

Cas clinique 1 :

Patiente âgée de 30 ans consulte pour une asthénie profonde avec palpitation, ATCD de la patiente : 3 grossesses avec un avortement qui remonte à 3 mois, l'examen clinique retrouve une pâleur cutaneo-muqueuse, absence de syndrome tumorale, cycle régulier sous contraception orale

FNS : Hb : 6.7g/dl ; VGM : 60fi ; CCMH : 20% ; Ga : 7000/mm³ ; PNN : Plaquette : 250000/mm³ ; taux de réticulocyte : 60000/mm³

1-Interpretez l'hémogramme

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

2- Quel est votre diagnostic ?

.....

3-Justifier votre réponse et quel est le bilan pour le confirmer ?

.....
.....

4-Quel est le traitement à indiquer et pour quel durée ?

.....
.....

5-Comment surveiller la réponse de votre traitement ?

.....
.....

Cas clinique 2 :

Mr GD âgé de 80 ans, aux antécédents de diabète et d'HTA, consulte en hématologie pour un syndrome anémique depuis 4 mois sur une insuffisance rénale.

A l'examen clinique on note une altération de l'état général, une fébricule, un amaigrissement de 10kg, une pâleur cutanéomuqueuse, une toux sèche, notion de douleurs lombaires intenses rebelles aux antalgiques usuels avec faiblesse musculaire des membres inférieurs.

L'hémogramme montre :

- GX/ 2 300 000 /mm³ -HD : 6.7 g/dl -Ht : 21N - VGM : 104 fi - CCMH : 30 g/dl - Réti : 0.1%
- GB : 12 000/mm³
- Plq : 190 000/mm³

Frottis de sang :

- GR : en rouleau
- GB : 80-01-00-15-04
- Plq : +++

1- Interprétez l'hémogramme :

2- Quels sont les diagnostics les plus probables devant ce tableau ?

3- Quels sont les examens complémentaires à demander afin d'orienter votre diagnostic ?

Question QROC :

1- Citez deux complications de la leucémie myéloïde chronique

.....
.....

2- Citez les différentes étapes de traitement de fond de la leucémie aigue lymphoblastique

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

1. Dans les leucémies aiguës, la coloration cytochimique peut être positive dans ? (la ou les réponses justes)
 - a. La LAM 2
 - b. La LAL T
 - c. La LAM 3
 - d. La LAM 7
 - e. La LAL B

2. Le chromosome Philadelphie est (la ou les réponses justes) :
 - a. Une t (9 ; 22)
 - b. Une t (22 ; 9)
 - c. Une t (8 ; 21)
 - d. A l'origine d'une anomalie moléculaire JAK2 V617F
 - e. A l'origine d'une anomalie moléculaire BCR-Abl

3. Purpura thrombopénique auto-immune aiguë (la ou les réponses fausses)
 - a. Est fréquent chez l'adulte
 - b. La guérison peut être spontanée
 - c. Parfois, il est précédé par une infection respiratoire haute
 - d. Est d'apparition progressive ✓
 - e. La guérison est de 10 à 20 % sous corticothérapie

4. Dans la polyglobulie de Vaquez, les critères de diagnostic de l'OMS 2008 tiennent en compte (la ou les réponses justes)
 - a. Le taux de l'hémoglobine
 - b. La taille de la rate
 - c. La BOM *agut*
 - d. La myélémie
 - e. La mutation JAK2 V617F

5. Une Thrombocytémie peut être secondaire à : (la réponse fausse)
 - a. Une inflammation
 - b. Une leucémie aiguë
 - c. Une thrombocytémie essentielle
 - d. Une infection
 - e. Une carence en fer

6. Le diagnostic positif d'un lymphome de Hodgkin repose sur : (la ou les réponses justes)
- La cytoponction ganglionnaire
 - La cytométrie de flux
 - La biopsie ganglionnaire
 - L'immunohistologie
 - FNS
7. Un patient âgé de 28 ans présente un lymphome agressif, à l'examen clinique il est fébrile ($T^{\circ} 39^{\circ}C$) depuis 2 mois, des adénopathies cervicales basses bilatérales, un scanner thoracique normal et le scanner abdominale montre qu'il y a des adénopathies paraaortiques. Selon la classification de ANN ARBOR, le patient est en quel stade ? (la réponse juste)
- IIB
 - IIA
 - IIIB
 - IIIA
 - IVB
8. Une hémolyse extra corpusculaire définit une : cochez la ou les réponses justes
- Une hémolyse d'origine infectieuse
 - Une hémolyse d'origine mécanique
 - Une hémolyse auto-immune
 - Une hémolyse médicamenteuse
 - Une hémolyse par déficit en G6PD
9. parmi les affections suivantes quelles sont celles qui s'accompagne d'une augmentation de réticulocytes : cochez la ou les réponses justes :
- Une beta-thalassémie homozygote
 - Une hémolyse non immunologique
 - Une anémie ferriprive
 - Une leucémie aigue
 - Toutes les réponses sont fausses
10. la maladie de Cooley est définit par : cochez la ou les réponses justes
- Hémolyse corpusculaire
 - Une beta thalassémie hétérozygote
 - Augmentation de l'hémoglobine F à l'électrophorèse
 - Une transmission récessive lie au sexe
 - Absence de production de chaine de globine beta

