

UE 2.11 S3 : Auto-test pré et post TD 2

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 : 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 ?

Question 15 : Quelles sont les 3 grandes stratégies de prescription des antibiotiques ?

Question 16 : Quels sont les principes actifs de l'Augmentin® ?

Question 17 : Définissez les effets indésirables des aminosides. Décrivez quelles sont les surveillances liées à cette classe d'antibiotique.

Question 18 : Quels éléments d'information généraux pouvez-vous expliquer à un patient concernant les antibiotiques.

Question 19 : Quels éléments de vérification effectuez-vous avant une première perfusion d'antibiotique?

Question 20 : Quels sont les EI des Bêta-lactamines et les éléments de surveillance qui en découlent ?

Question 21 : Pour chaque famille d'antibiotiques citée ci-dessous, énoncez 1 ou 2 DCI, associez chaque famille à ses effets indésirables.

	DCI +NOMS COMMERCIAUX	EFFETS INDESIRABLES
AMINOSIDES		
BETA-LACTAMINES : PENICILLINES, CEPHALOSPORINES, CARBAPENEMES		
GLYCOPEPTIDES		
MACROLIDES		
QUINOLONES OU FLUOROQUINOLONES		
SULFAMIDES ANTIBACTERIENS		
TETRACYCLINES OU CYCLINES		
FOSFOMYCINE		

Question 22 : Expliquer le schéma thérapeutique pour lutter contre la tuberculose.

Question 23 : Expliquez les éléments indispensables que doit connaître le patient sous traitement anti tuberculeux

Question 24 : Expliquez le principe de la vaccination.

Question 25 : Indiquez pour chacune des familles d'antibiotique ci-dessous, le principal effet indésirable ou risque. Associez le chiffre à la lettre correspondante.

- | | |
|---------------------------|--|
| 1- Les bêta-lactamines | A- Risques allergiques |
| 2- Les aminosides | B- Toxicité rénale |
| 3- Les macrolides | C- Ototoxicité ou toxicité cochléo vestibulaire |
| 4- Les glycopeptides | D- Risques de photosensibilisation |
| 5- Les (Fluoro)Quinolones | E- Troubles hématologiques |
| 6- Les sulfamides | F- Risques d'atteintes tendineuses (tendinopathie) |
| 7- Les tetracyclines | G- Toxicité cardiaque |