

Contrôle d'hématologie  
1ère rotation 22/10/2017 au 09/11/2017

1/ Dans la drépanocytose homozygote, le profil électrophorétique est le suivant :

- A/ HbS = 80 - 95% ; HbA : absente ; HbF = 1 - 10% ; HbA2 = 2 - 4%
- B/ HbS = 40% ; HbA = 50% ; HbF = 1 - 10% ; HbA2 = 2 - 4%
- C/ HbS = 1% - 2% ; HbA = 96% ; HbF = 1 - 2% ; HbA2 = 2 - 4%
- D/ HbS = 10% ; HbA : absente ; HbF = 95% ; HbA2 = 2 - 4%
- E/ HbS = 10% ; HbA = 30% ; HbF = 1 - 10% ; HbA2 = 55%

A ✓

2/ Parmi les propositions suivantes, La (les)quelle(s) concerne(nt) l'anémie hémolytique immunologique à auto anticorps chauds :

- A Elle survient souvent après un facteur déclenchant
- B L'auto - Anticorps est de nature IgG actif à 37°
- C Son traitement est à base de corticoïdes
- D Elle se manifeste cliniquement par une acrocyanose touchant les doigts et les orteils
- E Le taux d'hémoglobine est entre 7 et 10 g/dl, les réticulocytes sont > 120 000 élt/mm<sup>3</sup>

A B C E ✓

3/ Les paramètres érythrocytaires les plus utiles en clinique sont :

- A / le diamètre globulaire moyen
- B / l'épaisseur globulaire moyenne
- C le volume globulaire moyen
- D la concentration d'hémoglobine
- E la concentration corpusculaire moyenne en Hémoglobine

TGMH

C D E ✓

4/ L'hémogramme d'un enfant de 5 ans qui présente des plaques rouges sur le visage est le suivant : GB : 10,3 G/L, PNN : 43 %, PNE : 1 %, PNB : 0 %, L : 47 %, M : 7%, plasmocytes : 2 %. Il s'agit de :

- A / Neutropénie
- B / Polynucléose neutrophile
- C Lymphocytose pathologique
- D / Syndrome mononucléosique
- E / hémogramme normal

C ✓

5/ L'anémie chez une femme enceinte au 3<sup>ème</sup> trimestre de grossesse est défini par un taux d'hémoglobine inférieur à :

- A / 14 g / dL
- B / 13 g / dL
- C / 12 g / dL
- D / 10,5 g / dL
- E / 10 g / dL

D ✓

6/ Parmi les paramètres biologiques suivants, quels sont ceux qui permettent la caractérisation d'une anémie :

- A l'hématocrite
- B le volume globulaire moyen
- C la concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine
- D le nombre de réticulocytes
- E / aucun de ces paramètres

B C D ✓



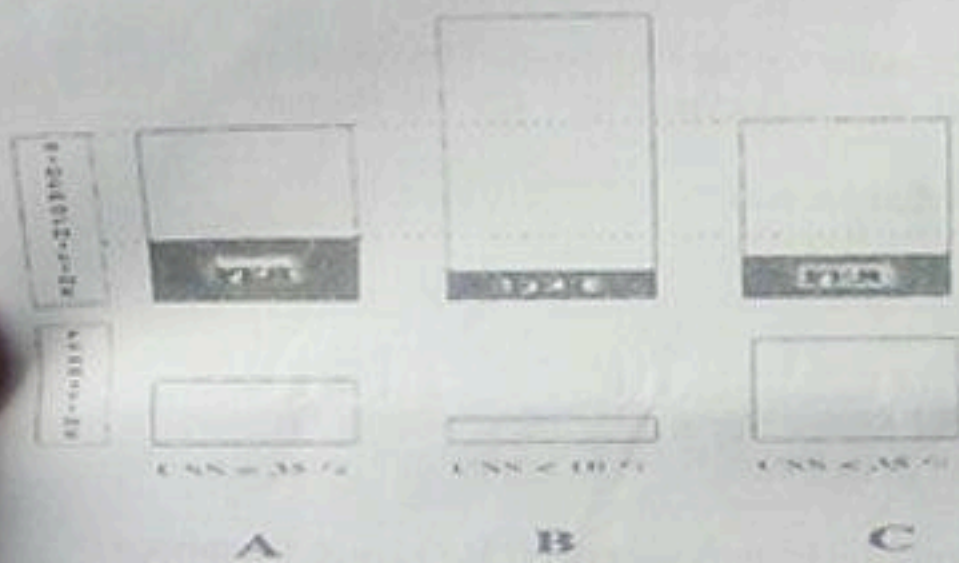
7/ Les paramètres suivants sont très utiles pour distinguer une anémie par carence Martiale d'une anémie inflammatoire :