11. parmi les signes clinique et biologiques suivants quel sont celles retrouver au cours des premières heures d'hémolyse intravasculaire aigue ? (le ou les réponses justes)

- a. ictère
- b. Anémie très sévère
- c. Insuffisance rénale
- d. Splénomégalie
- e. Malaise générale

12. quel examen biologique permet de différencier une anémie ferriprive d'une anémie inflammatoire (la ou les réponses justes) :

- a. Un dosage vitaminique
- b. Un bilan inflammatoire
- c. Une ferritinémie
- d. Le taux de réticulocytes
- e. Une albuminémie

13. une femme de 46 ans présente une érythrose faciale avec splénomégalie stade II découvert lors d'un examen près anesthésique, l'hémogramme retrouve un taux d'hémoglobine a 16.9 g/dL, GB : 12000/mm³, plq : 570000/mm³ : à quel diagnostic pensez-vous ?

- a. Splénomégalie myéloïde
- b. Leucémie aigue lymphoïde
- c. Leucémie lymphoïde chronique
- d. Polyglobulie
- e. Anémie hémolytique chronique

14. Anémie ferriprive (la ou les réponses justes)

- a. Elle est d'origine centrale
- b. C'est la cause la plus fréquente d'anémie
- c. Tableau clinique est d'évolution aigue
- d. A l'hémogramme : l'anémie est hypochrome microcytaire régénérative
- e. Le traitement repose principalement sur le traitement martial ainsi que la transfusion sanguine

15. Anémies mégaloblastiques (la ou les réponses justes)

- a. Elles sont dues à une carence en facteur anti pernicleux
- b. Elles sont responsables d'un défaut de synthèse de l'ARN
- c. Tableau clinique associe un syndrome anémique, digestif et neurologique en cas de carence en B9 r]
- d. A l'hémogramme : l'anémie est macrocytaire normochrome régénérative
- e. Le myélogramme objectif une moelle riche bleue, avec une mégaloblastoses

16. Aplasies médullaires (la ou les réponses justes)

- a. Elles sont dues à une anomalie qualitative de la moelle osseuse
- b. Elles sont congénitales ou acquises
- c. Le myélogramme est pauvre ou désertique sans signes de dysmyélopoïèse ou des cellules anormales
- d. La biopsie ostéomédullaire confirme le diagnostic par la présence de myélofibrose
- e. Le traitement de fond repose sur les androgènes dans l'aplasie médullaire modérée

17. La leucémie lymphoïde chronique (LLC) : (la ou les réponses justes)

- a. La plus fréquente des leucémies
- b. Caractérisée par une infiltration médullaire par des lymphocytes B CD5 nég
- c. Au frottis de sang : myélémie avec de nombreux ombres de Gumprecht
- d. Le score de Matutes supérieur à 3
- e. Le traitement de fond repose sur la poly chimiothérapie dans les stades C Binet

18. Maladie de Waldenström (la ou les réponses justes)

- a. Caractérisée par une infiltration médullaire plasmocytaire *Kellin*
- b. Le tableau clinique est dominé par les douleurs osseuses *Kellin*
- c. A l'électrophorèse des protéines sérique objectif un pic monoclonal en position gamma *Kellin*
- d. Parmi les complications : le syndrome d'hyperviscosité
- e. Le traitement symptomatique inclut la plasmaphérese en cas de syndrome d'hyperviscosité

19. La greffe de cellules souches hématopoïétiques : (la ou les réponses justes)

- a. Consiste à réinjecter les cellules souches dans la moelle osseuse des patients
- b. Il existe allogreffe et l'autogreffe
- c. Autogreffe consiste à réinjecté au patient ses propres cellules souches
- d. Allogreffe nécessite un donneur de cellules souches sain ABO identique
- e. Parmi les complications aiguës de l'allogreffe : La réaction du greffon contre l'hôte aiguë (GVH A)

20. La cellule de Reed Sternberg (la ou les réponses justes)

- a. Pathognomonique pour le Lymphome de Hodgkin
- b. Sa présence dans la cytoponction ganglionnaire confirme le diagnostic du lymphome de Hodgkin
- c. Est une cellule myéloïde
- d. Est une cellule lymphoïde B
- e. Toutes les réponses sont fausses

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

Université ABOU BEXR BELKAID de Tlemcen - Faculté de Médecine BENZERDJEB BENAOUA

Tlemcen, le Jeudi 30 Avril 2015

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

69

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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AC
T:AT
0,000/1,000 |
| 2. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BC
T:BC
0,000/1,000 |
| 3. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABDE
T:ADE
0,000/1,000 |
| 4. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCE
T:ACE
0,000/1,000 |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:B
0,000/1,000 |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:CD
T:ACD
0,000/1,000 |
| 7. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:C
0,000/1,000 |
| 8. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ACD
T:ABCD
0,000/1,000 |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:AE
0,000/1,000 |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AE
T:ACE
0,000/1,000 |
| 11. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BE
T:BCE
0,000/1,000 |
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCE
T:BC
0,000/1,000 |
| 13. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
1,000/1,000 |
| 14. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AB
T:AS
1,000/1,000 |
| 15. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AE
T:AT
1,000/1,000 |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BE
T:BCE
0,000/1,000 |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABE
T:ABE
0,000/1,000 |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CDE
T:CDE
1,000/1,000 |
| 19. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:BCE
T:BCE
1,000/1,000 |
| 20. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AD
T:AD
1,000/1,000 |