**Endocrinologie-QCM-Corrigé**

1]
: D
[2]
: C
[3]
: D
[4]
: D
[5]
: A B D
[6]
: A B C
[7]
: A B C D E
[8]
: A
[9]
: A
[10]
: C
[11]
: B
[12]
: A C
[13]
: E
[14]
: A B C
[15]
: A D
[16]
: B C
[17]
: B
.
[18]
: A E
Sans commentaire.
[19]
: C D E
A - Hyperfixation homogène.
B - Nodule hyperfixant.
C D E - Scintigraphie blanche.
[20]
: A E
[21]
: B E
[22]
: A B C E
[23]
: E
[24]
: A
[25]
: B D
[26]
: A C D
[27]
: A D
[28]
: A
[29]
: A
[30]
: D
[31]
: A
[32]
: B
[33]
: A E
[34]
: B C
[35]
: A B E
[36]
: B C D
[37]
: A C E
[38]
: A
[39]
: B
[40]
: B
[41]
: B
[42]
: A D E
[43]
: B C
[44]
: B D
[45]
: C
[46]
: B
[47]
: D
[48]
: D
[49]
: E
[50]
: A
**QCM Endocrinologie N2 Résidanat**

[1]
Le Clofibrate (Lipavlon®) peut provoquer les effets indésirables suivants sauf un, lequel?
A - Des troubles digestifs (nausées, diarrhées)
B - Une atteinte musculaire (myalgies - augmentation des CPK)
C - Une augmentation de la fréquence des lithiases biliaires
D - Une augmentation de l'uricémie
E - Une prise de poids et une augmentation de l'appétit
[2]
Si l'analyse chimique dun échantillon des urines des 24 heures montre une élévation de l'acide homovanilique (HVA) et de l'acide vanilmandélique (VMA), il s'agit le plus probablement
A - D'une leucémie
B - D'une tumeur de Wilms
C - D'un neuroblastome
D - D'une maladie de Niemann- Pick
E - D'une maladie de Gaucher
[3]
La complication la plus fréquente du traitement des hyperthyroïdies par Il 131® est:
A - La survenue d'un cancer thyroïdien ultérieur
B - La crise aiguè thyréotoxique
C - Le choc à l'iode
D - L'hypothyroïdie secondaire
E - L'hypoparathyroïdie
[4]
Parmi les situations suivantes, une seule n'expose pas le diabétique à un risque d'insuffisance rénale aigué organique
A - Perfusion de Rhéomacrodex®
B - U.I.V. (ou artériographie)
C - Nécrose papillaire rénale
D - Coma hypoglycémique
E - Acidose lactique
[5]
On pose une indication opératoire dans une hyperthyroïdie
A - Après échec d'un traitement médical bien conduit
B - Parce qu'il y a rechute à l'arrêt d'un traitement médical de 2 ans
C - De principe chez tous les sujets jeunes
D - En raison de l'apparition d'une granulopénie sous traitement médical
E - En raison de difficultés à s'astreindre à un traitement médical (raisons professionnelles...)
[6]
Dans les formes cliniques de la Maladie de Basedow il est possible (en dehors de toute prise médicamenteuse) d'observer:
A - Une thyrotoxicose sans goître
B - Un goître sans thyrotoxicose
C - Une exophtalmie sans thyrotoxicose
D - Une thyrotoxicose sans autonomie thyroïdienne, ni exophtalmie
E - Les 4 éventualités suscitées
[7]
Parmi ces manifestations, une hypoglycémie est évoquée devant:
A - Pâleur
B - Convulsions
C - Sueurs
D - Soif
E - Diplopie
[8]
L'association d'une scintigraphie thyroïdienne blanche et d'une hormonémie thyroïdienne élevée peut s'observer:
1 - Dans une thyroidite subaigué
2 - Dans une hyperthyroidie par saturation iodée
3 - Dans une thyrotoxicose factice
4 - Dans un goître par trouble de l'hormonosynthèse
Compléments corrects : 1,2,3A 1,3B 2,4=C 4=D 1,2,3,4E
[9]
Parmi les médications ciaprès, quelle est celle susceptible d'engendrer une hypothyroïdie?
A - Lithium
B - Extraits thyroïdiens
C - Diurétiques
D - Phénobarbital
E - Delta-cortisone
[10]
Les propositions suivantes sont exactes sauf une. Dans l'hypercorticisme paranéoplasique:
A - Le néoplasme bronchopulmonaire est la cause la plus fréquente
B - L'amyotrophie est particulièrement intense
C - L'ACTH plasmatique est effondrée
D - Le bilan ionique montre une alcalose avec hypokaliémie
E - Le test de freination par le Dectancyl® est négatif
[11]
Laquelle des affirmations suivantes concernant linsulinothérapie est inexacte?
