

FACULTE DE MEDECINE D'ALGER
3^{ème} année de Médecine

Epreuve de l'ACP : 11 Février 2024

- 1- **L'hémorragie pétéchiale : RJ**
 - A. Est dûe à une rupture d'un vaisseau sanguin
 - B. Se complique souvent par la compression d'un viscère
 - C. Est en rapport avec une érythrodiapédèse à travers la paroi capillaire
 - D. Evolue vers la symphyse
 - E. Siège souvent au niveau du cerveau

- 2- **Les infarctus blancs surviennent dans : RJ**
 - A. Intestin grêle
 - B. Œsophage
 - C. Poumon
 - D. Rein
 - E. Côlon sigmoïde

- 3- **Une substance extracellulaire éosinophile peut correspondre à : RJ**
 - a. Une stéatose
 - b. Une cholestase
 - c. Une hyalinose
 - d. Une hémochromatose
 - e. Une amylose

A. (a,c) B. (c,e) C. (a,b) D. (c;d) E. (d,e)

- 4- **Les différentes étapes de la déshydratation ont pour objectif de : RJ**
 - A- Bien fixer le prélèvement.
 - B- Garder le prélèvement de texture molle.
 - C- Permettre l'imprégnation du tissu par de la paraffine.
 - D- Dissoudre les graisses dans les alcools.
 - E- de rendre le prélèvement d'une dureté pierreuse.

- 5- **Parmi les associations colorations histochimiques / composant coloré, laquelle est correcte ? RJ**
 - A. PAS / Noyau
 - B. Bleu alcian / Amylose
 - C. Rouge Congo / Mucine
 - D. Perls / Hémosidérine
 - E. Hématéine / Glycogène

- 6- **Les colorations histochimiques permettant de confirmer certains parasites sont : RF**
 - A. Coloration de Giemsa
 - B. Coloration de Warthin starry
 - C. Gram modifié
 - D. Coloration par PAS
 - E. Trichrome de Masson

- 7- Un abcès est constitué du centre vers la périphérie: RJ
- A. Pus – membrane pyogène – coque fibreuse
 - B. Membrane pyogène – polynucléaires altérés – débris cellulaires – fibrose
 - C. Fibrose – débris cellulaires – néovaisseaux
 - D. Néovaisseaux – pus – membrane pyogène
 - E. Nécrose fibrinoïde – coque fibreuse

- 8- L'hypertrophie adaptative d'un tissu : RF
- A. Se voit au cours d'un utérus gravide
 - B. Se voit au cours d'un foie cardiaque
 - C. Peut être lié à une hypertrophie cellulaire
 - D. Peut être lié à une hyperplasie cellulaire
 - E. Constitue une réponse adaptative du myocarde au cours d'une HTA

- 9- Toutes ces pathologies constituent une forme de l'inflammation aigue : RF
- A. Œdème de Quincke
 - B. Phlegmon des gaines tendineuses
 - C. Exanthème cutané
 - D. Cholecystite xanthogranulomateuse.
 - E. Pleurésie fibrineuse

- 10- Un patient est programmé pour une intervention chirurgicale de nature carcinologique, le but étant l'exérèse d'un processus tumoral de siège gastrique. A l'ouverture de l'abdomen le chirurgien observe au niveau du péritoine de multiples petits nodules. Le chirurgien décide de prélever un nodule et l'adresse au service d'anatomie-pathologique afin de réaliser un examen extemporané : RJ
- 1. Le prélèvement est coloré grâce à une coloration à l'hémateine éosine.
 - 2. Le tissu est fixé au formol
 - 3. Il permet au chirurgien de prendre une décision pour la suite de l'intervention
 - 4. Il s'agit de réaliser un examen rapide
 - 5. Cet examen dure juste quelques heures

A(1, 2) B(4, 5) C(2, 3) D(3, 4) E(1, 5)

- 11- L'exérèse d'une pièce de gastrectomie est réalisée. Quelle attitude doit avoir le chirurgien ? RJ
- A. L'envoyer le lendemain vers le laboratoire d'anatomie pathologique.
 - B. La déposer dans le réfrigérateur jusqu'au lendemain.
 - C. La mettre immédiatement dans un flacon de sérum physiologique.
 - D. La plonger immédiatement dans du liquide de BOUIN)
 - E. La plonger immédiatement dans du formol.

