

# EXAMEN D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE

3<sup>ème</sup> Année Médecine

Année Universitaire 2021/2022

## **QCS : Cochez la réponse juste :**

①- En anatomie pathologique la fixation :

- a- Est une étape secondaire
- b- On utilise le formol dilué à 30 %
- c- Le volume du fixateur doit représenter environ 20 fois le volume de la pièce
- d- La durée de fixation est fixe quel que soit la taille du prélèvement
- e- Le formol est le plus utilisé pour ses qualités de bon fixateur et conservateur.

②- Après l'agression, la 1<sup>ère</sup> cellule qui donne l'alerte est :

- a- Le leucocyte
- b- L'histiocyte
- c- Le lymphocyte
- d- La cellule endothéliale
- e- Le plasmocyte

③- Dans l'épithélium malpighien, la tumeur bénigne est :

- a- Un papillome
- b- Un adénome
- c- Une dysplasie
- d- Un polype
- e- Un hamartome

④- Les adénomes des organes creux :

- a- Sont des tumeurs endophytiques.
- b- Les sessiles sont attachés à la muqueuse par un axe conjonctif.
- c- Les pédiculés sont implantés directement sur la muqueuse.
- d- Sont toujours villosités
- e- Peuvent comporter une éventuelle dysplasie.

⑤- Les tumeurs épithéliales glandulaires :

- a- Sont des tumeurs rares
- b- Les bénignes sont dénommées adénocarcinomes.
- c- Elles reproduisent morphologiquement des structures mésenchymateuses
- d- Leurs aspects macro et microscopiques varient selon le type d'organe qu'elles touchent
- e- Elles sont développées à partir des épithéliums paramalpighiens

⑥- Le choriocarcinome :

- a- Est une tumeur bénigne
- b- Est une tumeur blastomateuse
- c- Secrète l'alphafoetoprotéine
- d- Est fait de cellules cyto et syncytiotrophoblastiques.
- e- Ne présente pas des foyers hémorragiques

⑦- La nécrose :

- a- Est une mort cellulaire programmée
- b- Est un phénomène réversible
- c- Est un phénomène actif
- d- Est un phénomène passif
- e- Concerne des cellules isolées

⑧- Les organes œdémateux :

- a- Sont mous et durs par endroit
- b- Sont fermes
- c- Peuvent garder l'empreinte du doigt à la pression
- d- Laissent couler du sang rouge vif à la coupe
- e- Présentent à l'examen microscopique une importante fibrose

- 9- Parmi ces propositions, laquelle confirme la malignité ?
- a- La bonne limitation
  - b- Les calcifications du stroma tumoral
  - c- Les atypies cyto-nucléaires et les mitoses atypiques
  - d- Une croissance lente avec refoulement du tissu normal
  - e- La présence de signes de dysplasie.

- 10- Une tumeur maligne du muscle strié est :
- a- Un leiomyosarcome
  - b- Un rhabdomyocarcinome
  - c- Un rhabdomyome
  - d- Un leiomyocarcinome
  - e- Un rhabdomyosarcome

- 11- Le thrombus blanc est :
- a- Élastique
  - b- Fait de stries parallèles
  - c- long
  - d- non adhérent
  - e- Friable

- 12- L'histopronostic de certaines tumeurs malignes est basé sur :
- a- L'absence des anomalies cyto-nucléaires
  - b- L'absence de nécrose
  - c- Les caractères de différenciation
  - d- La présence de mitoses normales
  - e- L'apoptose.

- 13- La réponse immune anti-tumorale fait intervenir
- a- Une activité métabolique intense
  - b- la sécrétion des facteurs spécifiques VEGF
  - c- l'immunité reproductive
  - d- l'immunité adaptative
  - e- l'élaboration de substances qui vont favoriser la multiplication des vaisseaux

- 14- La cholestase se manifeste par
- a- Une coloration jaune du foie.
  - b- Des dépôts d'hémossidérine.
  - c- Une coloration rougeâtre des organes.
  - d- Une dilatation des hépatocytes.
  - e- L'accumulation de la bile dans le tissu hépatique.