A- L'insuline ordinaire peut être mélangée dans la même seringue avec une Insuline retard cristallisée ou amorphe de même PH
B - L'insuline doit impérativement sous peine de dégradation être conservée à moins 15 degrés entre les injections
C - En pratique clinique, les insulines lentes et NPH ont une durée d'action voisine de 16 à 24 heures
D - L'insuline ordinaire injectée en sous-cutanée a son effet maximum en 2 à 3 heures
E - L'insuline a une 1/2 vie plasmatique courte (7 à 10 mn)
[12]
Devant un volumineux goître sans signes cliniques de compression, euthyroïdien, refoulant la trachée radiologiquement, hétérogène en scintigraphie, quels sont les deux risques évolutifs qui incitent à une exérèse chirurgicale ?
A - Troubles compressifs par goitre bénin
B - nécrose
C - Dégénérescence maligne
D - Basedowification
E - Hémorragie intra-glandulaire
[13]
Lors de la sécrétion inappropriée d'hormone anti-diurétique (Syndrome de Schwartz-Bartter) on observe:
A - Une augmentation de la natrémie
B - Une augmentation de losmolarité
C - Une augmentation de la kaliémie
D - Une acidose métabolique
E - Une hyponatrémie
[14]
Parmi les médicaments suivants, quels sont les trois qui contiennent de la triiodothyronine (T3)?
A - Extraits thyroïdiens totaux ou thyroidine
B - Cynomel®
C - Euthyral®
D - Thyroxine gouttes
E - Lévothyrox®
[15]
Indiquer parmi les anomalies suivantes celle(s) que l'on peut rencontrer dans la neuropathie diabétique
A - L'hyperalbuminorachie
B - Une réaction cellulaire importante du LCR
C - La présence de multiplets à l'électromyogramme
D - Une diminution de la vitesse de conduction motrice nerveuse
E - Une augmentation de la vitesse de conduction sensitive
[16]
Quelle(s) manifestation(s) peut(vent) être observées au cours dun phéochromocytome?
A - Une courbe dHGPO plate
B - Une hypotension orthostatique
C - Une mort subite par collapsus cardiovasculaire
D - Une baisse de la tension artérielle après administration de sulpiride (Dogmatil®)
E - L'association à une neurofibromatose de Recklinghausen
[17]
La forme histologique la plus fréquente du cancer thyroïdien chez l'enfant est le cancer:
A - Vésiculaire
B - Papillaire
C - Médullaire
D - Spino-cellulaire
E - Indifférencié
[18]
Après une lobectomie pour nodule froid isolé, quelles sont les deux complications les plus à craindre ?
A - Paralysie récurrentielle
B - Hypoparathyroïdie
C - Hypothyroïdie
D - Trachéomalacie
E - Hémorragie
[19]
Dans quel(s) type(s) d'hyperthyroïdie une absence complète de fixation isotopique est observée à la scintigraphie?
A - Maladie de Basedow
B - Adénome toxique
C - Hyperthyroïdie à l'iode
D - Thyroïdite subaigué
E - Thyrotoxicose factice
[20]
Dans le diabète sucré non insulino-dépendant pléthorique il est faux que
A - La pléthore est due au diabète
B - Le diabète est souvent une conséquence de la surcharge pondérale
C - Linsulinosécrétion est souvent augmentée en valeur absolue
D - La mise en route du traitement doit commencer par un régime hypocalorique
E - La mise en route du traitement doit commencer par les sulfamides hypoglycémiants
[21]
Au cours du diabète non insulino-dépendant traité:
A - L'autosurveillance glycémique est indispensable
B - Le poids est un élément de surveillance capital
C - Les sulfamides hypoglycémiants sont contreindiqués formellement en cas d'insuffisance respiratoire
D - Les biguanides agissent essentiellement en faisant sécréter de l'insuline
E - Les biguanides sont contre-indiqués en cas d'insuffisance hépatique
[22]
Parmi les symptômes suivants, lequel ou lesquels se voie(nt) dans l'hypercortisolisme?
