Faculté de médecine de Constantine
Département de pharmacie

Contrôle de rattrapage d'hémobiologie
le 03/09/2015

1 – la surveillance biologique d'un traitement par l'héparine standard (HNF) se fait par

A- Le TS
B- Le TP
C- Le TCA
D- L' INR
E- La numération des plaquettes

2 – l'anémie par carence en fer se caractérise par les signes biologiques suivants

A- Un VGM augmenté
B- Une CCMH diminuée
C- Une réticulocytose élevée
D- Une capacité totale de saturation de la sidérophiline diminuée
E- Un coefficient de saturation de la sidérophiline diminué

3 – une anémie normochrome normocytaire régénérative peut être d'origine

A- Inflammatoire
B- Hémorragique
C- Hypoplasique
D- Endocrinienne
E- hémorragique hémolytique

4 – le polynucléaire neutrophile possède les propriétés et fonctions suivantes

A- Chimiotactisme
B- Diapédèse
C- Destruction des parasites
D- Bactéricidie
E- Modulation des réactions d'hypersensibilité immédiate

5 –La prévention des accidents transfusionnels par allo anticorps anti érythrocytaires repose sur

A- Le test de Coombs direct
B- Le test de compatibilité au laboratoire
C- La transfusion de sang déleucocyté
D- La transfusion de sang phénotypé
E- La transfusion de sang rhésus négatif

6- Au cours des anémies hémolytiques auto immunes

A- Les anticorps observés peuvent être dirigés contre les antigènes du système rhésus
B- Le test de Coombs direct est un élément du diagnostic
C- Le taux de réticulocytes dans le sang est normal
D- La destruction des globules rouges se fait uniquement dans la rate
E- Le traitement peut faire appel aux corticoïdes

07- La voie d'Embden-Meyerhof est :

A- la voie principale du métabolisme aérobie de l'hématie.
B- régulée par des enzymes tels : l'hexokinase.
C- la voie accessoire du métabolisme anaérobie de l'hématie.
D- responsable de la production de 6 molécules d'ATP.
E- la voie principale du métabolisme anaérobie du GR.

08-Le monocyte est une cellule :

A- qui fait partie du système des phagocytes.
B- de petite taille, avec noyau régulier.
C- dont les précurseurs sont : le monoblaste et le promonocyte.
D- qui se transforme en macrophage dans le sang.
E- qui possède une estérase spécifique inhibée par le fluorure de Na^+.

09-La microsphérocytose héréditaire est :

A- une anémie hémolytique acquise.
B- une anémie hémolytique congénitale.
C- due à une atteinte de l'hémoglobine.
D- une maladie à transmission liée au sexe.
E- caractérisée par une résistance globulaire diminuée.

10- La drépanocytose :

A- est due à une anomalie quantitative de l'hémoglobine.
B- est caractérisée par la présence d'hémoglobine S dans les hématies.
C- n'atteint que les sujets noirs.
D- peut être homozygote ou bien hétérozygote.
E- est due à la présence de l'hémoglobine C dans l'hématie.

11- L'antigène D :

A-est l'antigène le plus immunogène du système Rhésus.
B-est présent sur les hématies rhésus négatifs.
C-est mis en évidence par un allo-anticorps.
D-est codé par un gène situé sur le chromosome 6.
E-est présent chez 85% des caucasiens.

12- L'antigène D partiel est défini par :

A- une diminution du nombre de sites antigéniques D.
B- la présence de l'antigène D et l'absence du C et E sur l'hématie.
C- l'absence totale de l'antigène D et la présence du C et E sur l'hématie.
D- l'absence d'un ou de plusieurs fragments de l'antigène D.
E- l'absence de l'antigène D.

13-Devant un allongement du temps de saignement il faut penser à une :

A- anomalie du facteur VII.
B- anomalie du facteur I.
C- anomalie des plaquettes.
D- anomalie du facteur Von Willebrand.
E- aucune réponse n'est juste.

14-Les éléments explorés en hémostase primaire sont :

A- plaquettes, fibrinogène, vaisseaux et facteur Von Willebrand.
B- plaquette, fibrinogène et facteurs XIII.
C- facteurs de la coagulation
D- ADP et Ca++.
E- La protéine S.

15-Les anticorps naturels du système ABO sont :

A- thermorésistants.
B- irréguliers.
C- agglutinants en milieu salin.
D- uniquement de type IgG.
E- capables de traverser le placenta.

16-Les produits sanguins labiles sont :

A- des produits stables.
B- des produits dont la durée de vie est limitée.
C- les CGR, CPS, PFC, sang total et produits d'aphérèse.
D- conservés uniquement à +4°C.
E- conservés uniquement à 18°C.

17-La durée de conservation d'un CGR est de :

A- 21 jours avec SAGMannitol.
B- 42 jours sans SAGMannitol.
C- 35 jours avec le CPDA.
D- 24 heures avec SAGMannitol.
E- 05 jours sous agitation continue.

18- La Leucémie aigue est une hémopathie maligne caractérisée par :

A- la prolifération clonale des cellules immatures dans le sang.
B- le blocage de passage des cellules médullaires vers le sang périphérique.
C- la prolifération clonale des cellules immatures dans la moelle avec blocage de leur maturation.
D- elle touche uniquement les sujets âgés.
E- le taux de blastes doit être ≥ 20% dans la moelle selon l'OMS.

19-Quels sont les critères diagnostiques d'une leucémie myéloïde chronique(LMC) :

A- une splénomégalie.
B- une hyper-lymphocytose.
C- taux de blastes ≥ 20% dans la moelle osseuse.
D- la présence du transcrit bcr-abl même en cas d'absence du chromosome Philadelphie.
E- une myélemie ≥ 20%.

20-L'antithrombine (ATIII) est un inhibiteur physiologique de :

A- la fibrinolyse.
B- l'aggrégation plaquettaire.
C- l'adhésion plaquettaire.
D- l'activation plaquettaire.
E- la coagulation.

Université de Constantine 3

Faculté de Médecine Pr B. Bensmail

Département de Pharmacie-Contrôle de Rattrapage d'HEMOBIOLOGIE-4ème ANNEE-Sept 2015

Date de l'épreuve : 03/09/2015

Corrigé Type

Barême par question : 1,000000

N°	Rép.
1	CE
2	BE
3	BE
4	ABD
5	BD
6	ABE
7	BE
8	ACE
9	BE
10	BD
11	ACE
12	D
13	BCD
14	A
15	C
16	BC
17	C
18	CE
19	ADE
20	E

M. BOUDJEMLINE