

U. M. E. R.
CC 30 30 3 1

ResiPharmaTM

01- quelles sont les anomalies présente dans la formule leucocytaire suivante, d'un homme âgé de 52ans:

GB=20.10³/mm³ PN=80% Ly=10% Mono=9% Eosino=1%

- ☐ A- Hyperleucocytose, neutrophilie, lymphopénie.
- ☐ B- Hyperleucocytose, lymphopénie, monocytose.
- ☒ C- Hyperleucocytose, neutrophilie, monocytose.
- ☐ D- Hyperleucocytose, neutrophilie, eosinophilie.
- ☐ E- L'équilibre leucocytaire est normal.

02- Le syndrome mononucléosique (MNI) est caractérisé par la présence dans le sang de :

- ☐ A- Monocytose + lymphopénie.
- ☐ B- Hyperlymphocytose isolée.
- ☒ C- Hyperlymphocytose + monocytose.
- ☒ D- Présence de lymphocytes atypiques.
- ☐ E- Présence de lymphocytes immatures (lymphoblastes)

03- quelles sont les anomalies de l'hémogramme enregistrées dans le cas d'une leucémie aigue:

- ☐ A- Anémie microcytaire hypochrome régénérative.
- ☒ B- Anémie normocytaire normochrome aregénérative.
- ☒ C- Thrombopénie dans 90% des cas.
- ☐ D- Présence d'agrégats plaquettaires sur le frottis.
- ☐ E- Présence de plasmocytes sur le frottis sanguin.

04- quelle est la place du medullogramme dans le diagnostic de leucémies aigues :

- ☒ A- Il permet de déterminer le stade de la leucémie.
- ☐ B- Un examen complémentaire qui a une valeur pronostic.
- ☒ C- Indispensable pour poser le diagnostic.
- ☐ D- Il permet de distinguer les LAL T des LAL B.
- ☒ E- Il montre une moelle riche envahie par des blastes.

05- indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) à propos des leucémies aigues myéloïdes (LAM):

- ☐ A- Elles se rencontrent préférentiellement avant 15ans.
- ☒ B- Elles peuvent s'accompagner d'un chiffre de leucocytes normal.
- ☐ C- Le taux de plasmocyte dans la MO est $\geq 15\%$.
- ☒ D- Elles peuvent s'accompagner d'une splénomégalie.
- ☒ E- La coloration cytochimique Noir soudan est habituellement positive.

06- L'association d'une splénomégalie et d'une myélémie doit faire discuter :

- ☐ A- Une leucémie aigue myéloïde (LAM).
- ☐ B- Une leucémie lymphoïde chronique (LLC).
- ☒ C- Une leucémie myéloïde chronique (LMC).
- ☒ D- Une splénomégalie myéloïde (SPMM).
- ☐ E- Un myélome multiple.

07- Devant une polyglobulie vraie, vous retenir en faveur du diagnostic de maladie de Vaquez :

- ☒ A- Splénomégalie.
- ☒ B- Hématocrite à 60%.
- ☐ C- Adénopathies cervicales.
- ☐ D- Thrombopénie.
- ☒ E- Ralentissement de la vitesse de sédimentation (VS).

08- lesquels parmi les éléments suivants, orientent vers une maladie de kahler ?

- ☒ A- Vitesse de sédimentation globulaire élevée.
- ☒ B- Hypercalcémie.
- ☐ C- Hyperplaquettose.
- ☒ D- Protéinurie de Bence-Jones.
- ☐ E- Myélémie > 20%.

09- Dans un myélome multiple, certaines complications sont fréquentes et attendues, lesquelles :

- ☒ A- Insuffisance rénale aigues.
- ☒ B- Fractures pathologiques.
- ☒ C- Infections bactériennes.
- ☐ D- Thrombose veineuse profonde.
- ☐ E- Hépto-splénomégalie.

10- Au cours d'une LLC habituelle, l'hyperlymphocytose est constituée majoritairement :

- ☒ A- De lymphocytes morphologiquement normaux.
- ☐ B- De lymphocytes atypiques.
- ☐ C- De lymphoblastes.
- ☐ D- De grands lymphocytes granuleux (LGL).
- ☐ E- De plasmocytes.

11- Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) à propos des LLC:

- ✓ ☒ A- Elles se rencontrent préférentiellement après 50 ans.
- ✓ ☒ B- Elles s'accompagnent habituellement d'adénopathies cervicales bilatérales.
- ☐ C- Le score de Matutes=3.
- ☐ D- Dans 95% des cas il s'agit d'une prolifération de Ly T.
- ✓ ☒ E- Infiltration lymphocytaire médullaire, sanguine et ganglionnaire.

12- La leucémie myéloïde chronique (LMC) comporte :

- ✓ ☒ A- La présence du chromosome Philadelphie.
- ✓ ☒ B- Une splénomégalie.
- ☐ C- Une anémie hémolytique auto-immune.
- ✓ ☒ D- Une myélémie.
- ☐ E- Une hypercalcémie.

