



XLI^{ème} Concours d'accès au Résidanat de Médecine
14 et 15 octobre 2017

Cette épreuve de Biologie comprend 100 questions

1. Une tumeur formée d'un assemblage sans ordre de tissus divers d'origine endodermique, ectodermique et mésodermique est :
 - A. un carcinome
 - B. un sarcome
 - C. un tératome
 - D. un mélanome
 - E. une tumeur du blastème

2. Une lésion tumorale ganglionnaire faite de structures glandulaires muco-sécrétantes évoque une métastase d'un :
 - A. tératome
 - B. adénocarcinome
 - C. léiomyosarcome
 - D. adénome
 - E. carcinome épidermoïde

3. A propos des tumeurs à malignité locale :
 - A. elles ne donnent pas de métastases
 - B. elles sont très agressives localement
 - C. elles donnent tardivement des métastases
 - D. l'épithélioma baso-cellulaire en est un exemple
 - E. elles ne récidivent jamais après exérèse

4. Le caractère infiltrant d'un carcinome du revêtement malpighien est défini par :
 - A. des anomalies cytonucléaires
 - B. des foyers de nécrose
 - C. une rupture de la membrane basale
 - D. un nombre élevé de mitoses
 - E. la présence de cellules indifférenciées

5. Quel est le synonyme d'épithélioma glandulaire ?
 - A. Carcinome malpighien
 - B. Adénome
 - C. Sarcome
 - D. Carcinome anaplasique
 - E. Adénocarcinome

6. Les carcinomes malpighiens des muqueuses :

- A. passent généralement par un stade de carcinome in situ
- B. s'observent fréquemment au niveau du col utérin
- C. sont fréquents au niveau de la muqueuse colique
- D. donnent rarement des métastases ganglionnaires
- E. se développent sur des épithéliums glandulaires

7. Le liposarcome :

- A. est une tumeur épithéliale
- B. est une tumeur maligne adipeuse
- C. se caractérise par une extension rapide
- D. se caractérise par une évolution lente
- E. est une tumeur musculaire striée

8. Le stroma tumoral :

- A. a un rôle de soutien et de nutrition
- B. est très développé dans les sarcomes
- C. peut présenter une réaction inflammatoire
- D. peut comporter des dépôts amyloïdes
- E. ne comporte jamais de calcifications

9. Une métastase :

- A. peut se révéler cliniquement avant la tumeur primitive
- B. peut apparaître après l'exérèse de la tumeur primitive
- C. se développe à distance de la tumeur primitive
- D. est d'aspect morphologique toujours identique à la tumeur primitive
- E. est en faveur de la malignité

10. La dissémination d'une tumeur par voie hématogène est :

- A. exclusive aux sarcomes
- B. exclusive aux carcinomes
- C. commune aux sarcomes et aux carcinomes
- D. le mode d'extension aux organes relais
- E. responsable du caractère bien différencié des métastases carcinomateuses

11. Les stries de Zhan marquent le :

- A. thrombus blanc
- B. thrombus rouge
- C. thrombus mixte
- D. caillot post-mortem
- E. caillot agonique

12. Le thrombus blanc est un :

- A. caillot fibrino-plaquettaire
- B. caillot fibrino-cruorique
- C. thrombus de coagulation
- D. thrombus de conglutination
- E. thrombus mixte

13. La première phase de l'infarctus (de 0 à 8h) se caractérise par des lésions :

- A. ultra-structurales sans signes histologiques ni macroscopiques
- B. ultra-structurales et histologiques sans signes macroscopiques
- C. histologiques et macroscopiques
- D. histologiques
- E. macroscopiques et ultra-structurales

14. Au cours de la quatrième phase de l'infarctus (jusqu'au troisième mois), le foyer infarci est marqué par :

- A. l'œdème
- B. la congestion
- C. la détersion
- D. la fibrose cicatricielle
- E. la nécrose

15. La nécrose ischémique de l'extrémité distale d'un membre est :

- A. une apoplexie
- B. un infarctus
- C. un infarcissement
- D. un ramollissement
- E. une gangrène

16. Le facteur prédominant dans la formation d'un thrombus est :

- A. la lésion endothéliale
- B. le ralentissement du flux sanguin
- C. l'hyperviscosité sanguine
- D. l'hypercholestérolémie
- E. la maladie post-opératoire

