



UNIVERSITÉ DES SCIENCES AGRONOMIQUES ET DE MÉDECINE
VÉTÉRAIRE
FACULTÉ DE MÉDECINE VÉTÉRAIRE
Splaiul Independenței 105, sector 5, 050097, BUCHAREST, ROMANIA
Tel.: ++ 4021 318 0469; Fax:++ 40 21 318 0498
www.fmvb.ro, e-mail: info@fmvb.ro



DÉPARTEMENT DES SCIENCES PARACLINIQUES

DISCIPLINE : ANATOMIE PATHOLOGIQUE

Equipe enseignante du cours : Chargé de cours Dr. Elvira GAGNIUC

THÈMES ET BIBLIOGRAPHIE

1. Modifications de la circulation du liquide interstitiel
2. Dystrophies protéiques et lipidiques
3. Mort tissulaire et gangrène
4. Le processus inflammatoire - la morphologie des inflammations
5. Guérison et régénération
6. Le processus tumoral (néoplasie) – le diagnostic anatomopathologique des principaux types de tumeurs

Bibliographie : Notes de cours - Dr. Elvira Gagniuc

QUESTIONNAIRE

150 questions avec cinq options de réponses correctes (une seule des cinq options de réponse est correcte)

1. La pneumonie interstitielle peut être exprimée morphologiquement par :
 - A. aspect de lésion multifocale dominée par la nécrose tissulaire
 - B. la formation de granulomes
 - C. hyperémie et exsudation fibrineuse massive
 - D. la présence d'infiltrat mononucléaire périvasculaire et péribronchiolaire ou diffus, dans les parois alvéolaires
 - E. collection purulente délimitée du tissu sain par une capsule conjonctive
2. En cas de gangrène gazeuse dans le tissu musculaire un changement de couleur et une odeur seront observées macroscopiquement, les muscles affectés acquérant une teinte :
 - A. noir, sec et inodore
 - B. blanc-nacré, humide et odeur de beurre rance
 - C. rouge foncé, sec et inodore
 - D. rouge noirâtre, crépitant et odeur de beurre rance
 - E. jaune, crépitant qui est suivi par la formation d'abcès
3. La splénite hémorragique-nécrotique, la forme localisée est une lésion qui :
 - A. s'exprime macroscopiquement par l'apparition de boutons diphtéroïdes
 - B. s'exprime macroscopiquement sous forme de carbunculus (anthrax)
 - C. s'exprime microscopiquement par une exsudation éosinophile
 - D. s'exprime microscopiquement par la prolifération de fibroblastes
 - E. s'exprime macroscopiquement par la formation d'abcès
4. La forme diffuse de l'inflammation granulomateuse dans l'intestin détermine spécifiquement :
 - A. la formation de boutons diphtéroïdes
 - B. épaissement de la muqueuse, qui prend l'aspect de « circonvolutions cérébrales »
 - C. la formation de carbunculus
 - D. épaissement de la paroi qui prend un aspect gélatineux
 - E. la formation d'abcès

5. La fibrine et les produits de dégradation de la fibrine sont de puissants chimioattractants pour :
- A. neutrophiles
 - B. basophiles
 - C. lymphocytes
 - D. éosinophiles
 - E. plasmocytes
6. Quel type de myocardite sera diagnostiqué dans la forme cardiaque de parvovirose canine ?
- A. catarrhale
 - B. hémorragique-nécrotique
 - C. fibrino-nécrotique
 - D. lympho-monocytaire
 - E. granulomateuse
7. Le phénomène de suppuration consiste en :
- A. l'apparition de tissu de granulation
 - B. l'apparition de nécrose de caséification
 - C. l'apparition d'une nécrose de liquéfaction
 - D. prolifération cellulaire
 - E. l'apparition de kystes de rétention
8. Le papillome ne peut pas être diagnostiqué :
- A. dans la peau
 - B. dans la muqueuse de la vessie
 - C. dans le parenchyme hépatique
 - D. dans la cavité buccale
 - E. dans le canal galactophore
9. La tumeur bénigne à croissance multicentrique, qui provient de l'épithélium stratifié et du fibroblaste est appelée :
- A. adénomatosose
 - B. carcinomatosose
 - C. fibromatosose
 - D. papillomatosose
 - E. mastocytose
10. Le polype adénomateux :
- A. Il provient de la péricite
 - B. provient de l'épithélium muqueux cubique ou cylindrique
 - C. peut avoir un pattern solide, médusoïde, adénoïde ou kystique
 - D. produit une invasion grâce à la capacité de l'épithélium à surmonter la membrane basale
 - E. a une localisation cutanée
11. L'adénome peut être différencié de l'adénocarcinome :
- A. uniquement selon la forme de la tumeur
 - B. selon la localisation
 - C. selon la cellule d'origine
 - D. selon la position des cellules tumorales par rapport à la membrane basale
 - E. selon la localisation dans le parenchyme de la glande mammaire

12. Le carcinome schirogène se caractérise par :
- A. desmoplasie prononcée
 - B. absence de stroma tumoral
 - C. la présence d'adipocytes typiques
 - D. la présence de fibroblastes anaplasiques
 - E. la présence d'ostéoblastes atypiques
13. Dans une tumeur mammaire d'aspect sarcomateux sur la surface de la section, probablement le diagnostic sera :
- A. adénome
 - B. adénocarcinome kystique
 - C. carcinome anaplasique
 - D. ostéosarcome extrasquelettique
 - E. papillome
14. Des cellules tumorales multinucléées peuvent être observées dans :
- A. fibrome
 - B. fibrosarcome
 - C. léiomyome
 - D. lipome
 - E. adénome
15. La tumeur maligne, qui produit un envahissement local mais ne provoque pas l'apparition de métastases est :
- A. chondrosarcome
 - B. tumeur vénérienne transmissible
 - C. fibrosarcome
 - D. carcinome épidermoïde
 - E. carcinome basocellulaire
16. « Grandes cellules rondes ou polyédriques, isolées ou groupées, avec anisocaryose; le cytoplasme basophile peut présenter des vacuoles ; grand nombre de mitoses atypiques; chromatine nucléaire disposée en boules grossières » est l'aspect cytologique caractéristique de :
- A. mastocytome bien différencié
 - B. liposarcome
 - C. chondrome
 - D. tumeur vénérienne transmissible
 - E. carcinome basocellulaire
17. Le diagnostic de quelle tumeur peut être établi par aspiration à l'aiguille fine, l'aspect cytologique étant spécifique ?
- A. hémangiopéricytome
 - B. carcinome basocellulaire
 - C. mastocytome
 - D. sarcome histiocytaire
 - E. basaliome ulcéré
18. La tumeur dont l'origine est le fibroblaste et qui a un aspect macroscopique gélatineux est :
- A. carcinome
 - B. fibrosarcome
 - C. lymphome
 - D. lipome
 - E. myxome