- A/ TGM
- B/ Ferritinémie
- C/ Vitesse de sédimentation des hématies
- D/ Numération des plaquettes sanguines
- E/ Dosage du fibrinogène

8/ L'absorption de fer est inhibée par :

- A/ Le thé
- B/ La vitamine C
- C/ L'argile
- D/ Certains pansements gastriques
- E/ Certains antibiotiques

9/ A quelles situations correspondent les 3 schémas de métabolisme du fer suivants ? (A, B et C)



- A/ A : anémie hémolytique ; anémie ferriprive ; anémie inflammatoire
- B/ A : anémie ferriprive ; anémie inflammatoire ; sujet sain
- C/ A : Sujet sain ; B : anémie hémolytique ; anémie inflammatoire
- D/ A : sujet sain ; B : anémie ferriprive ; C : anémie inflammatoire
- E/ A : anémie hémolytique ; B : sujet sain ; C : anémie ferriprive

10/ Au cours d'une anémie mégalo-blastique non traitée il est habituel de trouver à l'hémogramme :

- A/ Une neutropénie
- B/ Une hyperplaquettose
- C/ Des polynucléaires neutrophiles hyper segmentés
- D/ Une augmentation de la TGMH (Teneur Globulaire Moyenne en Hémoglobine)
- E/ Une augmentation de la CCMH (Concentration Corpusculaire Moyenne en Hémoglobine)

11/ Un mégalo-blaste est :

- A/ Une hématie très macrocytaire
- B/ Un érythroblaste présent dans le sang
- C/ Un érythroblaste avec asynchronisme de maturation nucléo cytoplasmique
- D/ Un myéloblaste anormal
- E/ Un leucoblaste



Une anémie macrocytaire est habituelle au cours :

- A/ Des leucémies aiguës non traitées
- B/ Du saturnisme
- C/ une maladie de Biermer traitée
- D/ Des myélodysplasies
- E/ Des carences en vitamine B6

X

13/ Devant la découverte d'une anémie macrocytaire régénérative il faut rechercher :

- A/ Une maladie de Biermer
- B/ Une hyperthyroïdie
- C/ Une hémorragie aiguë
- D/ Une hémorragie occulte
- E/ Une myélo dysplasie

d

14/ Le diagnostic de certitude d'une leucémie aiguë est basé sur :

- A/ L'hémogramme
- B/ Le myélogramme
- C/ L'immuno-phénotypage
- D/ Les colorations cytochimiques
- E/ La biologie moléculaire

✓

15/ Parmi les Virus suivants, citez celui (ceux) qui joue(ent) un rôle dans la pathogénèse des leucémies :

- A/ EBV (Epstein-Barr Virus)
- B/ HIV (Virus de l'immunodéficience acquise)
- C/ VHB (virus de l'hépatite B)
- D/ HTLV (Virus des leucocytes humains)
- E/ HSV (Virus herpes Simplex)

d

16/ Dans une leucémie aiguë lymphoblastique, on doit systématiquement rechercher une infiltration :

- A/ De la thyroïde
- B/ Des surrénales
- C/ Des testicules
- D/ Des méninges
- E/ De l'estomac

d

17/ Un taux de réticulocyte bas s'observe habituellement dans :

- A/ La sphérocytose héréditaire
- B/ La drepanocytose homozygote
- C/ L'anémie hémolytique auto immune
- D/ L'aplasie médullaire
- E/ L'anémie ferriprive

X

18/ La transfusion de plaquettes :

- A/ peut être réalisée à partir de plusieurs donneurs
- B/ peut être réalisée à partir d'un seul donneur après cytophérèse
- C/ est pourvue du risque de transmission virale
- D/ est pourvue du risque de transmission bactérienne
- E/ est indiquée en cas de thrombopénie d'origine centrale

f



19/ La compatibilité du système ABO doit absolument être respectée au cours de la transfusion :

- A/ de CPS (Concentrés Plaquettaires Standards)  
B/ de PFC (Plasma Frais Congelé)  
 C/ de CGR (concentrés de Globules Rouges)  
D/ d'albumine  
E/ de concentrés granulocytaires

20/ L'anti-thrombine est un inhibiteur physiologique :

- A/ De la fibrinolyse  
B/ De l'héparine  
C/ Des plaquettes  
 D/ De la coagulation  
E/ De la vasoconstriction

21 / Les facteurs qui interviennent dans l'hémostase primaire sont :

- A/ Le facteur VII (proconvertine)  
 B/ Le facteur I (fibrinogène)  
C/ L'antithrombine  
 D/ Les plaquettes  
E/ Le plasminogène

22/ Dans quel(s) type(s) de myélome la vitesse de sédimentation peut-elle être normale?