- 12- Classer par ordre chronologique, les étapes de macroscopie de la pièce de résection gastrique : RJ
- 1. Ouvrir
 - 2. Mesurer
 - 3. Rincer
 - 4. Décrire
 - 5. Prélever
- A. (1, 2, 3, 4, 5) B. (5, 4, 2, 1, 3) C. (3, 2, 1, 4, 5) D.(2, 4, 5, 3, 1) E.(2, 4, 5, 1, 3).

13- La fixation : RF

- A. Est une étape obligatoire
- B. Se fait dans du formol dilué à 1%
- C. Précède la déshydratation
- D. Est de 24h minimum pour les pièces opératoires
- E. Permet le maintien des structures cellulaires et tissulaires

14- Un homme de 70 ans consulte pour constipation et rectorragies, La coloscopie objective un processus ulcéro bourgeonnant sigmoïdien. Des biopsies ont été réalisées. Le diagnostic le plus probable est : RJ

- A. Adénome tubulo villositéux
- B. Adénocarcinome
- C. Carcinome épidermoïde
- D. Cystadénocarcinome
- E. Tuberculose

15- L'examen histologique retrouve une muqueuse colo-rectale siège d'une prolifération tumorale faite de structures glandulaires mucosécrétantes avec des atypies cytonucléaires et des mitoses atypiques au sein d'un stroma abondant. Le diagnostic retenu est : RJ

- A. Carcinome épidermoïde bien différencié
- B. Carcinome neuroendocrine
- C. Adénome tubulovilleux en dysplasie de bas grade
- D. Adénocarcinome bien différencié
- E. Métastase d'un carcinome prostatique

16- La mucosécrétion de cette tumeur peut être mise en évidence par : RJ

- A. Trichrome de masson
- B. Bleu alcian
- C. Orceine
- D. Red oil
- E. Aucune de ces propositions

17- Dans les antécédents familiaux du patient, on retrouve un état précancéreux s'agit-il de : RJ

- A. Condylome anal
- B. Xeroderma pigmentosum
- C. Amibiase colique
- D. Neurofibromatose de Von Recklinghausen
- E. Polypose rectocolique familiale

18- Lors de l'ablation de cette tumeur le chirurgien retrouve des nodules péritonéaux. Un examen extemporané est demandé. Il se fait : RJ

- A. Après fixation au formol
- B. Après coupes en paraffine
- C. Sur coupes en congélation
- D. A l'aide d'un microtome
- E. Aucune réponse juste

19 - La stéatose hépatocytaire : RF

- A. Est une accumulation intra hépatocytaire anormale de triglycérides.
- B. Le foie est augmenté de volume et il est de couleur jaunâtre.
- C. Se traduit microscopiquement par des vacuoles optiquement vides intra cytoplasmiques.
- D. Peut aboutir à la formation de kystes graisseux.
- E. Se présente le plus souvent sous sa forme micro vacuolaire

20 - Toutes les affections suivantes sont chroniques : RF

- A. Thyroïdite de Riedel.
- B. Maladie de Crohn.
- C. Tuberculose calcifiée.
- D. Appendicite phlegmoneuse
- E. Cirrhose hépatique.

21 - Les tumeurs bénignes : RF

- 1. Se développent localement et restent cantonnées au tissu.
 - 2. Leur croissance est lente;
 - 3. Ne peuvent pas atteindre un volume et un poids important.
 - 4. Ne récidivent pas après ablation chirurgicale complète.
 - 5. Ne peuvent pas engendrer des complications graves
- A (3-5) B (1-2) C (2-3) D (1-5) E (3-4)

22- Parmi ces agents pathogènes exogènes de l'inflammation: RF

- A. Rayonnements
- B. Venins
- C. Parasites
- D. Conflit immunitaire
- E. Corps étranger

23- Une biopsie de la graisse péri-ombilicale est effectuée chez une patiente de 50 ans présentant une insuffisance rénale chronique sous dialyse depuis 20 ans. L'examen microscopique montre des dépôts éosinophiles autour des capillaires sanguins. Le diagnostic suspecté est : RJ

- A. Fibrose
- B. Amylose
- C. Hyalinose
- D. Mucinose
- E. Hémochromatose

24- Le mélanome est : RJ

- A. Une tumeur bénigne mélanocytaire
- B. Une tumeur maligne embryonnaire
- C. Une tumeur maligne germinale
- D. Une tumeur exclusivement cutanée
- E. Une tumeur pouvant survenir chez les patients atteints de xeroderma pigmentosum

25- Les dépôts de pigments noirâtres au niveau d'un ganglion pulmonaire fait plus évoquer : RJ