19. Les cellules tumorales géantes multinucléées sont caractéristiques dans :
- A. l'ostéosarcome ostéoblastique
 - B. l'ostéosarcome chondroblastique
 - C. l'ostéosarcome ostéoclastique
 - D. l'ostéosarcome téléangiectatique
 - E. l'ostéosarcome fibroblastique
20. Dans quelle situation la ponction / biopsie par aspiration est-elle réalisée uniquement en corrélation avec l'aspect radiologique de la formation tumorale ?
- A. en cas de suspicion d'ostéosarcome
 - B. en cas de suspicion d'adénome
 - C. en cas de suspicion de papillomatose
 - D. en cas de suspicion de léiomyosarcome
 - E. en cas de suspicion de lipome
21. Dans la structure de quelle tumeur peuvent apparaître des lésions associées, telles que la nécrose fibrinoïde des parois vasculaires, la vascularite éosinophile et la dégénérescence des fibres de collagène ?
- A. hémangiopéricytome
 - B. mastocytome
 - C. hémangiome
 - D. hémangiosarcome
 - E. fibropapillome
22. Tumeur splénique, unique, rouge-cerise, friable, mal délimitée, développée dans la région du hile splénique. Selon l'aspect macroscopique, la tumeur peut être :
- A. lymphome
 - B. histiocytome cutané
 - C. méningiome
 - D. léiomyosarcome
 - E. hémangiosarcome
23. Choisissez l'option qui montre la corrélation correcte entre le type de tumeur et la cellule d'origine :
- A. mastocytome --- cellule dendritique
 - B. sarcome histiocytaire --- mélanocyte
 - C. hémangiopéricytome --- cellule endothéliale
 - D. sarcome histiocytaire --- cellule dendritique
 - E. mastocytome --- cellule endothéliale
24. Précisez laquelle des affirmations sur le papillome est vraie :
- A. c'est une tumeur maligne
 - B. c'est une tumeur épithéliale
 - C. c'est une tumeur mésoenchymateuse
 - D. c'est une tumeur neuroectodermique
 - E. il métastase souvent au poumon

25. La tumeur maligne développée dans la cavité buccale, caractérisée cytologiquement par des cellules isolées et allongées, avec des noyaux ovales et euchromatiques, avec une anisocaryose prononcée et des nucléoles évidents, des cellules multinucléées rares et des divisions atypiques est diagnostiquée comme :
- A. fibrosarcome
 - B. fibrome
 - C. hémangiome
 - D. tumeur vénérienne transmissible
 - E. rhabdomyome
26. Choisissez la phrase correcte :
- A. dans le mésothéliome, le diagnostic cytopathologique ne doit pas être confirmé par un examen histologique
 - B. le schwannome malin récidive rarement et ne métastase pas
 - C. la disposition en vagues ou en tourbillons des fibres de réticuline et de collagène dans la structure tumorale est caractéristique du fibrosarcome
 - D. la disposition en vagues ou en tourbillons des fibres de réticuline et de collagène dans la structure tumorale est caractéristique du carcinome épidermoïde
 - E. « les perles kératosiques » (kératine disposée concentriquement. dans la masse tumorale sont caractéristiques du fibrosarcome
27. La tumeur cutanée avec l'aspect d'une plaque ulcérée, caractérisée histologiquement par la disposition « médusoïde » des cellules tumorales épithéliales dans le derme, sera diagnostiquée comme :
- A. adénocarcinome kystique papillaire de la glande sudoripare
 - B. carcinome basocellulaire
 - C. hémangiopéricytome
 - D. histiocytome cutané
 - E. mélanome
28. La tumeur cutanée nodulaire, accompagnée d'alopecie et caractérisée histologiquement par l'infiltration de l'épiderme et du derme superficiel par des cellules tumorales à noyaux réniformes, clivés, sera diagnostiquée comme :
- A. mastocytome
 - B. papillome
 - C. lipome
 - D. histiocytome cutané canin
 - E. léiomyome
29. Précisez la tumeur qui présente un risque de métastase :
- A. l'ostéome
 - B. le chondrome
 - C. le carcinome
 - D. le fibrome
 - E. l'adénome
30. Précisez la tumeur bénigne qui présente un risque de récurrence :
- A. mélanome
 - B. lipome infiltratif
 - C. tumeur vénérienne transmissible
 - D. lymphome
 - E. ostéosarcome

- 31 Précisez la tumeur bénigne qui présente un risque de récurrence :
- A. carcinome épidermoïde
 - B. fibrosarcome
 - C. adénocarcinome mammaire
 - D. lymphangiosarcome
 - E. fibrome riche en cellules
31. Le méningiome psammomateux est caractérisé par :
- A. la disposition des cellules tumorales en palissade ou en "arêtes de poisson"
 - B. la formation de « perles kératosiques »
 - C. des proliférations cellulaires concentriques autour des vaisseaux sanguins
 - D. la disposition des cellules tumorales en spirale et la minéralisation des dépôts hyalins dans la structure tumorale
 - E. la présence de cellules étoilées, qui sont séparées par une grande quantité de matière mucineuse (substance fondamentale)
32. La réalisation du médulogramme est requise en cas de suspicion de :
- A. hémangiosarcome
 - B. hémangiopéricytome
 - C. lymphangiosarcome
 - D. hémangiome
 - E. leucémie
33. Pour différencier et il est nécessaire d'effectuer le médulogramme. Choisissez l'option qui contient les informations qui complètent correctement la phrase :
- A. fibrome riche en cellules //// fibrosarcome
 - B. histiocytome cutané canin //// mastocytome cutané
 - C. lymphome avec décharge cytémique //// leucémie
 - D. mésothéliome //// carcinomatose péritonéale
 - E. adénome //// adénocarcinome
34. Choisissez l'option qui correspond le mieux au comportement biologique de l'histiocytome cutané canin :
- A. tumeur à comportement bénin, pouvant enregistrer une régression spontanée et touchant fréquemment les jeunes chiens (moins de 2 ans)
 - B. tumeur à haut degré de malignité et affectant particulièrement les animaux âgés (plus de 10 ans)
 - C. tumeur à caractère familial prononcé et affectant principalement les femelles Boxer
 - D. métastase constamment au poumon
 - E. il se transmet vénériennement
35. Mentionnez quelle lésion tumorale correspond à la description suivante : formation à localisation vaginale observée chez une chienne de 5 ans, d'aspect conopidiforme (« chou-fleur »), friable, blanc-rosé-rougeâtre, sessile :
- A. hémangiosarcome
 - B. fibroléiomyome
 - C. sarcome histiocytaire
 - D. myxome
 - E. sarcome de Sticker