A - Lhypertrichose
B - Les épisodes psychotiques
C - Les oedèmes malléolaires
D - L'épaississement du derme
E - Les coliques néphrétiques
[23]
La concentration plasmatique de thyroxine totale et/ou la fixation thyroïdienne de l'Iode 131 sont modifiées en cas de
A - Contraception orale
B - Prise régulière d'un médicament iodé (amiodarone)
C - Une urographie intraveineuse récente
D - Un syndrome néphrotique avec protéinurie massive
E - Dans toutes ces circonstances
[24]
Parmi les cas de découverte récente chez les français de souche, quelle est la cause la plus fréquente d'insuffisance surrénale lente ?
A - Rétraction corticale
B - Métastases d'un cancer pulmonaire
C - Tuberculose
D - Déficit enzymatique
E - Accident des anticoagulants
[25]
La présence d'un phéochromocytone chez un hypertendu est évoquée par deux des éléments ci-dessous : lesquels : ?
A - Jeune âge du patient
B - Hypotension orthostatique en dehors de tout traitement
C - Accès de faiblesse musculaire
D - Phénomènes de sudation abondante et généralisée
E - Accès de vertiges
[26]
La séméiologie du syndrome de Cushing comporte classiquement:
A - Amyotrophie
B - Tachycardie
C - Acné
D - Douleurs osseuses
E - Infiltration cutanéomuqueuse
[27]
Parmi les 5 propositions suivantes quelle est celle (quelles sont celles) que vous retenez? L'adénome toxique thyroïdien a pour traitement radical
A - Exérèse chirurgicale
B - Freination hypophysaire grâce à de la T3
C - Antithyroïdien de synthèse
D - Irradiation interstitielle (Iode 131)
E - Traitement iodé prolongé
[28]
Une cartographie thyroïdienne blanche peut s'observer au cours de
1 - La thyréotoxicose factice
2 - La thyroïdite subaigué à sa phase aigué
3 - L'hyperthyroïdie avec surcharge iodée
4 - La maladie de Basedow traitée par béta bloquants
Compléments corrects : 1,2,3A 1,3B 2,4=C 4=D 1,2,3,4E
[29]
Un ou plusieurs des éléments proposés sont exacts. Répondre lequel ou lesquels. Le coma acido-cétosique du diabète comporte:
1 - Hypotonie
2 - Respiration de Kssmaul
3 - Une déshydratation
4 - Un signe de Babinski
Compléments corrects : 1,2,3A 1,3B 2,4=C 4=D 1,2,3,4E
[30]
Tous les caractères cliniques de l'asthénie addisonienne cidessous sont exacts, sauf un. Lequel?
A - Asthénie parfois extrême
B - Asthénie parfois révélatrice de l'affection
C - Asthénie s'associant à une pigmentation
D - Asthénie à prédominance matinale
E - Asthénie pouvant s'accompagner de signes
digestifs
[31]
L'examen indispensable pour surveiller la bonne tolérance d'un antithyroïdien de synthèse est
A - Hémogramme
B - Glycémie
C - Calcémie
D - Uricémie
E - Créatininémie
[32]
Parmi les substances suivantes quelle est celle qui élève la prolactine plasmatique chez une femme normale?
A - LHRH
B - TRH
C - L'acide acétylsalycilique
D - HMG
E - Insuline
[33]
Parmi les anomalies humorales suivantes rencontrées chez un acromégale laquelle ou lesquelles peuvent être directement en relation avec l'hypersécrétion d'hormone somatotrope?
A - hyperphosphorémie
B - hypoglycémie
C - hypocalcémie
D - Hypernatrémie
E - hyperglycémie
[34]
En cas de syndrome de Conn, il est logique dutiliser le (ou les) diurétique(s) suivant(s)
A - Chlorthalidone (Hygroton®)
B - Spironolactone (Aldactone®)
C - Phanurane (Canrénone®)
D - Furosémide (Lasilix®)
E - Hydrochlorothiazide (Esidrex®)
[35]
Une diminution de la tolérance au glucose peut s'observer à titre de complication de:
A - L'acromégalie
B - Les syndromes de Cushing
C - Lhyperprolactinémie
D - L'hypersécrétion inappropriée d'hormone antidiurétique
E - Lhyperaldostéronisme primaire
[36]
Concernant les hypercortisolémies
A - Dans la maladie de Cushing le cycle nycthéméral du cortisol est conservé
B - Dans le syndrome de Cushing par adénome de la surrénale le cycle nycthéméral du cortisol est aboli.