17. Une embolie peut survenir en cas :

- A. de calcification d'un thrombus
- B. de lyse spontanée d'un thrombus
- C. de fragmentation et migration d'un thrombus
- D. d'organisation conjonctive d'un thrombus
- E. de reperméation d'un thrombus

18. Le processus inflammatoire :

- A. est toujours provoqué par un agent pathogène exogène
- B. est un phénomène habituellement bénéfique
- C. siège au niveau des tissus vascularisés
- D. peut siéger au niveau du tissu cartilagineux
- E. peut siéger au niveau du tissu osseux

19. Le macrophage :

- A. est produit dans la moelle osseuse
- B. est responsable de la phagocytose par la formation de phagosomes
- C. est une cellule polynucléée
- D. n'intervient jamais dans la transmission de l'information antigénique
- E. se transforme en histiocyte au niveau des tissus périphériques

20. Les médiateurs chimiques de l'inflammation :

- A. entraînent des modifications vasculaires
- B. induisent un chimiotactisme actif
- C. sont sécrétés exclusivement par les plasmocytes
- D. peuvent être d'origine cellulaire locale
- E. sont responsables des signes cliniques de l'inflammation

21. Les prostaglandines entraînent une :

- A. vasodilatation
- B. vasoconstriction
- C. douleur
- D. fièvre
- E. lyse cellulaire

22. Un granulome inflammatoire non spécifique comporte des :

- A. polynucléaires
- B. monocytes
- C. fibroblastes
- D. plasmocytes
- E. cellules de Langhans

23. La fibrose tissulaire :

- A. est une cicatrisation pathologique
- B. est toujours de consistance dure
- C. est toujours de type hypertrophique
- D. remplace les cellules spécialisées des organes nobles
- E. peut entraîner la formation d'une chéloïde

24. Une mauvaise cicatrisation peut survenir suite à une :

- A. anoxie tissulaire
- B. hyperglycémie
- C. carence en vitamine C
- D. corticothérapie
- E. détersion externe

25. L'inflammation chronique est :

- A. le développement et la persistance de la fibrose
- B. caractérisée par l'absence de cellules inflammatoires
- C. toujours spécifique
- D. toujours réversible
- E. parfois d'aspect pseudo-tumoral

26. Le follicule tuberculeux est constitué par :

- A. les cellules épithélioïdes
- B. les cellules géantes de type Touton
- C. les cellules géantes de type Langhans
- D. les lymphocytes
- E. la fibrose

27. La nécrose caséuse :

- A. est d'aspect pâteux blanchâtre
- B. est toujours présente dans la tuberculose
- C. peut être calcifiée
- D. peut se ramollir
- E. peut se résorber

28. L'histamine :

- A. est sécrétée par les polynucléaires
- B. entraîne une vasodilatation
- C. entraîne une vasoconstriction
- D. entraîne un œdème inflammatoire
- E. entraîne une lyse cellulaire

29. Quel est le profil fonctionnel d'un patient de 53 ans, fumeur (22 paquets /an) dont les résultats pléthysmographiques sont : une CVF de 2,9 L, un VEMS de 1,8 L, un rapport de Tiffeneau à 0,62, un VR à 144 % de sa valeur théorique ?

- A. Un trouble ventilatoire restrictif
- B. Un trouble ventilatoire obstructif
- C. Un profil ventilatoire conservé
- D. Un trouble ventilatoire distensif
- E. Un trouble ventilatoire obstructif compliqué d'une distension pulmonaire

30. Le profil ventilatoire au cours de la fibrose pulmonaire peut être un :

- A. trouble ventilatoire obstructif
- B. trouble ventilatoire restrictif
- C. profil ventilatoire normal
- D. trouble ventilatoire distensif
- E. trouble ventilatoire mixte à prédominance obstructive

31. La valeur du rapport ventilation/perfusion au niveau de la base du poumon est de :

- A. 3,1
- B. 1,0
- C. 0,9
- D. 2,1
- E. 1,1

32. Le profil ventilatoire d'un emphysémateux peut être un :

- A. trouble ventilatoire obstructif proximal
- B. trouble ventilatoire restrictif
- C. trouble ventilatoire obstructif périphérique
- D. profil ventilatoire distensif
- E. profil ventilatoire conservé

