

Contrôle de rattrapage Hémobiologie

Le 01/9/2014

1-Les éléments explorés en hémostasie primaire sont :

- A
- ☒ a) plaquettes, fibrinogène, vaisseaux et facteur Von Willebrand.
 - ☒ b) plaquette, fibrinogène et facteurs XIII.
 - ☒ c) facteurs de la coagulation
 - ☒ d) ADP et Ca^{++} .
 - ☒ e) La protéine S.

2-Le monocyte est une cellule :

- ACE
- ☒ a) qui fait partie du système des phagocytes.
 - ☒ b) de petite taille, avec noyau régulier.
 - ☒ c) dont les précurseurs sont : le monoblaste et le promonocyte.
 - ☒ d) qui se transforme en macrophage dans le sang.
 - ☒ e) qui possède une estérase spécifique inhibée par le fluorure de Na^+ .

3-Les anticorps du système ABO :

- AC
- ☒ a) sont naturels.
 - ☒ b) sont immuns.
 - ☒ c) sont agglutinants à $37^{\circ}C$.
 - ☒ d) sont thermorésistants.
 - ☒ e) traversent la barrière fœto-placentaire.

4-Le groupage ABO est effectué :

- CE
- ☒ a) par l'épreuve globulaire uniquement.
 - ☒ b) par l'épreuve sérique uniquement.
 - ☒ c) en utilisant le deux épreuves globulaire et sérique.
 - ☒ d) par un seul technicien.
 - ☒ e) sur deux prélèvements différents.

5-L'antigène D partiel est défini par :

- D
- ☒ a) une diminution du nombre de sites antigéniques D.
 - ☒ b) la présence de l'antigène D et l'absence du C et E sur l'hématie.
 - ☒ c) l'absence totale de l'antigène D et la présence du C et E sur l'hématie.
 - ☒ d) l'absence d'un ou de plusieurs fragments de l'antigène D.
 - ☒ e) aucune réponse n'est juste.

6-La microsphérocytose héréditaire est :

- BE
- ☒ a) une anémie hémolytique acquise.
 - ☒ b) une anémie hémolytique congénitale.
 - ☒ c) due à une atteinte de l'hémoglobine.
 - ☒ d) une maladie à transmission liée au sexe.
 - ☒ e) caractérisée par une résistance globulaire diminuée.

7-L'anémie inflammatoire est

- BD
- ☒ a) Macrocytaire
 - ☒ b) Hypochrome
 - ☒ c) Régénérative
 - ☒ d) Hyposidérémique
 - ☒ e) Caractérisée par une ferritine sérique diminuée

8-Une microcytose peut être observée dans

- CD
- ☒ a) Le déficit en G6PD
 - ☒ b) L'hémoglobinurie paroxystique nocturne
 - ☒ c) L'alpha thalassémie hétérozygote

ResiPharmaTM

- d) L'anémie par carence martiale
- e) L'hémorragie aiguë

9-Les caractères de l'anémie par carence en fer sont

- a) Haptoglobine abaissée
- b) Capacité totale de saturation de la sidérophiline abaissée
- c) Ferritine sérique abaissée
- d) Coefficient de saturation de la sidérophiline élevé
- e) Coloration de Perls des frottis médullaires qui serait négative

10-La maladie de Biermer se manifeste par les signes biologiques suivants

- a) macrocytose
- b) Réticulocytose élevée
- c) Taux de folates sériques diminué
- d) Absence d'HCL dans le liquide gastrique
- e) Absence d'anticorps anti facteur intrinsèque

11-La surveillance d'un traitement par les anti vitamine K se fait par

- a) La numération des plaquettes
- b) Le TP (taux de prothrombine)
- c) Le TCA (temps de céphaline activé)
- d) L'INR
- e) Le TT (temps de thrombine)

12-Le test de Coombs direct est utilisé dans

- a) La maladie hémolytique du nouveau né
- b) L'anémie hémolytique auto immune
- c) Le test de compatibilité au laboratoire
- d) La RAI (recherche d'anticorps irréguliers)
- e) La recherche de l'antigène D faible

