

NOM :

PRENOM :

---

---

**MODULE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE**

**3<sup>ème</sup> ANNEE DE MEDECINE**

**1<sup>ER</sup> EMD - 12 DECEMBRE 2011**

**QCM D'ANAPATH**

1-L'étude anatomopathologique se fait sur tissu prélevé par : cocher la réponse fausse

- A. biopsie
- B. examen extemporané
- C. chirurgie d'une pièce excisée
- D. autopsie
- E. ponction- biopsie

2-L'hypertrophie tissulaire est caractérisée par : cocher la réponse fausse

- A. l'augmentation réversible de la taille des cellules
- B. l'augmentation réversible du volume des tissus
- C. par l'association de l'hyperplasie
- D. une dédifférenciation cellulaire
- E. une atteinte de tout un organe ✕

3- La mort cellulaire : cocher la réponse fausse

- A. peut être réversible
- B. peut être une nécrose de liquéfaction
- C. comporte des lésions nucléaires (pycnose...)
- D. est génétiquement déterminée
- E. permet le passage du contenu à travers la membrane cellulaire

4- L'apoptose pathologique peut se voir dans 3 circonstances lesquelles :

- .....
- .....
- .....

5- L'apoptose : cocher la réponse fausse

- A. est la mort cellulaire programmée
- B. n'entraîne pas de réaction inflammatoire
- C. est le rôle inverse de la mitose
- D. assure l'homéostasie
- E. n'est pas nécessaire à l'organisme

**8-Le transit œsophagien :**

- a- est indiqué pour préciser une sténose œsophagienne.
- b- permet de donner les rapports d'une masse avec les structures vasculaires de voisinages.
- c- est réalisé avec une injection intra veineuse du produit de contraste.
- d- Mis en évidence un pneumopéritoine.
- e- toutes les réponses sont justes.

**9-un transit du grêle :**

- a- est contre-indiqué en cas d'une atteinte inflammatoire digestive.
- b- est réalisé avec une injection intra veineuse du produit de contraste.
- c- mettant en évidence un épaississement pariétal intestinal.
- d- se fait sans préparation préalable du malade.
- e- est indiqué pour opacifier le colon et le recto-sigmoïde.

**10-ASP :**

- a- est indiqué en cas de suspicion d'un abdomen chirurgical.
- b- à la recherche d'une ascite.
- c- est réalisé avec ingestion de la baryte.
- d- nécessite une préparation préalable du malade.
- e- toutes les réponses sont justes.

**11-sur un ASP, le signe le pathognomonique d'une collection retro péritonéale est la présence :**

- a- d'un iléus réflexe.
- b- d'un pneumopéritoine.
- c- d'une grisaille diffuse.
- d- d'une aérocolie.
- e- d'un effacement des bords externes du psoas.

**12-un lavement baryté en double contraste :**

- a- est indiqué en cas d'une RCH en poussée.
- b- permet de distinguer une lésion de l'angle de Treitz.
- c- est indiqué en post-opératoire immédiat.
- d- méthode fiable pour dépister les polypes et analyser le relief muqueux.
- e- mis en évidence un épaississement appendiculaire.

**13-La baryte :**

- a- la baryte fluide est utilisée en simple contraste.
- b- la baryte haute densité offre une bonne adhérence muqueuse en simple contraste.
- c- la baryte utilisés pour la recherche de perforation ou de fistule médiastinal.
- d- Est couplée à l'hytrast en cas de fausse route.
- e- Est indiquée en postopératoire immédiat.

**14-Entéroclyse :**

- a- est indiquée l'analyse positionnelle préopératoire d'une lésion dépistée en endoscopie
- b- est indiquée pour opacifier le colon et le sigmoïde surtout.
- c- est pratiquée par l'intermédiaire d'une sonde placée au niveau de l'angle de Treitz
- d- est réalisée avec ingestion orale de la baryte.
- e- se fait par voie rectale.

**15-La distance inter-anse est de :**

- a- 2 à 3 mm.
- b- 0,5 à 1 mm
- c- 30 à 40 mm
- d- 2 à 5 mm.
- e- 15 à 25 mm.

**16-la tension utilisée pour réaliser un lavement baryté en simple contraste est de :**

- a- 60kv
- b- 110kv
- c- 70kv
- d- 130kv.
- e- 120kv

**17-Pour dégager le côlon sigmoïde, le cliché doit être pris en :**

- a- procubitus et en décubitus latéral en oblique antérieure droite avec un rayon incliné de 30°.
- b- procubitus en oblique postérieure gauche.
- c- oblique antérieure droite.
- d- légère oblique antérieure droite.
- e- en décubitus dorsal.

**18-la tension utilisée pour réaliser un lavement en double contraste est comprise entre :**

- a- 50-60KV
- b- 60-110KV
- c- 70-100KV
- d- 80 - 90 KV.
- e- 90-100KV

**19-Quelle est la contre-indication au lavement baryté :**

- a- colite inflammatoire en poussée.
- b- Ulcère gastrique.
- c- Syndrome oedemato-ascitique.
- d- une sarcoïdose.
- e- Une tuberculose péritonéale.

**20-Le cliché d'évacuation est indiqué pour rechercher :**

- a- Une fistule oeso-bronchique.
- b- Une anomalie fonctionnelle.
- c- Est destiné à montrer le relief muqueux.
- d- Une perforation.
- e- une bonne adhérence muqueuse.