UNIVERSITE CONSTANTINE 3
FACULTE DE MEDECINE
Examen Sémiologie : Hématologie 8 MAI 2013

1- Lesquelles de ces conditions sont requises lors de l'examen de la thyroïde ?
A- la tête du patient doit être en extension vers le haut
B- la déglutition y est nécessaire
C- l'examinateur doit être face ou derrière le patient
D- le patient doit être en position assise
E- le patient doit être en position de décubitus dorsal

2-Dans le diabète insipide, on retrouve:
A-une glucosurie
B-un déficit en ADH
C-un déficit en cortisol
D-un syndrome polyuro-polydipsique
E-une atteinte de la posthypophyse

3-L'hyperthyroïdie, quelle que soit son étiologie, s'accompagne :
A- d'une tachycardie
B- d'un tremblement fin des extrémités
C- d'un goitre vasculaire
D- d'une accélération du transit intestinal
E- d'une exophtalmie

4-L'hypothyroïdie périphérique peut être à l'origine :
A- d'une raucité de la voix
B- d'un bilan associant T3, T4 et TSH basses
C- d'une prise de poids
D- d'un ralentissement gestuel
E- de crampes musculaires

5-La maladie d'Addison :
A- est caractérisée par un vieillissement prématuré
B- est une étiologie de l'insuffisance surrénale périphérique
C- survient après un accouchement hémorragique
D- entraîne une asthénie majeure
E- peut se compliquer par un collapsus cardiovasculaire

6-Dans le syndrome de Cushing, on retrouve :
A - un myxœdème
B - un aspect de « bosse de bison »
C - un diabète sucré
D - une HTA
E - une hémianopsie bilatérale

7-Une insuffisance antéhypophysaire entraîne :
A- une « double bosse de polichinelle»
B- une baisse de TSH, ACTH et FSH-LH
C- une mélanodermie
D- une dépigmentation cutanée
E- une peau « parcheminée »

8-Le diabète sucré est défini selon les critères de l'OMS 1997 par une :
A-glycémie après 8 heures de jeûne $\geq$ 1,40 g/l
B-glycémie après 8 heures de jeûne $\geq$ 1,26g/l
C-glycémie 2 heures après ingestion de 75g de glucose $\geq$ 2 g/l
D-glycémie à n'importe quel moment de la journée $\geq$ 2g/l avec symptômes cliniques de diabète sucré
E-glycémie post prandiale $\geq$ 1,80g/l

9-Le diabète sucré de type1 est :
A – d'apparition tardive, au delà de 40 ans
B – autoimmun
C- héréditaire
D- spontanément cétogène
E- insulinoprive

10-Les facteurs favorisants du diabète de type 2 sont :
A- l'obésité de type androïde
B- la grossesse
C- l'hérédité diabétique
D- les virus pancréatophiles
E- les haplotypes HLA DR3 DR4

11 - Une carence en vitamine B12 est habituelle dans :
A – l'anémie de Biermer
B – la maladie cœliaque
C – l'hépatite
D – l'insuffisance pancréatique
E – la gastrectomie partielle

12 - Une anémie arégénérative est définie par :
A - des globules blancs > 4000/mm^3
B - une hémoglobine > 17 g/100ml
C – des réticulocytes > 150000/mm^3
D – des réticulocytes <120000 /mm^3
E – une macrocytose

13 - L'antithrombine III :
A – est responsable d'hémorragies
B - inhibe la thrombine
C - Inhibe le Xa
D - entraine une thrombopénie
E - allonge le temps d'Howell

14 - Les ganglions sus claviculaires droits drainent :
A- les organes génitaux internes
B - l'œsophage
C - la moitie inferieur du poumon gauche
D- le colon
E - la main droite

15-Le frottis sanguin renseigne sur :
A- la taille des globules rouges
B - la taille des leucocytes
C- la présence de schizocytes
D - l'existence d'une infection bactérienne
E – Le taux d'hématocrite