- 15- L'apoptose est un évènement biologique qui désigne un processus
- a- essentiel pour la différenciation cellulaire
  - b- actif de mort cellulaire programmée.
  - c- physiologique qui fait que toute cellule subit une métaplasie
  - d- initié par l'activation des points de contrôle du cycle cellulaire P53, P16 INK
  - e- qui exprime l'inactivation de la télomérase TERT

**QCM : Cochez la ou les réponses justes :**

- 16- La valeur des biopsies repose sur :
- a- Leur poids.
  - b- Leur coloration
  - c- Leur taille ou représentativité
  - d- Leur nombre.
  - e- Le choix de la zone a biopsie

17- Le médecin préleveur et prescripteur a une responsabilité dans l'acte anatomopathologique en s'assurant :

- a- De la bonne réalisation technique du prélèvement
- b- De son acheminement au laboratoire dans les plus brefs délais
- c- De sa fixation
- d- D'une demande d'examen sans renseignements
- e- D'une description histopathologique rigoureuse

18- Une nécrose de coagulation est caractérisée par :

- a- Des foyers à limites nettes à la macroscopie
- b- De couleur brunâtre
- c- L'architecture tissulaire n'est pas préservée
- d- Des cellules qui prennent un aspect fantomatique
- e- Des cytoplasmes condensés, éosinophiles, homogènes.

19- L'Athérosclérose est une :

- a- affection artérielle aiguë
- b- une association variable de remaniements de l'intima des grosses et moyennes artères
- c- affection du sujet jeune
- d- affection chronique artérielle et veineuse
- e- affection qui s'intègre à la fois dans la pathologie vasculaire et métabolique

20- Les principales complications de l'athérosclérose sont :

- a- L'hypertension
- b- Le diabète
- c- L'anévrisme
- d- L'infection
- e- L'embolie

21- Les principaux facteurs de risque de l'athérosclérose sont :

- a- Les maladies auto immunes
- b- Le régime alimentaire
- c- L'obésité
- d- Le tabagisme
- e- Le sexe

22- Le nævus cellulaire :

- a- Est riche en mitose
- b- Est fait de mélanocytes d'aspect pléomorphe
- c- Est lymphophile
- d- Est une lésion unique ou multiple
- e- Est fait de thèques bien individualisées dans le derme superficiel

23- L'hyperplasie :

- a- Correspond à l'augmentation du nombre des cellules
- b- Correspond à l'augmentation de la taille des cellules
- c- Peut survenir dans le processus dystrophique
- d- Est souvent associée à une augmentation du volume de l'organe.
- e- Peut-être associée à une hypertrophie cellulaire

24- Les altérations réversibles du noyau sont :

- a- La Condensation et margination de la chromatine
- b- L'hypertrophie du nucléole
- c- La condensation intense de la chromatine
- d- La formation d'une pseudo vacuole intra-nucléaire
- e- La désintégration de la chromatine

25- La virulence de l'agent pathogène dépend :

- a- De sa capacité à produire des toxines
- b- De sa capacité à détruire les tissus et les cellules
- c- Des antécédents du malade
- d- De sa capacité à entraîner des réactions d'hypersensibilité
- e- De sa capacité à entraîner une hémorragie

26- Le tableau histologique d'une maladie auto-immune comporte :

- a- Une fibrose tissulaire.
- b- Une atrophie des structures épithéliales tissulaires.
- c- Un infiltrat inflammatoire fait toujours de polynucléaire neutrophile.
- d- Des lésions de vascularite constantes.
- e- Un infiltrat inflammatoire lympho-plasmocytaire.

27- Le rejet aigu d'un greffon hépatique se présente par :

- a- Des lésions de portite.
- b- Une fibrose hépatique.
- c- Une cholangite.
- d- Une ductopénie.
- e- Des lésions d'endothélite.

28- Le rejet chronique d'un greffon est reconnu par la présence :

- a- Des lésions d'endothélite.
- b- Des remaniements œdémateux et hémorragiques tissulaires
- c- Une fibrose tissulaire.
- d- Une atrophie des structures épithéliales tissulaires.
- e- Un épaississement des parois vasculaires.

