Université de Constantine 3 Salah Boubnider
Faculté de médecine
Année universitaire 2026/2027
Examen d'anatomie et cytologie pathologiques :Troisième année médecine
Durée : 1h 15mn

I- QCM a choix combinés (type réponses groupées)

1. Concernant les tumeurs musculaires lisses :
a. Le léiomyome est une tumeur maligne.
b. Le léiomyome utérin est fréquent et souvent multiple.
c. Le léiomyome est typiquement une tumeur infiltrante avec nécrose.
d. Le léiomyosarcome présente des atypies cytonucléaires et de la nécrose.
e. Le léiomyome utérin est habituellement unique.
Réponses: *A (a,b) B (c,d) C (a,e) D (b,d) E (d,e)*

2. La classification pronostique pTNM :
a- Est établie après l'examen macroscopique et microscopique.
b- « T » apprécie la taille ou le degré d'invasion de la tumeur.
c- « N » apprécie l'envahissement ganglionnaire.
d- « M » apprécie la présence de métastases a distance.
e- elle est identique et uniforme pour tous les organes.
Réponses: *A (a,b, c, e) B (b ,c ,d, e) C (a b c d) D (a c d e) E (a b d e)*

3. le rôle de l'anatomie et cytologie pathologiques dans la médecine:
a- elle pose le diagnostic.
b- elle guide la thérapeutique.
c- elle précise les facteurs pronostiques.
d- elle juge la réponse post thérapeutique.
e- elle ne participe pas dans le dépistage des cancers.
Réponses: *A (a b c) B (b c d e) C (a c d e) D (a b c d) E (a b d e)*

4. Les signes histologiques en faveur d'une maladie auto-immune sont :
a- Une atrophie tissulaire.
b- Une fibrose réparatrice.
c- Un infiltrat inflammatoire fait essentiellement de polynucléaires neutrophiles.
d- Une hypertrophie constante des structures tissulaires.
e- Un infiltrat inflammatoire lymphocytaire.
Réponses: A (a,b,e) B (c,d) C (a,e) D (b,d) E (d,e)

5. Parmi ces propositions, lesquelles sont justes
a- Le lipome est une tumeur adipeuse bénigne.
b- L'ostéosarcome est une tumeur osseuse maligne.
c- Le rhabdomyome est une tumeur à différenciation musculaire lisse.
d- Le mélanome est une tumeur bénigne.
e- L'angiosarcome est une tumeur vasculaire maligne.
Réponses: A (a c d) B (a d e) C (b c d) D (c d e) E (a b e)

6. Concernant le diagnostic en anatomie et cytologie pathologiques :
a- la cytologie est un examen d'orientation rapide, peu invasif.
b- l'histologie est la méthode diagnostique de référence.
c- l'étude anatomopathologique exige des échantillons de bonne qualité et représentatifs.
d- l'immunohistochimie peut remplacer la morphologie.
e- La coloration standard est l'HE (hématéine-éosine).
Réponses: A(a,b,d,e) B(b,c,d,e) C (a b c e) D (a,c,d,e) E(a,b,c,d,e)

7- L'équilibre entre une infection et la maladie repose sur des facteurs, lesquels :
a- La résistance de l'hôte.
b- La présence de plusieurs parasites.
c- Les facteurs hormonaux.
d- Les irradiations.
e- Le pouvoir pathogène.
Réponses: A (a,e) B (c,d) C (a,b) D (b,e) E (d,e)

