ÉDITION 2027

VERSION FRANÇAISE

Université Mouloud Memmeri de TIZI-OUZOU

QCM'S ENDOCRINOLOGIE

MODULE

5e ANNÉE MÉDECINE

MY MED

Cette page a été intentionnellement laissée blanche.

QCM classés – Endocrinologie – 5e année médecine

Annales officielles corrigées et classées par cours

561 questions · 23 cours

Annales 2021–2026

Version FR

Collection MyMed

Copie numérique personnelle — Non destinée au partage

Cette copie a été émise au profit de :

Nom : Non spécifié

E-mail : Non spécifié

Identifiant de la copie : Non spécifié

Date d'achat : ../../..

Cette copie est réservée à votre usage personnel uniquement. Toute redistribution, revente, mise en ligne ou partage dans des groupes d'étudiants, à titre gratuit ou onéreux, est interdit sans l'autorisation écrite du titulaire des droits, sous réserve des exceptions prévues par la loi.

Chaque page porte un identifiant lié à votre commande. En cas de diffusion non autorisée d'une copie, les personnes habilitées de My Med peuvent utiliser cet identifiant pour retrouver la commande et les informations de l'acheteur dans nos registres internes, pendant la durée de conservation indiquée dans notre Politique de Confidentialité.

Cet ouvrage est protégé par la législation algérienne relative au droit d'auteur, notamment l'Ordonnance n° 03-05 du 19 juillet 2003. Toute violation des droits protégés peut donner lieu à des poursuites judiciaires, après vérification des faits et des responsabilités.

Les données associées à la personnalisation de votre copie sont traitées conformément à notre Politique de Confidentialité : https://mymed.study/privacy-policy

Pour toute question et demande d'autorisation : mymedqsm@gmail.com

Merci de respecter le travail des auteurs et de contribuer à la continuité du développement du contenu.

© 2026 My Med. Tous droits réservés.

Guide de lecture & Légende

Comprendre l'organisation des questions et les repères d'examen

STRUCTURE DE L'EN-TÊTE D'UNE QUESTION

1. #7 2023 NORMALE CT OFFICIEL RATTRAPAGE CT PROPOSÉ

1.

Numéro d'ordre dans le cours

Classement séquentiel de la question au sein de ce cours dans l'ouvrage.

#7

N° dans le sujet d'examen officiel (#N)

Position exacte de la question dans le sujet d'origine de la faculté. Les annales étant classées par cours, ce repère vous permet de retrouver directement l'épreuve source.

2023

Année de l'examen

Année académique durant laquelle l'épreuve a été administrée.

NORMALE

RATTRAPAGE

Session d'examen

Indique la session : « Normale » ou « Rattrapage » (mise en valeur en couleur pleine).

CT OFFICIEL

CT PROPOSÉ

Source du corrigé type

« CT Officiel » correspond au corrigé type officiel publié par la faculté. « CT Proposé » correspond au corrigé suggéré et vérifié par l'équipe MyMed.

Table des matières

1 Diagnostic et classification du diabete sucré (32 Q) ---- 9
2 Complications aigues du diabete sucré (44 Q) ---- 19
3 Hypoglycémies (21 Q) ---- 36
4 Insuline et Insulinothérapie (19 Q) ---- 43
5 Complications dégénératives du diabète sucré (49 Q) ---- 50
6 Obésité (19 Q) ---- 66
7 Les Hyper-lipoproteinémies (16 Q) ---- 72
8 Diabète Insipide (18 Q) ---- 78
9 Goitre Simple et Goitre Endémique et Troubles de la Carence Iodée (17 Q) ---- 85
10 Hypothyroidie et thyroidites (27 Q) ---- 91
11 Cancer de la thyroïde (28 Q) ---- 100
12 HTA d'origine endocrine (11 Q) ---- 110
13 Hirsutisme et Hyperandrogénie (13 Q) ---- 114
14 Les hyperthyroidies (36 Q) ---- 119
15 Hypogonadisme (10 Q) ---- 133
16 Prévention du Diabète Sucré (6 Q) ---- 137
17 Hypercorticismes Métaboliques (26 Q) ---- 140
18 Insuffisance Surrénalienne (23 Q) ---- 149
19 Prise En Charge Thérapeutique du Diabète Type 2 (66 Q) ---- 158
20 Tumeurs Hypophysaires (35 Q) ---- 181
21 Métabolisme Phosphocalcique et ses Anomalies (avec Hyperparathyroïdie (35 Q) ---- 193
22 TD: Cas cliniques : Goitre et Insuffisance Surrénalienne (5 Q) ---- 205
23 TD: Plaie infectée du pied diabétique (5 Q) ---- 208

