

- 09 Les polyglobulies secondaires peuvent être dues à :
- a une hémococoncentration
 - b une mutation JAK2
 - c une cardiopathie
 - d une mutation du récepteur de l'érythropoïétine
 - e une insuffisance respiratoire chronique
10. Le 2-3 DPG a pour rôle :
- a de fixer l'hémoglobine dans sa forme oxygénée
 - b de réduire l'affinité de l'hémoglobine pour l'oxygène
 - c de rendre la forme oxygénée prédominante
 - d de réguler la glycolyse
 - e de modifier la mobilité latérale de la bande 3
11. Parmi les anomalies suivantes du globule rouge lesquelles sont des anomalies de formes ?
- a Dacryocytes
 - b Hypochromie
 - c Spherocyte
 - d Drepanocyte
 - e Schizocyte
- 12 Concernant les protéines extrinsèques de la membrane du globule rouge :
- a Elles sont entièrement enchâssées dans les lipides
 - b Beaucoup sont impliquées dans le transport d'ions et de petites molécules organiques
 - c La spectrine est la protéine principale de ce groupe de protéines membranaires
 - d Ce sont le support des antigènes MN du système MNS
 - e C'est l'actine qui permet l'ancrage de ces protéines aux protéines intrinsèques
- 13 Concernant l'exploration isotopique :
- a L'exploration isotopique de la durée de vie des globules rouges se fait avec le Chrome 51
 - b L'exploration isotopique de la durée de vie des plaquettes se fait avec l'Indium 111
 - c L'étude de l'érythropoïèse se fait avec du Fer 59
 - d L'étude de l'érythropoïèse se fait avec du Fer 49
 - e L'exploration isotopique de la durée de vie des plaquettes se fait avec l'Indium 100
- 14 La β -thalassémie hétérozygote est caractérisée par : (Cochez la réponse fausse)
- a l'absence de manifestations cliniques ou l'existence d'une discrète asthénie
 - b une pseudopolyglobulie
 - c une microcytose isolée
 - d une augmentation de l'Hb A₂ (> 3,5 %)
 - e une diminution de l'Hb A₂ (< 2%)
- 15 Concernant le volume globulaire moyen:
- a Il rend compte de la taille des globules rouges
 - b C'est le rapport Hémoglobine / Nombre de globules rouges
 - c C'est le rapport Hématocrite / Nombre de globules rouges
 - d Il est normalement supérieur à 100 fl
 - e A 70 fl, il est normocytaire
- 16 Les anémies hémolytiques auto-immunes se définissent par toutes ces caractéristiques sauf une, laquelle ?
- a Ce sont des anémies hémolytiques congénitales
 - b Cliniquement l'hémolyse peut être intravasculaire ou intratissulaire
 - c L'hémolyse peut être chronique (ex lupus) ou aigue (épisode infection virale)
 - d L'auto-anticorps est une immunoglobuline de type IgG 1 et 3, IgM et rarement IgA
 - e Cette hémolyse est liée à la présence chez le malade, d'auto-anticorps dirigés contre les antigènes des systèmes sanguins érythrocytaires (Rhésus, I, i, ...)

ResiPharmaTM

ResiPharmaTM

17. Toutes ces hémoglobines sont retrouvées lors de l'évolution ontogénique physiologique sauf une, laquelle?
- a Hémoglobine A₂
 - b Hémoglobine Gower II
 - c Hémoglobine A₁
 - d Hémoglobine F
 - e Hémoglobine S
18. Concernant la polyglobulie de Vaquez :
- a C'est un syndrome myéloprolifératif
 - b Elle est caractérisée par une production exagérée d'érythropoïétine
 - c La mutation JAK2 est présente dans plus de 95% des cas
 - d L'érythrose cutanéomuqueuse est le signe le plus fréquent
 - e Le myélogramme est un examen très utile pour le diagnostic
19. Concernant la voie des pentoses phosphates :
- a Elle assure 50% du métabolisme du globule rouge
 - b Elle rejoint la voie d'Embden Meyerhoff au stade du 3 phosphoglycéraldéhyde
 - c Elle utilise la G6PD comme principale enzyme
 - d Elle ne peut en aucun cas être amorcée en cas de déficit en NADP
 - e Elle joue un rôle crucial dans le système d'oxydo-réduction en produisant le NADPH
20. Concernant l'hématopoïèse :
- a Elle est limitée aux os courts et plats chez l'adulte
 - b Les cellules souches peuvent se retrouver dans la circulation sanguine
 - c Elle s'effectue au niveau de la rate chez l'embryon
 - d Les cellules souches primitives sont multipotentes
 - e La CFU-S est identifiable morphologiquement
21. Concernant l'anémie ferriprive : (Cochez la ou les réponses fausses)
- a Devant une anémie ferriprive, il faut penser en 1^{er} à une carence d'apport en fer
 - b L'altération des phanères est un signe d'anémie
 - c La baisse de la ferritinémie s'installe au début de l'anémie ferriprive
 - d Le stade d'anémie microcytaire avec polyglobulie s'installe au début de l'anémie ferriprive
 - e Les hémorragies génitales et/ou digestives sont les principales causes de l'anémie ferriprive
22. Parmi les anomalies suivantes, lesquelles sont des anomalies de taille du globule rouge ?
- a Microcytose
 - b Polychromatophilie
 - c Macrocytose
 - d Hématie cible
 - e Corps de Jolly
23. Concernant la lymphopoïèse primitive :
- a Siège au niveau de tous les organes lymphoïdes
 - b Elle se fait en l'absence de stimulation par les Ag de l'environnement
 - c Elle est initiée en réponse à une stimulation antigénique
 - d Elle comporte des étapes de multiplication, de différenciation et d'éducation des lymphocytes
 - e Elle est caractérisée par la prolifération et la formation de clone de cellules spécifiques de l'antigène
24. Dans l'insuffisance qualitative de l'érythropoïèse : (Cochez la ou les réponses fausses)
- a La clairance plasmatique du Fer 59 est normale ou augmentée
 - b La vitesse d'incorporation du fer dans les hématies est ralentie
 - c Le taux d'incorporation du radio fer est normal
 - d Le taux d'incorporation du radio fer est diminué
 - e La vitesse d'incorporation du fer dans les hématies est normale

