

## Examen de rattrapage d'hématologie 2016-2017

(01pt/QCM)

1. Dans l'anémie ferriprive ou l'anémie martiale :
  - a) Le taux de Réticulocytes  $> 120\ 000/\text{mm}^3$
  - b) La ferritinémie est normale ou augmentée
  - c) Le volume globulaire moyen (VGM) est  $< 80\text{fl}$
  - d) Le traitement repose sur l'administration du fer injectable tous les mois
  - e) La clinique peut être associée à un syndrome anémique avec des signes de sidéropénie
2. Dans les anémies mégaloblastiques par carence en facteurs antipernicieux :
  - a) Le taux de Réticulocyte  $< 120\ 000\ \text{mm}^3$
  - b) Le volume globulaire moyen (VGM) est  $> 100\text{fl}$
  - c) Le myélogramme montre une moelle pauvre en cellules
  - d) Le test thérapeutique est débuté par la Vit B12 afin d'éviter le piège à folate
  - e) Le traitement repose sur l'administration du vit B12 ou l'acide folique en sous cutané
3. La Beta thalassémie majeure :
  - a) C'est une hémopathie maligne
  - b) C'est une pathologie congénitale
  - c) C'est un syndrome drépanocytaire majeur
  - d) L'électrophorèse de l'hémoglobine montre un taux d'Hb F majoritaire
  - e) Le tableau clinique associe généralement un syndrome anémique, ictère et splénomégalie
4. Dans la drépanocytose majeure (SS), quels sont les signes qui peuvent s'observer ?
  - a) Anémie
  - b) Dymorphie craniofaciale
  - c) Asplénie après l'âge de 10 ans
  - d) Crise vaso-occlusive des petits vaisseaux
  - e) Globules rouges en sphérocyte au frottis de sang (FSP)
5. Au cours d'Anémie hémolytique auto immune idiopathique :
  - a) L'anémie est arégénérative
  - b) Le bilan immunologique est positif
  - c) Le taux de Réticulocyte  $> 120\ 000\ \text{mm}^3$
  - d) Le taux de bilirubine indirecte est augmenté
  - e) Le tableau clinique associe un syndrome anémique et neurologique
6. Au cours d'un purpura thrombopénique idiopathique :
  - a) Le TP  $< 70\%$
  - b) Le TCA est allongé
  - c) Le bilan immunologique est positif
  - d) Le bilan de coagulation standard est normal
  - e) Le syndrome hémorragique est fait généralement de purpura pétéchial
7. Concernant les lymphomes :
  - a) Le diagnostic se fait par étude cytologique
  - b) Peuvent être Hodgkinien ou non Hodgkinien
  - c) Ce sont des pathologies exclusivement ganglionnaires
  - d) Le traitement repose sur la radiothérapie en cas de stade généralisé
  - e) L'Hodgkinien est caractérisé par la présence de cellules de Reed Sternberg
8. Quels examens sont indispensables pour classer les lymphomes selon la classification d'Ann Arbor ?
  - a) Myélogramme
  - b) Cytométrie en flux
  - c) Biopsie ostéo médullaire
  - d) Cytoponction ganglionnaire
  - e) Examen ORL (oto-rhino-laryngé)

