. Cholestyramine
- E. Pravastatine

36. Le goitre simple est : cochez les réponses justes

- A. Sans adénopathies
- B. Douloureux
- C. Accompagné de troubles fonctionnels
- D. Sans inflammation
- E. Sans compression

37. En ce qui concerne la scintigraphie thyroïdienne : cochez les réponses justes

- A. Radiotracteur : technécium 99
- B. N'a aucun intérêt en cas de TSH basse
- C. Radiotracteur : Iode123
- D. N'a aucune contre-indication

- E. Radiotraceur : Iode131
38. Parmi les anti-hyperglycémiant suivants, quels sont ceux qui agissent uniquement sur les glycémies post prandiales
- Sulfonylurées, glitazones, glinides
 - Insulines humaines, inhibiteurs de DPP4, inhibiteurs des α glucosidases
 - Inhibiteurs de DPP4, glitazones, inhibiteurs des SGLT2
 - Glinides, insuline rapide, inhibiteurs des α glucosidases
 - Analogues de l'insuline, inhibiteurs de DPP4, analogue du GLP1
39. Mr BM présente un diabète de type 2 de découverte récente (glycémie à jeun 1,55 g/l, HbA1c 8 %). Il est âgé de 60 ans, BMI 32 kg/m². Son débit de filtration glomérulaire est de 65 ml/mn. Il est hypertendu bien équilibré sous traitement anti-hypertenseur et présente dans ses antécédents un infarctus du myocarde. Selon les recommandations actuelles que lui prescrivez-vous préférentiellement pour son diabète :
- Glucophage + glitazone
 - Glucophage + analogue du GLP1 +
 - Glucophage + inhibiteur des α glucosidases
 - Glucophage + un inhibiteur des SGLT2
 - Glucophage + sulfonylurés
40. Un diabétique de type 2 reçoit 30 unités d'insuline basale (Lantus) le soir et de l'insuline rapide (Novorapid) 3 fois par jour selon le schéma ci-dessous :

Objectifs glycémiques : à jeun 0,70 g/l < glycémie < 1,30 g/l et glycémie post prandiale < 1,80

Jour	Glycémie A jeun	Novorapid Matin	Glycémie 2h après	Glycémie Avant Déjeuner	Novorapid	Glycémie 2h après	Glycémie Avant diner	Novorapid	Glycémie 2h après
Dimanche	1,20g	8 u	1,40g	1,35 g	12 u	2,15 g	1,30 g	10u	1,70
Lundi	1,25	8u	1,50	1,50g	12u	2,20	1,50	10u	1,55
Mardi									

Quelle (s) dose (s) d'insuline faudrait-il modifier chez ce patient pour la journée du mardi ?

- La dose de Novorapid du matin
- La dose de Novorapid de midi
- La dose de Novorapid du soir
- La dose de Lantus
- Plusieurs doses sont à modifier

candidat

Nom

Prénom

Date de naissance / /

CORRECTION

manière suivante

Exemple : Si B et D sont justes, cochez par Une CROIX:

Q4 : A B C D E

L'utilisation de l'effaceur ou l'effacement des cases même partiellement, pourrait annuler la correction et la notation automatique de la question.

	A	B	C	D	E
Q1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q11	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q13	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q15	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q18	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

	A	B	C	D	E
Q21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q22	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q23	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q24	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q27	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q29	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q30	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q32	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q33	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q36	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q37	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q39	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q40	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dr. Z. BENZIAN
 Maître Assesseur
 Endocrinologie - Diabète