33. L'effet inotrope positif est ajusté par :

- A. le système nerveux autonome parasympathique
- B. les catécholamines
- C. la concentration du Ca^{++}
- D. le retour veineux
- E. la post-charge

34. L'hypercapnie :

- A. est liée à une diminution du pH sanguin
- B. est liée à une diminution de la PaO₂
- C. entraîne une hyperventilation
- D. stimule les chémorécepteurs
- E. entraîne une augmentation de la pression artérielle

35. Sur le plan électro-physiologique, la cellule myocardique :

- A. est une cellule à réponse lente
- B. est une cellule à réponse rapide
- C. a un potentiel de repos à 70 mV
- D. a une DDL calcico-sodique
- E. a un potentiel d'action lié à une activation des canaux calciques lents

36. La voie réflexe de sécrétion de l'ocytocine comprend un relais nerveux :

- A. au niveau de l'hypothalamus antérieur
- B. au niveau du tronc cérébral
- C. fonctionnant par la noradrénaline
- D. fonctionnant par la sérotonine
- E. fonctionnant par la dopamine

37. Quelles sont les contre-indications du test hypoglycémie-insulinique ?

- A. Diabète insipide
- B. Hypercalcémie
- C. Insuffisance surrénalienne
- D. Nanisme
- E. Epilepsie

38. Les récepteurs de l'hormone de croissance font partie de la famille des récepteurs :

- A. couplés à la protéine G
- B. couplés aux canaux ioniques
- C. cytokines hématopoïétiques
- D. couplés aux thyrosines kinases
- E. intra-cellulaires

39. La régulation de la sécrétion d'HCl fait intervenir :

- A. la gastrine qui agit par voie endocrine
- B. l'histamine qui agit par voie endocrine
- C. le système nerveux parasympathique
- D. la sécrétine sécrétée par la cellule duodénale
- E. la distension de l'estomac

40. La sécrétion d'HCl :

- A. se fait par les cellules bordantes
- B. se fait par les cellules pariétales
- C. est nécessaire pour l'activation du pepsinogène
- D. est stimulée par les inhibiteurs de la pompe à proton
- E. est stimulée par la vagotomie

41. L'absorption des glucides se fait :

- A. uniquement sous forme de monosaccharides
- B. uniquement au niveau du duodénum
- C. par le transporteur SGLT du pôle apical
- D. par le transporteur GLUT2 du pôle apical
- E. par diffusion facilitée au niveau du pôle basal

42. La digestion des lipides nécessite :

- A. une émulsion mécanique au niveau du duodénum
- B. la présence de sels biliaires
- C. la présence de lipase
- D. la présence de lipoprotéines
- E. la présence de micelles

43. L'estrogène :

- A. est une hormone stéroïde
- B. exerce un feed-back positif sur l'axe hypothalamo-hypophysaire au début de la phase folliculaire
- C. exerce un feed-back positif sur l'axe hypothalamo-hypophysaire à la fin de la phase folliculaire
- D. exerce un feed-back négatif pendant la phase lutéale
- E. exerce un feed-back positif pendant la phase lutéale

44. Les hormones thyroïdiennes :

- A. stimulent la formation du réseau axonal
- B. stimulent la sécrétion de la GH
- C. augmentent la consommation d'O₂
- D. possèdent une action hypoglycémiante
- E. augmentent le nombre de crêtes mitochondriales

45. La sécrétion des hormones thyroïdiennes est :

- A. stimulée par le stress et le froid
- B. contrôlée par un feed-back court sur les cellules hypophysaires
- C. contrôlée par un feed-back court sur les thyrocytes
- D. contrôlée par un feed-back long sur l'hypothalamus
- E. bloquée en cas d'excès d'iode

46. Les mécanismes de réabsorption sont actifs pour :

- A. les bases organiques fortes
- B. les ions H⁺
- C. le PAH
- D. la créatinine
- E. les phosphates

47. Dans l'anse de Henlé :

- A. le segment ascendant est perméable à l'eau
- B. la pression osmotique est égale entre le liquide tubulaire et l'interstitium
- C. le segment ascendant large est le siège de réabsorption du Na⁺ et du Cl⁻
- D. le segment descendant grêle est seulement perméable à l'eau
- E. le transfert hydrique dans la branche descendante est actif