8- Concernant Les oncogènes:
a- Les proto-oncogènes sont des gènes présents a l'état physiologique (normal).
b- Les oncogènes favorisent la prolifération cellulaire.
c- KRAS est un exemple d'oncogène.
d- Ils sont des gènes suppresseurs de tumeurs.
e- Ils inhibent la prolifération cellulaire
Réponses: A (a,b,c) B (a,c,d) C (a,c,e) D (b,de) E (a,d,e)
9-Les perturbations majeurs du métabolisme des glucides sont représentées par :
a- Les collagénoses.
b-L'hyperglycémie ou diabète sucré
c- Les dépôts des cristaux de cholestérol.
d- Les glycogénoses.
e- Les dépôts des triglycérides.
Réponses: A (a,b) B (c,d) C (a,e) D (b,d) E (d,e)
10-Parmi les colorations spéciales utilisées en histochimie :
a-L a coloration de Perls mets en évidence les pigments ferriques.
b-L'hémalin éosine, pour mettre en évidence respectivement le noyau et le cytoplasme.
c- La coloration au rouge congo pour mettre en évidence les dépôts amyloïdes (amylose).
d- la coloration de Ziel Nelson pour le bacille de koch (BK).
e- Le PAS pour les lipides.
Réponses: A (a,b, c, e) B (b ,c ,d, e) C (a b c d) D (a c d e) E (a b d e)
11- Concernant les tumeurs du blastème :
a- Elles sont caractérisées par une évolution lente.
b- Elles peuvent présenter une maturation sous chimiothérapie.
c- Elles surviennent principalement chez l'enfant.
d- Elles dérivent des cellules germinales primordiales.
e - Elles sont constituées de cellules immatures.
Réponses: A (b,c,e) B (c,d,e) C (a,b,c) D (a,b,e) E (a,d,e)
12- . Le nævus mélanocytaire :
a. Peut donner des métastases lymphatiques.
b. Est constitué de cellules nævіques.
c. Se développe à partir des cellules mélanocytaires.
d. Se développe à partir des cellules mésothéliales.
e. Peut-être congénital ou acquis.
Réponse : A (a,b,c) B (b, c, e) C (c,d,e) D (a,b,e) E (a,d,e)
13-Un infarctus blanc survient classiquement dans:
a- Un organe plein à vascularisation terminale.
b- Le poumon dans tous les cas.
c- Le myocarde.
d- Le rein ou la rate.
e- Il est caractérisé par une extravasation sanguine importante dans le territoire infarci.
Réponse : A (a,b,c) B(b, c, d) C (a, c, d) D (a,b,e) E (a,d,e)
14- Concernant l'évolution d'un thrombus :
a- La calcification est son évolution habituelle immédiate.
b- Il peut subir une organisation.
c- Il peut subir une dissolution.
d- Il peut subir une recanalisation.
e- Il disparaît spontanément dans tous les cas.
Réponse : A (a,b,c) B (b, c, d) C (c,d,e) D (a,b,e) E (a,d,e)
15- Un abcès est défini comme :
a. Une inflammation diffuse chronique.
b. Une inflammation suppurée localisée.
c. Une fibrose chronique.
d. Une nécrose ischémique.
e. Une collection purulente pouvant être entourée d'une coque fibreuse.
Réponse : A (a,b,) B (d,e) C (c,,e) D (b,e) E (b, d)

16- Parmi les mécanismes suivants, lesquels peuvent provoquer un œdème :
a- Une augmentation de la pression hydrostatique.
b- Une augmentation de la pression oncotique.
C- Une diminution de la pression oncotique.
d- Une obstruction lymphatique.
e- Une augmentation du drainage lymphatique.
Réponse : A (a,b,c) B(b, c, d) C (a, c, d) D (a,b,e) E (a,d,e)
17- Concernant les lymphomes :
a- Ce sont des tumeurs épithéliales bénignes.
B- Ce sont des tumeurs malignes hématopoïétiques.
c- Ce sont des tumeurs conjonctives bénignes.
d- Ils se développent à partir des cellules lymphoïdes B ou T.
e- Ils peuvent atteindre l'estomac.
Réponse : A (b,d,e) B (c,d,e) C (a,b,c) D (a,b,e) E (a, d,e)
18- Les lésions inflammatoires tuberculeuses :
a-Sont souvent granulomateuses.
b-Passent par différentes phases de l'inflammation.
c-Se caractérise par la présence de nécrose caséeuse à leurs phase aigüe.
d- La nécrose caséeuse leur est spécifique.
e- sont liées a l'infection par le mycobactérium Leprae.
Réponses: A (a b c e) B (b c d e) C (a c d e) D (a b c d) E (a b d e)
19- Parmi ces agents biologiques lesquels sont carcinogènes ?
a-EBV.
b-virus du zona.
c- virus de l'hépatite A.
d- HPV.
e- helicobacter pylori.
Réponses: A (a,d) B (c,d) C (a,e) D (b,d) E (d,e)
20- La fixation d'un prélèvement cytologique peut se faire par :
a. Un mélange d'alcool et d'éther.
b. Le liquide de Bouin.
c. L'alcool absolu.
d. Le séchage à l'air libre.
e. Le formol tamponné à 10 %.
Réponses: A (a,d) B (c,d) C (a,e) D (b,d) E (d,e)

