**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