48. Le flux sanguin rénal :

- A. représente 1/5^{ème} du débit cardiaque
- B. est mesuré par la clairance du PAH à forte concentration plasmatique
- C. est égal à 1200 ml/mn
- D. est égal au flux plasmatique rénal x (1- hématocrite)
- E. est mesuré grâce à l'application du principe de FICK

49. Le transfert tubulaire rénal du glucose :

- A. est un transfert à flux net d'excrétion
- B. est actif
- C. a un Tm égal à 3,5 g/l
- D. a un seuil égal à 100 mg/ml
- E. est saturable

50. Le rein intervient dans l'acidification de l'urine par :

- A. l'élimination de l'ammoniac
- B. la sécrétion des bicarbonates
- C. la réabsorption active de l'acide urique
- D. l'élimination des phosphates monosodiques
- E. la réabsorption des protons H⁺

51. Le glucagon :

- A. est sécrété par les cellules α du pancréas
- B. augmente par effet β adrénergique
- C. est inhibé par le cortisol
- D. maintient la glycémie en cas de jeûne prolongé par glycogénolyse
- E. stimule la lipase hormono-sensible

52. Le cortisol :

- A. circule dans le sang en grande quantité, lié à l'albumine
- B. est stocké en faible quantité sur son lieu de synthèse
- C. est une hormone liposoluble
- D. lié à la transcortine est la forme active
- E. est synthétisé à partir du prégnénolone grâce à la 17 hydroxylase

53. La neurohypophyse :

- A. est le site de synthèse de la vasopressine
- B. sécrète l'hormone anti-diurétique
- C. est aussi appelée glande pinéale
- D. sécrète l'ocytocine et la prolactine
- E. est l'hypophyse postérieure

54. L'hypersécrétion de l'ADH :

- A. entraîne la concentration des urines
- B. entraîne une polyurie
- C. est l'équivalent d'une clairance d'eau libre négative
- D. provoque une augmentation de l'osmolalité plasmatique
- E. est aussi appelée diabète insipide

55. L'hormone antidiurétique :

- A. est un peptide sécrété par l'hypothalamus
- B. permet la réabsorption d'eau au niveau du tube contourné proximal du rein
- C. sa sécrétion est régulée par l'angiotensine II
- D. sa sécrétion est déclenchée par une hyperosmolarité plasmatique
- E. sa sécrétion est stimulée par une hémorragie

56. Une hypocalcémie associée à une hypophosphatémie se rencontre au cours :

- A. d'une hypoparathyroïdie
- B. d'une pseudohypoparathyroïdie
- C. d'une insuffisance rénale chronique
- D. d'une carence d'apport en vitamine D
- E. de la maladie de Kahler

57. Quelle est la meilleure technique de dosage des catécholamines ?

- A. La spectrophotométrie d'absorption moléculaire
- B. La spectrométrie de masse
- C. La fluométrie
- D. L'H.P.L.C avec détecteur électrochimique
- E. L'immuno-enzymologie

58. Le dépistage de l'hypothyroïdie congénitale se fait par dosage :

- A. des T_3 - TSH
- B. de la T_3
- C. de la TSH
- D. des $T_3 - T_4 - TSH$
- E. de la T_4

59. Outre l'hyperglycémie, la sécrétion post-prandiale d'insuline peut être stimulée par :

- A. l'hyperfructosémie
- B. les hormones gastro-intestinales
- C. la somatostatine
- D. l'adrénaline
- E. les sulfamides hypoglycémiant

60. Une diminution des bicarbonates sanguins s'observe au cours d'une :

- A. acidose métabolique
- B. acidose respiratoire aiguë
- C. acidose respiratoire chronique
- D. alcalose métabolique
- E. alcalose respiratoire compensée

61. Lors d'une insuffisance surrénalienne aiguë, on observe une :

- A. hyponatrémie
- B. hypoaldostéronémie
- C. alcalose métabolique
- D. kaliurèse élevée
- E. hyperkaliémie

62. Les signes biologiques rencontrés au cours d'un syndrome néphrotique sont une :

- A. protéinurie massive
- B. diminution des $\alpha 2$ globulines plasmatiques
- C. diminution de l'albumine plasmatique
- D. hypercholestérolémie
- E. hypernatrurie

