Q1. La fixation : (RF)

A. permet le maintien des structures cellulaires
B. est de durée variable selon la taille des prélèvements
C. est une étape obligatoire
D. se fait dans du liquide de Bouin
E. fait appel à l'alcool pour les prélèvements cytologiques

Q2. Les fixateurs tissulaires sont : (RJ)

1. le liquide de Bouin
2. le froid
3. l'alcool 96%
4. le cytospray
5. le formol 10%

A : 1-2 B : 1- 4 C : 3 - 4 D : 2 - 5 E : 2 – 3

Q3 . A propos de l'examen extemporané, toutes ces propositions sont justes sauf une laquelle ? (RJ)

A. est un examen per-opératoire
B. est effectué sur des prélèvements fixés au formol
C. permet un diagnostic rapide en 15 minutes
D. est confirmé par une étude histologique standard
E. son résultat permet de modifier l'acte chirurgical

Q4. Une biopsie à visée diagnostique et thérapeutique est : (RJ)

A. une cyto-ponction
B. une ponction- biopsie
C. une biopsie exérèse
D. une biopsie simple
E. une drill biopsie

Q5. Une biopsie d'une lésion cutanée à été effectuée. Ce prélèvement : (RJ)

1- doit être examiné en extemporané
2- est fixé immédiatement dans du formol 10%
3- doit être fixé 72 heures au moins
4- est inclus en paraffine
5- est coupé en congélation

A : 3 - 4 B : 1-5 C :2- 3 D :2- 4 E :1- 4

Q6. La biopsie exérèse intéresse : (RJ)

1- une gastrectomie
2- un polype du col utérin
3- une pneumectomie
4- un polyadénome rectal
5- une néphrectomie

A : 1- 3 B : 2 – 3 C : 2 – 4 D : 3 – 5 E : 4 – 5

Q7. Les étapes techniques pour un examen de routine d'une biopsie exérèse sont : (RF)

A. inclusion en paraffine
B. coloration à l'hématéine-éosine
C. fixation par congélation
D. montage de la préparation sous lamelle
E. confection des coupes au microtome

Q8. Un examen cytopathologique peut être pratiqué sur : (RF)

A. un frottis cervico-utérin
B. un culot de centrifugation d'un liquide bronchique
C. une apposition ganglionnaire
D. une cytoponction thyroïdienne
→E. un produit de curetage endométrial

Q9. Les lésions cellulaires potentiellement réversibles sont : (RJ)

1- pycnose
2- dégénérescence vacuolaire
3- caryorrhexis
4- apoptose
5- hypertrophie cellulaire

A : 1 – 2 B : 3 – 4 C : 1 – 3 D : 2 – 5 E : 1 – 4

Q10. La transformation de l'épithélium cylindrique de l'endocol en un épithélium malpighien correspond à : (RJ)

A. une hyperplasie
B. une dysplasie
→C. une métaplasie
D. une métamorphose
E. un métamorphisme

Q11. Les immunoglobulines sécrétées par les plasmocytes s'accumulent dans le cytoplasme sous forme de : (RJ)

A. pigments colorés en bleu par le Perls
B. corps de Mallory
C. structures fibrillaires colorées en noir par les sels d'argent
D. vacuoles optiquement vides
E. globules hyalins PAS(+)

Q12. Toutes ces lésions sont inter-cellulaires sauf : (RJ)

A. amylose
B. fibrinoïde
C. sclérose
D. stéatose
E. hyalinose

Q13. La substance inter-cellulaire peut être le siège de : (RF)

A. sclérose
B. métamorphisme
C. dépôts calciques
D. Œdème
E. Métaplasie

Q14. Une multiplication des cellules limitée au revêtement épithélial avec des degrés variables d'anomalies architecturales et cytonucléaires correspond à une : (RJ)

A. hyperplasie
B. hypertrophie
C. dysplasie
D. dystrophie
E. dygénésie

(RF)

Q15. L'apoptose :
A. est une mort cellulaire programmée
B. concerne des cellules isolées
C. entraine une réaction inflammatoire
D. réalise des corps apoptotiques
E. intervient dans le renouvellement des cellules à durée de vie courte

Q16. Toutes ces lésions sont irréversibles sauf une laquelle ? (RJ)
A. caryolyse
B. caryorrhexis
C. condensation éosinophile
D. dégénérescence ballonisante
E. dégénérescence acidophile