13- L'anti-thrombine (AT) est un inhibiteur physiologique :

- 1- de la fibrinolyse
- 2- de l'héparine
- 3- des plaquettes
- 4- de la coagulation

- A- 1,2,3.
- B- 1,3.
- C- 2,4.
- ✓ ☒ D- 4.
- E- 1,2,3,4.

14- Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) à propos de la phase d'amplification de la coagulation :

- ☒ A- Activation du facteur IX par le F VIIa.
- ✓ ☒ B- Activation de facteurs VIII et IX par la thrombine IIa.
- ☒ C- Activation du facteur XI par le facteur XIIa.
- ☒ D- Stabilisation de la fibrine par le facteur XIIIa.
- ✓ ☒ E- Formation du complexe IXa-VIIIa pour l'activation du facteur X.

15- A propos de la protéine C :

- ☐ A- Est activée par le facteur tissulaire.
- ✓ ☒ B- Est vitamine K dépendante.
- ☐ C- Inhibe la prothrombine « F II ».
- ✓ ☒ D- La PCa inhibe le facteur Va.
- ✓ ☒ E- La PCa inhibe le facteur VIIIa.

16- Le temps de Quick est allongé dans :

- 1- traitement anti-Vit K
- 2- déficit en F VW
- 3- déficit en F VII
- 4- déficit en F XII

- ☐ A- 1,2,3.
- ✓ ☒ B- 1,3.
- ☐ C- 2,4.
- ☒ D- 4.
- ☒ E- 1,2,3,4.

17- Le temps de céphaline activée est nettement allongé de :

- 1- traitement par héparine
- 2- déficit en F VIII
- 3- Ac antiphospholipide puissant
- 4- thrombopénie

- ✓ ☒ A- 1,2,3.
- ☐ B- 1,3.
- ☒ C- 2,4.
- ☒ D- 4.
- ☐ E- 1,2,3,4.

18- Un syndrome hémorragique est habituellement observé attendu dans le cas de :

- ✓ ☒ A- Déficit en facteur VIII.
- ☐ B- Déficit en protéine S.
- ✓ ☒ C- Hypovitaminose K.
- ☐ D- Déficit en plasminogène.
- ✓ ☒ E- Insuffisance hépatique sévère.

19- concernant la fibrinolyse, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) :

- ✓ ☒ A- L'activateur tissulaire t-PA active le plasminogène principalement au niveau du caillot de fibrine.
- ✓ ☒ B- Une hypofibrinolyse franche peut être associée à une pathologie thrombotique.
- ☐ C- Une hypofibrinolyse est toujours asymptomatique.
- ☒ D- Le PAI-1 et PAI-2 inhibent directement la plasmine.
- ☒ E- La fibrinolyse peut être explorée par le temps de saignement.

20- Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) à propos des

D-Dimères :

- ✓ ☒ A- Se sont des produits de dégradation de la fibrine par la plasmine.
- ☐ B- Se sont des produits de dégradation du fibrinogène par la plasmine.
- ☐ C- Se sont des produits de dégradation de monomère de fibrine par la plasmine.
- ✓ ☒ D- ils témoignent d'une activation de la coagulation suivie d'une fibrinolyse secondaire.
- ☐ E- Leur présence est le témoin d'une hypofibrinolyse.

ResiPharmaTM

21) Dans les conditions physiologiques on retrouve dans le sang circulant

- ✓ A- des polynucléaires neutrophiles
- ✓ B- des monocytes
- C- des plasmocytes
- ✓ D- des lymphocytes
- E- des mastocytes

22) Concernant la granulopoïèse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- ✗ A- la CFU-GM est une cellule pluripotente commune aux lignées granulo-monocytaires et mégacaryocytaires.
- ✓ B- le GM-CSF est produit par les fibroblastes et les cellules endothéliales.
- ✓ C- le SCF est une cytokine qui agit sur la production des mastocytes.
- ✗ D- L'IL3 est un facteur de croissance spécifique de la lignée basophile
- ✗ E- la granulopoïèse neutrophile dure environ 30 jours

23) Laquelle ou lesquelles de ces valeurs, ne correspondent pas aux normes chez un enfant de 1 an

- ✗ A- taux de leucocytes : 15 000/mm³
- ✗ B- taux de polynucléaires neutrophiles : 34 %
- ✓ C- taux de polynucléaires éosinophiles : 9 %
- ✗ D- taux de polynucléaires basophiles : 0 %
- E- taux de lymphocytes : 53 %

24) Les polynucléaires neutrophiles

- ✓ A- possèdent la fonction de phagocytose
- ✓ B- contiennent de la transcobalamine dans leurs granulations spécifiques
- ✓ C- représentent 20 à 30% des cellules de la moelle normale
- ✓ D- le lysozyme est présent dans leurs granulations primaires et secondaires
- E- sont phosphatase alcaline négatifs

25) Rétablissez l'ordre selon lequel se déroulent les étapes de la phagocytose :

1) englobement – 2) bactéricidie – 3) opsonisation – 4) digestion – 5) dégranulation.