16 -Quels sont parmi les signes ci-dessous ceux qui caractérisent une splénomégalie ?
A- Mobilité lors des mouvements respiratoires
B- Bord est lisse sans incisure
C- Présence d'un contact lombaire
D-Palpable sous le rebord costal gauche
E- Ne dépasse jamais la ligne ombilicale

17 –Parmi ces affections, certaines sont à l'origine d'une splénomégalie. Lesquelles ?
A- Ulcère gastrique
B- Angine
C- Paludisme
D -Leucémie lymphoïde chronique
E- Sarcoïdose

Une hémolyse se traduit par :
A- Une polyglobulie
B- LDH élevée
C- Ictère
D- Bilirubine libre élevée
E- Moelle pauvre

19- Une lymphocytose se rencontre au cours de :
A- l'amibiase
B - la coqueluche
C - les oreillons
D - la carence enfer
E – certaines leucémies

20 - Un purpura peut être du à :
A – un déficit en facteur de Willebrand
B - une cirrhose hépatique
C – une drépanocytose
D – une thrombopénie
E - un surdosage en vitamine K

21 - Parmi les caractères suivants, lesquels définissent une miction normale :
A- 3 à 5 fois la journée
B- 1 à 2 fois la nuit
C- Un jet urinaire rapide
D- Un volume urinaire compris entre 50 et 150 ml par miction
E- La fuite post-mictionnelle est souvent normale

22 - Parmi les termes suivants, lesquels sont en rapport avec une anomalie de la diurèse :
A- La pollakiurie
B- La nycturie
C- Enurésie
D- Anurie
E- Polyurie

23- On parle de « contact lombaire » en présence de : lorsque :
A- Un point douloureux lombaire
B- Une tuméfaction lombaire
C- Un rein anormalement palpable
D- Une sensibilité à la percussion lombaire
E- Ptose rénale

24- Un patient présente une protéinurie à 150 mg/24h, vous évoquez :
A- Un syndrome néphritique
B- Une microalbuminurie
C- Une protéinurie physiologique à contrôler après 3 mois
D- Une tubulopathie
E- Une maladie coronaire à investiguer

25- La présence de cylindres hématiques au sédiment urinaire, peut être en rapport avec :
A- Une lésion tubulaire
B- Une lésion glomérulaire
C- Une infection tubulo-interstitielle
D- Une lésion du parenchyme rénal
E- Un syndrome néphritique

26- La PBR (ponction biopsie rénale) est contre-indiqué au cours des situations suivantes :

A- Troubles de la coagulation
B- Syndrome néphrotique (protéinurie supérieure à 3g/24h)
C- Polykystose rénale
D- Tuberculose
E- Syndrome néphritique

27- Quelles sont les réponses exactes parmi les examens suivants :

A- Natrémie normale : 135 -145 mEq/l
B- Glycémie normale : 0.80 – 1.26 g/l
C- Kaliémie normale : 3 – 5 mEq/l
D- Creatinine Sanguine normale : 12 – 18 mg/l
E- Albuminémie normale : 40 – 60 g/l

28- un ouvrier consulte pour infections urinaires récidivantes avec pollakiurie, mictions impérieuses, et douleurs lombaires. Q
propositions vous retiendrez parmi les suivantes :

A- une pyélonéphrite
B- une cystite
C- faire un ECB des urines
D- demander un ionogramme urinaire
E- demander un sédiment des urines

29- Parmi les propositions suivantes, choisissez la meilleure formule pour l'évaluation de la fonction rénale (clearance créati

A- Formule U.V / P
B- Formule MDRD (*Modification of the Diet in Renal Disease*)
C- Formule de Cockroft & Gault
D- Rapport créatinine sanguine / créatinine urinaire
E- Calcul du trou anionique

30- Au cours du syndrome néphritique, le syndrome urinaire est caractérisé par :

A- Une anurie
B- Des urines claires
C- Une protéinurie supérieure à 3g/l
D- Des cylindres hématiques
E- Une Natriurèse élevée