

MEZITI ASMA/biochimie/Semestre 1/ Biochimie clinique/section 01

Matricule	Nom	Prénom	EXAMEN	CONTINUE
191933047409	AGUIDA/عفيدة	RIM/ريم	8.75	15.5
191933049270	AKHETARI/أختاري	NORA/نورا	5.25	15.5
181833057160	ASLI/صلبي	DIAOUHARA/دوارهارا	11.75	15.5
191933045449	ATIA/عطية	INSAF/إنصاف	2.5	14.0
191933051552	ATTAFI/عطافي	RAHMA/رحمه		15.5
191933049870	BAITICHE/بعتيش	Hassina/حسينا	9.25	14.0
181933055447	BELAGGOUNE/بلاغون	IMENE/إيمان	15.25	15.0
191933046395	BELAID/بلعيد	IMANE/إيمان	12.25	14.0
191933049860	BENAISSA/بن عيسى	AHLEM/احلام	11.75	14.0
221533073229	BENAISSA/بن عيسى	Ikram/إكرام	7.5	13.0
191933050405	BENAISSA/بن عيسى	MANEL/مانال	15.0	15.0
161633062719	BEN DARADJI/بن دراجي	ASMA/أسماه	17.5	15.0
191933046684	BENKECHIDA/بن كشيدة	HADIER/هاجر	14.0	13.0
191933045453	BENMESSAHEL/بن مساهيل	IMENE/إيمان	9.5	15.5
191933046649	BEN MOUSSA/بن موسى	MAISSA/ميساء		
191933045465	BOUDAHA/بوداحا	KAMLA/كملا	14.25	15.0
181833051053	BOUDERBALA/بوربالا	ISMAHENE/إسمهان	15.5	16.0
191933050306	CHARIF/شرف	Bothaina/ BOTHAINA	11.5	14.5
191933046585	CHERIF/شريف	LAMIS/لمايس	5.75	15.5
191933047521	CHIBANI/شيباني	MARIA/ماريا	13.5	15.5
191933051269	DAHAK/ضحاك	SIHEM/سيهم	13.5	15.5
191933046508	DAHMOUNI/دحمني	CHAIMA/شيماء	4.75	13.0
191933046682	DAOUD/داود	HADIER/هاجر	12.0	15.5
191933049859	DJAHNIT/جدنيت	Imane/إيمان	11.25	15.0
191933046725	DJERRAD/جراد	YOUSRA/يسرا	15.0	15.5
191933045711	FETTOUCHE/فطوش	NARDJES/نرجس	16.25	15.0
181933055591	GAIDI/قادي	KHAOULA/خولة	5.75	16.0
191933047578	GAMMOURA/عمورا	NARIMANE AMINA/نريمان أمينة	14.0	14.0
181833050986	GHEBOULI/غهولي	ASMA/أسماه	4.25	14.0
191933045621	GHODBANE/غضبان	ABLA/علبة	11.25	15.5
181833056411	GHOUALI/غوالى	TORKIA/تركيا	15.25	15.0

191933048959	HADDAD/هادد	Inas/إناس	10.75	16.0
191933047550	HAMMICHE/هميش	MARWA/ماروة	16.5	14.0
191933050375	HARICHE/حريش	ABLA/علبة	18.25	15.0
181833055616	HARZALLAH/حرز الله	SONIA/سونية	9.0	13.5
191933046719	HEMANI/هماني	YASMINE/ياسمين	15.5	15.0
191933051896	KAHIL/كحيل	NOURELHOUDA/نور الهدى		
221433059559	KAOUCHE/كاوش	Feriel/فريال	6.5	15.0
191933052379	KOUACHI/كواشى	Riane/ريان	15.0	16.0
191933051332	LAIDANI/لعادى	WISSAL/وصال	10.5	15.0
191933048339	LOUNICI/لونسي	AYA/أيا	8.5	14.0
191933046499	MADANI/مادانى	CHAIMA/شيماء	9.5	15.5
191933047443	MEBARKIA/مباركى	CHAIMA/شيماء	13.0	16.0
191933046683	MEHENNI/مهنى	HADJER/هاجر	12.0	16.0
191933049682	MIHOUBI/محيوبى	MERIEM/مريم	12.75	15.5
161633069404	MOHAMADI/محمدى	ZOHRA/زهرا		
191933051533	MOUHAMADI/محمدى	INES/إيناس	6.25	12.25
181933055340	REFFAS/رفلس	IMENE/إيمان	12.25	16.0
191933051227	SADRATI/صدراتى	IMENE/إيمان	11.75	15.0
22083072440	SAIDANI/سعيدانى	Maria/ماريا		12
191933047991	SELANDJA/سلانجا	INAS/إناس	16.25	14.0
181833057296	ZABI/زابى	WAFA/وفا		
191933049911	ZEGRAR/زغرار	HADJAR/هاجر		
191933051835	ZEHAR/زهار	KHAOULA/خولة	15.25	14.0
191933051537	ZIDOUNE/زيدون	BOUCHRA/بouchra	7.0	13.5
191933049310	ZINE DDINE/زين الدين	YOUSSRA/يوسرى	18.5	16.0
191933048418	ZOUAOUI/زوابع	FATIMA ZOHRA/فاتمة الزهرة	7.5	15.0


