

Item 334 : Orientation diagnostique devant un syndrome mononucléosique (Évaluations)

Date de création du document 05/02/2010

QCM

QUESTION 1/10 :

Au cours d'un syndrome mononucléosique, il est habituel d'observer :

- A - une hyperlymphocytose supérieure à 4 G/L**
- B - une thrombocytose supérieure à 500 G/L**
- C - une thrombopénie inférieure à 50 G/L**
- D - une anémie microcytaire avec VGM inférieur à 70 fL**
- E - une anémie macrocytaire avec VGM supérieur à 105 fL**

(Réponse : A)

QUESTION 2/10 :

Les deux causes les plus fréquentes des syndromes mononucléosiques sont :

- A - l'infection à EBV**
- B - l'infection à CMV**
- C - la primo-infection par toxoplasma gondii**
- D - la primo-infection par le virus VIH**
- E - une réaction allergique médicamenteuse**

(Réponse : AB)

QUESTION 3/10 :

Au cours d'un syndrome mononucléosique, la principale caractéristique des cellules immuno-stimulées est :

- A - de contenir des corps d'Auer**
- B - de s'accompagner d'une dégranulation des polynucléaires neutrophiles**
- C - la présence d'ombres de Gumprecht**
- D - d'être toutes nucléolées**

E - d'être très hétérogènes en taille et en basophilie cytoplasmique

(Réponse : E)

QUESTION 4/10 :

La primo-infection EBV provoque une mononucléose infectieuse symptomatique chez :

A - moins de 1 % de la population générale

B - 1 à 9 % de la population générale

C - 10 à 30 % de la population générale

D - 30 à 50 % de la population générale

E - plus de 60 % de la population générale

(Réponse : A)

QUESTION 5/10 :

Les complications hématologiques suivantes sont rares mais possibles au cours de la MNI :

A - Anémie Hémolytique Auto-Immune (AHAI)

B - polyglobulie

C - thrombopénie auto-immune

D - transformation en leucémie aiguë myéloblastique

E - transformation en Leucémie Lymphoïde Chronique (LLC)

(Réponse : AC)

QUESTION 6/10 :

Le pourcentage de la population générale qui est porteuse du virus CMV est :

A - moins de 1 % de la population générale

B - 1 à 9 % de la population générale

C - 10 à 49 % de la population générale

D - au moins 50 % de la population générale

E - l'ensemble de la population

(Réponse : D)

QUESTION 7/10 :

Au cours d'un syndrome mononucléosique, les deux étiologies dans lesquelles la présence d'adénopathies et d'une angine ou d'une rhinopharyngite sont les plus fréquentes sont :

- A - l'infection à EBV (MNI)**
- B - l'infection à CMV**
- C - la toxoplasmose**
- D - la primo-infection HIV**
- E - la leptospirose ictéro-hémorragique**

(Réponse : AD)

QUESTION 8/10 :

Au cours d'une MNI, les cellules immuno-stimulées correspondent à :

- A - une population monoclonale T dirigée contre l'agent infectieux**
- B - une population monoclonale T dirigée contre les lymphocytes B infectés par le virus EBV**
- C - une population polyclonale T dirigée contre les lymphocytes B infectés par l'EBV**
- D - une population monoclonale B**
- E - une population polyclonale B**

(Réponse : C)

QUESTION 9/10 :

Une atteinte oculaire est observable :

- A - chez le nouveau-né lors d'une toxoplasmose congénitale**
- B - chez la femme enceinte infectée par le toxoplasme**
- C - après infection par le toxoplasme chez un immunodéprimé**
- D - après infection CMV chez un immunodéprimé**
- E - au cours de la mononucléose infectieuse (infection à EBV)**

(Réponse : ACD)

QUESTION 10/10 :

Dans sa forme habituelle, l'évolution d'une mononucléose infectieuse est marquée par :

A - une guérison spontanée

B - une guérison après antibiothérapie à large spectre

C - une guérison après chimiothérapie

D - une transformation en lymphome hodgkinien dans environ 5 % des cas

E - un risque élevé de rechute

(Réponse : A)