29- Le processus inflammatoire :

- a- Est un phénomène physiologique chronique qui tend à limiter les effets de l'agresseur
- b- Est un phénomène pathologique dû à une réaction de défense insuffisante
- c- Déclenché seulement par des lésions infectieuses
- d- Parfois néfaste du point de vue local ou général
- e- Chronique peut évoluer vers la restitution ad integrum

30- La phase vasculo-exsudative est régit par plusieurs phénomènes :

- a- Congestion active.
- b- L'œdème inflammatoire.
- c- Diapédèse leucocytaire.
- d- La détersion
- e- La coaptation

31- La phagocytose :

- a- Se déroule en 03 phases
- b- Le phagolysosome est créé au cours de l'englobement
- c- La digestion se fait grâce à des enzymes lysosomiales
- d- Les macrophages ont missions de phagocyter des particules solubles
- e- Les microphages ont pour mission de phagocyter des particules de petites tailles

32- Dans la tuberculose

- a- Le granulome milliaire est difficile à voir car il a taille d'une tête d'épingle
- b- La nécrose caséuse est toujours présente
- c- La nécrose caséuse a un aspect différent selon qu'elle soit récente ou vicillit
- d- Les cellules épithéloïdes sont appelées cellules de Langerhans
- e- Le follicule épithéloïde est occupé en périphérie par une couronne lymphocytaire

33- Les tumeurs malignes indifférenciées sont :

- a- Des tumeurs malignes ressemblant aux cellules du tissu qui lui a donné naissance
- b- Des tumeurs dites métaplasiques.
- c- Des tumeurs malignes caractérisées par l'absence totale de différenciation
- d- Des pseudotumeurs dystrophiques
- e- Des tumeurs dites anaplasiques.

34) Les caractéristiques histologiques du fibrosarcome :

- a- Une architecture fusocellulaire
- b- Une densité cellulaire élevée
- c- Une densité cellulaire hétérogène avec des zones myxoïdes
- d- Une organisation des cellules tumorales en longs faisceaux entrecroisés
- e- Une organisation des cellules tumorales en rayon de roue

35) La tumeur vitelline :

- a- Est une tumeur germinale
- b- Est mi solide mi kystique à la macroscopie
- c- Est positive à l'anticorps anti  $\beta$  HCG
- d- Est caractérisée par les corps de Schiller-Duval
- e- Est caractérisée par un stroma lymphoïde

36) Le paragranulome nodulaire de Poppema et Lennert :

- a- Est un Lymphome Hodgkinien.
- b- Est un lymphome Non Hodgkinien de type B.
- c- Caractérisé par la présence de cellules tumorales en Pop-corn.
- d- Caractérisé par la présence de cellules tumorales de type lacunaire.
- e- Peut évoluer vers un LMNH de type B.

37- L'infarctus blanc :

- a- Se présente comme un territoire exsangue
- b- B- Présente une consistance plus ferme que le tissu adjacent
- c- C- Est plus pâle et plus mou que le reste de l'organe
- d- D- S'observe dans les organes avec une double circulation
- e- E- Présente une forme pyramidale

38- Le carcinome baso cellulaire :

- a- Est une forme particulière d'un carcinome épidermoïde
- b- S'associe à une dyskératose et devient mature
- c- Se développe à partir des cellules basales
- d- Donne des métastases ganglionnaires
- e- A une agressivité locale

39) L'angiogenèse est une prolifération vasculaire

- a- due au bourgeonnement vasculaire à partir de vaisseaux préexistants
- b- due au recrutement et la différenciation de cellules péricytaire
- c- à la multiplication de cellules musculaires striées
- d- Conditionne le développement tumoral
- e- Conditionne le développement des métastases.

40 - Les lésions précancéreuses :

- a- Sont des lésions précurseurs des maladies héréditaires.
- b- Sont visées par le dépistage.
- c- Précèdent toujours les néoplasies malignes.
- d- Correspondent souvent aux dysplasies ou métaplasie
- e- Peuvent être traités comme cancers.

## Réponses du QCM d'Anapath

- 1- e
- 2- a
- 3- a
- 4- e
- 5- d
- 6- d
- 7- d
- 8- c
- 9- c
- 10- e
- 11- a
- 12- c
- 13- d
- 14- e
- 15- b
- 16- cde
- 17- abc
- 18- ade
- 19- be
- 20- ce
- 21- bcde
- 22- de
- 23- acde
- 24- abd
- 25- abd
- 26- abe
- 27- ace
- 28- cde
- 29- bd
- 30- abc
- 31- ace
- 32- ace
- 33- ce
- 34- abd
- 35- abd
- 36- ace
- 37- ace
- 38- ace
- 39- abde
- 40- bd

**Dr. MAHDJOUR - A**  
- Assistante en Anatomie  
et Cytologie Pathologiques