Q17. La réponse cellulaire à une agression extérieure minime : (RJ)
A. est souvent suivie de mort cellulaire
B. s'accompagne de pycnose
C. est une lésion réversible
D. entraine une rupture membranaire
E. entraine un arrêt des échanges cellulaires

Q18. Une nécrose tissulaire par oblitération d'une artère terminale est une : (RJ)
A. nécrose de liquéfaction
B. nécrose gangréneuse
C. nécrose suppurée
D. nécrose caséeuse
E. nécrose de coagulation

Q19. La nécrose caséeuse : (RJ)
1. est spécifique de la tuberculose
2. a un aspect macroscopique caractéristique
3. est retrouvée dans les plaies infectées
4. est fréquemment observée chez le diabétique
5. a un aspect similaire à celui de l'amylose

A : 1-5 B : 1-4 C : 4-5 D : 2-3 E: 1-2

Q20. Parmi ces pièces opératoires examinées lors des travaux pratiques, lesquelles sont le siège d'une atrophie du parenchyme ? (RJ)
1- adénomyome prostatique
2- hydronéphrose
3- utérus au cours de la ménopause
4- polykystose rénale
5- goitre.

A : 1 – 2 B : 2 – 3 C : 4 – 5 D : 1 – 4 E : 3 – 5

Q21. Les constituants essentiels de la sclérose collagène sont : (RJ)
1- l'histiocyte
2- le fibroblaste
3- la substance fibrinoïde
4- la fibre de réticuline
5- la fibre de collagène

A : 1 – 3 B : 2 – 4 C : 4 – 5 D : 2 – 5 E : 1 – 5

Q22. La fibrose : (RJ)

1- a pour conséquence la régénération des tissus nobles
2- comporte de nombreux vaisseaux capillaires lorsqu'elle est ancienne
3- est constituée de trousseaux de collagène épais
4- est mise en évidence par le trichrome
5- est le plus souvent post-radique

A : 1 – 2 B : 2 – 3 C : 3 – 4 D : 3 – 5 E : 4 – 5

Q23. Les scléroses accentuant la charpente d'un organe sont appelées : (RJ)

A. sclérose mutilante
B. sclérose hyaline
C. sclérose jeune
D. sclérose systématisée
E. sclérose rétractile

Q24. La fibrose élastique s'observe essentiellement dans : (RJ)

1- le poumon
2- les ganglions
3- le foie
4- l'endocarde
5- la moelle osseuse

A : 1 – 2 B : 2 – 5 C : 1 – 3 D : 2 – 4 E : 1 – 4

Q25. La fibrose collagène : (RF)

A. est une augmentation des fibres de collagène
B. se traduit par une induration des tissus
C. peut subir une hyalinisation
D. est le plus souvent d'origine inflammatoire
E. entraine toujours une augmentation du volume de l'organe

Q26. Une sclérose ancienne est caractérisée par : (RJ)

A. une infiltration inflammatoire
B. des trousseaux collagènes épais
C. des capillaires néoformés
D. une grande cellularité
E. un œdème interstitiel

Q27. La fibrose d'un organe peut se traduire par tous ces caractères sauf un lequel : (RJ)

A. l'atrophie
B. l'évolution réversible
C. l'induration
D. l'insuffisance fonctionnelle
E. l'hypertrophie

Q28. Au cours du tophus goutteux les dépôts sont : (RJ)

A. des triglycérides
B. de la hyaline
C. des lipofuschines
D. des cristaux d'urate
E. des cristaux de cholestérol

Q29. L'examen macroscopique d'une pièce de pneumectomie montre la présence de petits ganglions de couleur noire de siège péri-bronchique. Cet aspect correspond à : (RJ)

A. une hémosidérose
B. une mélanose
C. une surcharge en lipofuscine
D. une métastase de mélanome
E. une anthracose

Q30. Les pigments endogènes sont : (RF)

A. la mélanine
B. la bilirubine
C. l'hémosidérine
D. le pigment anthracosique
E. la lipofuscine

Q31. Le foie de cholostase : (RF)

A. est augmenté de volume
B. est de couleur brun rouille
C. est causé par une obstruction des voies biliaires
D. se caractérise par un dépôt de bilirubine dans les canaux biliaires
E. peut évoluer vers la cirrhose

Q32. L'amylose s'observe dans : (RJ)

1- le myélome multiple
2- les fibromatoses
3- la polyarthrite rhumatoïde
4- le cancer du rein
5- les glycogénoses

A : 1 – 5 B : 1 – 3 C : 2 – 3 D : 2 – 5 E : 3 – 4

Q33. Les dépôts amyloïdes sont mis en évidence par : (RJ)

1- le bleu alcian
2- le rouge congo
3- la thioflavine T
4- la coloration de Perls
5- le PAS.