13-Les gamma-globulines anti D sont prescrites à toute femme rhésus négatif

- a) Dans les 7 jours qui suivent un accouchement
- b) Après chaque accouchement
- c) Après un avortement
- d) Après accouchement d'un enfant rhésus négatif
- e) Pour prévenir l'allo immunisation de la mère contre l'antigène D

14-Le polynucléaire éosinophile

- a) Intervient dans la modulation des réactions d'hypersensibilité immédiate
- b) Possède la fonction de phagocytose
- c) Ses granulations contiennent la protéine basique majeure
- d) Le contenu de ses granulations est analogue à celui du mastocyte
- e) Par sa taille c'est le plus petit des polynucléaires

15-Concernant la granulopoïèse neutrophile

- a) Sa durée totale est de 10 jours
- b) Le myélocyte se divise pour donner deux promyélocytes
- c) Le myéloblaste contient de rares granulations spécifiques
- d) Le métamyélocyte se divise pour donner deux polynucléaires neutrophiles
- e) Le compartiment marginal est directement exploré par l'hémogramme

16-une courbe d'agrégation plaquettaire en double vague est observée avec

- a) La ristocétine
- b) Le thromboxane A2
- c) Le collagène
- d) L'ADP
- e) L'acide arachidonique

ResiPharmaTM

38/197
TCA

17- quels sont, parmi les propositions suivantes, les facteurs anti-pernicieux :

- BD
- A- Le Fer.
 - B- La vitamine B12.
 - C- Le facteur intrinsèque.
 - D- L'acide folique.
 - E- La ferritine.

18- L'affinité de l'Hb pour l'O₂ augmente dans les situations suivantes :

- AD
- A- Augmentation du pH intra-érythrocytaire.
 - B- Diminution du pH intra-érythrocytaire.
 - C- Augmentation de la PCO₂ dans les tissus.
 - D- Diminution de la PCO₂ dans les tissus.
 - E- Augmentation du taux de 2,3DPG intra-érythrocytaire.

19- quelle est l'origine de l'insuffisance médullaire qui caractérise les leucémies aiguës : LA

- AD
- A- Envahissement de la MO par les blastes.
 - B- Apoptose exagérée des cellules souches dans la MO. X
 - C- Déficit en nutriments essentiels de l'hématopoïèse.
 - D- Prolifération anormale des blastes dans la MO.
 - E- Déficit en Vit B12.

20- quelles sont les anomalies de l'hémogramme enregistrées au cours de la leucémie lymphoïde chronique : LLC

- BCD
- A- Une neutrophilie $> 20.10^3/mm^3$. X
 - B- Une hyperleucocytose $> 50.10^3/mm^3$.
 - C- Une hyperlymphocytose $> 4.10^3/mm^3$.
 - D- Une anémie normocytaire normochrome. AHAT
 - E- Une anémie microcytaire hypochrome.

21- quelles sont les pathologies parmi les suivantes qui représentent un syndrome myéloprolifératif :

- CD
- A- Le myélome multiple. +
 - B- La maladie de Hodgkin. +
 - C- La polyglobulie de Vaquez.
 - D- La leucémie myéloïde chronique.
 - E- La leucémie aigue myéloïde.

22- quels sont les événements caractérisant la phase d'amplification de la coagulation :

- BD
- A- Activation du F VII par le FT.
 - B- Activation des facteurs V et VIII par la thrombine.
 - C- Activation du facteur XII par le KHPM et la kalikréine.
 - D- Activation du facteur XI par la thrombine.
 - E- Stabilisation de la fibrine par le F XIII_a.

23- L'allongement isolé du TCA est observé dans les situations suivantes :

- CD
- A- Déficit isolé en F VII. X
 - B- Insuffisance hépatocellulaire.
 - C- L'hémophilie A et B.
 - D- Traitement anticoagulant par héparine.
 - E- Traitement antivitamine K.