  
 ملخص  
 نتائج

Nom :

prénom :

groupe :

## Exercice 1 :

Répondez par vrai ou faux aux affirmations suivantes et justifiez vos réponses :

- 1-Le syndrome de Conn se caractérise par une hyponatrémie par gain de sodium. Faux  
..... et..... hypernatrémie par gain de Na<sup>+</sup>
- 2-Le tube à bouchon violet contient l'EDTA, il est utilisé pour l'exploration de l'hémostase. Faux  
..... l'EDTA n'est pas utilisé dans l'exploration de l'hémostase, puisqu'il chélate le Ca<sup>++</sup>
- 3-l'augmentation de l'osmolarité plasmatique et de la volémie stimule la libération de l'ADH par la posthypophyse. Faux  
..... et l'hyposplénie
- 4-l'insuffisance surrénalienne provoque une hypernatrémie par rétention de sodium. Faux  
..... et..... hypernatrémie par perte de Na<sup>+</sup>
- 5-le SIADH se caractérise par une hypokaliémie par perte d'eau cédématueuse. Faux  
..... et..... hypernatrémie par rétention d'eau non cédématueuse.
- 6-L'altération de l'ECG est provoquée uniquement par un problème de la kaliémie. Faux  
..... et..... par plusieurs problèmes tels que la kaliémie, la calcémie
- 7-Le syndrome néphrotique peut provoquer une hypernatrémie. Faux  
..... et..... hypernatrémie
- 8-l'hypoventilation est une conséquence de l'acidose métabolique.  
..... et..... l'acidose métabolique
- 9-La bilirubine et l'albumine sont deux paramètres utilisés pour explorer les capacités biosynthétiques du foie. Faux  
..... et..... la pralithrombine et l'Albumine

## Exercice 2 :

Donnez les normes des paramètres suivant :

Albumine : ... 47 g/l

PCO<sub>2</sub> : ... 35 à 45 mm Hg[HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>] : ... 22 à 28 mmol/l

Calcémie : ... 2,2 à 2,6 mol/l

Potentiel hydrogène : 7,38 à 7,42

### Exercice 3 :

Expliquez la relation entre

- le phosphate et le calcium : ① le phosphate et le calcium rentrent dans la composition de tissu osseux sous forme de cristaux d'hydroxyapatite  
② le métabolisme du phosphate et du calcium nécessite les mêmes hormones (les PTH, la calcitonine etc.)

- Le diabète sucré et la kaliémie. ① diabète sucré  $\rightarrow$  insuline  $\rightarrow$  la pompe  $\text{Na}^+/\text{K}^+$  ATPase est inactive ce qui conduit à l'accumulation de  $\text{K}^+$  dans le milieu extra-cellulaire et provoque une hyperkaliémie.  
② diabète sucré  $\rightarrow$  insuline stimulate la cétogénèse  $\Rightarrow$  accumulation des corps cétoniques  $\Rightarrow$  au stade métabolique  $\Rightarrow$  entrée des protons  $\text{H}^+$  dans les cellules contre la sortie de  $\text{K}^+$  (canal  $\text{H}^+/\text{K}^+$ ) ce qui provoque une hypokaliémie.

- le cancer et la calcémie. Les cellules carcinomateuses (ovaires, poumons, testicules) secrète un peptide de 114 AA appelé pTH-related peptide (pTH-rp). Ce peptide possède une analogie structurale avec la pTH (possède 8 AA de la portion des 13 AA de la partie N-terminal de la pTH). La pTH-rp se fixe sur les récepteurs de la pTH au niveau des cellules cibles et stimulate la resorption osseuse / la réabsorption tubulaire du calcium. L'absorption intestinale du Ca<sup>2+</sup> qui provoque une hypercalcémie (hypercalcémie Maligne)

Bonne chance