36. Quelles lésions associées ou superposées au processus tumoral ne peuvent pas rendre difficile l'établissement du diagnostic macroscopique et cytopathologique ?
- l'ulcère
 - le processus inflammatoire intratumoral
 - la nécrose
 - l'hémorragie
 - l'apoptose
37. Choisissez la bonne option qui fait référence au myxome :
- tumeur neuroectodermique, composée d'une population cellulaire mixte représentée par des fibroblastes et des histiocytes
 - tumeur du tissu conjonctif, abondante en substance fondamentale, ce qui lui donne macroscopiquement un aspect gélatineux
 - tumeur épithéliale, constituée d'une population cellulaire mixte représentée par des cellules squameuses et des cellules basales
 - tumeur mésenchymateuse composée de cellules épithéliales et de péricytes
 - tumeur mixte maligne, composée de cellules épithéliales et de cellules mésenchymateuses
38. La tumeur dont l'aspect macroscopique est influencé par la libération d'histamine est :
- le méningiome
 - le mésothéliome
 - le mastocytome
 - le mélanocytome
 - le lymphangiome
39. Des cellules tumorales avec l'aspect de « têtards » sont décrites comme étant retrouvées dans des frottis du :
- myélome multiple
 - rhabdomyosarcome
 - méningiome
 - schwannome
 - lymphangiome
40. Chat présentant une lésion ulcéreuse, sans tendance à la cicatrisation de la conque auriculaire. Histopathologique, les cellules épithéliales disposées en plages ou îlots cellulaires sont mises en évidence et sont entourées d'un stroma évident. Dans la masse tumorale apparaissent_____. Que manque-t-il au contexte pour établir le diagnostic de carcinome épidermoïde ?
- lobules de cartilage hyalin
 - cellules géantes multinucléées
 - phénomènes de métaplasie osseuse
 - corps psammomateux
 - dépôts lamellaires de kératine avec une disposition concentrique "comme des feuilles d'oignon"
41. L'hémangiosarcome est une tumeur maligne à caractère infiltrant prononcé. Mentionner les éléments histologiques qui facilitent le diagnostic de ce type de tumeur :
- abondance de fibres de collagène et de fibrocytes disposés en bandes
 - projections épithéliales digitiformes ou ramifiées vers la lumière vasculaire
 - le pattern carcinomateux et la présence de cellules sanguines
 - le pattern vasculaire et la présence d'érythrocytes dans les lumières des espaces délimités par des cellules endothéliales malignes
 - de nombreuses mitoses et la présence constante de cellules tumorales avec des stries dans le cytoplasme

42. Selon les caractéristiques structurelles, différents types d'adénomes peuvent être diagnostiqués par histopathologie.
43. Choisir la bonne corrélation entre le type histopathologique et la description :
- A. adénome trabéculaire - projections épithéliales digitiformes ou ramifiées vers la lumière du kyste
 - B. adénome papillaire - l'épithélium disposé en cordons
 - C. adénome kystique papillaire - projections épithéliales digitiformes ou ramifiées vers la lumière du kyste
 - D. adénome papillaire - l'épithélium disposé en forme de tubes
 - E. adénome trabéculaire - épithélium disposé sous forme de tubes
44. Tumeur développée sur la paroi costale, dure, sphérique, à croissance lente, délimitée par une capsule conjonctive discrète, caractérisée histologiquement par la formation de lobules de cartilage hyalin sans atypie cellulaire est la description pour :
- A. chondrome
 - B. chondrosarcome
 - C. ostéome
 - D. ostéosarcome
 - E. histiocytome cutané
45. Quel type de nécrose peut-on diagnostiquer dans la pancréatite aiguë hémorragique :
- A. nécrose cirreuse avec lésion des muscles pectoraux chez l'oiseau
 - B. nécrose de caséification de granulomes tuberculeux avec localisation pulmonaire
 - C. nécrose de colicivation du système nerveux central
 - D. nécrose fibrinoïde des parois des vaisseaux sanguins
 - E. cyto-stéatonecrose du tissu adipeux dans l'épiploon
46. Quelle tumeur a une capacité d'invasion élevée, provoquant la destruction de l'articulation en érodant les bords articulaires, affectant par la suite l'os sous-chondral :
- A. le lipome
 - B. le synoviosarcome
 - C. le lymphome
 - D. le mésothéliome
 - E. l'adénome
47. L'odeur de « beurre rance » est spécifique à la lésion de :
- A. gangrène sèche
 - B. encéphalomalacie
 - C. gangrène gazeuse
 - D. nécrose de coagulation
 - E. ramollissement cérébral
48. Dans le lymphome, pour un diagnostic de certitude et pour établir le pronostic, on a recours à :
- A. examen clinique
 - B. examen macroscopique
 - C. l'utilisation d'anticorps monoclonaux pour l'immunophénotypage des cellules tumorales
 - D. médulogramme
 - E. examen cytologique de la moelle osseuse hématogène

49. Dans quel type de tumeur à activité jonctionnelle, les cellules tumorales proches de l'épiderme sont généralement ovoïdes (épithélioïdes) et à mesure qu'elles pénètrent dans le derme, elles deviennent allongées-fusiformes :
- A. histiocytome cutané canin
 - B. mélanome
 - C. mastocytome
 - D. lymphome
 - E. lipome
50. Le diagnostic clinique du mélanome est établi par :
- A. uniquement sur la localisation cutanée
 - B. uniquement sur la taille de la tumeur
 - C. uniquement sur l'aspect à la section de la tumeur
 - D. uniquement sur la tendance à l'ulcération de la tumeur
 - E. sur la corrélation de plusieurs aspects morphologiques et évolutifs
51. Nodule tumoral bien délimité avec localisation cutanée, ayant pour cellule d'origine l'endothélium vasculaire. Précisez le diagnostic :
- A. hémangiome
 - B. hémangiopéricytome
 - C. lymphangiosarcome
 - D. hémangiosarcome
 - E. angiosarcome
52. À l'examen cytologique d'un frottis réalisé à partir du sédiment d'un échantillon liquide prélevé dans la cavité péritonéale, de nombreuses grosses cellules avec anisocaryose, mononucléées et multinucléées, à cytoplasme basophile et divisions atypiques ont été mises en évidence. Mentionnez quel diagnostic correspond à la description :
- A. tuberculose péritonéale
 - B. mastocytome
 - C. lymphome multicentrique
 - D. mésothéliome
 - E. mélanome
53. Quelle tumeur péritonéale nécessite un diagnostic différentiel de la carcinose péritonéale :
- A. la péritonite séreuse
 - B. la péritonite fibrineuse
 - C. mésothéliome
 - D. la péritonite purulente
 - E. la péritonite granulomateuse
54. Choisissez la réponse qui fait référence à l'établissement du pronostic d'une tumeur :
- A. le pronostic ne diffère qu'en fonction de la localisation de la tumeur
 - B. le pronostic ne diffère qu'en fonction de pattern histologique (type histologique)
 - C. le pronostic ne diffère qu'en fonction du degré d'anaplasie cellulaire
 - D. le pronostic ne diffère qu'en fonction du degré histologique de malignité
 - E. le pronostic est influencé par une multitude de facteurs
55. La métastase se produit préférentiellement par la voie :
- A. lymphatique dans le fibropapillome
 - B. hématogène dans le fibrosarcome
 - C. lymphatique dans l'ostéosarcome
 - D. hématogène dans le léiomyome
 - E. lymphatique dans l'adénome

