

BLANC-CF-16-Endocrinologie-diabétologie-nutrition-QCM-EVC-2025

Q 1. Une jeune femme de 24 ans est adressée par sa sage-femme car elle présente des nausées et vomissements alors qu'elle est à 10 semaines d'aménorrhée, elle a perdu 2 kg depuis le début de la grossesse. Le bilan biologique montre une TSH<0.001mUi/l. Elle n'a pas d'ATCD personnels familiaux notables. Quels éléments diagnostiques du bilan biologique demandez -vous (2 réponses justes)

- ☒ a) A- FT4 et FT3
 - ☒ b) AC anti récepteurs TSH
 - ☐ c) Beta HCG
 - ☐ d) NFS
 - ☐ e) A- SGOT et SGPT, PAL, GTT
-

Q 2. Le bilan ne retrouve pas d'anomalie en dehors d'une FT4 légèrement augmentée. Quel traitement proposez-vous d'emblée ? (1 réponse juste)

- ☐ a) Carbimazole 5mg/j
 - ☐ b) Propylthiouracyl 3x50mg/j
 - ☒ c) Colestyramine 4g: 4 sachets à distance des repas
 - ☐ d) Prednisolone 20mg/j
 - ☐ e) Aucune de ces réponses n'est juste
-

Q 3. Une jeune femme de 20 ans pesant 103kg pour 165cm, qui a pris du poids récemment, vient vous voir pour l'apparition d'une pilosité s'aggravant progressivement au niveau de la lèvre supérieure, sur le menton et au niveau de la ligne blanche. Il existe une acné modérée. Ses règles sont régulières sans contraception hormonale. La TA est normale. Quel diagnostic vous semble le plus probable

- ☐ a) Syndrome des Ovaires Polykystiques
 - ☐ b) Déficit en 21 hydroxylase
 - ☐ c) Hypercortisolisme ACTH dépendant
 - ☐ d) Adénome surrénalien sécrétant du cortisol
 - ☒ e) Augmentation de la testostérone libre liée à une diminution de la SHBG
-