C - Dans la maladie de Cushing le test à la métopirone est positif (augmentation du composé S plasmatique)
D - Lhypercortisolisme accompagnant lobésité est freinable par le test Dexaméthasone 1 mg à minuit et dosage de la cortisolémie à 8 h du matin
E - Ladénome de la surrénale est la cause la plus fréquente des hypercortisolismes spontanés
[37]
Au cours dune hypertension artérielle (180-120 mmHg) le diagnostic de phéochromocytome est suggéré par la constatation de:
A - Accès sudoraux
B - Crampes musculaires
C - Hypotension orthostatique
D - Souffle épigastrique
E - Taches cutanées café au lait
[38]
Le diagnostic de thyroïdite dHashimoto est compatible avec
1 - Une hyperthyroïdie avec élévation des anticorps antithyroïdiens
2 - Un nodule isofixant thyroïdien
3 - Une T4 effondrée et une TSH élevée
4 - Un goître soufflant
Compléments corrects : 1,2,3A 1,3B 2,4=C 4=D 1,2,3,4E
[39]
La neuropathie autonome du diabétique peut se traduire par:
1 - Tachycardie permanente
2 - paresthésies des membres inférieurs
3 - Ejaculation rétrograde
4 - Poussées hypertensives avec flush
Compléments corrects : 1,2,3A 1,3B 2,4=C 4=D 1,2,3,4E
[40]
Lhypoglycémie par adénome Langerhansien:
A - Est favorisée par labsorption du sucre
B - Comporte une élévation du rapport lnsulinémie/glycémie
C - S'accompagne dune diminution du Peptide C
D - N'est pas influencée par l'injection de Tolbutamide
E - Reste insensible au test au Glucagon
[41]
La bromocriptine (Parlodel®) est un médicament:
A - Hypolipidémiant
B - Agoniste dopaminergique
C - Hyperprolactinémiant
D - Antibiotique
E - Antithyroïdien
[42]
Dans un syndrome de Cushing on peut observer:
A - Répartition prédominante des graisses à la partie supérieure du corps
B - Peau épaissie
C - Hypertrophie musculaire
D - Hypertension artérielle
E - Aménorrhée
[43]
Parmi les insulines suivantes, indiquez celle ou celles dont la fin de laction se situe entre 15 et 20 heures après linjection
A - Actrapid®
B - Rapitard®
C - Monotard®
D - Andopancrine®
E - Ultra-lente®
[44]
Concernant les comas métaboliques du diabète
A - Le coma céto-acidosique sinstalle généralement en quelques minutes
B - Dans le coma hyperosmolaire la déshydratation est à prédominance cellulaire
C - Dans le coma cétoacidosique, la kaliémie a tendance à augmenter sous linfluence de linsulinothérapie
D - Dans le coma cétoacidosique, la décroissance de la fréquence respiratoire est grossièrement carrelée à celle de lacidose
E - Dans le coma hyperosmolaire, le pH sanguin est toujours normal
[45]
Dans lacromégalie, la séméiologie radiologique liée à Ihypersécrétion de GH consiste en
1 - Lamincissement du dorsum sellaire
2 - L'hypertrophie des apophyses clinoïdes
3 - La calcification des noyaux gris centraux
4 - L'hypertrophie des sinus du crâne
Compléments corrects : 1,2,3A 1,3B 2,4=C 4=D 1,2,3,4E
[46]
Le syndrome de Sipple est l'association d'un phéochromocytome avec
A - Une tumeur du corpuscule carotidien
B - Un cancer médullaire de la thyroïde
C - Un insulinome pancréatique
D - Une neurofibromatose
E - Un adénome antéhypophysaire
[47]
Quel cancer thyroïdien envisagez-vous devant l'association d'un nodule thyroïdien froid, d'une diarrhée, et une hypertension artérielle.
A - Cancer papillaire
B - Cancer vésiculaire
C - Cancer trabéculo-vésiculaire
D - Cancer médullaire
E - Cancer indifférencié
[48]
Le dosage du C Peptide dans les urines permet d'apprécier:
A - L'équilibre du diabète
B - L'ancienneté du diabète
C - Le risque d'hypoglycémie
D - La sécrétion résiduelle d'insuline
E - La résistance à l'insuline
[49]
Chez un sujet féminin de 18 ans, de petite taille, d'intelligence normale, présentant une aménorrhée primaire, on s'attend à trouver le caryotype suivant
A - 47, XXX
B - 47, XYY
C - 47, XXY
D - 48, XXXX
E - Aucun de ces caryotypes
[50]
Parmi les malformations suivantes, laquelle est la plus souvent rencontrée dans le syndrome de Turner?
A - Une coarctation de l'aorte
B - Une imperforation anale
C - Une ambiguité sexuelle
D - Une craniosténose
E - Une sténose duodénale