A : 1 – 2 B : 1 – 3 C : 2 – 3 D : 3 – 4 E : 4 – 5

Q34. Lors d'une amylose généralisée, le diagnostic se fait sur une biopsie : (RJ)

A. rénale
B. hépatique
C. rectale
D. synoviale
E. splénique

Q35. Le foie d'amylose est : (RJ)

A. diminué de volume
B. mou à la palpation
C. de couleur aubergine
D. réversible à un stade avancé
E. dû à un dépôt de protéine anormale

(RJ)

Q36. Les dépôts amyloïdes hépatiques siègent :
A. dans les hépatocytes
B. dans les canalicules biliaires
C. dans l'espace de Disse
D. sous la capsule de Glisson
E. dans les espaces portes

(RJ)

Q37. Une amylose AL se rencontre dans :
A. les maladies inflammatoires chroniques
B. la fièvre méditerranéenne familiale
C. les états de suppuration chronique
D. le myélome multiple
E. les deux premières situations

(RJ)

Q38. La fibrinoïde sans complexes immuns est observée au cours :
A. du rhumatisme articulaire aigu
B. de la sclérodermie
C. de la dermatomyosite
D. du lupus érythémateux chronique
E. de l'hypertension artérielle maligne

(RF)

Q39. La maladie de Gaucher
A. est une accumulation de lipides complexes dans les cellules
B. est due à un déficit enzymatique
C. est une maladie héréditaire rare
D. entraine une hépato splénomégalie
E. est une surcharge hépatocytaire en glycogène

(RF)

Q40. La glycogénose :
A. est une affection héréditaire
B. est due à un déficit enzymatique
C. intéresse uniquement le foie
D. se traduit par une surcharge cellulaire
E. est mise en évidence par le PAS

(RF)

Q41. La mucoviscidose :
A. est caractérisée par une viscosité exagérée des sécrétions
B. se révèle chez le nouveau né par un iléus méconial
C. se complique d'infections pulmonaires à répétition
D. est l'affection héréditaire la plus rare des mucopolysaccharidoses
E. entraine une fibrose pancréatique

(RF)

Q42. La mucoviscidose :
A. est une maladie héréditaire autosomique récessive
B. touche les épithéliums glandulaires
C. est due à un déficit enzymatique
D. n'atteint pas le pancréas exocrine
E. son diagnostic positif se fait au test à la sueur

Q43. Ces facteurs favorisent l'apparition d'une plaque athéromateuse : (RF)

A. l'hypertension artérielle
B. l'augmentation des LDL
C. l'hypocoagulabilité
D. l'hypercholestérolémie
E. le tabagisme

Q44. Les lésions de pustule athéromateuse : (RF)

A. siègent au niveau de l'intima
B. succèdent à des stries lipidiques
C. sont de coloration jaunâtre
D. comportent une nécrose centrale
E. évoluent vers une plaque fibreuse

Q45. Une plaque athéromateuse : (RF)

A. est souvent calcifiée
B. est favorisée par une ulcération endothéliale
C. entraine des emboles
D. se complique d'anévrysmes
E. n'atteint pas la média

Q46. Les lésions athéromateuses siègent au niveau : (RF)

A. des coronaires
B. des artères cérébrales
C. de l'aorte abdominale
D. des zones éloignées des bifurcations
E. du tronc cœliaque

Q47. La bouille athéromateuse renferme : (RF)

A. des cristaux de cholestérol
B. des histiocytes spumeux
C. des myofibroblastes
D. des cellules inflammatoires
E. des fibres élastiques

Q48. Les complications de l'athéromatose sont : (RF)

A. l'anévrysme
B. la calcification
C. l'ulcération
D. la thrombose
E. la résolution

Q49. Le siège de prédilection de la stéatose est : (RJ)

A. la rate
B. le rein
C. le cœur
D. le foie
E. le cerveau

Q50. La stéatose est l'accumulation dans le foie : (RJ)

A. de lipides complexes
B. de triglycérides
C. d'une substance protéïque
D. de cholestérol
E. d'une substance glycoprotéïque