II- Questions a choix simple (QCS)

21- Concernant l'apoptose :
a. Elle touche habituellement des groupes de cellules soumises à la même agression.
b. Elle s'accompagne d'une rupture de la membrane plasmique.
c. Elle est un phénomène passif résultant de la digestion enzymatique de la cellule.
d. Elle touche des cellules isolées, rétractées, sans réaction inflammatoire.
e. La cellule est gonflée, avec un cytoplasme éosinophile et un noyau en caryolyse.
22-Morphologiquement la phase cellulaire du processus inflammatoire se traduit par la présence de :
a-Fibrose.
b-Congestion active.
c-Granulome inflammatoire.
d-Œdème.
e-Régénération épithéliale.
23-Parmi les propositions suivantes quel est le terme qui désigne la migration des leucocytes hors des capillaires :
a- La détersion leucocytaire.
b-La congestion active.
c- La phagocytose.
d- La diapédèse.
e-La régénération.

24- Parmi les éléments suivants, indiquez celui qui définit le carcinome in situ:
a- L'hyperplasie épithéliale.
b- L'aspect bourgeonnant en surface.
c- La présence d'atypies cytonucléaires.
d- L'absence de dépassement de la membrane basale.
e- La présence d'ulcération.
25- Comment appelle t'on la tumeur bénigne du tissu malpighien ?
a- Lymphome.
b- Sarcome.
c- Carcinome.
d- Papillome.
e- Fibrome.
26-Le support mécanique des cellules et des tissus :
a- Sont les vaisseaux sanguins.
b- Les épithéliums.
c- Les lipides.
d- Les cellules inflammatoires.
e- La matrice extra cellulaire.
27- La définition histologique de l'athérosclérose selon l'OMS repose principalement sur des remaniements de :
A. La média des petites artères.
B. L'adventice des grosses artères.
C. L'intima des grosses et moyennes artères.
D. L'ensemble des tuniques veineuses.
E. L'endothélium des capillaires.
28- Une fracture de la diaphyse fémorale peut être à l'origine d'une :
a- Embolie graisseus.
b- Embolie amniotique.
c- Embolie parasitaire.
d- Embolie athéromateuse.
e- Embolie gazeuse systématique.
29-La congestion passive est :
a- D'origine artérielle.
b- Toujours physiologique.
c- Due à un obstacle en aval.
d- Caractéristique de l'inflammation aigue.
e- Due à une augmentation de la perméabilité capillaire.
30- Concernant le mélanome cutané, quel est le facteur pronostique histologique le plus important :
a- Le type histologique.
b- L'extension en profondeur (indice de Breslow et niveau de clark).
c- Le diamètre clinique de la tumeur.
d- La taille de la tumeur.
e- Le siège de la tumeur.
31- Toutes ces cellules interviennent dans le processus inflammatoire sauf :
a- Les polynucléaires neutrophiles.
b- Les macrophages.
c- Les cellules endothéliales.
d- Les fibroblastes.
e- Les cellules épithéliales.
32- Concernant les tumeurs mésenchymateuses, quelle proposition est correcte :
a. Elles dérivent exclusivement du tissu conjonctif commun.
b. Leur classification repose principalement sur le siège anatomique de la tumeur.
c. Elles comprennent également les tumeurs osseuses et cartilagineuses.
d. Elles sont toutes des tumeurs malignes.
e. Elles sont exclusivement localisées dans les tissus mous.