24- Quels sont les produits résultant de l'action de la plasmine sur le fibrinogène et la fibrine :

- AB
- A- D-dimères.
 - B- Les PDF.
 - C- Les monomères de fibrine.
 - D- Le polymère de fibrine.
 - E- Aucun produit.

25- Quels sont les facteurs déclenchant de la CIVD :

- CDE
- A- Les thromboses veineuses profondes.
 - B- Les hémorragies cutané-muqueuses.
 - C- Les complications obstétricales.
 - D- Traumatismes et complications chirurgicales.
 - E- Les infections septiques.
- agregat → fibrinogène

26- Quel est le mécanisme de l'effet antiagrégant de l'aspirine :

- A
- A- Inactivation irréversible de la génération de la TxA₂.
 - B- Inactivation de la GP II_bIII_a. ✓
 - F- Inactivation de la GP I_bIX.
 - G- Inhibition des récepteurs de l'ADP.
 - H- Inhibition de la voie de signalisation intra-plaquettaire.

27- Quel syndrome hémorragique, parmi les suivants, est caractérisé par un déficit constitutionnel en GP II_bIII_a :

- D
- A- Syndrome de pool vide.
 - B- La maladie de Willebrand type III.
 - C- L'hémophilie acquise.
 - D- La thrombasthénie de Glanzmann.
 - E- La maladie de Bernard-Soulier.
- Fibrin

28- Quels sont les paramètres du diagnostic biologique d'une hémophilie A modérée : VII

- AD
- A- TQ normal et TCA allongé.
 - B- TQ et TCA allongés. X
 - C- Taux de facteur VIII_c [5 – 30%].
 - D- Taux de facteur VIII_c [1 – 5%].
 - E- Taux de facteur IX < 1%. X

ResiPharmaTM

29 Parmi les cellules suivantes quels sont les progéniteurs de la lignée érythroblastique ? 6R

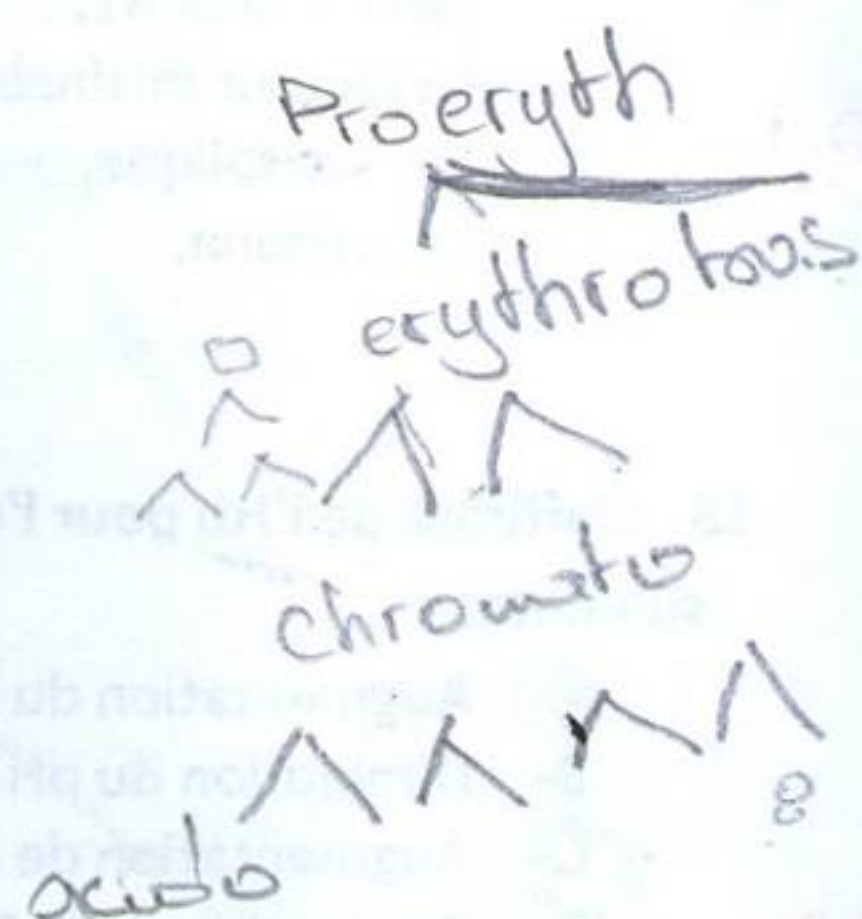
- ☒ A CFUGEMM
- ☐ B CFUGM X
- ☒ C CFUE
- ☐ D CFUM X
- ☒ E BFUE

