

Pré-test QCM

Retenir l'(es) affirmation(s) exacte(s) :

1 Quels éléments sont compatibles avec le diagnostic de maladie cœliaque ?

- a. Positivité des anticorps anti-transglutaminase ☐
- b. Positivité des anticorps anti-entérocyte ☐
- c. Présence des gènes *HLA-DQ2* ou *DQ8* ☐
- d. Hyperlymphocytose intraépithéliale intestinale ☐
- e. Hyperplasie des cryptes sur les biopsies duodénales ☐

2 Lesquels de ces éléments font suspecter une intolérance au gluten ?

- a. Une amélioration des symptômes après régime sans gluten ☐
- b. Des anticorps anti-transglutaminase positifs ☐
- c. Un syndrome carenciel biologique ☐
- d. Une hyperlymphocytose intraépithéliale intestinale ☐
- e. Une diarrhée chronique associée à une dermatite herpétiforme ☐

3 Quelles manifestations cliniques sont compatibles avec le diagnostic de maladie cœliaque ?

- a. Obésité ☐
- b. Carence martiale isolée ☐
- c. Cytolyse isolée ☐
- d. Ballonnements abdominaux ☐
- e. Âge de 85 ans ☐

4 Lesquels de ces éléments font suspecter une hypersensibilité au gluten ?

- a. Une amélioration des symptômes après régime sans gluten ☐
- b. Des anticorps anti-transglutaminase positifs ☐
- c. Un syndrome carenciel biologique ☐
- d. Une atrophie villositaire intestinale ☐
- e. Présence d'anticorps anti-AIE75KD ☐

5 Quels sont les facteurs de rémission de la maladie cœliaque sous régime sans gluten ?

- a. Disparition des symptômes ☐
- b. Négativation des anticorps anti-transglutaminase ☐
- c. Négativation des anticorps anti-entérocyte ☐
- d. Repousse villositaire intestinale totale ☐
- e. Carence martiale ☐

6 Lesquelles des propositions caractérisent la maladie cœliaque au diagnostic ?

- a. L'hyperlymphocytose intraépithéliale est constante ☐
- b. Une gastrite lymphocytaire s'observe dans environ 10 % des cas ☐
- c. Une colite microscopique est associée dans environ 10 % des cas ☐
- d. La carence en vitamine B12 est fréquente ☐
- e. La carence en fer est fréquente ☐

7 *Au cours de la maladie cœliaque, le régime sans gluten :*

- a. Exclut la consommation d'aliments contenant du blé, seigle et orge ☐
- b. Réduit le risque de maladies auto-immunes ☐
- c. Augmente le risque de lymphome T intestinal ☐
- d. Est pris en partie en charge par la Sécurité sociale ☐
- e. Peut être suspendu à l'âge adulte ☐

8 *Quels sont les facteurs de transformation lymphomateuse au cours de la maladie cœliaque ?*

- a. Une mauvaise observance du régime sans gluten ☐
- b. Une homozygotie HLA-DQ2 ☐
- c. La persistance d'une atrophie villositaire avec des lymphocytes intra-épithéliaux de phénotype normal ☐
- d. La présence d'une sprue réfractaire clonale ☐
- e. Un âge avancé ☐

9 *Parmi les diagnostics suivants, lesquels constituent un diagnostic différentiel de la maladie cœliaque ?*

- a. Une entéropathie associée à un déficit primitif en immunoglobulines ☐
- b. Une entéropathie aux sartans ☐
- c. Une entéropathie auto-immune ☐
- d. Une sprue tropicale ☐
- e. Une maladie de Whipple ☐

10 *Quelles propositions concernant l'ostéopénie au cours de la maladie cœliaque sont exactes ?*

- a. 70 % des malades cœliaques présentent une déminéralisation osseuse au diagnostic ☐
- b. Un des facteurs de déminéralisation est l'hyperparathyroïdie secondaire à l'hypocalcémie ☐
- c. La déminéralisation osseuse est inconstamment corrigée par le régime sans gluten ☐
- d. Elle est aggravée par un trouble d'absorption de la vitamine D ☐
- e. L'ostéodensitométrie est inutile pour le suivi des patients cœliaques ☐