

Eléments de corrigé et grille d'évaluation

	Eléments d'évaluation (ces éléments correspondent à un niveau Maîtrisé)	C1			C2			C3			C4			C5			C6		
		Mobiliser les connaissances fondamentales			Mobiliser le vocabulaire médical			Analyser, interpréter			Argumenter, établir la relation structure - fonction			Expliquer le principe d'un diagnostic ou d'un traitement			S'exprimer à l'écrit		
		I	A	M	I	A	M	I	A	M	I	A	M	I	A	M	I	A	M
1.1	Myalgie, arthralgie, dyspnée, asthénie, anorexie																		
1.2	Signe clinique : troubles visuels, toux sèche, perte d'appétit, palpitations cardiaques, myalgies, dyspnée... Examen paraclinique : radiographie, scintigraphie cardiaque ...																		
1.3.1	Radiographie : absorption différentielle des RX par les organes. Organes denses absorbent les RX et donnent des opacités (zones blanches) et les organes mous sont radio-transparents et donnent des clartés (zones sombres)																		
1.3.2	1 : phalange 2 : métacarpe 3 : carpe																		
2.1	Zone de fibrose plus opaque aux rayons X que le tissu pulmonaire. Les rayons X traversent moins en raison de l'épaississement du tissu. On parle de zone d'opacité au niveau de la fibrose.																		
2.2	1 : bronche souche 2 : lobe supérieur gauche 3 : cœur 4 : lobe médian droit 5 : artère pulmonaire droite 6 : trachée 7 : larynx																		
2.3	Construction de la courbe sur le document 4.																		
2.4	VEMS : le volume d'air expiré au cours de la 1 ^{ère} seconde lors d'une expiration forcée CVF : le volume d'air maximal échangé au cours d'une respiration forcée. Personne saine : CVF = 3,0 L VEMS = 2,5 L M. Y : CVF = 2,5 L VEMS = 2,0 L																		
2.5	Indice de Tiffeneau M. Y = 2/2,5 = 0,80 soit 80 % L'indice de Tiffeneau de M.Y est égale à 80 % donc absence de syndrome obstructif.																		
3.1	Utilisation d'un isotope radioactif (médecine nucléaire) qui se fixe sur le myocarde (ou les tissus que l'on cherche à explorer) ; une gamma caméra détecte les rayons gamma émis et produit une image fonctionnelle.																		
3.2.1	Enregistrement sous forme de graphique de l'activité électrique du cœur. Reproduction conforme du tracé.																		
3.2.2	Placement des ondes (P, QRS, T) Signification : onde P : dépolarisation auriculaire, onde QRS : dépolarisation ventriculaire et repolarisation auriculaire, onde T : repolarisation ventriculaire.																		
3.2.3	Document 5a : ECG normal, 3 principales ondes de l'ECG normal rythme cardiaque régulier Document 5b : ECG anormal : onde T anormale rythme cardiaque irrégulier. Anomalie : Arythmie cardiaque car début de ECG correspond à une bradycardie et se poursuit par une tachycardie.																		
3.3.1	Lipide																		

	Eléments d'évaluation (ces éléments correspondent à un niveau Maîtrisé)	C1			C2			C3			C4			C5			C6		
		Mobiliser les connaissances fondamentales			Mobiliser le vocabulaire médical			Analyser, interpréter			Argumenter, établir la relation structure - fonction			Expliquer le principe d'un diagnostic ou d'un traitement			S'exprimer à l'écrit		
		I	A	M	I	A	M	I	A	M	I	A	M	I	A	M	I	A	M
3.3.2	Triglycéride --> Glycérol + 3 acides gras																		
3.3.3	Tube 1 : témoin Tube 2 : pH inchangé pas de digestion car absence de bile. Tube 3 : pH inchangé pas de digestion car absence de pancréatine Tube 4 : pH en baisse, production d'acides, digestion des triglycérides par la pancréatine en présence de bile.																		
3.3.4	Bile assure l'émulsion des TG favorisant l'action des enzymes.																		
4.1	1. chimiotactisme : attraction de la bactérie par le phagocyte grâce à la libération de substances chimiques bactériennes 2. Adhésion et ingestion ou endocytose par formation de pseudopodes 3. Formation du phagosome : la bactérie ingérée se retrouve piégée dans une vacuole. 4. Digestion : formation du phagolysosome c'est-à-dire fusion entre lysosome (vacuole remplie d'enzymes) et le phagosome afin de dégrader la bactérie. 5. Exocytose : élimination de l'antigène détruit.																		
4.2	Immunité mise en jeu : Immunité non spécifique (réaction inflammatoire et phagocytose accrue), Immunité spécifique : -Immunité spécifique à médiation humorale (LT4 + LB + production anticorps) -Immunité spécifique à médiation cellulaire (LT4 + LT8).																		
4.3	Ce médicament atténue les réponses immunitaires (notamment la réaction inflammatoire) qui sont trop intenses dans le cas de la sarcoïdose. Ce qui diminuera l'apparition des granulomes.																		
Commentaires		Note / 20 (points entiers) /20			Notes intermédiaires (points entiers)														