9. Dans le myélome multiple on peut trouver :
- Des arthralgies
  - Une anémie arégénérative
  - Une hyperleucocytose avec myélémie
  - Une infiltration plasmocytaire médullaire > 10%
  - Un pic monoclonal à l'immunoélectrophorèse des protéines sériques
10. Dans la maladie de Waldenström on peut trouver :
- Une douleur osseuse axiale
  - Un syndrome d'hyper viscosité
  - Une infiltration lymphoplasmocytaire médullaire
  - Un pic IgM à l'immunoélectrophorèse des protéines sériques
  - Une hyperleucocytose et plasmocytose sanguine > 10 000/mm<sup>3</sup>
11. Dans la Leucémie lymphoïde chronique on peut trouver:
- Une myélémie
  - Un syndrome d'hyper viscosité
  - Une lymphocytose > 4 000/mm<sup>3</sup>
  - Des adénopathies asymétriques
  - Un score de Matutes < 3
12. Dans la leucémie myéloïde chronique en phase chronique on peut trouver:
- Une splénomégalie
  - Des adénopathies asymétriques
  - Une lymphocytose > 4 000/mm<sup>3</sup>
  - Un taux de blaste périphérique ≥ 20%
  - La présence de transcrite BCR-Abl à la biologie moléculaire
13. Une polyglobulie peut être retrouvée dans les situations suivantes :
- L'hypothyroïdie
  - La carence martiale
  - L'hémochromatose
  - La maladie de Vaquez
  - L'insuffisance respiratoire
14. Les leucémies Aiguës :
- Des hémopathies non malignes
  - Le tableau clinique est d'installation progressive
  - Le tableau clinique peut associer un syndrome anémique, infectieux et ou hémorragique
  - Un envahissement blastique médullaire > 20%
  - Une lymphocytose > 20% au frottis de sang (FSP)
15. Dans le diagnostic d'une aplasie médullaire :
- Le myélogramme montre une moelle hyperplasique
  - La biopsie osteomédullaire permet de poser le diagnostic
  - L'examen clinique peut mettre en évidence un syndrome tumoral diffus
  - L'hémogramme peut montrer une pan cytopénie avec une anémie arégénérative
  - Le tableau clinique peut associer un syndrome anémique, infectieux et ou hémorragique
16. Quelles sont les étapes qui constituent l'hémostase primaire ?
- La fibrinoformation
  - L'agrégation plaquettaire
  - La formation de prothrombine
  - La formation du clou plaquettaire
  - La formation de thromboplastine
17. Quels sont les principaux acteurs intervenants dans la coagulation ?
- Facteur VII
  - Facteur tissulaire
  - Co Facteur VIII et V
  - Facteur Von Willebrand
  - Glycoprotéin IIb/IIIa (GPIIb/IIIa)

'hémophilie

- Une
- Car
- Sév
- Car
- Car

es produit

- Le
- Le
- Le
- Le
- L

L'allogref

- 
- 
- 
- 
- 

O

me LA,

e jours e

TCD : D

xamen t

es tégu

le cheva

Globule

Lym :

Mon :

Gra :

Lym :

Mon :

Gra :

Globu

VGM :

Ht :

CCM :

Hb :

Plac

VMI

1-

2-

3-

4-

5-

18. L'hémophilie B est :

- a) Une pathologie héréditaire
- b) Caractérisé par un TCA allongé
- c) Sévère si le taux de facteur déficient est < 1%
- d) Caractérisé par un Taux de Prothrombine (TP) bas
- e) Caractérisé par un déficit de facteur VIII et /ou facteur IX

19. Les produits sanguins labiles sont

- a) Les différents vaccins
- b) Le plasma frais congelé (PFS)
- c) Le concentré de globules rouges (CGR)
- d) Les immunoglobulines polyvalentes (Ig)
- e) Les protéines ou facteurs de la coagulation

20. L'allogreffe de moelle osseuse :

- a) Nécessite un donneur HLA compatible
- b) Indiquée chez les patients âgés en cas de myélome multiple
- c) La réaction du greffon contre l'hôte (GVH) est la complication la plus grave
- d) C'est un sauvetage par les cellules souches hématopoïétiques (CSH) du patient
- e) Consiste à administrer un conditionnement du patient avant l'injection de cellules souches hématopoïétique

Partie Pratique : EROG

Observation

Mme L.A, Tlemcen, secrétaire, Née le 02-08-1988 : consulte pour une asthénie depuis 6 mois et une dyspnée à l'effort (qui s'aggrave de jours en jours et aux moindres efforts) et qui à ramené avec elle les bilans sous cités.

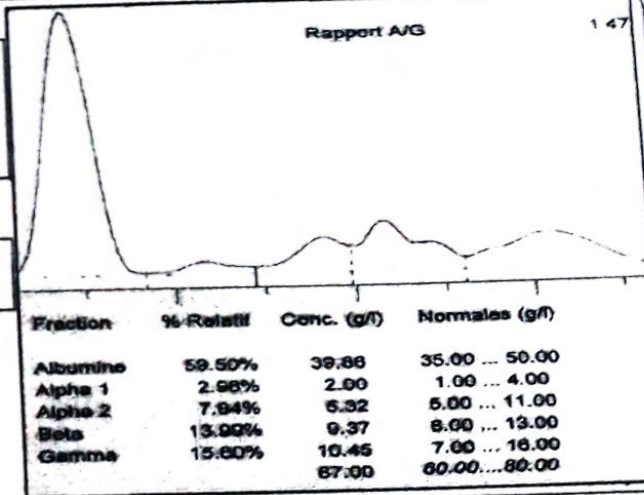
**ATCD** : Donneuse régulière de sang (trois fois par an), 02 avortements durant l'année passée

