

Module d'Hémodiologie - 4ème année pharmacie

Examen de 1ère EMD

Durée: 30mn.

- 1- Le caractère ferriprive (carence en fer) d'une anémie est défini par un des critères suivants :
- A. Microcytose
 - B. Hypochromie
 - C. Hyposiderémie
 - ☒ D. Hyposiderémie et augmentation de la capacité totale de transferrine.
 - E. Hyposiderémie et diminution de la capacité totale de transferrine.
- 2- Parmi les examens complémentaires suivants, quel est celui qui permet de dépister le plus précocement une carence martiale ?
- ☒ A. diminution de la ferritine.
 - B. abaissement du taux d'hémoglobine
 - C. augmentation des réticulocytes.
 - D. diminution du volume globulaire moyen
 - E. diminution de la teneur globulaire moyenne en hémoglobine.
- 3- Parmi les signes suivants, indiquez celui ou ceux qui sont compatibles avec le diagnostic de B thalassémie hétérozygote ?
- A. Anémie modérée.
 - B. Microcytose importante (VGM <70).
 - C. Diminution de la résistance globulaire à l'hypotonie.
 - D. Hyposidérémie franche (fer sérique <0.5mg/l).
 - ☒ E. Augmentation de l'Hb A2 à l'électrophorèse de l'hémoglobine.
4. Parmi les propositions suivantes, une seule est fausse. Laquelle? La structure de l'hémoglobine A1 comprend:
- ☒ A- Deux chaînes delta de globine
 - B - Quatre atomes de fer
 - C- Deux chaînes alpha de globine
 - D- Quatre molécules d'hème
 - E- Deux chaînes bêta de globine

ResiPharmaTM

5. Parmi les propositions suivantes concernant la drépanocytose, laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s) ?

- A. Elle est liée à une insuffisance de synthèse d'une des chaînes polypeptidiques de la globine.
- B. Seuls les sujets homozygotes présentent une symptomatologie marquée.
- C. Les crises douloureuses ostéo-articulaires sont fréquentes chez le patient homozygote.
- ☒ D. La splénomégalie est fréquente chez le patient homozygote.
- E. A l'électrophorèse de l'hémoglobine, on constate une nette augmentation de l'hémoglobine HbA2.

6. Parmi les propositions suivantes, indiquer celle (celles) qui est (sont) exacte(s). La transformation de la méthémoglobine en hémoglobine utilise :

- A. La méthionine
- B. Le glutathion réduit
- C. La cystéine
- ☒ D. La cytochrome b réductase
- E. La vitamine C

7. Parmi les propositions suivantes, donner la (les) réponse(s) exacte(s). Les hématies matures sont capables de :

- ☒ A. Transformer le glucose en lactate
- B. Synthétiser l'acétyl CoA
- C. Transformer le glucose en ribose
- D. Oxyder totalement le glucose en CO₂ et H₂O
- ☒ E. Générer du NADPH + H⁺

8. Indiquez parmi les propositions suivantes celles qui sont à l'origine d'une microcytose du globule rouge :

- A. Diminution du nombre des mitoses du proérythroblaste au réticulocyte et au globule rouge
- B. Anomalie de la synthèse de l'hème
- ☒ C. Anomalie de la synthèse des chaînes de globine
- D. Anomalie de la synthèse de l'ADN nucléaire érythroblastique
- E. Déficit de la sécrétion d'érythropoïétine

9. Au cours d'un syndrome anémique quel (s) est (sont) les signes spécifiques d'une carence martiale :

- A. Urines foncés
- ☒ B. chute de cheveux
- C. Subictère
- ☒ D. Ongles striés, cassants
- ☒ E. troubles digestifs

ResiPharmaTM

- 10- Les réserves normales de vitamine B12 couvrent les besoins pendant :
- ☒ A- 4 ans
 - B- 12 mois
 - C- 6 mois
 - D- 15 jours
 - E- 3 jours

- 11- Quels sont les conséquences métaboliques du déficit en Vitamine B12
- A- Inhibition de la synthèse de l'Hb
 - ☒ B- Inhibition de la synthèse de l'ADN
 - C- Inhibition de la synthèse de l'ATP
 - D- Réduction de la synthèse des protéines membranaires
 - E- Inhibition de la synthèse de l'EPO

- 12- Une carence en folate peut se voir en cas de :

- ☒ A- Mal nutrition
- B- Gastrectomie totale
- C- Résection iléale
- ☒ D- Résection étendue du jejunum
- E- Prise de médicament antimétabolique

- 13- Quelles sont les causes d'une carence en vitamine B12 dont le test de Schilling montre une malabsorption corrigée par l'administration de vitamine B12 associée au Facteur Intrinsic ?

- A- Régime alimentaire végétarien strict
- B- Gastrectomie totale
- C- Une maladie de Biermer
- D- Résection iléale
- E- Un déficit congénital des transporteurs plasmatiques de la Vitamine B12

- 14- Parmi les propositions suivantes, donner laquelle (lesquelles) est (sont) en relation avec l'anémie de Biermer :

- ☒ A- Une malabsorption de la vitamine B12
- B- Une consommation excessive de vitamine B12
- C- Un défaut de sécrétion du facteur intrinsèque par la muqueuse gastrique
- ☒ D- Une production d'anticorps anti-facteur intrinsèque
- E- Un traitement par des antimétaboliques

- 15- Quelle(s) est (sont) la(ou les) enzyme(s) dont le déficit entraîne une hémolyse lors de la prise de médicament ayant un pouvoir oxydant ?

- A- La Pyruvate Kinase
- B- La déshydrogénase glutamique
- ☒ C- La glucose 6 phosphate déshydrogénase
- D- La déshydrogénase lactique
- E- La sorbitol déshydrogénase

ResiPharmaTM

16. La microsphérocytose héréditaire est caractérisée par
- A- Transmission liée au sexe
 - B- Une anomalie des protéines membranaire de GR
 - C- La présence de sphérocytes sur le frottis sanguin
 - D- Une augmentation de la fragilité osmotique des globules rouges.
 - E- Une anomalie des enzymes érythrocytaires.

17. Parmi les éléments suivants, lequel est constamment présent lors du diagnostic de leucémie aigue ?

- A- Pancytopénie.
- B- Hyperleucocytose
- C- Des blastes dans le sang
- D- Des blastes dans la moelle
- E- Splénomégalie.

ResiPharmaTM

18. La leucémie lymphoïde chronique comporte tous les caractères suivants sauf un, lequel ?

- A- Adénopathies multiples symétriques
- B- Lymphocytose médullaire
- C- Atteinte préférentielle du sujet jeune
- D- Complications infectieuses fréquentes
- E- Possibilité d'anémie hémolytique.

19. A propos de la leucémie lymphoïde chronique, il est exact que :

- A. Des marqueurs de membranes des lymphocytes permettent d'en affirmer le caractère monoclonal
- B. Il s'agit dans 90% des cas d'une prolifération de lymphocytes T
- C. Elle peut se compliquer d'une anémie hémolytique auto immune.
- D. Elle entraîne un déficit immunitaire humoral
- E. Elle se transforme en leucémie aigue lymphoblastique dans environ 10% des cas.

20. La leucémie myéloïde chronique :

- A. Est la plus fréquent des leucémies chroniques
- B. Peut se transformer en leucémie aigue
- C. Comporte une anomalie chromosomique caractéristique
- D. Comporte habituellement des adénopathies
- E. Est caractérisée par une hyperleucocytose et une myélémie