

DM BIOCELL (SUITE)**QCM1 Donnez la (les) réponse(s) vraie(s) :**

- A) Les caspases initiatrices (7, 8, et 10) peuvent activer des caspases dites « effectrices » (3 et 6) par protéolyse.
- B) L'apoptosome est constitué grâce au RE contenant la protéine Apaf-1, procaspase 9.
- C) La mitochondrie joue un rôle dans l'apoptose.
- D) Ayant pour rôle l'activation de Bax, P53 peut être une protéine pro-apoptotique.
- E) ABCD sont faux

QCM2 Donnez la (les) réponse(s) vraie(s) :

- A) Les récepteurs de mort sont constitutifs de la voie extrinsèque de l'apoptose
- B) Dans la famille des petites GTPases il existe les RAS, les Rho, les Rab et les Ran.
- C) La phosphorylation des ADP en ATP des protéines G monomériques les rend « actives ».
- D) Dans la voie des MAP-kinases, il y a dimérisation et transphosphorylation des récepteurs par des protéines kinases.
- E) ABCD faux

QCM3 : A propos de la voie des phospho-inositides, donnez la (les) réponse(s) vraie(s) :

- A) Le cycle du phosphatidylinositol est activé par dimérisation de récepteurs.
- B) Les structures permettant de phosphoryler PIP2 en PIP3 sont les PLC (phospholipase C) et les PI3-K (phosphatidylinositol 3kinase)
- C) La protéine AKT étant « in fine » activée par phosphorylation, peut bloquer l'apoptose et favoriser la néo-angiogénèse par l'intermédiaire du mTOR.
- D) AKT est une protéine plutôt oncogénique de par son action d'inhibition de l'apoptose.
- E) ABCD faux

QCM4 : A propos des récepteurs couplés aux protéines G, donnez la (les) réponse(s) vraie(s) :

- A) Leur ligand principal est l'AMPcyclique
- B) Ils sont la cible majoritaire de nos médicaments vendus sur le marché.
- C) Lors d'une stimulation prolongée du récepteur, ce dernier se désensibilise par fixation de l'arrestine sur les tyrosines phosphorylées.
- D) Les PKA sont formées de 4 sous unités (nostalgie biochimique), étant activées par la concentration en AMPc.
- E) ABCD faux

QCM5 : Les 6 caractéristiques acquises par les cellules cancéreuses sont : donnez la (les) réponse(s) vraie(s) :

- 1) Perte de la sénescence
 - 2) Autonomie de croissance
 - 3) Contrôle anormal du cycle
 - 4) Résistance à l'apoptose
 - 5) Résistance à la néo-angiogénèse
 - 6) Résistance à la nécrose
 - 7) Néo-angiogénèse
 - 8) Invasion et métastase
- Le tout accompagné d'une instabilité génétique.

A)123456

B)124567

C)123478

D)123568

E)123678