

**QCS : cochez la réponse juste :**

- 1- L'examen extemporané :
  - a) Est un examen anapath rapide, pratiqué pendant une intervention chirurgicale.
  - b) Le prélèvement doit être adressé dans les 48h qui suivent l'intervention chirurgicale.
  - c) Permet de poser le diagnostic de certitude.
  - d) Doit être effectué sur un tissu fixé au formol tamponné dilué à 10%.
  - e) La coloration la plus rapide utilisée est la coloration de Papanicolaou.
- 2- La nécrose : QCS)
  - a) Est une mort cellulaire programmée
  - b) Est un phénomène réversible
  - c) Est un phénomène actif
  - d) Est un phénomène passif
  - e) N'induit pas de réaction inflammatoire
- 3- La maladie de Lobsteine :
  - a) Maladie liée à une anomalie du collagène de type II.
  - b) Connue sous le nom de maladie des « os de verre ».
  - c) Se manifeste par un allongement excessif et une fragilité des membres.
  - d) Se traduit par une altération des parois vasculaires, provoquant des anévrysmes.
  - e) Est liée à la mutation du collagène de type III.
- 4- L'infarctus blanc est une variété morphologique d'infarctus caractérisée par :
  - a) Un Territoire de nécrose ischémique par obstruction d'une artère terminale.
  - b) Un début d'organisation conjonctive à un stade précoce (avant 6h).
  - c) Un territoire exsangue dans un organe plein par obstruction d'une artère terminale.
  - d) L'apparition secondaire d'une inondation hémorragique en rapport avec une double circulation.
  - e) Touche essentiellement les organes qui possèdent une double circulation ( poumon, intestin ).
- 5- Les médiateurs chimiques d'origine cellulaire :
  - a) Sont toujours stockés dans des granules intracellulaires.
  - b) Sont tous produits par des lymphocytes.
  - c) Se composent seulement de substances lysosomiales.
  - d) Peuvent déclencher la libération d'autres médiateurs.
  - e) Interviennent au cours de l'inflammation aigüe
- 6- Les cellules géantes à corps étranger sont dérivées des :
  - a) De cellules épithélioïdes
  - b) Neutrophiles
  - c) Lymphocytes
  - d) Macrophages
  - e) Mastocytes
- 7- Le follicule tuberculeux comporte :
  - a) Une couronne périphérique leucocytaire
  - b) Des cellules de Langhans
  - c) Des cellules de Müller
  - d) Des mastocytes
  - e) Une fibrose d'encorbeillement
- 8- L'aspect histo-pathologique commun des affections auto-immunes est celui d'une :
  - a) Une inflammation tuberculoïde
  - b) Une inflammation subaigüe
  - c) Une vascularite
  - d) Une inflammation chronique
  - e) Une atrophie tissulaire
- 9- L'invasion tumorale d'un tissu se caractérise par :
  - a) L'envahissement de la musculature par les cellules tumorales
  - b) L'apparition de métastases
  - c) Des embolies vasculaires
  - d) La rupture et franchissement de la membrane basale
  - e) Son extension au tissu de voisinage
- 10- Les gènes suppresseurs de tumeur :
  - a) Sont des gènes inhibiteurs de la croissance cellulaire.
  - b) L'activation de ces gènes entraîne une perte de fonction bi allélique.
  - c) Sont des proto-oncogènes capables d'induire une tumeur.
  - d) Sont des gènes de maintien de l'intégrité du génome.
  - e) Sont des gènes qui interviennent dans la traduction de l'ARNm.

