

1/	AB	2/	A	3/	CD	4/	BCD	5/	BD
6/	ACD	7/	ABD	8/	AB	9/	ABC	10/	ABD
11/	ABC	12/	BC	13/	AB	14/	D	15/	AC
16/	E	17/	CD	18/	ABD	19/	CD	20/	ABC
21/	BC	22/	AC	23/	BC	24/	BC		

QRM 1 : AB

- A) Vrai : texto
- B) Vrai : notamment oui
- C) Faux : du **potassium** et du **sodium uniquement**
- D) Faux : aucun rapport avec l'eau (=aquaporine)
- E) Faux

QRM 2 : A

- A) Vrai
- B) Faux : La pression oncotique favorise le flux liquidien **entrant** !
- C) Faux : Non ! Au pôle veineux le flux liquidien est **entrant** car le gradient de pression oncotique est supérieur au gradient de pression hydrostatique
- D) Faux : = flux **sortant** du capillaire vers l'interstitium (cf item A)
- E) Faux

QRM 3 : CD

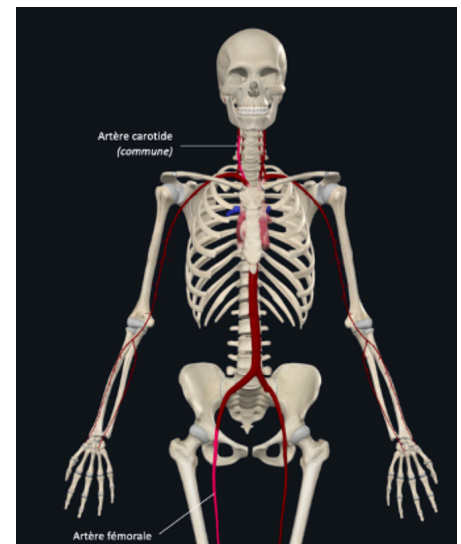
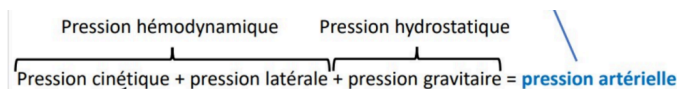
- A) Faux : Non du coup elle **augmente** !
- B) Faux : **Le débit augmente** pour justement avoir une meilleure absorption
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QRM 4 : BCD

- A) Faux : l'anhydrase carbonique y est bien présente !
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai : la réaction va bien **dans les deux sens**
- E) Faux

QRM 5 : BD (correction en fonction du cours "Pression artérielle" présentiel d'il y a 1 an)

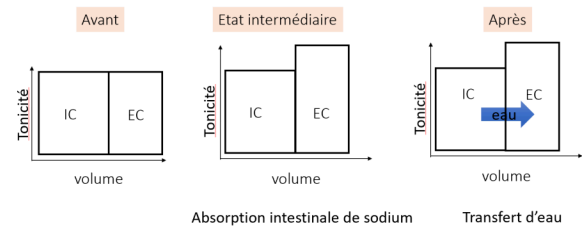
- A) Faux : L'A. **fémorale** est au niveau de la **cuisse**, donc bien plus basse que l'A. **carotide**, au niveau du **cou** (cf. schéma à droite). Ainsi, la pression **gravitaire (=hydrostatique)** augmentant, la PA est **plus haute** dans l'artère **fémorale**
- B) Vrai : TEXTO : $\Delta P = Q \times R$ avec ΔP la différence de pression entre l'OD et le VG
- C) Faux : la pression diminue dans les **artérioles** à cause de la **perte de charge** liée aux **frottements** (cf. biophy) → ⚠ GRAPHIQUE SUR LE DIAPO DU PROF ⚠
- D) Vrai :
- E) Faux



QRM 6 : ACD

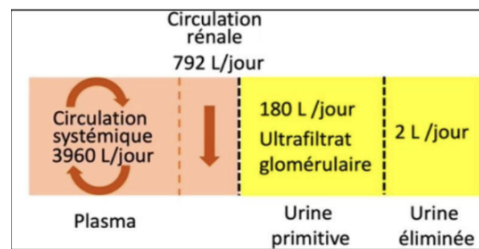
- A) Vrai : pas précisé si l'individu est **malade** DONC il est **sain**.
Puisque chez un sujet sain la PA **ne sort pas des valeurs normales**, on peut noter une **légère augmentation** (dans la limite de la norme donc)
- B) Faux : le volume **extracellulaire** augmente grâce à la **réabsorption tubulaire d'eau** mais également grâce au phénomène **d'osmose** (l'eau du compartiment cytoplasmique en sort pour équilibrer les concentrations)
- C) Vrai : stimulation des **osmorécepteurs hypothalamiques**, mais normalement vous avez dû le constater vous-même (en mangeant des chips ou en ayant une giga hémorragie d'ailleurs)
- D) Vrai : c'est la stimulation des **osmorécepteurs hypothalamiques** qui engendre une **réabsorption d'eau** via l'**ADH**
- E) Faux