**Examen Clinique** : Patiente consciente, un état général moyen, une TA : 100 -70 mmHg, une T° :37,4°C, (Poids 62Kg, Taille : 1,60m)

Des téguments et conjonctifs décolorés avec pâleur cutanéomuqueuse, absence d'ictère. Dyspnée à l'effort, avec notion de chute de chevaux et des ongles striés. Examen neurologique et le reste de l'examen clinique est sans particularité

Bilans biologiques :

<b>Globules Blancs : 7400/mm<sup>3</sup></b>	Urée : ..... 0,24 g/l N : 0,15-0,50g/l
Lym : 12,5 %	Créatinémie : ..... 7,0mg/l N : 04-14mg/l
Mon : 01,3 %	Ferritinémie : ..... 03 µg/l N : 30-300 µg/l
Gra : 66,2 %	
Lym : 1 910 /mm <sup>3</sup>	
Mon : 90 /mm <sup>3</sup>	
Gra : 5 340 /mm <sup>3</sup>	
<b>Globules Rouges : 2,76M/mm<sup>3</sup></b>	<b>Vitesse de sédimentation :</b>
VGM : 64,7 fl	1- heure : ..... 02 min N : <10min
Ht : 23,3 %	
CCMH : 28,7 %	
Hb : 06,5 g/dl	
<b>Plaquettes : 179 000/mm<sup>3</sup></b>	
VMP : 09,3 fl	



- 1- Regrouper les signes cliniques en syndrome (2pts)
- 2- Interprétez les résultats des bilans biologiques (10pts)
- 3- Quel est le diagnostic à évoquer (2pts)
- 4- Quelles sont les étiologies (4pts)
- 5- Que proposez-vous comme traitement pour cette patiente (2pts)

*sd anémique  
si sidéropénique*



Les bords contiennent de petits carrés noirs pour la lecture automatique. Ne pas raturer !

Université ABOU BEKR BELKAJD de Tiemcen - Faculté de Médecine BENZERDJEB BENAOUA

Tiemcen, le Lundi 04 Septembre 2017

M 430 Hématologie, programme d'examen de : "Rattrapage Théorique", de la :  
Quatrième année de Médecine

7

Ce sujet contient 20 QCM

Cocher les cases au stylo noir avec un astérisque épais : croix avec une barre horizontale ou verticale (  ou  )

- |     | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   | E                                   |                                |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| 1.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE<br>T:CE<br>1,000/1,000    |
| 2.  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | R:BD<br>T:BD<br>0,000/1,000    |
| 3.  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE<br>T:DE<br>1,000/1,000    |
| 4.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | R:AD<br>T:AD<br>0,000/1,000    |
| 5.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | R:CD<br>T:CD<br>1,000/1,000    |
| 6.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE<br>T:DE<br>1,000/1,000    |
| 7.  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | R:B<br>T:B<br>0,000/1,000      |
| 8.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE<br>T:CE<br>1,000/1,000    |
| 9.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABDE<br>T:BD<br>0,000/1,000  |
| 10. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCDE<br>T:BCD<br>0,000/1,000 |
|     | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   | E                                   |                                |
| 11. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | R:D<br>T:C<br>0,000/1,000      |
| 12. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AE<br>T:AE<br>1,000/1,000    |
| 13. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE<br>T:DE<br>1,000/1,000    |
| 14. | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | R:CD<br>T:CD<br>1,000/1,000    |
| 15. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE<br>T:DE<br>1,000/1,000    |
| 16. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | R:BD<br>T:BD<br>1,000/1,000    |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | R:ABC<br>T:ABC<br>1,000/1,000  |
| 18. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | R:ABC<br>T:ABC<br>1,000/1,000  |
| 19. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | R:BC<br>T:BC<br>1,000/1,000    |
| 20. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACE<br>T:ACE<br>1,000/1,000  |