56. Formation cutanée unique située dans la région de la tête chez un chien de 2 ans. Histologiquement, des cellules de Langerhans tumorales ont été mises en évidence, infiltrant l'épiderme et le derme superficiel. Choisissez le bon diagnostic :
- A. dermatite granulomateuse
 - B. histiocytome cutané canin
 - C. pustules
 - D. rhabdomyome
 - E. kyste épidermoïde
57. Formation située au niveau du doigt, ulcérée, pigmentée sur la surface de la section. Histologiquement, des nids de cellules situés dans l'épiderme et au niveau de la jonction dermo-épidermique ont été mis en évidence. Grâce à des techniques spéciales (immunohistochimie), l'origine neuroectodermique des cellules tumorales a été établie. Choisissez le bon diagnostic :
- A. granulome à corps étranger
 - B. carcinome épidermoïde
 - C. mastocytome
 - D. chondrosarcome
 - E. mélanome
58. Inflammation nécrotique :
- A. est une inflammation qui évolue toujours chroniquement
 - B. s'exprime macroscopiquement sous la forme de foyers gris - jaunâtres – blanchâtres
 - C. est une inflammation spécifique, son diagnostic permettant d'établir un diagnostic étiologique
 - D. est le prototype de l'inflammation exsudative
 - E. quelle que soit la localisation, il ne peut pas être associé à l'ulcère
59. Diagnostic de la rhinite muco-purulente :
- A. il est établi cliniquement à partir des granulomes qui déforment le planum nasal
 - B. ne peut être déterminé que post-mortem
 - C. il est établi cytologiquement uniquement sur la base de cellules épithéliales desquamées
 - D. il est établi cytologiquement sur la base de mucus et de neutrophiles actifs ou dégénérés
 - E. est établi histopathologiquement sur la base de l'hyperplasie des ganglions lymphoïdes de la muqueuse nasale et de l'infiltrat éosinophile
60. Les possibilités d'évolution / résolution de l'inflammation nécrotique consistent en :
- A. transformation en inflammation folliculaire
 - B. transformation en inflammation parenchymateuse
 - C. formation de cicatrices
 - D. accumulation d'exsudat séreux
 - E. l'accumulation de catarrhe muqueux
61. L'exsudat séreux a été prélevé de la cavité péritonéale d'un chat. Lors de l'examen cytologique, ils ont été mis en évidence :
- A. de nombreux leucocytes, cellules mésothéliales d'irritation et précipité de protéines
 - B. de nombreuses cellules mésothéliales avec anisocytose et anisocaryose
 - C. de nombreux érythrocytes et lymphocytes
 - D. nombreux neutrophiles et mucus
 - E. lymphocytes et cellules géantes multinucléées

62. Dans quelle situation la lésion n'est-elle pas macroscopiquement évidente, nécessitant un examen microscopique ?
- A. hépatite nécrotique due à l'histomonose aviaire
 - B. péricardite séreuse due au choléra aviaire
 - C. inflammation séreuse/phlyctène en cas de brûlure
 - D. hépatite séreuse due à la mycoplasmosse aviaire
 - E. péricardite fibrineuse due à une microangiopathie alimentaire
63. Dans quelle inflammation aiguë prédominent les phénomènes exsudatifs avec une altération grave des parois vasculaires et une augmentation prononcée de la perméabilité vasculaire :
- A. inflammation toxique aiguë
 - B. inflammation catarrhale
 - C. inflammation fibreuse
 - D. inflammation lympho-histiocytaire
 - E. inflammation fibrineuse
64. L'inflammation séreuse située dans les cavités séreuses chez les mammifères peut évoluer, se transformant en :
- A. inflammation granulomateuse
 - B. inflammation séro-fibrineuse
 - C. inflammation parenchymateuse
 - D. carcinose péritonéale
 - E. péritonite vitelline
65. Choisissez l'option qui montre la bonne corrélation entre l'aspect macroscopique et le diagnostic anatomopathologique :
- A. muqueuse hyperémiée, recouverte de pellicules jaune blanchâtre ou de dépôts granuleux fins qui s'enlèvent facilement - c'est la description de l'inflammation séreuse/oedémateuse
 - B. muqueuse hyperémiée, recouverte d'un liquide opalescent, visqueux, à haute teneur en mucus - c'est la description de l'inflammation fibrino-nécrotique superficielle
 - C. la paroi gastrique fortement épaissie et avec un aspect gélatineux sur la coupe - c'est la description de l'inflammation séreuse/oedémateuse
 - D. muqueuse hyperémiée, recouverte d'un liquide opalescent et visqueux, à haute teneur en mucus - c'est la description de l'inflammation hémorragique
 - E. muqueuse hyperémiée, recouverte de films blanchâtres-jaunâtres ou de dépôts granuleux fins qui s'enlèvent facilement - c'est la description de l'inflammation gangreneuse
66. L'aspect « bloc d'organes » :
- A. représente une forme chronique d'inflammation fibrineuse, un processus dominé par la prolifération du tissu conjonctif
 - B. représente une forme de terminaison de l'inflammation fibrineuse, dans laquelle l'exsudat est éliminé par fibrinolyse et par phagocytose par les microphages et les macrophages
 - C. est une conséquence du drainage lymphatique et de la guérison par « *restitutio ad integrum* »
 - D. est une forme de terminaison de l'inflammation toxique aiguë
 - E. représente une forme chronique « d'ulcère éosinophilique » chez le chat

67. Choisissez l'option dans laquelle se trouvent les éléments qui complètent correctement les espaces manquants dans la phrase suivant : « Le tissu de granulation est composé de et se trouve dans la structure de » :
- A. capillaires de néoformation et de cellularité mixte (lymphocytes, plasmocytes, macrophages, fibroblastes. //// foyers d'inflammation miliare nécrotique
 - B. territoires de nécrose humide et polynucléaires neutrophiles //// abcès
 - C. dépôts de fibrine //// inflammation granulomateuse
 - D. capillaires de néoformation et cellularité mixte (lymphocytes, plasmocytes, macrophages, fibroblastes) //// abcès
 - E. zones de nécrose humide et neutrophiles polymorphonucléaires //// myocardite lymphomonocytaire
68. La maladie des muscles blancs se caractérise par les aspects suivants :
- A. mort par tamponnade du cœur due à une inflammation fibrineuse du péricarde
 - B. mort cardiaque due à la hyalinose des fibres musculaires myocardiques
 - C. mort cardiaque due à la dystrophie amyloïde dans les cellules du réseau de Purkinje
 - D. inflammation parenchymateuse du myocarde
 - E. rupture de l'aorte due à une hyalinose de la média
69. Quel type d'inflammation est diagnostiqué dans l'évolution aiguë de: bursite infectieuse aviaire, maladie hémorragique du lapin, eimériose du poulet :
- A. inflammation granulomateuse
 - B. inflammation purulente
 - C. inflammation gangreneuse
 - D. inflammation lympho-histiocytaire
 - E. inflammation hémorragique
70. La splénite hémorragique-nécrotique, la forme diffuse est une lésion qui :
- A. s'exprime macroscopiquement par une splénomégalie
 - B. s'exprime macroscopiquement sous forme de carbunculus (anthrax)
 - C. s'exprime microscopiquement par une exsudation éosinophilique
 - D. s'exprime microscopiquement par la prolifération de fibroblastes
 - E. s'exprime macroscopiquement par une couleur gris blanchâtre
71. Quels éléments cellulaires prédominent dans un frottis de foie pour suspecter une hépatite à migration parasitaire :
- A. les cellules mononucléaires domineront
 - B. les neutrophiles domineront
 - C. les érythrocytes domineront
 - D. les éosinophiles domineront
 - E. les fibroblastes domineront
72. Choisissez l'option qui fait référence à un processus inflammatoire prolifératif localisé :
- A. nodule lympho-histiocytaire (salmonellose)
 - B. *carbunculus* (anthrax)
 - C. bouton diphtéroïde
 - D. empyème des poches gutturales
 - E. vésicule (fièvre aphteuse)

