

QCM 1- 2000 : On me propose d'observer sous le microscope optique et électronique une structure épithéliale glandulaire. J'affirme qu'il s'agit plutôt d'une glande séreuse:

- A) Parce que les granules sécrétoires sont PAS positifs.
- B) Parce que la lumière des acini est bien visible et contient en abondance le produit de sécrétion.
- C) Parce que en microscopie électronique les granules sont pratiquement sphérique et localisés au pôle apical.
- D) Parce que le nombre des cellules que j'observe en coupe pour chaque acinus n'excède par le chiffre 6.
- E) Parce que le noyau est refoulé contre la membrane basale par un appareil de Golgi hypertrophié.

QCM 2- 2001: Parmi les proposition de métaplasie ci-dessous, certaines sont possibles:

- A) La transformation de l'épithélium pseudo stratifié du canal déférent en épithélium de transition, après transposition sur l'uretère.
- B) La transformation du tissu réticulé en tissu adipeux.
- C) La transformation des fibres musculaire squelettiques en fibres tendineuses.
- D) La transformation du cartilage en os chez l'adulte
- E) La transformation d'un épithélium pluristratifié non kératinisé en épithélium pluristratifié kératinisé

QCM 3- 2001: Variations tissulaires:

- A) Une hypertrophie est une augmentation de la taille des cellules sans prolifération.
- B) Une involution résulte de la disparition des cellules d'un tissu
- C) La nécrose est une destruction cellulaire par désorganisation incontrôlée.
- D) L'apoptose est une mort cellulaire programmée sans fragmentation du contenu du noyau
- E) Une hyperplasie est l'augmentation du nombre de cellules d'un type de tissu au sein d'un autre tissu

QCM 4- 2002: A propos de l'hyperplasie / hypoplasie / métaplasie cellulaire:

- A) L'augmentation de volume d'un tissu peut être liée à une hyperplasie cellulaire et / ou à une hypertrophie cellulaire.
- B) La diminution de volume d'un tissu peut être due à une hypertrophie cellulaire et / ou à une mort cellulaire par dégénérescence nécrotique ou apoptotique.
- C) Une métaplasie n'a aucun effet significatif sur le volume d'un tissu
- D) Une métaplasie est toujours associée à une hyperplasie
- E) La métaplasie est le remplacement d'un tissu différencié par un autre tissu différencié en dehors des épisodes de maturation embryonnaire ou foetal.

QCM 5- 2002: A propos de l'hyperplasie / hypoplasie / métaplasie cellulaire:

- A) Une hypoplasie cellulaire apparaît quand les conditions nutritionnelles diminuent.
- B) Une atrophie ou une hypotrophie cellulaire est toujours associée au sein d'un tissu à une métaplasie cellulaire
- C) L'hypertrophie cellulaire d'un tissu est le résultat d'une augmentation de l'index mitotique des cellules de ce tissu
- D) Une hyperplasie physiologique est un processus d'adaptation d'un tissu liée à l'augmentation du nombre de ses cellules.
- E) Une métaplasie est la transformation d'un tissu différencié en un autre tissu différencié en dehors des épisodes embryonnaires et / ou foetaux.

QCM 6- 2002: A propos des épithéliums glandulaires:

- A) Les glandes endocrines peuvent être de type endoépithélial unicellulaire.
- B) Les glandes endocrines de type endoépithélial sont toujours pluricellulaires.
- C) Les glandes endocrines peuvent être de type exoépithélial unicellulaire.
- D) La paracrine est la sécrétion de facteurs de signalisation cellulaires qui agissent sur les cellules avoisinantes du même tissu.
- E) L'autocrinie est la sécrétion de facteurs cellulaires qui agissent sur les cellules d'autres tissus.

QCM 7- 2003:

- A) Une hypertrophie cellulaire résulte d'une croissance volumétrique sans prolifération mitotique.
- B) Une hyperplasie tissulaire résulte d'une croissance numérique des cellules.
- C) Une atrophie tissulaire est la conséquence d'une décroissance du nombre et / ou du volume des cellules.
- D) Une hypotrophie tissulaire résulte d'une involution, hypoplasie ou aplasie.
- E) Une dégénérescence par nécrose ou apoptose, accompagne les involutions tissulaires.

QCM 8- 2003:

- A) Les glandes endocrines peuvent être exoépithéliales.
- B) Les glandes endocrines peuvent agir sur les cellules cibles, par endocrinie, autocrinie ou paracrinie.
- C) Dans les acini-séreux, les grains zymogènes sont des précurseurs d'enzymes.
- D) Dans les acini-muqueux les grains de zymogènes sont «PAS positifs»
- E) Les acini séro-muqueux renferment des grains de nature protéiques et mucopolysaccharidiques.