25. Concernant la drépanocytose homozygote : (Cochez la ou les réponses fausses)
- a elle est également appelée hémoglobinose S
 - b L'anémie est normocytaire normochrome
 - c L'anémie est arégénérative
 - d Absence de cellules falciformes au frottis sanguin
 - e L'HbS est majoritaire à l'électrophorèse de l'hémoglobine à pH alcalin
26. Au cours de la différenciation des précurseurs érythroblastiques il y a :
- a une réduction de taille
 - b une augmentation du rapport N/C
 - c une synthèse progressive d'Hb
 - d une expulsion du noyau au stade d'érythroblastes polychromatophiles
 - e une expulsion du noyau au stade d'érythroblastes acidophiles
27. Concernant le polynucléaire éosinophile :
- a Noyau a 02 lobes
 - b Granulations grosses et de couleur orange
 - c Récepteurs membranaires pour le Fc des IgE
 - d Incapable de phagocytose
 - e Progéniteur spécifique CFU-Eo
28. Concernant les critères diagnostiques de la polyglobulie de Vaquez de l'OMS 2008 :
- a la pousse spontanée des progéniteurs érythroïdes est un critère majeur
 - b la présence de la mutation JAK2 est un critère majeur
 - c l'érythropoïétine sanguine basse est un critère majeur
 - d 01 critère majeur + 02 critères mineurs permettent de poser le diagnostic
 - e l'augmentation de l'hémoglobine à l'hémogramme est un critère mineur
29. Concernant l'exploration de l'hématopoïèse :
- a Les cellules souches sont quantifiées par des cultures en milieu semi-solide
 - b L'immunophénotypage permet de quantifier les cellules médullaires matures
 - c L'immunophénotypage permet de reconnaître les cellules souches
 - d La biopsie ostéomédullaire permet d'identifier les cellules souches
 - e Le myélogramme permet de mettre en évidence une fibrose
30. Concernant la pyruvate kinase:
- a Elle permet la transformation du 2 phosphoglycérate en phosphoénol pyruvate
 - b C'est une enzyme de la voie oxydative
 - c Elle est dosée par méthode spectrophotométrique
 - d Elle consomme une molécule d'ATP dans la réaction qu'elle catalyse
 - e Elle permet la réduction d'une molécule de NADP
31. Sur un frottis sanguin coloré au MGG, une cellule de 9 µm de diamètre, à noyau légèrement ovalaire, contenant des masses chromatiniennes très dense, avec cytoplasme basophile réduit agranulaire. Il s'agit d'un :
- a lymphoblaste
 - b grand lymphocyte
 - c lymphocyte activé
 - d petit lymphocyte
 - e érythroblaste basophile
32. Quelques différences existent entre l'anémie ferriprive et la thalassémie hétérozygote :
- a Le fer sérique est diminué dans les 2 cas alors que c'est la ferritinémie qui permet de les distinguer
 - b Le fer sérique et la ferritinémie sont normaux ou élevés dans la thalassémie et diminués dans l'anémie ferriprive
 - c L'Hémoglobine A2 est élevée dans la thalassémie et normale ou diminuée dans l'anémie ferriprive
 - d Un chélateur de fer est indiqué en cas de transfusion dans l'anémie ferriprive
 - e Un traitement martial est indiqué en cas de thalassémie intermédiaire

ResiPharmaTM

0
1/11/2015
01m/20
13,25
7,25
4,25
8,75
2,75
7,50
8,50
3,25
6,50
6,50
2,25
1,00
1,50
2,25
75
50
75
1/201

Case:
Date:
Time:
Temp:
Pulse:
Respiration:
BP: / /

CORRECTION

RESIPHARMA
Jl. Raya ...
Telp. ...
Fax. ...
E-mail. ...

ResiPharmaTM

	A	B	C	D	E
01	X	X			X
02			X	X	X
03	X	X	X		
04	X	X			
05				X	X
06	X	X			X
07			X	X	
08		X			
09			X	X	X
10	X	X	X	X	X
11			X	X	
12			X	X	
13	X	X	X		
14				X	X
15	X	X	X		
16				X	X
17	X	X	X	X	X
18		X	X	X	X
19			X	X	
20			X	X	

	A	B	C	D	E
01	X	X			X
02			X	X	X
03	X	X	X		
04	X	X			
05				X	X
06	X	X			X
07			X	X	
08		X			
09			X	X	X
10	X	X	X	X	X
11			X	X	
12			X	X	
13	X	X	X		
14				X	X
15	X	X	X	X	X
16		X	X	X	X
17			X	X	
18			X	X	
19			X	X	
20			X	X	

Hemobiologi Transfusi Darah - 05/12/2015 - Mr RAHAL

Formulir N°
572025353

Correction