73. Analysez les affirmations et choisissez la vraie option :
- A. aucun diagnostic différentiel n'est nécessaire entre inflammation hémorragique et hémorragie
 - B. un diagnostic différentiel est nécessaire entre la myocardite aiguë lympho-monocytaire et la myocardite granulomateuse
 - C. un diagnostic différentiel est nécessaire entre la splénite hémorragique-nécrotique diffuse et l'abcès splénique
 - D. un diagnostic différentiel entre exsudat séreux et transsudat est nécessaire
 - E. aucun diagnostic différentiel n'est requis entre l'inflammation miliaire nécrotique et l'inflammation miliaire granulomateuse
74. La cellule qui joue un rôle central dans l'inflammation granulomateuse est représentée par :
- A. cellule géante multinucléée
 - B. macrophage
 - C. neutrophile
 - D. fibroblaste
 - E. plasmocyte
75. La présence d'un non-soi difficile à phagocyter et d'une réaction immunitaire médiée par les lymphocytes T générera :
- A. le développement d'une inflammation chronique
 - B. le développement d'une inflammation à prédominance exsudative
 - C. le développement d'une inflammation suraiguë
 - D. le développement d'une inflammation aiguë
 - E. produisant une hémorragie
76. Les cellules géantes multinucléées dans la structure d'un pyogranulome proviennent de :
- A. cellules épithéliales
 - B. neutrophiles
 - C. moelle osseuse
 - D. moelle épinière
 - E. lymphocytes
77. Quels éléments cellulaires seront observés dans un frottis obtenu par ponction-aspiration d'un nodule cutané chez un chien pour établir le diagnostic de granulome à corps étranger :
- A. frottis riche en cellules mononucléaires, majoritairement des macrophages, rares cellules géantes multinucléées à noyaux uniformes, disposés sous la membrane plasmique de la cellule en forme de « couronne » ou de « fer à cheval »
 - B. frottis riche en leucocytes, plus de 75 % étant des neutrophiles actifs ou partiellement dégénérés
 - C. frottis riche en substance fondamentale
 - D. frottis riche en cellules mononucléaires, la plupart d'entre elles étant des macrophages, rares cellules géantes multinucléées avec des noyaux uniformes, généralement disposés de manière excentrique, à un pôle de la cellule
 - E. frottis riche en dépôts de kératine

78. Quels éléments cellulaires et humoraux sont impliqués dans le passage de la phase de prégranulome à la phase de granulome jeune (épithélioïde) dans l'inflammation granulomateuse tuberculeuse :
- les neutrophiles et l'interféron γ
 - les macrophages, les lymphokines et certains composants de la structure de la paroi bactérienne (lipides et tuberculoprotéines)
 - cellules géantes multinucléées, lymphokines et certains composants de la structure de la paroi bactérienne (lipides et tuberculoprotéines)
 - cellules géantes multinucléées et interféron γ
 - neutrophiles et histamine
79. Quel aspect histopathologique est caractéristique du granulome tuberculeux mature chez les oiseaux ? Choisissez l'option la plus complète :
- zone centrale de nécrose, avec des foyers de calcification; couche de cellules géantes multinucléées
 - zone centrale de cellules géantes multinucléées; couche de cellules épithélioïdes; capsule conjonctive
 - zone centrale de nécrose; couche de cellules géantes multinucléées; couche de cellules épithélioïdes; tissu de granulation; capsule conjonctive
 - zone centrale de nécrose; couche d'infiltrat leucocytaire; capsule conjonctive
 - zone centrale de nécrose de liquéfaction; couche de cellules géantes multinucléées; couche de cellules épithélioïdes
80. Quel aspect histopathologique est caractéristique du granulome tuberculeux mature chez les mammifères ? Choisissez l'option la plus complète :
- zone centrale de nécrose de caséification avec ou sans foyers de calcification; couche de cellules géantes multinucléées; couche de cellules épithélioïdes
 - zone centrale de nécrose de caséification avec ou sans foyers de calcification; capsule conjonctive
 - zone centrale de nécrose de liquéfaction; zone mixte de cellules mononucléaires et nids de cellules épithélioïdes et géantes multinucléées de type Langhans
 - zone centrale de nécrose de caséification sans foyer de calcification; tissu de granulation; couche de cellules géantes multinucléées (apparence de cellule géante à corps étranger)
 - zone centrale de nécrose de caséification avec ou sans foyer de calcification; zone mixte de cellules mononucléées et nids de cellules épithélioïdes et géantes multinucléées de type Langhans; capsule conjonctive développée sur le substrat d'un tissu de granulation spécifique
81. Choisissez l'option qui montre la corrélation correcte entre un certain type de granulome/pyogranulome et la coloration spécifique :
- granulome aspergillaire - imprégnation à l'argent
 - granulome/pyogranulome dans la morve - Giemsa-sulfatation
 - granulome tuberculeux chez les oiseaux - Giemsa-sulfatation
 - granulome/pyogranulome dans la morve - imprégnation à l'argent
 - granulome aspergillaire - coloration de Ziehl-Neelsen modifiée
82. Les inflammations spécifiques sont associées à :
- un agent étiologique particulier
 - avec localisation dans un organe déterminé/ particulier
 - avec un certain type d'évolution
 - avec les particularités tissulaires des organes affectés
 - avec la structure de l'exsudat

83. Spécifiez l'option correcte qui correspond à la description d'une inflammation miliare nécrotique au niveau de la rate chez un oiseau :
- A. foyers miliaires, noirâtres, associés à des dépôts de calcaire blanc sur la capsule splénique
 - B. foyers de petite taille, blanc-jaunâtre-gris, délimités par un bord d'hyperémie
 - C. foyers de différentes tailles, délimités par une capsule conjonctive, à centre gris-jaunâtre, crémeux ou visqueux
 - D. foyers de taille variable, blanchâtres, compacts et grasseuse sur la surface de section
 - E. petits foyers gris-jaunâtres, rugueux, délimités par réaction collagénique, ayant parfois tendance à fusionner
84. Spécifiez l'option correcte qui correspond à une inflammation lympho-histiocytaire dans le foie d'un oiseau :
- A. foyers miliaires, rouge-noir, associés à des dépôts de calcaire blanc sur la capsule hépatique
 - B. foyers de petite taille, blanc-jaunâtre-gris, mal délimités par un bord d'hyperémie
 - C. nodules de tailles différentes, délimités par une capsule conjonctive, à centre gris-jaunâtre, crémeux ou visqueux
 - D. nodules blanchâtres, compacts et grasseuse sur la surface de section
 - E. petits foyers gris-jaunâtres, rugueux, délimités par réaction collagénique, ayant parfois tendance à fusionner
85. Mentionnez quelle lésion correspond à la description suivante : muqueuse nasale hyperémique et œdémateuse, recouverte d'un liquide séreux, qui lui donne un aspect vitreux ?
- A. rhinite purulente
 - B. rhinite fibrino-nécrotique
 - C. rhinite catarrhale
 - D. carcinome nasal
 - E. rhinite hémorragique
86. Lors de l'examen cytologique d'un frottis réalisé à partir du sédiment d'un échantillon de liquide jaune-citrine prélevé dans la cavité péritonéale, de nombreuses cellules mésothéliales réactives, un grand nombre de leucocytes et des masses de précipité protéique ont été mis en évidence. Mentionnez quel diagnostic correspond à la description faite ?
- A. inflammation catarrhale
 - B. inflammation granulomateuse
 - C. inflammation fibrino-nécrotique
 - D. mésothéliome
 - E. inflammation séreuse
87. L'inflammation crupale est synonyme avec :
- A. inflammation hémorragique
 - B. inflammation pseudomembraneuse
 - C. inflammation suppurée
 - D. inflammation non-suppurée
 - E. inflammation oedémateuse