- A/ Myélome non excréteur  
B/ Myélome à IgG  
C/ Myélome à chaîne légère  
D/ Myélome avec cryoglobuline  
E/ Myélome sans lyse osseuse radiologique

23 / Dans l'exploration d'un myélome multiple, tous les examens suivants sont indispensables, sauf lequel?

- A/ Myélogramme  
B/ Dosage de la calcémie  
C/ Dosage de la créatinine sanguine  
D/ Radiographies osseuses  
 E/ Urographie intra-veineuse

24 / Dans la maladie de Waldenström la prolifération cellulaire concerne :

- A/ Le plasmocyte  
B/ Le lymphocyte  
C/ Le lymphoblaste  
 D/ Le lympho plasmocyte  
E/ Le prolymphocyte



25/ Parmi les situations pathologiques suivantes citez celle (s) qui peut (vent) se compliquer d'une coagulopathie acquise :

- A/ Maladie de Biermer
- B/ Lupus erythémateux disséminé
- C/ Arythmie traitée par les anti vitamines K au long cours
- D/ Maladie de Willebrand
- E/ Cirrhose hépatique

*CE*

26/ Toutes les causes suivantes sont celles d'une thrombopathie acquise sauf une. Laquelle ?

- A/ Aspirine
- B/ AINS
- C/ Corticoïdes
- D/ Insuffisance rénale chronique
- E/ syndromes myéloprolifératifs

*A*

*α*

27/ Une femme âgée de 49 ans est adressée en hématologie pour l'exploration d'une splénomégalie (DS à 12 cm) isolée évoluant depuis 4 mois. Son hémogramme est le suivant : GB :  $52 \cdot 10^3$  elts/mm<sup>3</sup>, Hb : 10,3 g/dL, VGM 100 fl, TGMH 30 pg, plaquettes :  $645 \cdot 10^3$ /mm<sup>3</sup>. La découverte de la SPM dans ce contexte peut être évocatrice de :

- A. Une hémolyse chronique
- B. Une maladie de surcharge
- C. Un syndrome myéloprolifératif
- D. Un syndrome lymphoprolifératif
- ~~E. Une maladie de système~~

*✓*

28/ Cet hémogramme a mis en évidence :

- A. Une anémie macrocytaire normochrome
- B. Une anémie normocytaire normochrome
- C. Une thrombocytose
- D. Une thrombocytémie
- E. Une hyperleucocytose

*ACE*

Un frottis sanguin a été réalisé, sa formule est la suivante : PNN 48% - PNE 3% - PNB 4% - Myélocytes 15% - Métamyélocytes 15% - Promyélocytes 10% - GR anisocytose - Plq +++++

29/ Quelle(s) est (sont) l' (les) anomalie (s) objectivée (s) au frottis sanguin ?

- A. Une blastose sanguine
- B. Une érythroblastose sanguine
- C. Une myélémie
- D. Une anomalie de forme des GR
- E. Un frottis très riche en plaquettes

*CE*

30/ D'après les signes cliniques et biologiques, il s'agit très probablement de :

- A. La leucémie aigue myéloblastique
- B. La leucémie aigue lymphoblastique
- C. La leucémie myéloïde chronique
- D. La thrombocytémie essentielle
- E. La SPM myéloïde

*E*



Cas clinique :

Monsieur A. Mahmoud, 71 ans vient consulter en raison de l'apparition, d'ecchymoses larges provoquées par des traumatismes minimes, des gingivorragies intermittentes, des hématomes aux points d'injections intramusculaires d'antibiotiques, prescrits pour un fébricule chronique rebel. Le diagnostic de cancer de la prostate a été affirmé. Le bilan biologique montre les résultats suivants :

- Temps de saignement (Ivy) : 15 min
- TP : 40%
- Temps de céphaline activé : 52 sec (témoin : 33 sec), ratio : 1,57
- Fibrinémie : 0,30 g/l

Hémogramme :

Hémoglobine : 11,5 g/d, Hte : 30% ; GR :  $3,5 \times 10^6$  elts/mm<sup>3</sup>  
Globules blancs : 15000/mm<sup>3</sup> dont : PNN : 80% , lymphocytes : 15% , 5% : PN éosinophiles : 5%  
Plaquettes : 80 000/mm<sup>3</sup>

