

Faculté de Médecine

2014/2015

Examen : Hématologie

Partie : Pratique

Session 1

Date : 11/01/2015

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Cas clinique 1 :

Un garçon âgé de 13 ans, présente une pâleur cutanéo-muqueuse, un sub ictère, se présente pour une douleur importance du membre supérieur droit qui n'a pas cédé au paracétamol, ATCD d'une infection pulmonaire a une semaine de sa consultation une FNS faite retrouve : Hb 6.7g/dl ; VGM : 80 fl ; CCMH : 32% ; GR 13000/mm³ ; PNN : 11000/dl Plaquette : 25000/mm³ ; taux de réticuloocyte : 260000/mm³

1- Interprétez-vous l'hémogramme

.....
.....
.....
.....

2- Citez au moins deux diagnostics à évoquer

.....
.....
.....

3- Sachant que le patient présente des ATCD personnel de la même symptomatologie a l'enfance quel serai l'examen complémentaire à demander pour avancer votre diagnostic

.....

4- Le patient à présenter un papier qui mentionner les paramètres suivant : HbS : 87%, HbA_{1c} : 3,2%. Quel est votre diagnostic finale ?

5- comment définir le tableau clinique du patient ?

6- Quel serait le facteur déclenchant ?

7- Citez les moyens thérapeutiques pour le(la) prendre en charge ?

8- Quel serait votre conduite ultérieure ?

Faculté de médecine
2014/ 2015

Examen : Hématologie

Session n° : 1

Université Abou Bekr Belkaid Tiemcen
Année universitaire :

Partie : Théorie

Date : 22/ 01/ 2015

1. Indiquez-la ou les propositions justes concernant les leucémies aiguës myéloblastiques :
 - a. se voient préférentiellement avant 15ans
 - b. s'accompagnent souvent d'une hyperleucocytose.
 - c. l'étude du myélogramme retrouve une blastose medullaire \geq à 20%.
 - d. la greffe de moelle géno-identique est le traitement de choix avant 50 ans après la 1ère rémission complète.
 - e. toutes les réponses sont justes.

2. Dans une leucémie aigue lymphoblastique on retrouve :
 - a. des signes d'insuffisance sanguine.
 - b. souvent un syndrome tumoral.
 - c. une cytochimie myéloperoxydase négative.
 - d. souvent une rémission complète après une phase obligatoire d'aplasie.
 - e. aucune de ces propositions n'est juste

3. Dans le purpura thrombopénique idiopathique, indiquez la ou les réponses justes :
 - a. il existe une splénomégalie.
 - b. les bulles hémorragiques sont un signe de gravité.
 - c. il n'existe pas de fièvre.
 - d. la moelle est pauvre en mégacaryocytes
 - e. le diagnostic est un diagnostic d'élimination

4. les différentes armes thérapeutiques dans le traitement du purpura thrombopénique idiopathique sont (la ou les réponses justes) :
 - a. la chimiothérapie
 - b. la corticothérapie
 - c. la splénectomie
 - d. la greffe de moelle osseuse
 - e. toutes les réponses sont fausses

5. Les syndromes lymphoprolifératifs sont :
 - a. Pathologies malignes
 - b. Des hémopathies congénitales
 - c. D'évolution chronique
 - d. En rapport avec une prolifération maligne des lymphocytes bien différenciés
 - e. A point de départ médullaire

6. La maladie de Kahler:
- Atteint les sujets jeunes.
 - C'est une dysglobulinémie
 - Les douleurs osseuses sont les principaux signes cliniques évocateurs
 - Due à une infiltration de la moelle osseuse par des plasmocytes
 - Les plasmocytes sécrètent des immunoglobulines polyvalentes
7. Au cours d'un myélome multiple, il existe:
- Régulièrement une plasmocytose sanguine
 - Une plasmocytose au myélogramme
 - Lyses osseuses au bilan radiologique standard
 - Un pic étroit dans la zone des β ou des γ globulines à l'électrophorèse des protéines sériques
 - Un pic IgG, IgM et IgA à l'immunoélectrophorèse sanguin
8. Le syndrome d'hyperviscosité, se manifeste par :
- Des adénopathies périphériques
 - Des douleurs osseuses
 - Insuffisance rénale
 - Céphalées, vertiges et paresthésies
 - Hémorragies cutanéomucqueuses
9. Dans la leucémie lymphoïde chronique :
- Hémogramme : Hyperleucocytose avec lymphocytose $\geq 4\ 000/\text{mm}^3$
 - Frottis de sang : hyperleucocytose avec myélémie
 - Immunophénotypage par Cytométrie en flux : CD 5 +, CD 20+, CD 19 +
 - La première complication est la transformation tumorale (Syndrome de Richter)
 - L'objectif du traitement, est la guérison
10. L'aplasie médullaire est :
- Une anomalie quantitative de la moelle osseuse
 - Une maladie fréquente
 - Due à une disparition complète ou partielle du tissu hématopoïétique
 - Entraîne une pancytopenie
 - Une pathologie Acquisée ou congénitale
11. Dans les aplasies médullaires, les critères de Camitta sont :
- PNN $< 500/\text{mm}^3$
 - Hémoglobine $< 8\text{g/dl}$
 - Réti $< 20\ 000/\text{mm}^3$
 - Plaq $< 20\ 000/\text{mm}^3$
 - Présence d'un seul critère : classe l'aplasie médullaire en « sévère »

