

UE 2.11S3 : Auto-test post TD pharmacologie 1

Question 1 : Décrire les diabètes de type 1 et 2

Question 2 : Remplir le texte à trous

L'insuline est produite par [[1]] des [[2]] au niveau du [[3]].

Au niveau du foie, l'insuline favorise [[4]] du glucose. Elle diminue la [[5]] et augmente la [[6]].

Au niveau des muscles, l'insuline favorise l'entrée du [[7]] et la synthèse [[8]].

Ses effets permettent de [[9]] ou consommer le glucose et d'entraîner une [[10]] de la glycémie.

Question 3 : Cocher les bonnes réponses

Schéma thérapeutique classique d'un diabète de type 1

- Diffusion d'insuline rapide par pompe sous-cutanée
- Multi injections d'insuline rapide
- Association insuline rapide + insuline lente
- Injections d'insulines pré-mélangées
- Utilisation d'hormones stimulant la sécrétion d'insuline
- Utilisation de sulfamides hypoglycémiants
- Comprimés de biguanides
- Associations sulfamides et biguanides

Schéma thérapeutique classique d'un diabète de type 2

- Diffusion d'insuline rapide par pompe sous-cutanée
- Injections d'insuline
- Utilisation d'hormones stimulant la sécrétion d'insuline
- Utilisation de sulfamides hypoglycémiants
- Comprimés de biguanides
- Associations sulfamides et biguanides

Question 4 : Choisir le bon terme

L'insuline **réduit/augmente** la **glycémie/la glycosurie** en favorisant la **pénétration/l'élimination** du glucose dans les **cellules/le pancréas** en favorisant son **utilisation/excrétion**. L'insuline stimule le **stockage/la dégradation** du glucose sous forme de **glycogène/glucagon**, ce qui correspond à la **glycogénèse/glycolyse** ; elle favorise aussi la transformation du glucose en **acides gras/acides maigres**, ce qui **inhibe/favorise** la néoglucogenèse. L'insuline favorise la **synthèse/le développement** des protéines utiles à la **cicatrisation/la digestion** ; elle favorise aussi le **stockage/l'élimination** des graisses dans les **tissus/le sang**, ce qui favorise la **lipogenèse/lipolyse**.

Question 5 : Cocher les bonnes réponses concernant les facteurs influençant l'absorption de l'insuline

- Site d'injection
- Profondeur d'injection
- Lipodystrophies
- Type d'insuline utilisée
- Débit sanguin sous-cutané
- La coagulation du patient
- Utilisation conjointe d'hypoglycémifiants oraux
- L'alimentation sucrée
- L'insuffisance rénale
- Excès alimentaire de lipides

Question 6 : Question 6 : Déterminer les délais et durées d'action des insulines

Insulines rapides

- Délai d'action de
- Durée d'action de

Insulines intermédiaires

- Délai d'action de
- Durée d'action de

Insulines lentes

- Délai d'action de
- Durée d'action de

Question 7 : Choisir le ou les effets indésirables majeurs de l'insuline

- Hypoglycémie
- Hyperglycémie
- Glycosurie
- Hyper-protéinurie
- Hypothyroïdie
- Hypotension orthostatique

Question 8 : Citer les signes cliniques de l'hypoglycémie

Question 9 : Quelles sont les conduites à tenir en cas d'hypoglycémie ?

Question 10 : Citer le schéma thérapeutique d'une personne atteinte de diabète de type 1 et l'expliquer

Question 11 : Quels conseils pouvez-vous donner au patient pour ralentir l'évolution d'un diabète de type 2 ?

Question 12 : Quels sont les symptômes de l'hypothyroïdie et de l'hyperthyroïdie ?

Question 13 : Quels sont les traitements de l'hyperthyroïdie et de l'hypothyroïdie ?

Question 14 : Quelles sont les précautions d'emploi de la L-Thyroxine ?