88. Choisissez l'option qui correspond le mieux à la localisation et à la description microscopique de l'ulcère éosinophilique chez le chat :
- A. lésion linguale aiguë, caractérisée par une réaction inflammatoire riche en neutrophiles vers le centre de l'ulcère et en plasmocytes vers sa périphérie, la présence d'éosinophiles étant inconstante
 - B. affection chronique, localisée à la jonction cutanéomuqueuse des lèvres, caractérisée par une réaction inflammatoire riche en neutrophiles vers le centre de l'ulcère et en plasmocytes et mastocytes vers sa périphérie, la présence d'éosinophiles étant inconstante
 - C. lésion chronique, à localisation gingivale, caractérisée par la présence d'une population cellulaire polymorphe, dominée par les éosinophiles et les cellules géantes multinucléées
 - D. lésion gingivale aiguë, caractérisée par une réaction inflammatoire riche en éosinophiles vers le centre de l'ulcère et en neutrophiles vers sa périphérie, à laquelle peuvent parfois s'ajouter des cellules géantes épithélioïdes et multinucléées
 - E. lésion inflammatoire, à localisation gingivale ou linguale, caractérisée par la présence d'une population cellulaire monomorphe, représentée par des éosinophiles atypiques
89. Un exemple d'inflammation spécifique est :
- A. inflammation fibrineuse
 - B. inflammation nécrotique
 - C. inflammation séreuse
 - D. granulome tuberculeux mature
 - E. inflammation fibreuse
90. Des cellules géantes multinucléées à cytoplasme spongieux, à vacuoles optiquement vides, apparaissent spécifiquement dans le granulome :
- A. tuberculeux
 - B. de la morve
 - C. actinobacillaire
 - D. corps étranger
 - E. coligranulomateux
91. La gangrène intestinale humide survient fréquemment dans les conditions suivantes :
- A. complications survenant après rupture de la vésicule biliaire
 - B. complications résultant de processus inflammatoires péritonéaux
 - C. chirurgie réalisée avec des instruments non stérilisés
 - D. suite à un changement topographique, comme un volvulus
 - E. suite d'un lymphome intestinal
92. Choisissez l'option qui donne la corrélation correcte entre un terme spécifique et la signification de ce terme :
- A. pustule - accumulation d'exsudat purulent dans les cavités
 - B. empyème - folliculite purulente multifocale
 - C. furunculose - accumulation d'exsudat purulent dans les cavités
 - D. empyème - abcès intraépithélial
 - E. pustule - abcès intraépithélial
93. L'inflammation catarrhale est spécifique pour :
- A. les organes parenchymateux
 - B. les séreuses
 - C. les tissus musculaires
 - D. les tissus conjonctifs
 - E. les muqueuses

94. L'ulcère est un élément obligatoire de l'inflammation :
- A. séro-fibrineuse
 - B. fibrino-nécrotique (diphthéroïde localisée)
 - C. parenchymateux
 - D. lympho-histiocytaire diffuse
 - E. fibreuse
95. Les cellules géantes multinucléées issues de l'inflammation granulomateuse se forment par syncytialisation de :
- A. cellules épithéliales
 - B. neutrophiles
 - C. lymphocytes
 - D. cellules épithélioïdes
 - E. plasmocytes
96. Quelle est l'étiologie la plus probable d'une lésion caractérisée dans les phases initiales par une inflammation hémorragique-nécrotique, de sorte que dans les phases ultérieures elle se caractérise par une exsudation éosinophilique et une guérison cicatricielle :
- A. virale
 - B. bactérienne
 - C. parasitaire
 - D. substances irritantes
 - E. poudres de carbone
97. Choisissez la bonne option. L'inflammation catarrhale peut avoir les localisations suivantes :
- A. muqueuse nasale, poumon, glande mammaire, tissu osseux
 - B. myocarde, poumon, glande mammaire, muqueuse de la cavité buccale
 - C. cerveau, muqueuse utérine, poumon
 - D. muqueuse conjonctivale, poumon, glande mammaire
 - E. ganglion lymphatique, poumon, tissu cartilagineux, rate
98. Choisissez la bonne option. L'inflammation fibrineuse peut avoir les localisations suivantes :
- A. méninge, plèvre, péricarde
 - B. muqueuse conjonctivale, poumon, glande mammaire
 - C. ganglion lymphatique, poumon, tissu cartilagineux, rate
 - D. myocarde, poumon, glande mammaire, muqueuse de la cavité buccale
 - E. muqueuse nasale, poumon, glande mammaire, tissu osseux
99. « Phase de remplissage, phase de consolidation rouge et phase de consolidation grise » est l'évolution du type d'inflammation pulmonaire suivant :
- A. abcès pulmonaire
 - B. bronchopneumonie crupale
 - C. œdème inflammatoire pulmonaire
 - D. pneumonie hémorragique-nécrotique
 - E. pneumonie granulomateuse
100. La nécrose caséuse peut être diagnostiquée dans :
- A. hypovitaminose E et hyposélénose
 - B. hypovitaminose A et carence en zinc
 - C. Infections à *Mycobacterium tuberculosis*
 - D. infections aiguës à germes pyogènes
 - E. infections par des agents bactériens anaérobies

101. Choisir le type de nécrose qui ne survient pas spécifiquement dans les inflammations produites par *Pasteurella* spp. et dans les états de carence :
- A. nécrose cirreuse
 - B. ramollissement cérébral
 - C. encéphalomalacie
 - D. nécrose miliaire
 - E. nécrose caséuse
102. Quel élément de la description macroscopique ne se retrouve pas dans la gangrène sèche ?
- A. aspect de parchemin
 - B. la zone affectée est bien délimitée du tissu sain
 - C. caractère crépitant
 - D. territoire brun-noir
 - E. affecte fréquemment les extrémités
103. Quel tissu/organe n'est pas le siège de la gangrène humide ?
- A. poumon
 - B. utérus
 - C. intestin grêle
 - D. gros intestin
 - E. cerveau
104. Les corpuscules de Mallory sont des granules hyalins présents dans :
- A. néphrocytes
 - B. plasmocytes
 - C. hépatocytes
 - D. lymphocytes
 - E. myocardocytes
105. Une formation sphérique au contenu liquide et clair, délimitée par une capsule conjonctive et délimitant la surface du poumon est la description de :
- A. abcès
 - B. granulome aspergillaire
 - C. granulome kystique parasitaire
 - D. métastase de fibrosarcome
 - E. hématome
106. Quel type d'inflammation a l'apparence de boutons aplatis ou bombés et se situe dans l'intestin ?
- A. catarrhale
 - B. crupale
 - C. diphtéroïde
 - D. hémorragique
 - E. séreuse
107. Choisissez la mauvaise réponse :
- A. Dans le granulome tuberculeux mature, des foyers de calcification peuvent apparaître
 - B. Les lésions de tuberculose aviaire sont riches en bacilles
 - C. La péricardite gangréneuse a un pronostic favorable
 - D. L'inflammation hémorragique-nécrotique se produit dans l'anthrax
 - E. L'inflammation hémorragique peut avoir une étiologie infectieuse et parasitaire