12. **Le traitement de l'aplasie médullaire repose sur :**
- Réanimation hématologique
 - Corticothérapie
 - Androgènes
 - Immunosuppresseurs
 - Autogreffe de moelle osseuse
13. **Les différents types de l'Allogreffe de moelle osseuse :**
- Autologue
 - Syngénique
 - Génoïdétique
 - Isogroupe isorhésus
 - Phénoïdétique
14. **Les complications de la greffe de moelle osseuse allo génique :**
- Leucostase
 - G.V.H
 - Mucite
 - Maladie veino occlusive de foie
 - Hyper uricémie
15. **Le gène O du système ABO, est un gène :**
- Amorphe
 - Dominant
 - Silencieux
 - Codominant
 - Toutes les réponses justes
16. **Dans le système ABO, le phénotype A1:**
- Représente 80 % des sujets A
 - Se caractérise par la présence de 100000 de sites antigéniques A, à la surface du globule rouge
 - Produit un anticorps anti-B naturel irrégulier
 - Produit un anticorps anti-A1 naturel irrégulier
 - Aucunes réponses justes
17. **Le système Rhésus est :**
- Un système globulaire strict
 - Défini par l'antigène standard D qui est le plus important
 - Défini par l'antigène d présent chez les sujets Rhésus négatif
 - Défini par d'autres antigènes immunogènes comme C, c, E, e
 - Toutes les réponses sont justes

18. Les anticorps du système RH sont des anticorps :
- a. Naturels et réguliers de nature IgM
 - b. Naturels et irréguliers de nature IgG
 - c. Immuns, irréguliers traversant la barrière placentaire
 - d. Immuns, réguliers ne traversant la barrière placentaire
 - e. Toutes les réponses sont justes
19. Une hémolyse extra corpusculaire définit une : cochez la ou les réponses justes
- a. Une hémolyse d'origine infectieuse
 - b. Une hémolyse d'origine mécanique
 - c. Une hémolyse auto-immune
 - d. Une hémolyse médicamenteuse
 - e. Une hémolyse par déficit en G6PD
20. Parmi les affections suivantes quelles sont celles qui s'accompagnent d'une augmentation de réticulocytes : cochez la ou les réponses justes :
- a. Une beta-thalassémie homozygote
 - b. Une hémolyse non immunologique
 - c. Une anémie ferriprive
 - d. Une leucémie aigue
 - e. Toutes les réponses sont fausses



Université ABU BEKR BELKAID de Tiemcen - Faculté de Médecine BENZERDJEB BENAOUA
 Tiemcen, le Jeudi 22 Janvier 2015
 M 430 Hématologie, programme d'examen de : "Examen", de la : Quatrième année
 de Médecine

61

Ce sujet contient 20 QCM

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

- | | A | B | C | D | E | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
1,000/1,000 |
| 2. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:ABCD
0,000/1,000 |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCD
T:BC
0,000/1,000 |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BC
T:BC
1,000/1,000 |
| 5. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACDE
T:ACDE
1,000/1,000 |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
1,000/1,000 |
| 7. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
1,000/1,000 |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE
T:DE
1,000/1,000 |
| 9. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ACD
T:AC
0,000/1,000 |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACDE
T:ACDE
1,000/1,000 |
| | | | | | | |
| | A | B | C | D | E | |
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ACD
T:ACD
1,000/1,000 |
| 12. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ACD
T:ACD
1,000/1,000 |
| 13. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
1,000/1,000 |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
1,000/1,000 |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:AC
0,000/1,000 |
| 16. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AB
T:AB
1,000/1,000 |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABD
T:ABD
1,000/1,000 |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:C
0,000/1,000 |
| 19. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABCD
1,000/1,000 |
| 20. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AB
T:AB
1,000/1,000 |