

QCM : cochez la ou les réponses justes :

1-L'absorption du fer apporté par l'alimentation :

- a-est majorée par l'hepcidine, en agissant négativement sur la ferroportine.
- ☒ b- se fait essentiellement au niveau du duodénum.
- c- est inhibée par le divalent metal transporteur 1 (DMT1)
- ☒ d- est assurée grâce à la ferroportine.
- ☒ e- concerne 10% du fer ingéré.

2-La sphérocytose héréditaire ou maladie de Minkowski-Chauffard

- ☒ a-est le plus souvent due à une anomalie de l'ankyrine.
- ☒ b-aboutit à la libération de microvésicules dans le sang.
- c-est caractérisée par l'augmentation de la déformabilité des globules rouges.
- d-est caractérisée par le test de fragilité osmotic des globules rouges.
- e-est caractérisée par une CCMa élevée ($> 35g$)

3-L'enzyme déficiente dans la déficience en NADPH.

- ☒ a-le déficit en G6PD (β-) est le déficit le plus fréquent.
- b-le déficit en G6PD (α-) est le déficit le plus fréquent.
- c-favorise la réduction de l'hémoglobine.
- d-est la voie principale d'Embden-Meyerhoff
- ☒ e-peut se manifester par un ictère néonatal.

4-Les facteurs de croissance hématopoïétiques à action précoce sont :

- a-G-CSF (granulocyte-colon-stimulating-factor).
- b-TPO(thrombopoïétine).
- ☒ c-interleukine IL3.
- d-TNFα (tumor necrosis factor).
- e-érythropoïétine.

5- La vitamine B12 :

- (a)-Doit être libérée de son support protidique et conjuguée au facteur intrinsèque pour être absorbée.
- (b)-Doit se fixer sur un récepteur iléal grâce au facteur intrinsèque pour être absorbée.
- (c)-Est utilisée comme coenzyme dans la synthèse de l'ADN.
- (d)-Est transportée par des transcobalamines.
- e-Est absorbée totalement par un mécanisme de diffusion passive.

6- Le diagnostic biologique d'une carence en vitamine B12 et/ou folates montre

- (a)- Une anémie macrocytaire avec un VGM > 120 fl.
- (b)-Une macro ovalocytose sur le frottis.
- c-Une élévation de la LDH et de la bilirubine conjuguée.
- (d)-La présence de mégalo blasts sur le médullogramme.

7- Quel est le premier examen à réaliser en cas de suspicion d'une anémie normochrome, pour en préciser le caractère ?

- Réticulocytes

8- Quel est le dosage biochimique qui permet d'évaluer le stock de fer dans l'organisme ?

- Ferritine

13-La membrane érythrocytaire (cochez la ou les réponse(s) juste(s)).

- a- Est une monocouche lipidique
- ☒ b- Le cytosquelette est responsable de la forme biconcave du GR
- c- La spectrine est la protéine transmembranaire majoritaire
- ☒ d- Les protéines transmembranaires jouent un rôle dans les échanges du GR avec le milieu extérieur

14-Parmi ces propositions, quelles sont les polyglobulies secondaires à une hypersécrétion appropriée en érythropoïétine :

- Polycythémie relative
 - Polycythémie vraie
 - Polycythémie secondaire
 - Polycythémie relative due à un stress
- 15- Parmi les (02) critères morphologiques de maturation d'un érythrocyte, cochez la ou les réponse(s) juste(s) :
- Augmentation de la taille du noyau (X N/C)
 - Condensation de la chromatine
 - Modification de la forme du noyau
 - Disparition de la baseophile cytoplasmique
 - Apparition des granulations spécifiques

16- La glycolyse anaérobie érythrocytaire a pour buts :

- Production d'ATP (2 ATP par molécule de glucose) nécessaire pour le maintien de l'intégrité de la membrane
- Production de NADH : coenzyme de la malate déshydrogénase qui permet de maintenir l'Hb à son état fonctionnel (forme réduite)

9-L'hémoglobine A :

- a- Comporte deux atomes de fer ferrique par molécule
- b- Est une protéine allostérique
- c- Présente une fonction de saturation à l'oxygène identique à celle de l'hémoglobine fœtale
- d- Est catabolisée en partie en bilirubine
- e- Son affinité pour l'oxygène diminue si le pH diminue

10-Dans les leucémies aiguës promyélocytaires :

- a- Recherche de la myéloperoxydase négative
- b- Risque de CIVD au cours de l'évolution
- c- Présence de translocation t(15 ; 17)
- d- Présence de corps d'Auer en fagots dans les blastes médullaires et sanguins
- e- Généralement sensible à l'acide tout-trans-rétinoïque

11-La leucémie lymphoïde chronique :

- a- De longue durée souvent d'origine familiale
- b- Les symptômes de son évolution surviennent tardivement
- c- Peut se compliquer de manifestations extra-hématologiques
- d- Peut évoluer en leucémie aiguë
- e- Les lymphocytes sont souvent porteurs de réarrangements chromosomiques

12-Le myélome multiple est évoqué devant :

- a- Une anémie normochrome normocytaire régénérative avec neutropénie profonde
- b- Augmentation du taux sérique de l'immunoglobuline monoclonale
- c- Des douleurs osseuses et la présence de géodes à la radiographie
- d- Une plasmocytose médullaire > 10 %
- e- Une hypercalcémie > 2.75 mmol/L
- f- Une amylose