33-L'ischémie correspond à :
a. Une diminution ou une abolition de l'apport sanguin artériel d'un territoire
b. Une augmentation de l'apport veineux.
c. Une inflammation isolée de la paroi vasculaire.
d. Une accumulation de sang dans les tissus sans souffrance cellulaire.
d. Une augmentation de l'apport en oxygène liée à une insuffisance de perfusion tissulaire.
34-Parmi les propositions suivantes concernant la dysplasie, laquelle est correcte :
a- Présence de désorganisation architecturale.
b- absence d'atypies cytonucléaires.
c-Atrophie de l'épithélium.
d-Rupture de la membrane basale de l'épithélium.
e- La maturation est maintenue.
35- Parmi les propositions suivantes concernant les facteurs responsables des lésions cellulaires, laquelle est correcte :
a- Les radiations ionisantes constituent un facteur lésionnel chimique.
b- Les réactions auto-immunes constituent un facteur lésionnel endogène.
c-Les infections bactériennes constituent un facteur lésionnel endogène.
d- L'ischémie constitue un facteur lésionnel exogène.
e- Les déséquilibres nutritionnels constituent un facteur lésionnel physique.
36- Parmi les associations suivantes entre virus et tumeur, laquelle est exacte :
a. HPV – Lymphome de Burkitt.
B. HTLV-1 – Lymphome T.
c. EBV – Carcinome du col utérin.
d. VIH – Hépatocarcinome.
e. Virus de l'hépatite B – Sarcome de Kaposi.
37- Concernant l'étape de promotion lors de l'évolution d'une tumeur, quelle est la proposition exacte :
a- C'est une étape totalement irréversible.
b- Elle aboutit directement à l'émergence de la première cellule cancéreuse.
c-Stade réversible caractérisé par une expression anormale des gènes, la cellule a acquis un avantage prolifératif.
d- Elle est uniquement causée par des agents chimiques ou des radiations.
e- Elle correspond à la constitution de la première cellule cancéreuse apparente.
38- Quels sont les deux mécanismes en jeu lors de l'extension par contiguïté dans l'invasion locale :
a- La voie lymphatique et la voie sanguine.
b- L'hypométhylation et l'hyper-méthylation des gènes suppresseurs.
c- L'hyperplasie et la dédifférenciation cellulaire.
d- Le « lâcher de ballons » pulmonaire et la lymphangiose carcinomateuse.
e- La mobilité des cellules cancéreuses et la destruction des structures avoisinantes par des protéases d'origine tumorale.
39- Quel parasite est associé au carcinome de la vessie :
a- Opisthorchis viverrini
b- Schistosoma haematobium
c- Aspergillus fumigatus
d- Le virus HTLV-1
e- Le virus de l'Hépatite B
40- Quel est l'aspect macroscopique d'une nécrose caséuse récente :
a- Ferme, granuleuse et incrustée de calcaire.
b. Une substance pâteuse, blanchâtre, onctueuse, rappelant le fromage blanc.
c. Une masse de 1 à 3 cm délimitée par une coque fibreuse.
d. Une nécrose filante après ramollissement.
e. Un nodule miliaire mesurant environ 1 mm.

BON COURAGE

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
MINISTRY OF HIGHER EDUCATION AND SCIENTIFIC RESEARCH
ABBES LAGHROUR UNIVERSITY KHENCHELA
FACULTY OF MEDICINE

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
PEOPLE'S DEMOCRATIC REPUBLIC OF ALGERIA
جامعة عباس لغرور - خنشلة
ملحقة كلية الطب

EMD 1 de Anatomie et cytologie pathologique (Troisième année de Médecine : 2026-2027)

Date de l'épreuve : 09/11/2026

Corrigé Type

Barême par question : 0,500000

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

N°	Rép./Alternatives 1&2		
36	B		
37	C		
38	E		
39	B		
40	B		