QCM 9- 2004: A propos de la variabilité tissulaire:

- A) Une atrophie tissulaire peut survenir à la suite d'une hypoplasie.
- B) Une hyperplasie peut être associée à une hypertrophie tissulaire.
- C) Une métaplasie ne peut survenir qu'au sein d'un même groupe de tissu simple.
- D) Une métaplasie n'est pas observable dans le tissu nerveux.
- E) Une métaplasie est observable lors de l'ossification enchondrale.

QCM 10- 2005: A propos des systèmes glandulaires:

- A) Les acini séro-muqueux renferment des grains de nature protéique et mucopolysaccharidiques.
- B) Dans les acini-muqueux les grains de zymogènes sont positifs à la réaction de l'Acide Périodique Schiff (P.A.S).
- C) Dans les acini-séreux les grains de zymogènes sont des précurseurs d'enzymes.
- D) Les glandes endocrines peuvent agir sur les cellules cibles par: endocrinie, autocrinie ou paracrinie.
- E) Le réticulum granulaire est très développé dans les acini-séreux.

QCM 11- 2004:

- A) Les glandes exocrines peuvent être endoépithéliales uni ou multicellulaires.
- B) Les glandes endocrines peuvent être endoépithéliales uni ou multicellulaires.
- C) Les glandes endoépithéliales pluricellulaires n'existent pas chez l'homme.
- D) Les glandes exocrines séreuses contiennent des grains protéiques positifs à la réaction de Schiff (P.A.S +++).
- E) Les glandes exocrines muqueuses ont un réticulum granulaire très développé.

QCM 12- 2006: A propos de l'observation microscopique d'un tissu:

- A) Une hypertrophie tissulaire résulte d'une augmentation de la taille des cellules du tissu et / ou d'une augmentation de leur nombre.
- B) Une hypertrophie tissulaire résulte d'une involution, d'une hypoplasie ou d'une aplasie.
- C) Une hyperplasie tissulaire est l'augmentation du nombre des cellules d'un type de tissu au sein même d'un autre type de tissu.
- D) Une aplasie tissulaire est la disparition des cellules d'un tissu par arrêt de la croissance des cellules de ce tissu.
- E) Lors d'une infection, une hyperplasie médullaire peut apparaître sans hypertrophie médullaire.

QCM 13- 2007 : A propos des épithéliums de revêtement:

- A) Les épithéliums de revêtement sont constitués par des cellules adjacentes associées entre elles par des jonctions cellulaires serrées.
- B) Les épithéliums sont toujours vasculaires (les exceptions sont rarissimes).
- C) Les cellules des épithéliums unistratifiés sont accrochées à la membrane basale par le pôle apical.
- D) Les épithéliums unistratifiés et pseudostratifiés ne peuvent être ni ciliés ni à stéréocils.
- E) Les épithéliums unistratifiés et pluristratifiés peuvent être ciliés ou à stéréo-cils.

QCM 14- 2007: A propos des épithéliums glandulaires:

- A) Les grains de sécrétions «zymogènes» de l'acini séreux sont disposés strictement au pôle apical.
- B) Les grains de sécrétions «zymogènes» de l'acini séreux sont PAS négatifs.
- C) Les grains de sécrétions «zymogènes» de l'acini séreux sont associés à un réticulum granulaire très développé.
- D) Une réaction PAS positive est associée à un réticulum granulaire très développé.
- E) Une réaction PAS positive est associée à un appareil de Golgi peu développé.

QCM 15- 2008: A propos des épithéliums stratifiés, les fausses:

- A) Toutes les cellules sont en contact avec la membrane basale par leur pôle apical.
- B) Les cellules peuvent être cubique.
- C) Les cellules peuvent être prismatique.
- D) Les cellules peuvent être pavimenteuse.
- E) Les cellules peuvent être kératinisées.

QCM 16- 2009 : Lorsque les facteurs nutritionnels diminuent, les réponses exactes:

- A) On peut observer une hypoplasie voir une aplasie des cellules d'un tissu.
- B) On peut observer une hypotrophie ou atrophie des cellules d'un tissu.
- C) Le tissu blanc de réserve peut quasiment disparaître laissant la place à des cellules réticulaires et des fibroblastes.
- D) Le tissu adipeux de structure est peu sensible aux conditions nutritionnelles.
- E) Le volume de l'enclave lipidique du tissu adipeux blanc est variable en fonction des conditions nutritionnelles.