63. Quels paramètres biochimiques reflètent l'activité ostéoblastique ?

- A. L'hypercalciurie
- B. L'activité sérique de la phosphatase alcaline
- C. L'hydroxyproline urinaire
- D. L'ostéocalcine sérique
- E. L'AMP cyclique urinaire

64. Les ions potassium :

- A. se trouvent dans l'urine glomérulaire
- B. sont échangés avec des ions H^+ au niveau du tube contourné proximal
- C. sont sécrétés au niveau du tube contourné proximal
- D. sont réabsorbés au niveau du tube contourné distal
- E. sont échangés avec des ions Na^+ au niveau du tube contourné distal

65. Quelles sont les hormones sécrétées par la cortico-surrénale ?

- A. la testostérone
- B. l'adrénaline
- C. l'ACTH
- D. l'aldostérone
- E. la prolactine

66. Au cours d'une insuffisance hépatocellulaire grave, on observe une :

- A. augmentation de l'ammonium
- B. augmentation du cholestérol
- C. augmentation de l'urée
- D. diminution de l'albumine
- E. augmentation de la transferrine

67. Concernant le cycle menstruel :

- A. l'ovulation est déclenchée par un pic de LH
- B. pendant la phase lutéale, on observe un plateau thermique
- C. le follicule se transforme en corps jaune, qui régresse en l'absence d'ovulation
- D. Le corps jaune sécrète de la progestérone mais pas d'œstradiol
- E. la sécrétion de LH et FSH est sous la dépendance de la sécrétion continue de GnRH

68. Les marqueurs de la résorption osseuse sont :

- A. l'ostéocalcine
- B. les pyridinolines urinaires
- C. les télopeptides C et N terminaux du collagène
- D. les phosphatases alcalines osseuses
- E. la parathormone

69. L'activation de la vitamine D se fait par :

- A. deux hydroxylations au niveau du foie du calciférol
- B. une glycosylation du calciférol au niveau du rein
- C. une désamination au niveau du foie du cholestérol
- D. deux hydroxylations du calciférol, l'une hépatique et l'autre rénale
- E. transformation du 25-OH-calciférol en 24,25 di-OH-calciférol

70. La testostérone :

- A. est une hormone catabolisante puissante
- B. est essentielle à la spermatogénèse
- C. est sécrétée par les cellules de Leydig sous l'influence de la FSH
- D. est de concentration très basse avant la puberté
- E. circule dans le plasma liée à 97% à la Sex-Hormone Binding Globuline (SHBG)

71. La FSH :

- A. permet de stimuler la maturation des follicules ovariens et la sécrétion des œstrogènes
- B. provoque l'ovulation
- C. permet la transformation du follicule en corps jaune
- D. est soumise à une sécrétion continue et cyclique
- E. a une action sur les cellules de Leydig chez l'homme

72. Quelles endocrinopathies s'accompagnent d'une hypercholestérolémie ?

- A. L'insuffisance gonadique
- B. L'hypothyroïdie
- C. La maladie d'Addison
- D. Le syndrome de cushing
- E. L'hyperparathyroïdie primaire

73. La γ -glutamyl transférase :

- A. est présente dans le foie, le pancréas, la rate, les poumons, la prostate et les reins.
- B. est faiblement augmentée en cas de cholestase.
- C. est un marqueur inductible par l'alcool et les contraceptifs oraux.
- D. est retrouvée dans la membrane des canalicules biliaires et dans les lymphocytes.
- E. est un marqueur de cytolysé hépatique

74. Le fibrotest donne un score calculé à partir des marqueurs sériques suivants :

- A. l' α 2 macroglobuline
- B. la transferrine
- C. l'apolipoprotéine A1
- D. la γ glutamyl transférase
- E. les phosphatases alcalines

75. En période post prandiale précoce (0-3h), il y a :

- A. activation de la glycogénogénèse hépatique
- B. activation de la glycogénogénèse musculaire
- C. activation de la cétogénèse hépatique
- D. inhibition de la néoglucogénèse hépatique
- E. activation de la lipolyse adipeuse

76. A propos des somatomédines :

- A. l'IGF₁ augmente la synthèse d'ADN, d'ARN et de protéines dans les zones de croissance de l'os.
- B. ce sont des peptides produits surtout dans le foie mais aussi dans l'os.
- C. elles sont transportées dans le sang grâce à la protéine de transport SBP
- D. c'est leur forme liée qui est active.
- E. l'IGF₂ joue un rôle surtout dans la croissance intra-utérine