- ✗ A- 1,5,4,3,2
- ✗ B- 1,5,3,4,2
- C- 3,1,2,5,4
- ✓ D- 3,1,5,2,4
- ✗ E- 5,3,1,4,2

26) Le polynucléaire basophile

- ✓ A- possède un récepteur spécifique pour les IgE
- ✓ B- possède la fonction de phagocytose
- ✗ C- a pour fonction principale la destruction des parasites
- ✗ D- est présent en grande quantité dans les tissus
- ✗ E- sur frottis coloré au MGG, il possède des granulations de coloration orangée

ResiPharmaTM

27) Le polynucléaire éosinophile

- A- intervient pour augmenter les réactions d'hypersensibilité immédiate
- ✓ B- ses granulations contiennent la protéine basique majeure
- C- ses granulations contiennent le SRSA
- ✓ D- possède la fonction de phagocytose
- E- par sa taille c'est le plus petit des polynucléaires

B

28) Les lymphocytes

- A- proviennent exclusivement des ganglions lymphoïdes
- B- ont pour seule mission de sécréter des anticorps
- ✓ C- représentent 20 à 40% des leucocytes du sang circulant
- ✓ D- dans le résultat de l'hémogramme, on ne fait pas distinction entre les lymphocytes B et les lymphocytes T
- E- Les petits lymphocytes représentent 5% des lymphocytes

C

29) Les lymphocytes T

- ✓ A- peuvent être mis en évidence par des anticorps monoclonaux anti CD3
- B- peuvent être sécréteurs d'immunoglobulines
- C- représentent 5 à 15 % des lymphocytes circulants
- ✓ D- acquièrent dans le thymus une maturation fonctionnelle
- E- ont toujours une durée de vie courte

D

ResiPharmaTM

30) les lymphocytes B

- ✓ A- possèdent des récepteurs pour l'antigène
- ✓ B- possèdent un récepteur pour le virus d'Epstein-Barr
- C- donnent naissance aux mastocytes qui sécrètent des anticorps
- ✓ D- sont les seules cellules de l'organisme à exprimer des immunoglobulines de surface
- ✗ E- ont la capacité de se comporter en cellules présentatrices d'antigène

D

31) Les cellules NK

- ✓ A- sont des cellules de l'immunité non spécifique
- B- dérivent d'un précurseur lymphoïde commun des cellules B
- C- portent à leur surface un récepteur T pour l'antigène
- ✓ D- jouent un rôle primordial dans l'immunité anti tumorale
- ✓ E- peuvent sécréter de l'interféron γ

D

32) le monocyte est une cellule

- ✓ 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^+ .

C

33- Parmi les antigènes monocytaires on distingue :

- ☐ a) les antigènes lymphoïdes.
- ☒ b) les antigènes myéloïdes : CD33, CD13.
- ☒ c) le CD14.
- ☐ d) l'HLA classe I en grande quantité.
- ☒ e) les récepteurs des fragments Fc des IgG.

34- Lors des réactions inflammatoires, les macrophages sécrètent :

- ☒ a) L'IL 1.
- ☒ b) L'IL 8.
- ☒ c) L'IL 6.
- ☒ d) Le TGFβ.
- ☒ e) Le TNF.

35- Au cours de l'hémostase primaire :

- ☐ a) le produit final est le caillot de sang.
- ☒ b) le produit final est le thrombus blanc.
- ☐ c) le phénomène d'adhésion se fait en présence de plaquettes et de fibrinogène.
- ☒ d) il existe un temps vasculaire et un temps plaquettaire.
- ☒ e) l'activation plaquettaire est marquée par le changement de forme et l'activation métabolique.

36- Le facteur Von Willebrand :

- ☒ a) est une glycoprotéine.
- ☐ b) n'est sécrété que par les mégacaryocytes.
- ☐ c) permet le transport du facteur IX.
- ☐ d) présente un site de fixation pour le fibrinogène.
- ☒ e) intervient dans les phénomènes d'adhésion plaquettaire au sous- endothélium.

37- Les plaquettes :

- ☐ a) sont des cellules de grande taille.
- ☒ b) possèdent à leurs surfaces : la GP Ib IX et GP IIb IIIa.
- ☒ c) forment une monocouche cellulaire lors de l'adhésion au sous-endothélium vasculaire.
- ☒ d) une fois activées, permettent le recrutement d'autres plaquettes.
- ☐ e) possèdent un noyau.

38- Devant un allongement du temps de saignement il faut penser à une anomalie:

- ☐ a) du facteur VII.
- ☒ b) du facteur I.
- ☒ c) des plaquettes.
- ☒ d) du facteur Von Willebrand.
- ☐ e) du facteur IX.

39- Le temps d'occlusion :

- ☐ a) explore la coagulation sanguine.
- ☐ b) est normale dans les thrombopathies.
- ☐ c) est valide pour un taux de plaquettes de 50 G/L.
- ☐ d) doit être, pour une personne normale, > 100 secondes.
- ☒ e) explore l'hémostase primaire.

40- Le fibrinogène, en hémostase, doit être exploré:

- ☐ a) par méthode spectrophotométrique.
- ☒ b) par méthodes chronométrique de clauss.
- ☒ c) par méthodes immuno-enzymatiques.
- ☐ d) par méthodes électrophorétiques.
- ☐ e) Aucune réponse n'est juste.

ResiPharmaTM