Effets d'apports alimentaires en sel (Pizza, frites, pissaladière)



QRM 7 : ABD

- A) Vrai
B) Vrai
C) Faux : Milieu **extérieur** attention !
D) Vrai
E) Faux



QRM 8 : AB

- A) Vrai
B) Vrai
C) Faux : par accumulation de soluté (AA, glucose...), on a **création d'un gradient de concentration** et **diffusion** de l'eau
D) Faux : En augmentant le temps de contact, **on augmente l'absorption**
E) Faux

QRM 9 : ABC

- A) Vrai : elle est le tampon principal des **hématies**
B) Vrai : les protons vont se fixer aux résidus histidine des protéines (dans la diapo du prof on voit le groupement histidine Pr-)
C) Vrai
D) Faux : le CO₂ est considéré comme un acide. Si on l'élimine, on enlève de l'acide, donc on **augmente le pH**
E) Faux

QRM 10 : ABD

- A) Vrai : ils sont **hydrophobes**, comme la **membrane plasmique** des entérocytes
B) Vrai : ils sont absorbés sous forme **d'AG** et puis assemblés sous forme de **TG** dans l'**épithélium intestinal** afin d'être transportés par les **chylomicrons** (CF BIOCH)
C) Faux : ils transportent les lipides **exogènes/issus de l'alimentation**
D) Vrai
E) Faux

QRM 11 : ABC

- A) Vrai : en absence **d'insuline** on active la voie de la **NGG**. La glutamine perd alors son **radical amine** (transaminases) et est transformé en **glutamate**
B) Vrai : texto cours (celui de l'année dernière hein)
C) Vrai
D) Faux
E) Faux

QRM 12 : BC

- A) Faux : **PAS DE STOCKAGE D'ATP**
B) Vrai : logik
C) Vrai : logik
D) Faux : rendement de **40%** → 60% de chaleur
E) Faux

QRM 13 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Elle appartient au milieu extérieur
- D) Faux : Elle appartient au milieu extérieur
- E) Faux

QRU 14 : D ⚠️ RÉPONSE UNIQUE OMG ⚠️ ⚠️ ⚠️

- A) Faux : entrée de sodium dans l'axone
- B) Faux : de l'ordre de quelques millisecondes
- C) Faux : sortie de potassium, le prof a échangé la A et la C
- D) Vrai : logik
- E) Faux

QRM 15 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : Ce sont les cardiomyocytes qui sont contractiles !
- C) Vrai : Pas dit directement dans le cours mais les catécholamines telles que l'adrénaline ont un rôle sur la contraction cardiaque. Je dirais donc qu'elles sont sensibles aux catécholamines
- D) Faux : le tissu nodal c'est ce qui permet à l'influx électrique de parcourir le coeur donc : noeud sinusal □ NAV □ faisceau de His □ Purkinje DONC il traverse bien le squelette fibreux du coeur sinon les ventricules ne pourraient pas se dépolariser
- E) Faux

QRM 16 : E

- A) Faux : 1g de lipide = 9kcal / 1g de glucide = 4 kcal
- B) Faux : rappel, le ratio entre l'énergie libre transformée en travail et l'énergie libre consommée est inférieur à 1 (rendement inférieur à 1). Cela veut dire qu'il y a une certaine part de l'énergie qui est dissipée (sous forme de chaleur)
- C) Faux : oxydation
- D) Faux : l'urée contenant de l'azote, elle est inutilisable par l'être humain (on ne peut pas éliminer de l'azote sous forme stable)
- E) Vrai