77. Les acides biliaires :

- A. régulent les métabolismes glucidique et lipidique
- B. voient leur synthèse inhibée par le cholestérol au niveau de la cholestérol 7 α – hydroxylase
- C. subissent un cycle entéro-hépatique dans une proportion de 95%
- D. sont indispensables à la digestion des graisses alimentaires
- E. sont synthétisés à partir du cholestérol hépatique

78. La créatinine plasmatique :

- A. est un marqueur biochimique fiable de la fonction rénale
- B. augmente modérément en cas de régime riche en viande
- C. est liée à la masse musculaire du sujet
- D. est un marqueur de la fonction tubulaire rénale
- E. augmente en cas d'amaigrissement et de corticothérapie

79. Les marqueurs biochimiques plasmatiques de cholestase sont :

- A. l'aminotransférase ALAT
- B. la bilirubine
- C. les phosphatases alcalines
- D. l'aminotransférase ASAT
- E. la γ – glutamyl transférase

80. Les triglycérides alimentaires :

- A. subissent l'hydrolyse intestinale par la lipoprotéine lipase
- B. sont hydrolysés par la lipase pancréatique en glycérol et acides gras libres
- C. sont absorbés après émulsification préalable
- D. sont digérés en présence des sels biliaires
- E. sont absorbés essentiellement sous forme de monoglycérides et d'acides gras libres

81. Quel acide aminé commence toute protéine eucaryote ?

- A. Cystéine
- B. Lysine
- C. Méthionine
- D. Proline
- E. Serine

82. Durant quelle phase du cycle cellulaire la réplication de l'ADN a-t-elle lieu ?

- A. Phase S
- B. Phase G1
- C. Phase M
- D. Phase G2
- E. Phase G0

83. Quelles sont les complémentarités des bases de l'ADN ?

- A. Uracile avec Adénine
- B. Thymine avec Adénine
- C. Cytosine avec Thymine
- D. Guanine avec Cytosine
- E. Uracile avec Guanine

84. Les gènes :

- A. correspondent à une portion d'ADN codant pour un caractère donné
- B. sont toujours identiques quelque soit l'espèce
- C. sont différents chez les individus d'une même espèce
- D. peuvent être présents sous plusieurs versions alléliques au sein d'une même espèce
- E. comportent l'information nécessaire à la synthèse de chaînes protéiques

85. Les deux brins de la molécule d'ADN sont antiparallèles car :

- A. ils sont parallèles mais leur orientation 5'-3' est inversée
- B. le plan de la base valine est perpendiculaire au squelette sucre-phosphate
- C. Leurs bases complémentaires sont AU et CT tout au long de la molécule d'ADN
- D. Leurs extrémités 5' sont situées aux deux extrémités opposées de la molécule
- E. ils ont une structure identique mais inversée

86. L'ADN des mitochondries :

- A. est linéaire
- B. code sur les deux brins des gènes qui sont sans introns
- C. code les ARNt et ARNm
- D. code toutes les protéines de la mitochondrie
- E. est transmis par les deux parents

87. Le nucléosome :

- A. est l'élément de base d'un chromosome
- B. est constitué d'ADN, d'ARN et de protéines
- C. est constitué de protéines qui sont toutes des histones
- D. comporte un segment de 1000 pb enroulé autour des protéines histones et non histones
- E. est spécifique des chromosomes procaryotes

88. A propos de la traduction :

- A. elle permet de synthétiser des molécules d'ADN à partir de molécules d'ARN
- B. le transfert du peptidyl-ARNt se fait du site P vers le site A du ribosome
- C. le site A est positionné face au codon AUG de l'ARNm
- D. le site P du ribosome est occupé par le méthionyl-ARNt lié au codon initiateur AUG de l'ARNm
- E. le site A du ribosome est positionné face à la séquence de polyadénylation

89. Les chromosomes :

- A. sont toujours formés de deux chromatides
- B. sont visibles en permanence dans les cellules eucaryotes
- C. homologues portent les mêmes gènes
- D. sont visibles uniquement au cours de l'interphase du cycle cellulaire
- E. d'une même paire portent les mêmes gènes mais pas forcément les mêmes allèles