QCM 17- 2009 : A propos de la métaplasie, les réponses exactes:

- A) La métaplasie est la transformation d'un tissu différencié en un autre tissu différencié en dehors des périodes embryonnaires et / ou fœtales au sein d'un même groupe de tissu simple.
- B) La métaplasie peut résulter d'une adaptation fonctionnelle.
- C) La métaplasie peut traduire une réponse adaptative à un facteur nociceptif.
- D) Lors d'une inflammation aiguë bactérienne, on peut observer une métaplasie myéloïde transitoire dans la moelle osseuse par stimulation des cellules CFU-GM (Colony Forming Unit-Granulocyte Macrophage).
- E) La transformation du tissu cartilagineux différencié en tissu osseux différencié lors de l'ossification enchondrale est par définition, une métaplasie.

QCM 18- 2010 : A propos des épithéliums, les réponses exactes:

- A) Les épithéliums cubique peuvent être pluristratifié.
- B) Les épithéliums pseudostratifiés peuvent être ciliés.
- C) Les épithéliums pseudostratifiés peuvent être non ciliés.
- D) Les épithéliums pluristratifié peuvent être ciliés, à stéréo-cils ou à bordure en brosse.
- E) Les épithéliums prismatique unistratifiés peuvent être ciliés, à stéréo-cils ou à bordure en brosse.

QCM 19- 2010 : A propos des variations microscopiques des cellules d'un tissu, les vraies:

- A) Une hyperplasie est une augmentation de la taille des cellules d'un tissu.
- B) Une hyperplasie ou une métaplasie peut être réversible.
- C) Une hypoplasie peut conduire à une aplasie.
- D) La métaplasie peut résulter d'une adaptation fonctionnelle.
- E) La métaplasie peut se produire en réaction à un facteur nociceptif.

QCM 20- 2011 : A propos des variations tissulaires, donnez la (les) vraie(s):

- A) Une hyperplasie myéloïde induit une hypertrophie médullaire de l'os.
- B) Une métaplasie peut être réversible si les conditions qui l'ont induite disparaissent.
- C) Une métaplasie est toujours irréversible.
- D) Une métaplasie myéloïde médullaire peut résulter d'une hyperplasie des progéniteurs CFU-GM.
- E) Une hyperplasie peut conduire à une métaplasie.
- F) L'hyperleucocytose, qui peut être observée dans le sang au cours de la phase aiguë d'une réponse inflammatoire, résulte d'une hyperplasie myéloïde médullaire.

QCM 21- 2012 : Propositions concernant les processus de synthèse de la cellule.

- A) Le noyau est le lieu de la localisation aide la réplication de l'information génétique (ADN), de la synthèse des ARN messagers (ARNm), de transfert (ARNt) et ribosomiaux (ARNr).
- B) C'est le découplage de la chaîne de phosphorylation dans la membrane interne mitochondrial qui permet sur un plan énergétique, la production de chaleur à partir du cycle de Krebs dans l'adiposité brun.
- C) Le réticulum endoplasmique granuleux est très développé dans les neurones.
- D) L'appareil de Golgi est très développé dans les cellules des glandes muqueuses.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

QCM 22- 2012 : Propositions concernant les processus de dégradation de la cellule.

- A) L'endosome permet le recyclage des membranes et des protéines de surface.
- B) Les lysosomes permettent la dégradation des protéines, lipides et polysaccharides et les péroxysomes permettent la détoxification des molécules potentiellement dangereuses.
- C) L'homéostasie a pour fonctions de maintenir la stabilité et l'équilibre du milieu intérieur.
- D) L'hypertrophie cellulaire sous-entend une augmentation des échanges entre la cellule et le milieu extérieur, c'est une réponse cellulaire d'adaptation à des agressions non spécifiques.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

QCM 23- 2012 : Propositions concernant les jonctions intercellulaires.

- A) Les «Gap junctions» et les nexus sont des jonctions communicantes.
- B) Les desmosomes et les héli-desmosomes sont des jonctions d'ancrage.
- C) Les «Tight junctions» ou zonula occludens sont des jonction imperméables.
- D) Les «Gap junctions» des tissus musculaires lisse et cardiaque sont constituées de connexons qui permettent le passage des signaux électrique et chimiques.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24- 2012 : Propositions concernant l'hypertrophie et l'hypotrophie.

- A) L'hypertrophie du tissu myocarde résulte d'une augmentation de la taille des fibres myocardiennes sans que leur nombre en soit modifié.
- B) L'hypertrophie cellulaire sous-entend une augmentation des échanges entre la cellule et le milieu extérieur pour assurer l'adaptation à des agressions non spécifiques.
- C) L'hypotrophie est une diminution de volume de la cellule avec une rétraction de l'ensemble de ses éléments.
- D) Les incidences mécaniques et hormonales de la grossesse induisent une hypotrophie des myocytes de l'utérus gravide.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