- 11- La membrane basale :
- Constitue toujours un repère pour la détection d'une infiltration tumorale massive.
  - Représente une barrière dont l'intégrité, définit le carcinome in-situ.
  - Est la zone profonde, bien organisée de la matrice extracellulaire.
  - Composée essentiellement de collagène III.
  - Fait partie de l'épithélium.
- 12- Dans la carcinogénèse, les altérations génétiques :
- Sont d'origine environnementale.
  - Provoquent toujours des lésions cancéreuses invasives.
  - Ne peuvent être identifiées.
  - Sont identifiées comme agent chimique.
  - Sont favorisées par les facteurs héréditaires et hormonaux.
- 13- Quelle est la définition d'un embole vasculaire ?
- Présence de cellules tumorales dans le chorion
  - Présence de cellules tumorales dans le tissu adipeux
  - Présence de cellules atypiques en intra épithéliale
  - Présence de cellules tumorales épithéliale dans un autre organe à distance
  - Présence de cellules tumorales dans les vaisseaux
- 14- Le sarcome désigne une tumeur :
- Maligne épithéliale
  - Maligne paramalpighienne
  - Bénigne conjonctive
  - Maligne conjonctive
  - Bénigne épithéliale
- 15- Les adénomes colorectaux :
- Sont d'aspect polypoïde pédiculé ou sessile.
  - Sont classés en deux types : tubuleux et vilieux.
  - Les adénomes tubuleux présentent un risque de cancérisation plus élevé que les adénomes vilieux.
  - Les polypes tubulo-vilieux sont formés à la fois de tubules et de travées.
  - Sont le siège de lésions de métaplasie.
- 16- Une tumeur maligne du muscle lisse est :
- Un leiomyocarcinome
  - Un rhabdomyocarcinome
  - Un rhabdomyome
  - Un léiomyosarcome
  - Un rhabdomyosarcome
- 17- Sur le plan immuno-histochimique, les cellules tumorales de Hodgkin sont marquées par :
- CD 15 et CD30
  - CD 45 et CD30.
  - CD45 et CD15
  - CD3.
  - L'EMA.
- 18- Les astrocytomes :
- Sont l'apanage de l'enfant.
  - Peuvent prendre tous les grades de 1 à 4.
  - Affectent les oligodendrocytes souvent responsables d'épilepsies.
  - Dérivent des cellules épendymaires qui tapissent les ventricules cérébraux.
  - Sont des tumeurs du système nerveux périphérique.
- 19- Le séminome :
- Est appelé dysgerminome au niveau de l'ovaire
  - Secrète de la  $\beta$  HCG
  - Est composé de cellules polymorphes
  - Est une tumeur du blastème
  - Est positif à l'anticorps anti afoeto proteine à l'examen immunohistochimique
- 20- Le choriocarcinome : (QCS)
- Est une tumeur bénigne
  - Est fait de cellules cyto et syncytiotrophoblastiques.
  - Est une tumeur blastématique
  - Secrète l'alphafoetoprotéine
  - Ne présente pas des foyers hémorragiques

**QCM : cochez les réponses justes :**

- 21- Les techniques de prélèvement en cytologie sont :
- a) Apposition d'une pièce opératoire sur une lame.
  - b) Ponction biopsie à l'aide d'un trocart.
  - c) Aspiration après lavage broncho-alvéolaire.
  - d) Biopsie chirurgicale à la pince.
  - e) Prélèvement au porte coton des lésions cutanées ou des muqueuses.
- 22- 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 fragmentation de la chromatine
  - e) La désintégration de la chromatine
- 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) Ne s'associe pas à une hypertrophie cellulaire
- 24- La congestion est
- a) Une augmentation de la quantité de sang contenue dans des vaisseaux qui se dilatent.
  - b) L'organe atteint est alourdi, tuméfié, de coloration rouge ou violacée
  - c) La congestion atteint surtout les organes pauvres en vaisseaux
  - d) Il y a un seul type de congestion c'est la congestion active
  - e) Toutes les réponses sont justes
- 25- Le thrombus :
- a) Est constitué après plusieurs heures et comporte 3 parties : la tête, le corps et la queue.
  - b) Peut-être oblitérant occupant la totalité de la lumière des vaisseaux à fort débit (l'aorte).
  - c) Est formé dans les dernières minutes de la vie.
  - d) Peut migrer dans le courant sanguin constituant un embolie.
  - e) Varie en fonction de la topographie et le segment vasculaire atteint.
- 26- L'athérosclérose atteint de manière sélective :
- a) Les veines périphériques
  - b) Les artères élastiques
  - c) Les petites artères des membres inférieurs
  - d) Les grosses artères distributrices
  - e) La veine pulmonaire
- 27- Quelles sont les complications de l'athérosclérose ?
- a) Anévrysme
  - b) Vascularite
  - c) Thrombose pariétale
  - d) Embolie
  - e) Sténose
- 28- Le processus inflammatoire peut se produire :
- a) Dans un tissu non vascularisé.
  - b) Suite à des troubles de la vascularisation.
  - c) Lors des altérations de l'innervation.
  - d) Dans un processus néoplasique.
  - e) Au cours d'une hypervitaminose C
- 29- La fibrose peut être :
- a) Jeune
  - b) Ancienne
  - c) Atrophique
  - d) Riche en polynucléaire
  - e) Nécrosante
- 30- L'inflammation subaiguë se caractérise par :
- a) Une prédominance de la phase cellulaire
  - b) Un tableau clinique bruyant
  - c) Une accumulation des cellules mononuclées
  - d) Une réaction granulomateuse
  - e) Le développement d'une importante fibrose