90. Le Lymphocyte B :

- A. présente les antigènes exogènes aux lymphocytes T helper
- B. présente les antigènes exogènes aux lymphocytes T cytotoxiques
- C. porte les molécules HLA de classe I
- D. porte les molécules HLA de classe II
- E. coopère avec le lymphocyte T Helper pour produire des anticorps entre les antigènes T indépendants

91. Les TH2 :

- A. agissent par contact direct
- B. agissent par le biais de l'ADCC
- C. agissent par le biais des cytokines
- D. orientent vers une réponse immunitaire à médiation cellulaire
- E. orientent vers une réponse immunitaire à médiation humorale

92. La cellule dendritique :

- A. est une cellule tissulaire
- B. est une cellule sanguine
- C. porte les molécules HLA de classe I
- D. porte les molécules HLA de classe II
- E. Prend naissance au niveau du thymus

93. Le complément C3b :

- A. possède un récepteur sur le macrophage
- B. possède un récepteur sur le polynucléaire neutrophile
- C. possède un récepteur sur le mastocyte
- D. possède un récepteur sur le globule rouge
- E. ne possède pas de récepteur sur les cellules

94. Le BCR (B-cell receptor) reconnaît :

- A. les déterminants antigéniques séquentiels
- B. les déterminants antigéniques conformationnels
- C. les antigènes seuls
- D. les antigènes en association à une molécule du CMH
- E. les antigènes à l'état natif

95. L'hémostase primaire est explorée par :

- A. le temps de Quick
- B. le temps de saignement
- C. la numération des plaquettes
- D. le temps de coagulation
- E. l'étude de l'agrégation plaquettaire

96. Un traitement par l'héparine est surveillé par le :

- A. temps de thrombine (TT)
- B. temps de céphaline activé (TCA)
- C. temps de Quick (TQ)
- D. temps de saignement
- E. thromboélastogramme

97. Quelles affections s'accompagnent d'un allongement du temps de saignement ?

- A. Purpura rhumatoïde
- B. Maladie de Von Willebrand
- C. Hémophilie A majeure
- D. Maladie de Glanzmann
- E. Amylose primitive

98. L'anti-thrombine est un inhibiteur physiologique :

- A. de la fibrinolyse
- B. de l'héparine
- C. des plaquettes
- D. de la coagulation
- E. de l'hémostase

99. La prise du Sintrom® ne perturbe pas la synthèse :

- A. de la prothrombine (II)
- B. de la proaccélérine (V)
- C. de la proconvertine (VII)
- D. du facteur antihémophilique B (IX)
- E. du facteur de Stuart (X)

100. Une chute du temps de Quick et un TCA normal orientent vers un déficit en :

- A. Facteur X
- B. Facteur VIII
- C. Facteur VII
- D. Facteur II
- E. Plaquettes

Question	Réponse	Question	Réponse	Question	Réponse
1	C	37	CE	73	AC
2	B	38	C	74	ACD
3	ABD	39	ACDE	75	ABD
4	C	40	ABC	76	ABE
5	E	41	ACE	77	ACDE
6	AB	42	BCE	78	ABC
7	BC	43	ACD	79	BCE
8	ACD	44	ABCE	80	CDE
9	ABCE	45	ACDE	81	C
10	CD	46	E	82	A
11	C	47	CD	83	BD
12	AD	48	ACE	84	ADE
13	A	49	BE	85	AD
14	D	50	AD	86	BC
15	E	51	ABE	87	A
16	A	52	BCE	88	D
17	C	53	BE	89	ACE
18	BCE	54	AC	90	ACD
19	ABE	55	DE	91	CE
20	ABDE	56	D	92	ACD
21	ACD	57	D	93	ABD
22	ABCD	58	C	94	BCE
23	ADE	59	BE	95	BCE
24	ABCD	60	AE	96	B
25	AE	61	ABE	97	BD
26	ACDE	62	ACD	98	D
27	ACD	63	BD	99	B
28	ABD	64	ABE	100	C
29	E	65	AD		
30	BC	66	AD		
31	C	67	ABC		
32	ACD	68	BC		
33	BC	69	D		
34	CD	70	BDE		
35	BC	71	A		
36	BD	72	BD		