QRM 17 : CD

- A) Faux : pas besoin d'oxygène pour la glycolyse (cf. bioch) + la glycolyse a besoin de NAD + qui est un accepteur d'hydrogène
- B) Faux : c'était cette partie du schéma + la petite phrase sur le cycle de Krebs les AA ne sont pas tous utilisés pour la NGG, certains vont vers le cycle de Krebs pour produire de l'ATP ET du NADPH, donc en partant du principe qu'on a besoin du cycle de Krebs pour produire de l'ATP, on admet donc qu'on est en présence de NADPH qui est un donneur d'hydrogène
- C) Vrai : texto
- D) Vrai
- E) Faux

QRM 18 : ABD

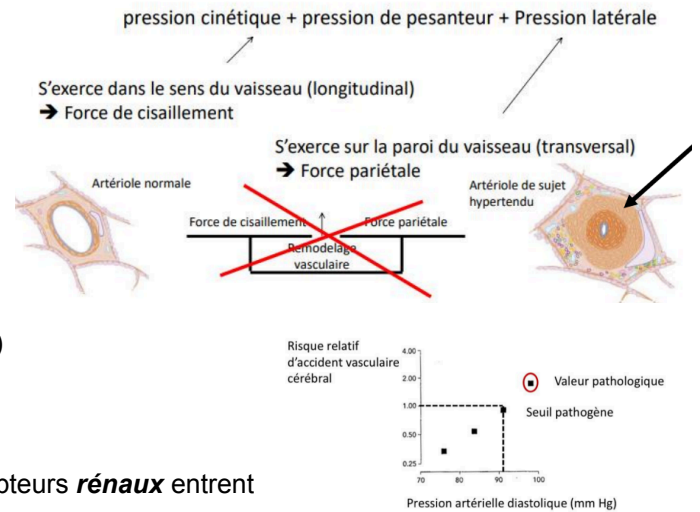
- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Des nutriments !
- D) Vrai : couche mucus => couche avec le film muqueux => couche fixée => lieu des canaux, transporteurs et donc de l'absorption des nutriments !
- E) Faux

QRM 19 : CD

- A) Faux : il est plus élevé chez l'enfant
- B) Faux : même si ce n'est pas indiqué clairement dans le cours, il dépend bien de la composition du corps puisque qu'à poids et âge égal il est différent entre homme et femme
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QRM 20 : ABC

- A) Vrai : texto
B) Vrai : logik
C) Vrai : oui on le répète toujours
D) Faux : Après réflexion de la team physio on aurait dit faux pour cet item dans le sens où dans le cours sur les valeurs normales et adaptées la notion d'HTA est présentée comme une valeur supérieure à un seuil ET NON PAS une valeur en dehors de l'intervalle de normalité D'ailleurs si on reprend le schéma du cours, on voit que pour l'HTA on ne montre pas une courbe mais plutôt une droite avec un seuil pathogène au delà duquel la valeur est pathologique (correction de nos vieux)
E) Faux



QRM 21 : BC

- A) Faux : barorécepteurs **carotidiens** et **aortiques**, les barorécepteurs **rénaux** entrent en jeu dans le **SRAA**
B) Vrai : via la sécrétion de **catécholamines** qui se fixent sur les **récepteurs β_1 cardiaques** augmentant la contractilité (pas détaillé cette année)
C) Vrai : via une **vasoconstriction**
D) Faux : uniquement sur les **résistances**, la volémie sera régulée par des **systèmes hormonaux** tels que l'**ADH** et le **SRAA**
E) Faux

QRM 22 : AC

- A) Vrai : $R = 8L\eta/\pi r^4 \rightarrow$ si le rayon **augmente** (vasodilatation), les résistances **diminuent**
B) Faux : par le système (**ortho**)sympathique, le système **paras**sympathique n'a **PAS** d'action sur les vaisseaux
C) Vrai
D) Faux : évidemment ce serait **contre productif** puisqu'on a besoin d'un **fort débit sanguin** pour absorber les nutriments **efficacement**
E) Faux

QRM 23 : BC

- A) Faux : co-transporteur ça va dans le **même sens** (ça serait juste si c'était échangeur)
B) Vrai : la sélectivité est bien une caractéristique mesurée par le patch clamp
C) Vrai : Le voltage permet la dépolarisation des cellules en les excitant vers leur seuil de dépolarisation
D) Faux : les canaux **SONT** des cibles pour les médicaments
E) Faux

QRM 24 : BC

- A) Faux : Le plus souvent à la face **basolatérale** !
B) Vrai
C) Vrai
D) Faux : Bah si justement, elle en **transporte 2**
E) Faux