- A. Des dépôts de cuivre
- B. Des dépôts de fer
- C. Des dépôts de mélanine en rapport avec une métastase
- D. Des dépôts d'antracose
- E. Des dépôts de bilirubine

26- L'étude Immunohistochimique : RF

- A. N'est réalisée que pour les lésions néoplasiques
- B. Est réalisée après décision du pathologiste sur un faisceau d'arguments cliniques, biologiques, radiologiques et morphologiques (aspects des lésions sur les lames)
- C. Est un examen onéreux
- D. A pour principe une réaction immunitaire anticorps antigène
- E. La positivité peut être cytoplasmique, nucléaire ou membranaire

27- L'examen histochimique : RJ

- A. Utilise les anticorps monoclonaux
- B. Permet de mettre en évidence les dépôts amyloïdes
- C. est un examen standard de routine
- D. Permet de typer les inclusions virales
- E. Permet la mise en évidence des transcrits de fusion

28- Concernant la fibrose : RF

- A. La fibrose ancienne est acellulaire
- B. La fibrose mutilante respecte l'architecture des tissus
- C. La fibrose jeune est très cellulaire
- D. La fibrose ancienne évolue souvent vers la sclérose
- E. Les phénomènes inflammatoires chroniques s'accompagnent souvent d'une fibrose

29- Les techniques de coloration histochimique sont : RF

- A. Papanicolaou
- B. Trichrome de Masson
- C. Rouge Congo
- D. Orceine
- E. Bleu Alcian

30- La réaction granulomateuse à corps étrangers se voit dans : RF

- A. Dépôts de cristaux d'urates
- B. Dépôts amyloïdes
- C. Cristaux de cholestérol
- D. Kératine
- E. Débris alimentaires

31- Pour effectuer un prélèvement dans un but diagnostique et thérapeutique, le chirurgien pratique : RJ

- A. Un examen extemporané
- B. Une ponction biopsie
- C. Une biopsie exérèse
- D. Une biopsie simple
- E. Une apposition

32- La tuberculose : RF

- A. Est liée à une infection par un virus
- B. Est caractérisée par des follicules épithélioïdes et géo-cellulaires
- C. Peut prendre, macroscopiquement, un aspect pseudo-tumoral
- D. Peut donner des lésions disséminées
- E. Peut comporter du caséum

33- les lésions qui prédisposent au cancer sont :(réponse juste)

- a. la polypose colique familiale
- b. le rétinoblastome
- c. le botriomycome
- d. le Xeroderma pigmentosum
- e. la tuberculose

A (a- d) B (b-e) C (c-e) D (d-e) E (b-c)

34- Le stroma tumoral: RF

- A. Est de nature conjonctive
- B. Est richement vascularisé
- C. Est formé à partir de la cellule cancéreuse
- D. Assure la nutrition du cancer
- E. Peut conditionner la morphologie générale de la tumeur

35- Le carcinome baso cellulaire :RF

- A. Est une tumeur cutanée
- B. Donne souvent des métastases
- C. Peut être une tumeur délabrante
- D. Apparaît sur des zones découvertes
- E. Est une tumeur maligne

36- Sur une biopsie bronchique on retrouve une inflammation granulomateuse chronique faite follicules épithélio- giganto cellulaire de même taille avec présence de corps astéroïdes au niveau des cellules géantes. Le diagnostic retenu est : RJ

- A- Tuberculose
- B- Herpes
- C- Infection mycosique
- D- Bronchite non spécifique
- E- Sarcoïdose

37- Parmi les pathologies suivantes certaines correspondent à des affections aiguës : RJ

- a- Angine diphtérique
- b- Cholécystite scléro-hypertrophique
- c- Cirrhose hépatique
- d- Appendicite phlegmoneuse
- e- Pancréatite nécrotico hémorragique

A (a-b) B (b-c)C (b-e) D (d-e) E (a-c)

38- Les indicateurs de l'inflammation aiguë sont : RJ

- a. La présence de polynucléaires neutrophiles
- b. La néoformation de collagène
- c. L'abondance de l'œdème
- d. La prédominance de lymphocytes et de macrophages
- e. La congestion des vaisseaux sanguins

A (a, c, e) B (a, b, c) C(a, c, d) D(b, c, d) E(a, b, e)

39- Une fracture du fémur peut être génératrice d'un embol : RJ

- A. Cruorique
- B. Gazeux
- C. Athéromateux
- D. Graisseux
- E. Cellulaire

40- La formation de la plaque d'athérosclérose fait intervenir les étapes suivantes: RF

