

Correction DM n°1 de physio du 12/03/2010 :

QCM 1 : D

2 : formation suc pancréatique = vague acide digestive
4 : ST : intracellulaire et extracellulaire

QCM 2 : E

3-lymphocytes **B**→**plasmocytes**→sécrétion **Ac** (anticorps)
5-Voies endo-et exogène **interagissent toujours** pour former complexe activateur de la prothrombine

QCM 3 : B

2 : Hb : 4atomes de fer
3 : pas d'anticorps anti O

QCM 4 : C

1 : paraS = bronchoconstriction
3 : paraS= contracte muscle ciliaire = relâche la tension des ligaments radiaux du cristallin
5 : c'est le paraS qui diminue la fréquence cardiaque.

QCM 5 : C

1-hématocrite à **12 ans : 40% (8-10 ans : 39%)**
2-tous **sauf le Ca²⁺**

QCM 6 : C

2 : pôle artériel : filtration pôle veineux : résorption
4 : transport actif primaire : 20et 30% de l'énergie métabolique
5 : Na⁺/K⁺ ATPase : 3 Na⁺ expulsés et 2 K⁺ entrent ds la cellule

QCM 7 : A

QCM 8 : A

2 : attention le compartiment intracellulaire ne fait pas parti du milieu intérieur

QCM 9 : D

1-clou plaquettaire nouvellement formé d'abord **instable**, lâche et fragile (il deviendra stable après la transformation du fibrinogène en fibrine)
2-V **prékalllicréine** = facteur **Fletcher** ; **kininogène HMP** = facteur **de Fitzgerald**

3-T-CD4→présentation de l'antigène par l'HLA-II→T_{H0}→T_{H1} et T_{H2}

QCM 10: B

2 : muscles lisses dans le SNV
3 : paraS= inhibition des sphincters= relâchement sphinctérien= ouverture

QCM 11 : D

3-mastocytes libèrent des facteurs inflammatoires **vasodilatateurs** (histamine par ex) quand un antigène se lie à IgE

QCM 12 : A

Hématie = érythrocyte = globule rouge.
2 : si D > 9 µm → macrocyte et si D < 6µm → microcyte
5 : GR durée de vie : 120 jours.

QCM 13 : E (tout est faux lol)

1 : 70 fois plus d'hydroxyde de sodium = 327 fois plus d'acide chlorhydrique
2 : Henderson-Hasselbach : pH= pK + log ([HCO₃⁻] / [H₂CO₃])
3 : concentrations monohydrogénophosphate / dihydrogénophosphate est égal à 4/1
4 : système acide carbonique- ion bicarbonate = ST fondamentale
5 : les systèmes acide carbonique- ion bicarbonate et phosphate monosodique- phosphate disodique st présents ds le secteur interstitiel

QCM 14 : E

1 : pression oncotique = pression colloïdo osmotique = pression de rappel / force d'hydratation
4 : diffusion facilitée = substances insolubles.

QCM 15 : B

2 : l'hypoglycémie (pas l'hyperglycémie)
3 : c'est l'inverse. L'adrénaline a une action plus tachycardisante et moins hypertensive que la nor adrénaline

QCM 16 : C

2-**erreur de transfusion**→type II
4-2^e heure, hauteur de plasma libre : femme→**12 à 17 mm**
homme→**7 à 15 mm**

QCM 17 : E

1 : protéines plasmatiques= électrolytes faibles
3 : alimentation carnée = protidique = acidogène
4 : alimentation végétarienne = fruits et légumes = alcalinisante
5 : [Na⁺] plasmatique = 142 mEq.L⁻¹

QCM 18 : B

2-humidification de l'air dans les voies aériennes **supérieures** (surtout le nez)

QCM 19 : D

1 : rein : mécanisme plus lent que celui du poumon.
2 : les 4 troubles primaires
3 : CCMH normal : de 20 à 22 mMol/L
4 : l'hyperchromie n'existe pas

QCM 20 : E

3 : réflexe gastro-colique
4 : l'inverse : paraS= favorise péristaltisme et sympathique = inhibe péristaltisme
5 : plexus d'Auerbach

QCM 21 : B

! V proaccélélerine ; VII proconvertine

QCM 22 : E

4 : les 2 cations les + imp ds le cpt intraC → ds l'ordre : K⁺ et Mg²⁺
5 : ds le cpt intracellulaire : les prot→ concentration importante.

QCM 23 : E

4-**états infectieux** (aigus ou chroniques) ↗ VSG
certaines hépatopathies ↘ VSG

QCM 24 : D

1 : GR 1200 Km
2 : Hb transporte O₂ (surtt) et CO₂
3 : TCMH abaissée = microcytose et/ou hypochromie
5 : anémie femme = Hb inf à 11,6 g/dL

QCM 25 : C

1 : avec une base relativement forte
3 : hypoventilation → acidose

4 : protéinates = ST intracellulaire extra érythrocytaire

QCM 26 : D

1-**antithrombine III** inhibe **thrombine**, facteurs **IX, X, XI et XII**
2-voie **endogène** peut être stimulée par une agression du sang

QCM 27 : E

1-**hypervolémie**→**hyperhydratation** interstitielle et cellulaire
hypovolémie→**déshydratation** interstitielle et cellulaire
2-secteur **plasmatique** mesuré par colorants (bleu Evans)
3-Une fois que les cellules T se sont différenciées en T cytotoxiques, T_{H1} et T_{H2}, elles **ne nécessitent plus de co-stimulation**.
4-caillot de fibrine dissous par la **plasmine**
5-enfant : **10 à 12.10⁹ leucocytes/L**
adulte : **5 à 10.10⁹ leucocytes/L**

QCM 28 : C

1 : réserpine = hypotenseur
4 : béta 2 stimulants pr la relaxation utérine
5 : alpha 1 adrénergique = propriété vasoconstrictive

QCM 29 : E

3 : régulation extrinsèque du pH= 3 organes= poumons + reins+ foie
4 : hyperventilation → diminution PaCO₂

QCM 30 : B

1 : pression osmotique plasmatique = 300 mOsm/l
4 : ds une solution hypertonique les GR se crénelent
5 : pléthore hydrique → augmentation diurèse aqueuse.

Voilà c'était le 1^{er} DM de physio concentré sur le milieu intérieur, un poly fort intéressant avec pleins de valeurs !!! Ne vous inquiétez pas, en le rebossant plusieurs fois, elles vont finir par rentrer et ce poly n'aura plus de secret pour vous !!! Continuez à bien bosser et ne lâchez rien. Vos 2 tut' de physio Cateet et Bianca