31/ l'hémogramme objective :

- A/ Une pan cytopénie
- B/ Une bi cytopénie
- C/ Une neutropénie
- D/ Une lymphopénie
- E/ Une anémie normo chrome normo cytaire

32/ Parmi les éléments suivants citez celui (ceux) qui est (sont) en faveur d'une affection acquise de l'hémostase :

- A/ Sexe du patient
- B/ Antécédents personnels du patient
- C/ Antécédents familiaux du patient
- D/ Type du syndrome hémorragique
- E/ Résultats de l'hémogramme

33/ Le bilan d'hémostase est en faveur de :

- A/ Anomalie de l'hémostase primaire
- B/ Anomalie de la voie endogène de la coagulation
- C/ Anomalie de la voie exogène de la coagulation
- D/ Anomalie de la voie commune de la coagulation
- E/ Anomalie de la fibrinolyse.

34/ Parmi les examens biologiques suivants, lequel vous allez demander afin d'affiner le diagnostic :

- A/ Les facteurs : VII, II, V, X de la coagulation
- B/ les facteurs : VIII, IX, XII, XI de la coagulation
- C/ les facteurs : II, V, X de la coagulation
- D/ les facteurs : VII, VIII, IX, V, X, XI, II de la coagulation
- E/ le facteur VII de la coagulation

35/ Parmi les diagnostics suivants, indiquez celui qui est le plus probable pour expliquer toutes les anomalies de l'hémostase :

- A/ Thrombopénie par aplasie médullaire
- B/ Coagulo pathie de consommation
- C/ Insuffisance hépatique
- D/ Hypo-fibrinémie constitutionnelle
- E/ Carence sévère en vitamine K



36/ Quel est le mécanisme le plus probable susceptible d'expliquer l'anomalie de l'hémostase présentée par ce malade ?

- A - Altération diffuse de l'endothélium vasculaire
- B - Transformation du fibrinogène en fibrine sans formation de thrombine
- C - Déficit acquis en antithrombine III
- D - Hyperactivité fibrinolytique
- E - Activation directe de la coagulation par des cellules cancéreuses

37/ Parmi les examens biologiques suivants, citez celui qui permet la surveillance de l'évolution de cette pathologie de l'hémostase :

- A/ L'hémogramme
- B/ Dosage du fibrinogène
- C/ Dosage des D-dimères
- D/ Temps de lyse des eu-globulines
- E/ Le temps de thrombine (TT)

38/ Parmi les complications suivantes, laquelle est à craindre le plus chez ce patient ?

- A/ Insuffisance hépatique
- B/ Insuffisance cardiaque
- C/ Anémie hémolytique auto-immune
- D/ Hypoxie cérébrale
- E/ Thrombopénie auto-immune

39/ Avant un prélèvement biopsique à visée diagnostique, quelle prescription de substitut faites-vous pour préparer le geste ?

- A / Plasma frais congelé + fibrinogène
- B / PPSB + fibrinogène
- C / Concentrés d'antithrombine III
- D / Transfusion de plaquettes
- E / Facteur VIII concentré

40/ En dehors du traitement substitutif, ce malade est justifiable d'un traitement par :

- A / Desmopressine
- B / Corticothérapie (1 mg/kg/jour)
- C / Anti vitamines K
- D / Vitamine K intra veineuse (20 mg matin et soir)
- E / Oestrogénothérapie



Corrigé type

- |                 |                  |
|-----------------|------------------|
| Q1 : A          | Q 22 : A,C,D     |
| Q2 : A,B,C,E    | Q23 : E          |
| Q3 : C,D,E      | Q24 : D          |
| Q4 : E          | Q25 : B, C, E    |
| Q5 : D          | Q26 : C          |
| Q6 : B,C,D      | Q27 : C          |
| Q7 : B,C,E      | Q28 : B, C, E    |
| Q8 : A,C,D      | Q29 : C,E        |
| Q9 : D          | Q30 : C          |
| Q10 : A,C       | Q31 : B,E        |
| Q11 : C         | Q32 : B          |
| Q12 : D         | Q33 : A, B, C, D |
| Q13 : C         | Q34 : D          |
| Q14 : B         | Q35 : B          |
| Q15 : A,D       | Q36 : E          |
| Q16 : C,D       | Q37 : C          |
| Q17 : D,E       | Q38 : D          |
| Q18 : A,B,C,D,E | Q39 : A          |
| Q19 : B,C       | Q40 : E          |
| Q20 : D         |                  |
| Q21 : B,D       |                  |