- A. Oxydation des LDL
- B. Captation des LDL oxydés par les récepteurs membranaires
- C. Recrutement des monocytes -macrophages
- D. Accumulation des HDL
- E. Formation des stries lipidiques, de pustules et de plaques

41- La cellule cancéreuse: RF

- A. Conserve certaines fonctions de la cellule d'origine
- B. Conserve la cohésion et l'adhésivité avec les autres cellules
- C. Présente des anomalies génétiques
- D. Présente des anomalies cytonucléaires
- E. Perd l'inhibition de contact

42- Un parenchyme ganglionnaire est le siège d'une prolifération tumorale faite de lobules , amas et travées. Les cellules présentent des ponts d'union, des atypies cytonucléaires et des globes cornés, il s'agit d'un : RJ

- A. Lymphome
- B. Mélanome
- C. Métastase d'un carcinome épidermoïde
- D. Métastase d'un adénocarcinome
- E. Métastase d'un sarcoma

43- Le corps de Councilman correspond à : RJ

- A. Un hépatocyte ballonné
- B. Une cellule en verre dépoli
- C. Un lymphocyte
- D. Une nécrose acidophile
- E. Une fibrose

44- La mise en évidence de parasites : RF

- A. Ne s'observe jamais en anatomie pathologique
- B. Peut s'observer sur des coupes colorées à l'hématoxyline éosine
- C. Peut nécessiter une étude immunohistochimique
- D. A parfois recours à des colorations histochimiques
- E. Peut se révéler par des granulomes

- 45- La classification TNM est basée sur : RF
- A. L'infiltration tumorale d'une paroi
 - B. La nécrose
 - C. La taille tumorale dans un parenchyme
 - D. La présence de ganglions infiltrés
 - E. La présence de métastases viscérales.
- 46- Soft tissue tumors are : (except)
- A. Lipoma
 - B. Rhabdomyosarcoma
 - C. Hemangioma
 - D. Leiomyosarcoma
 - E. Ependymoma
- 47- The first cell to appear in the acute inflammation is :
- A. Monocyte
 - B. Basophil
 - C. Neutrophil
 - D. Macrophage
 - E. Mast cell
- 48- The following viruses are considered to be oncogenic:
- A. Hepatitis B
 - B. Hepatitis C
 - C. HPV
 - D. EBV
 - E. All of the above
- 49- All are embryonic tumors except :
- A. Hepatoblastoma
 - B. Néphroblastome
 - C. Teratoma
 - D. Retinoblastoma
 - E. Embryonal rhabdomyosarcoma
- 50- The following are true about Apoptosis except :
- A. It is programmed cell death
 - B. Affects a group of cells
 - C. Is energy dependent
 - D. There is chromatin condensation
 - E. Does not elicit an inflammatory reaction

Except = RF ; Soft tissue tumors = Tumeurs mésenchymateuses.

Acute inflammation = Inflammation aigue.



Epreuve De ACP - 3ème Année Médecine -2023-2024

Date de l'épreuve : 11/02/2024

Page 1/1

Corrigé Type

Barème par question : 0,400000

N°	Rép.
1	C
2	D
3	B
4	C
5	D
6	E
7	A
8	B
9	D
10	D
11	E
12	C
13	B
14	B
15	D
16	B
17	E
18	C
19	E
20	D
21	A
22	D
23	B
24	E
25	D
26	A
27	B
28	B
29	A
30	B
31	C
32	A
33	A
34	C
35	B

N°	Rép.
36	E
37	D
38	A
39	D
40	D
41	B
42	C
43	B
44	A
45	B
46	E
47	C
48	E
49	C
50	B

Epreuve De ACP - 3ème Année Médecine -2023-2024

Date de l'épreuve : 11/02/2024

Page 1/1

Corrigé Type

Barème par question : 0,400000

N°	Rép.
1	C
2	D
3	B
4	C
5	D
6	E
7	A
8	B
9	D
10	D
11	E
12	C
13	B
14	B
15	D
16	B
17	E
18	C
19	E
20	D
21	A
22	D
23	B
24	E
25	D
26	A
27	B
28	B
29	A
30	B
31	C
32	A
33	A
34	C
35	B

N°	Rép.
36	E
37	D
38	A
39	D
40	D
41	B
42	C
43	B
44	A
45	B
46	E
47	C
48	E
49	C
50	B