ACE

30 Au cours de l'érythropoïèse normale :

- ☒ A 1 proérythroblaste aboutit à l'obtention de 8 globules rouges
- ☒ B Au stade érythroblaste acidophile il y a perte du noyau
- ☐ C C'est une taille optimale des cellules qui ordonne l'arrêt des divisions cellulaires
- ☒ D Il existe toujours un avortement cellulaire ?
- ☒ E L'érythroblaste basophile est obtenu suite à une division du proérythroblaste

BDE



31 Les réticulocytes normaux :

- ☒ A Sont des globules rouges jeunes
- ☐ B Leur diamètre est inférieur à celui des globules rouges
- ☐ C Ils ont un petit noyau
- ☒ D Le bleu de crésyl brillant les met en évidence en microscopie optique
- ☒ E Un nombre de 75 000/mm³ est normal

ADE

32 Quelle(s) proposition(s) correspond(ent) à la conclusion anémie hypochrome microcytaire :

- ☒ A Hb=10g/dl VGM= 85fl TCMH=29pg
- ☒ B Hb=12g/ dl VGM=89fl TCMH=28pg
- ☒ C Hb=15g/dl VGM=90fl TCMH=30pg
- ☒ D Hb=8g/dl VGM=105fl TCMH=27pg
- ☒ E Hb=9g/dl VGM=75fl TCMH=26pg

ResiPharmaTM

33 Chez un adulte normal il est habituel de trouver les taux suivants de globules blancs et de lymphocytes :

- ☒ A Nombre de globules blancs 15 000/mm³
- ☒ B Nombre de leucocytes 9000/mm³
- ☒ C Nombre de leucocytes 10 000/mm³
- ☒ D Nombre de lymphocytes 6000/mm³
- ☒ E Nombre de lymphocytes 2000/mm³

BCE

GB

Leuco.

10 100 2000 7500

100 1000 100 1000 4000

34 Les produits sanguins labiles préparés par les centres de transfusion sanguine sont :

- ☒ A Le concentré globulaire
- ☒ B Le concentré plaquettaire standard
- ☒ C Le concentré plaquettaire unitaire
- ☐ D L'albumine
- ☐ E Les immunoglobulines

ABC

produit

35 La déleucocytation des produits sanguins labiles permet d'éviter:

- A les hépatites virales X
- B L'accident hémolytique ABO X
- C L'immunisation HLA
- D Les infections bactériennes X
- E les réactions frissons hyperthermie

CMV
HTLV

36 Les concentrés de plaquettes trouvent leurs indications dans les situations suivantes :

- A Une hémorragie aiguë
- B Une anémie sévère
- C Une déshydratation
- D Une hémorragie avec thrombopénie sévère ✓
- E Au cours d'une chirurgie

37 une exclusion au don est appliquée chez une femme si :

- A Poids= 60 kg ✓
- B Pouls=70 pulsations par min ✓
- C Taux d'HB= 10g/dl ✓
- D Don précédent il y a 6 mois ✓
- E Tension artérielle=12/8 ✓

38 Une exclusion au don est appliquée si :

- A Fibroscopie il y a un mois
- B Cardiopathie
- C Antibiothérapie en cours
- D Age =19 ANS
- E Grand sportif