- 31- Les maladies auto-immunes peuvent être évoquées, histologiquement devant l'association de signes suivants :
- Un infiltrat inflammatoire leucocytaire.
  - Une atrophie tissulaire.
  - Une hyperplasie de l'organe atteint.
  - Des lésions de vascularite qui sont constantes.
  - Une fibrose tissulaire.
- 32- Le rejet aigu d'un greffon rénal se présente par :
- Une glomérulite
  - Une endothélite
  - Une tubulite
  - Une hyperplasie mésangiale
  - Un épaississement de la membrane basale des capillaires glomérulaires
- 33- Le carcinome in situ (CIS) :
- Une lésion intra-épithéliale
  - Une lésion avec franchissement de la membrane basale
  - Une lésion avec risque accru de métastases
  - Une lésion sans signe de rupture de la membrane basale
  - Une lésion avec importante atypies cyto-nucléaires
- 34- Les lésions cancéreuses :
- Sont toujours d'évolution rapide.
  - Peuvent être détectées à un stade précoce.
  - Sont toujours métastatiques.
  - Peuvent être précédées par des lésions non invasives.
  - Quand elles sont favorisées par des virus, ces derniers sont souvent de type à ARN.
- 35- Le stroma tumoral :
- Constitué au minimum de vaisseaux et d'une matrice extracellulaire.
  - Sert de charpente à la tumeur et assure ces apports nutritifs.
  - Composé de différents types cellulaires d'origine épithéliale.
  - Caractérisé par des variations morphologiques multiples.
  - Composé essentiellement de cellules carcinomateuses.
- 36- L'adénofibrome mammaire :
- Est une tumeur bénigne.
  - Est une tumeur maligne.
  - Est une tumeur fréquente.
  - Est une tumeur à double composante épithéliale glandulaire et conjonctive.
  - Présente un aspect macroscopique nodulaire, blanchâtre, encapsulé.
- 37- Les tumeurs mésenchymateuses malignes sont caractérisées par :
- La présence d'anomalies cyto-nucléaires
  - Un stroma tumoral remanié par la nécrose
  - Une architecture fusocellulaire
  - Une différenciation glandulaire et malpighienne
  - L'absence de mitoses
- 38- Le lymphome de Burkitt est :
- Un LMNH de type T.
  - Un LMNH de type B à petites cellules
  - Plus fréquent chez l'enfant.
  - Souvent associé à une infection par L'Epstein Barr virus.
  - Toujours de siège ganglionnaire.
- 39- Les mélanomes :
- Peuvent se développer sur un naevus préexistant.
  - Les principaux facteurs de risques sont le phototype clair et l'exposition solaire.
  - Le risque métastatique dépend de la taille de la tumeur.
  - Intéresse surtout les muqueuses respiratoires, digestives, et génitales.
  - Sont des tumeurs de mauvais pronostic avec un risque métastatique très élevé.
- 40- Le tératome mature :
- Est une tumeur germinale
  - Est une tumeur du blastème
  - Est une tumeur maligne
  - Est composé de tissus dérivants des trois feuillets embryonnaires
  - Peut-être mono ou pluritissulaire



## Département de Médecine de Constantine-Epreuve d'ANATOMIE PATHOLOGIE-A3-C1- le 26-02-2023

Date de l'épreuve : 22/02/2023

Page 1/1

Corrigé Type

Barème par question : 0,500000

N°	Rép./Alternatives 1&2	
1	A	
2	D	
3	B	
4	C	
5	D	
6	D	
7	B	
8	D	
9	D	
10	A	
11	B	
12	E	
13	E	
14	D	
15	A	
16	D	
17	A	
18	B	
19	A	
20	B	
21	ACE	
22	AB	
23	ACD	
24	AB	
25	DE	ADE
26	BD	
27	ACDE	
28	BCD	
29	ABC	
30	ACD	
31	ABE	
32	ABC	
33	ADE	
34	BD	
35	ABD	

N°	Rép./Alternatives 1&2	
36	ACDE	
37	ABC	
38	CD	
39	ABE	
40	ADE	

Dr BOUKHEVA

Meslem