ENDOCRINOLOGIE – MALADIES MÉTABOLIQUES

23 COURS

COURS 1

Diagnostic et classification du diabete sucré

32 questions

1. #26 2026 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 1 GROUP 1

Les critères diagnostic du diabète sucré : (RJ)

A. Glycémie à jeûn ≥ 1,26g/l à deux dosages successifs.

B. Signes cliniques évocateurs de diabète + glycémie ≥ 2g/l quel que soit le moment de la journée où le dosage est réalisé.

C. Glycémie à jeûn < 1,26g/l + glycémie à la 2ere heure d'une HGPO (75g de glucose) ≥ 2g/l.

D. Toutes ces réponses sont justes.

E. Toutes ces réponses sont fausses.

D

2. #27 2026 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 1 GROUP 1

Chez le diabétique de type 2, l'insulino-sécrétion est affectée par les anomalies suivantes sauf une:

A. Perte du pic précoce

B. Réduction de la sécrétion basale

C. Altérations des oscillations lentes de l'insuline

D. Altérations de la réponse des cellules Béta à l'insuline

E. Augmentation de la clairance hépatique de l'insuline.

E

3. #28 2026 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 1 GROUP 1

Le diagnostic de diabète gestationnel a l'HGPO repose sur: (RJ)

A. Glycémie TO ≥ 0.92g/l et/ou T1 ≥ 1.81g/l et/ou T2 ≥ 1.50g/l
B. Glycémie TO ≥ 0.92g/l et/ou T1 ≥ 1.80g/l et/ou T2 ≥ 1.50g/l
C. Glycémie TO ≥ 0.95g/l et/ou T1 ≥ 1.80g/l et/ou T2 ≥ 1.53g/l
D. Glycémie TO ≥ 0.92g/l et/ou T1 ≥ 1.80g/l et/ou T2 ≥ 1.53g/l
E. Glycémie TO ≥ 0.95g/l et/ou T1 ≥ 1.81g/l et/ou T2 ≥ 1.50g/l

D

4. #29 2026 NORMALE CT PROPOSÉ PERIOD 1 GROUP 1

Les facteurs de risque pour le dépistage du diabète gestationnel sont : RF

A. Age maternel ≥ 30 ans.
B. IMC ≥ 25 kg/m².
C. Antécédent de diabète chez les apparentés au 1er degré.
D. Antécédent personnel de diabète gestationnel.
E. Antécédent personnel d'enfant macrosome.

A

5. #26 2025 NORMALE CT OFFICIEL PERIOD 1 GROUP 3

Le diabète de type 1 : (Cocher la RJ)

A. Le traitement par insuline après échec au traitement oral bien conduit
B. Un antécédent familial de diabète est souvent retrouvé à l'interrogatoire
C. Est le plus fréquent chez le sujet jeune
D. Ne se voit que chez le sujet jeune
E. Hyperinsulinisme objective au début de la maladie

C

6. #39 2025 NORMALE CT OFFICIEL PERIOD 1 GROUP 3

Au cours du dépistage du diabète gestationnel (DG) : (Cocher la RJ)
1- HGPO est indiquée entre 24 et 28 semaines d'aménorrhée
2- La glycémie est évaluée à jeun puis 1h et 2h après 100g de glucose
3- HGPO est indiquée chez la femme enceinte dont la glycémie à jeun > 0.92g/l
4- La présence d'un seul facteur de risque justifie le dépistage