108. Pour le diagnostic des tumeurs, il est important de :
- A. vous ne connaissez que l'emplacement et le nombre de tumeurs
 - B. vous connaissez l'âge de l'animal et le moment de l'apparition de la lésion
 - C. vous ne connaissez pas les données de l'anamnèse
 - D. déterminer la taille de la tumeur
 - E. il doit y avoir une communication optimale entre le propriétaire, le clinicien et le pathologiste
109. Dans le cas des tumeurs anaplasiques ou indifférenciées, comme dans le cas des lymphomes, l'examen sert au diagnostic définitif :
- A. macroscopiquement
 - B. imagerie
 - C. cytologique
 - D. histopathologique
 - E. immunohistochimique
110. Choisissez l'énoncé correct :
- A. l'amylose rénale, en altérant la structure des capillaires glomérulaires et la fonction de filtration glomérulaire, provoque une insuffisance rénale
 - B. l'hépatostéatose peut se compliquer par l'apparition d'une nécrose cirreuse (type Zenker)
 - C. la hyalinose ne peut pas être intracellulairement
 - D. l'amyloïde est associée à l'involution du thymus ou à la sénescence
 - E. la dystrophie hyaline se manifeste uniquement de manière extracellulaire
111. Corpuscules de Russell :
- A. sont les dépôts hyalins dans le cytoplasme des hépatocytes
 - B. sont détectables macroscopiquement
 - C. sont les dépôts hyalins dans le sarcoplasme
 - D. sont caractéristiques pour les cellules de Mott
 - E. sont des granules de neutrophiles
112. Choisissez la dystrophie dont l'image microscopique est représentée par la description suivante - métabolite intracellulaire ou extracellulaire, PAS positif, réfringent en lumière polarisée :
- A. ictère
 - B. lipidose
 - C. cholestéatose
 - D. hyalinose
 - E. glucocérebrosidose
113. Choisissez la corrélation la plus probable entre la localisation de la hyalinose et l'altération de la fonction des organes/tissus :
- A. tissu musculaire - perturbation de la synthèse des immunoglobulines
 - B. plasmocyte – perte de capacité de locomotion et de phagocytose
 - C. hépatocyte – altération de la capacité contractile
 - D. entérocyte – involution de l'organe
 - E. l'épithélium des tubules rénaux - altération de la barrière de filtration glomérulaire
114. Choisissez la corrélation entre la maladie/ cause et la localisation de la hyalinose dans différents tissu/organe/cellules :
- A. hypovitaminose A - tissu musculaire
 - B. hyposélénose et hypovitaminose E - cœur
 - C. peste porcine classique - foie
 - D. myélome multiple - tissu cartilagineux
 - E. coagulation intravasculaire disséminée – plasmocytes

115. Sélectionnez le tissu / organe où la hyalinose et la nécrose cireuse peuvent avoir une expression macroscopique :
- A. tissu adipeux
 - B. tissu nerveux
 - C. tissu musculaire
 - D. tissu épithélial
 - E. tissu osseux
116. Laquelle des dystrophies énumérées affecte strictement le territoire extracellulaire :
- A. hyalinose
 - B. lipidose
 - C. glucocérébrosidose
 - D. sphingomyélinose
 - E. amylose
117. Choisissez le métabolite qui, sur le plan histopathologique, est légèrement PAS positif et présente une métachromasie au violet de méthyle :
- A. triglycérides
 - B. cholestérol
 - C. mucoïde
 - D. hyalin
 - E. amyloïde
118. Choisissez la dystrophie qui n'est pas nécessairement caractérisée par une hépatomégalie / hypertrophie du foie :
- A. glucocérébrosidose
 - B. sphingomyélinose
 - C. stéatose
 - D. hyalinose
 - E. amylose
119. Choisissez la description macroscopique de l'amylose hépatique chez les palmipèdes :
- A. aspect non caractéristique
 - B. hépatomégalie, couleur jaune et friable
 - C. hépatomégalie, couleur jaune et cassant
 - D. hépatomégalie, couleur rouge et turgescence
 - E. apparition de « foie muscade »
120. Quelles caractéristiques macroscopiques changent visiblement dans l'hépatostéatose ?
- A. uniquement la couleur
 - B. seulement la couleur et le volume
 - C. seulement la consistance
 - D. couleur, volume et consistance
 - E. uniquement couleur et consistance
121. Choisissez la maladie dans laquelle la dystrophie fibrinoïde n'affecte pas les parois des artérioles :
- A. rouget
 - B. peste porcine classique
 - C. maladie des muscles blancs
 - D. urémie
 - E. panartérite noueuse

122. Lésion de type nodulaire ne peut pas être observée en :
- A. tumeurs bénignes
 - B. tumeurs malignes
 - C. inflammation catarrhale
 - D. inflammation granulomateuse
 - E. inflammation lympho-histiocytaire
123. Choisir le groupe de lésions pouvant se compliquer par l'apparition d'une vascularite fibrinoïde :
- A. dystrophie et nécrose fibrinoïdes
 - B. hyalinose et nécrose cireuse (de type Zenker)
 - C. cholestéatose vasculaire et athéromatose
 - D. hyalinose vasculaire et artériolosclérose
 - E. élastose et artériosclérose
124. Choisissez les termes qui définissent la nécrose humide :
- A. nécrose caséuse
 - B. nécrose de type Zenker
 - C. stéatonécrose
 - D. nécrose fibrinoïde
 - E. encéphalomalacie
125. Histopathologiquement, le diagnostic différentiel de la hyalinose musculaire est fait contre :
- A. myosite éosinophilique
 - B. hémorragie musculaire
 - C. rhabdomyosarcome
 - D. gangrène gazeuse
 - E. artéfacts de fixation
126. La paralysie cérébrale due à l'ataxie enzootique chez les agneaux survient à la suite de :
- A. la formation de nodules gliaux
 - B. lipophanérose
 - C. hypomyélogénèse
 - D. carence en surfactant
 - E. nécrose du péricaryon
127. Pourquoi l'atélectasie est-elle considérée comme une dyslipidose complexe ?
- A. en raison des phospholipides entrant dans la composition du liquide tensioactif (surfactant)
 - B. en raison de l'affection du système respiratoire
 - C. en raison de la disparition de l'effet tensioactif du liquide tensioactif (surfactant)
 - D. en raison de la mise en évidence des lipomacrophages
 - E. en raison d'une synthèse déficiente du cholestérol
128. Choisir la mauvaise corrélation entre métabolite et aspect histopathologique :
- A. hyalin - vacuoles optiquement vides, qui disloquent le noyau
 - B. amyloïde - dépôts sous forme de "plaques" dans le SNC
 - C. cholestérol – fissures rhomboïdes optiquement vides
 - D. les triglycérides - l'hépatocyte prend l'aspect d'un adipocyte
 - E. hyalin - dépôts oxyphiles sphériques
129. Laquelle des affirmations suivantes concernant l'adénome est vraie :
- A. tumeur bénigne de l'épithélium squameux
 - B. tumeur bénigne de l'épithélium glandulaire
 - C. tumeur d'origine mésenchymateuse
 - D. tumeur d'origine neuroectodermique
 - E. localisation primaire au niveau génital