QCM 25 – 2014 : A propos des organites cellulaires, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les peroxysomes participent à la détoxification des molécules potentiellement dangereuses
- B) Les lysosomes participent à la dégradation des protéines, lipides et polysaccharides
- C) L'endosome participe au recyclage des membranes et des protéines de surface
- D) La mitochondrie est en charge du métabolisme de l'oxygène et de la synthèse d'ATP (source d'énergie) et du NAD(P)H (pouvoir réducteur)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 – 2014 : A propos des transformations cellulaires et tissulaires, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hypertrophie est par définition, une augmentation de volume de la cellule sans modification habituelle de sa forme ni de ses aspects cytologiques
- B) L'hypertrophie est par définition, une augmentation de volume de la cellule avec des modifications de sa forme et de ses aspects cytologiques
- C) L'hyperplasie résulte avant tout d'une augmentation anormale de la prolifération cellulaire au dépend d'un tissu : le névrome d'amputation résulte, par exemple, d'une prolifération des cellules de Schwann, d'une excroissance de l'axone et d'une hyperplasie des cellules du tissu conjonctif voisin
- D) La métaplasie est par définition, la transformation normale ou pathologique sur un plan morphologique et fonctionnelle d'un tissu différencié en un autre tissu différencié en dehors des épisodes de maturation embryonnaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 – 2014 : A propos des épithéliums glandulaires, donnez la (les) propositions(s) exacte(s) :

- A) Chez l'homme, les glandes endocrines peuvent être endoépithéliales multicellulaires
- B) Les produits de sécrétion des acini séreux sont de nature mucopolysaccharidique
- C) Le réticulum granulaire des acini séreux est très développé au pôle apical de la cellule
- D) Le Golgi des acini muqueux est très développé et est situé au pôle basal de la cellule
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Correction :

QCM 1 : CD

- A) Faux : Granule séreuse sont PAS négatif
- B) Faux : Définition d'une glande muqueuse
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : C'est le cas d'une glande muqueuse

QCM 2 : ABE

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Pas de métaplasie dans le tissu musculaire
- D) Faux : Ce n'est pas une métaplasie
- E) Vrai : C'est le cas chez les fumeurs

QCM 3 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Il y a fragmentation du contenu du noyau au cours de l'apoptose
- E) Faux : Définition de d'écotopie

QCM 4 : ACE

- A) Vrai
- B) Faux : Diminution de volume -> Hypotrophie et non hypertrophie
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Vrai

QCM 5 : ADE

- A) Vrai
- B) Faux : La métaplasie est la transformation d'un tissu en un autre tissu ☺
- C) Faux : Définition de l'hyperplasie
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 6 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Les pluricellulaires sont exoépithéliales
- C) Faux : Les exoépithéliales sont multicellulaire
- D) Vrai
- E) Faux : Définition de l'endocrinie

QCM 7 : ACDE

- A) Vrai
- B) Faux : C'est l'hyperplasie cellulaire
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 8 : ABCE

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Pas de zymogène en muqueux
- E) Vrai

QCM 9 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : Pas de métaplasie dans l'ossification

QCM 10 : ACDE

- A) Vrai
- B) Faux : Pas de zymogène en muqueux ☺
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 11 : C

- A) Faux : Pas de glandes endoépithéliales multicellulaires
- B) Faux : Pas de glandes endoépithéliales multicellulaires
- C) Vrai
- D) Faux : Réaction PAS -
- E) Faux : C'est un Golgi très développé

QCM 12 : ADE

- A) Vrai
- B) Faux : Définition d'une hypotrophie tissulaire
- C) Faux : Définition d'une hyperplasie cellulaire
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 13 : A

- A) Vrai
- B) Faux : Toujours avasculaires
- C) Faux : Pôle basal
- D) Faux
- E) Faux : Pas de cils en pluri, piège avec pseudo ici !

QCM 14 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux : Associé à une présence de polysaccharide et donc d'un golgi développé

QCM 15 : AB

- A) Vrai : C'est la définition d'un épithélium unistratifié ou pseudostratifié de plus c'est le pôle basal
- B) Vrai : Pas de cubique stratifié
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

QCM 16 : ABCDE

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 17 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : L'ossification n'est pas une métaplasie

QCM 18 : BCE

- A) Faux : Pas de cubique pluristratifié
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Pas de bordure en brosse pluristratifié
- E) Vrai

QCM 19 : BCDE

- A) Faux : Hypertrophie
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 20 : BDEF

- A) Faux : Pas d'hypertrophie médullaire possible
- B) Vrai
- C) Faux : Phénomène réversible
- D) Vrai
- E) Vrai
- F) Vrai

QCM 21 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 22 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 23 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 24 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Hypertrophie

QCM 25 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 26 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Cf A
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 27 : D

- A) Faux : Endoépithéliales = unicellulaires chez l'homme / Exoépithéliales = multicellulaires
- B) Faux : Acini muqueux
- C) Faux : Basal
- D) Vrai *Le prof n'en parle pas trop en cours... Il est plutôt central donc hésitation avec E...*