130. Établir la corrélation correcte entre le terme et la définition :
- A. l'accumulation de cholestérol dans la vésicule biliaire – adénome
 - B. tumeur maligne primitive caractérisée par l'envahissement diffus des surfaces séreuses - lipome
 - C. tumeur avec une origine neuroectodermiques – mélanome
 - D. le processus de formation d'un bloc adhésif dans la cavité pleurale – ascite
 - E. l'accumulation de cholestérol dans les structures organiques – amylose
131. Choisir le diagnostic qui correspond à la description macroscopique : myocarde épaissi, pâle, enveloppé d'une couche de tissu adipeux :
- A. myocardite lymphohistiocytaire
 - B. hyalinose musculaire
 - C. œdème cardiaque
 - D. pseudohypertrophie/lipomatose cardiaque
 - E. hémangiosarcome cardiaque
132. Choisir le diagnostic qui correspond à la description histopathologique : l'épithélium des tubules contournés proximaux est gonflé, avec des vacuoles optiquement vides dans le cytoplasme, lumière réduite, formation inconstante de cylindres graisseux dans la lumière des tubules :
- A. amylose rénale
 - B. néphrostéatose
 - C. tubulonécrose
 - D. néphrite aiguë
 - E. néphroblastome
133. L'atrophie _____ du tissu adipeux se produit dans la malnutrition, les maladies cachectiques chroniques et la malabsorption-maldigestion. Choisissez le mot qui complète la phrase :
- A. grasseuse
 - B. partielle
 - C. simple
 - D. séreuse
 - E. fibreuse
134. Dans quelle situation considère-t-on la présence de triglycérides dans les hépatocytes comme physiologique ?
- A. dans l'obésité du chien
 - B. dans le diabète sucré du chat
 - C. en fin de gestation chez les bovins
 - D. dans l'ingestion excessive de lipides
 - E. dans l'hypoxie - l'anoxie tissulaire
135. Des accumulations massives de mucus dans le côlon du lapin, d'aspect vitreux, produites par l'hyperplasie et l'hypertrophie des cellules caliciformes se retrouvent dans :
- A. entérite hémorragique dans la parvovirose
 - B. entérite granulomateuse diffuse dans la paratuberculose
 - C. entérite diphtéroïde dans la salmonellose
 - D. entérite hémorragique-nécrotique dans le charbon (anthrax)
 - E. entéropathie mucoïde du lapin
136. Quelle est la cellule spécifique pour l'inflammation suppurée :
- A. lymphocyte
 - B. macrophage
 - C. mastocyte
 - D. neutrophile
 - E. mélanocyte

137. La cicatrisation de la muqueuse intestinale par réépithélialisation en quelques minutes se produit dans les conditions suivantes :
- A. ischémie muqueuse suivie d'une contracture de villosités
 - B. lésions cytolytiques d'origine virale
 - C. ulcère étendu
 - D. lésions épithéliales superficielles, mineures
 - E. dommages au compartiment prolifératif de la muqueuse
138. Lesquelles des lésions suivantes ne sont pas liées à une inflammation purulente :
- A. phlegmon
 - B. abcès
 - C. granulome
 - D. pustule
 - E. empyème
139. Dans la néovascularisation, les cellules endothéliales prolifèrent et forment de nouveaux vaisseaux à partir de vaisseaux préexistants. Ce processus consiste à :
- A. la formation de cordons de cellules endothéliales, qui forment plus tard la lumière
 - B. prolifération aberrante du tissu conjonctif
 - C. l'apparition de nouveaux vaisseaux lymphatiques
 - D. afflux leucocytaire et prolifération incontrôlée des péricytes
 - E. la prolifération des muscles lisses au niveau des parois vasculaires
140. Dans quelles conditions le tissu musculaire strié squelettique se régénère-t-il ?
- A. quand les cellules myosatellites sont affectées
 - B. en cas de traumatisme avec interruption de la continuité des fibres musculaires
 - C. ischémie prolongée et dégénérescence musculaire répétée
 - D. dans les myopathies nutritionnelles, avec préservation de la membrane basale et des cellules myosatellites
 - E. dans les plaies chirurgicales avec l'excision d'un fragment de tissu musculaire
141. Qu'est-ce qu'un callus (le cal) osseux secondaire ?
- A. un caillot sanguin résultant d'une fracture osseuse
 - B. un tissu de granulation qui rejoint les extrémités des os
 - C. un manchon conjonctif qui relie les extrémités des os
 - D. un tissu osseux mature, remodelé selon les lignes de force
 - E. ossification du callus (cal) fibreux, avec dépôt d'ions calcium et phosphore
142. Dans la régénération/guérison des nerfs périphériques, un rôle important est joué par :
- A. cellules de Schwann
 - B. cellules gliales
 - C. neurones bipolaires
 - D. plasmocytes
 - E. cellules endothéliales
143. Les névromes ou neurones d'amputation représentent :
- A. groupes de fils nerveux qui suivent le trajet nerveux
 - B. les gouttelettes lipidiques résultant de la fragmentation de la gaine de myéline
 - C. extensions axonales régénérées, sans orientation spécifique
 - D. phénomènes dégénératifs consécutifs à la nécrose des péricaryons
 - E. tumeurs des cellules de Schwann

144. Choisissez la bonne corrélation entre la finalisation du processus de guérison/régénération et le tissu/organe affecté :
- A. callus (cal) primaire - tissu nerveux
 - B. granulome pyogénique – muqueuse buccale
 - C. callus secondaire - tissu musculaire
 - D. gliose - peau
 - E. cicatrisation aberrante - tissu osseux
145. Choisissez la situation qui empêche la régénération ?
- A. présence d'exsudat en grande quantité
 - B. la présence de cellules labiles et stables
 - C. la présence de cellules souches
 - D. la préservation de l'intégrité de la membrane basale
 - E. la préservation de l'intégrité du périoste
146. La myosite est fréquemment associée à d'autres lésions des fibres musculaires, telles que :
- A. hyalinose et nécrose de type Zenker
 - B. élastose et stéatonecrose
 - C. stéatose et gangrène sèche
 - D. cholestéatose et nécrose fibrinoïde
 - E. nécrose de liquéfaction et gangrène humide
147. Quel diagnostic établissez-vous chez un chien atteint d'insuffisance rénale qui, à la biopsie rénale, montre histopathologiquement des dépôts congophiles entre les cellules endothéliales et la membrane basale des capillaires glomérulaires et dans les membranes basales des tubules rénaux ?
- A. hyalinose de l'épithélium des tubules rénaux
 - B. stéatonéphrose
 - C. néphrite fibreuse chronique
 - D. amylose rénale
 - E. dystrophie fibrinoïde
148. Laquelle des affirmations suivantes concernant la tumeur vénéérienne transmissible (TVT) est vraie :
- A. tumeur maligne avec origine neuroectodermique
 - B. tumeur maligne avec origine épithéliale
 - C. ne produit jamais de métastases
 - D. localisation primaire est au niveau génital
 - E. c'est une tumeur spécifique pour les félins
149. Quel processus pathologique est caractérisé par l'aspect histopathologique suivant (aux colorations de routine): fissures allongées, rhomboïdes dans la structure des nécroses, de certaines tumeurs mammaires, des hématomes :
- A. amylose
 - B. hyalinose
 - C. stéatose
 - D. cholestéatose
 - E. élastose
150. Une forme de complication de la nécrose tissulaire est la « séquestration ». Cela consiste en :
- A. l'apparition de la réaction inflammatoire à la périphérie de la nécrose
 - B. la guérison du foyer par régénération
 - C. la guérison du foyer par remplacement conjonctif
 - D. délimitation par une capsule conjonctive du territoire nécrotique
 - E. élimination du territoire nécrotique avec apparition d'un ulcère

