



UE 6

HÉMOSTASE

Annales

Pr. Perrin



Tutorat Santé Lorraine
Année 2025-2026

2023 - 2024

Parmi les analyses biologiques suivantes, lesquelles permettent l'exploration de l'hémostase en première intention ?

- A. Quantification des mégacaryocytes
- B. Numération plaquettaire
- C. Dosage du facteur VIII
- D. Dosage des D-dimères
- E. Temps de Quick

Parmi les propositions suivantes concernant les tests de coagulation, laquelle ou lesquelles sont exactes ?

- A. Ils sont réalisés à partir de sérum citraté
- B. Un raccourcissement du temps indique un risque accru de thromboses
- C. Ils permettent le suivi de certains traitements anticoagulants
- D. Ils sont réalisables jusqu'à 24h après le prélèvement de sang
- E. Ils ne permettent pas d'estimer la fonctionnalité des plaquettes



2022 - 2023

Concernant les tests de coagulation, quelles sont les réponses exactes ?

- A. Le Temps de céphaline + activateur explore la voie intrinsèque
- B. Le Temps de Quick explore la voie intrinsèque
- C. Ils sont réalisés à 37°C
- D. Ils sont réalisés à partir du sérum
- E. L'anticoagulant utilisé pour le prélèvement est l'EDTA

Concernant le Temps de céphaline, quelles sont les propositions exactes ?

- A. Il explore uniquement la voie commune de la coagulation
- B. Il explore la voie extrinsèque et la voie commune de la coagulation
- C. Il explore l'hémostase primaire
- D. Le résultat normal est généralement de l'ordre de 30-40 secondes
- E. Il permet de suivre un traitement par héparine



2021 - 2022

Parmi les propositions suivantes concernant les conditions pré-analytiques de réalisation d'un bilan d'hémostase, lesquelles sont exactes ?

- A. Le sang est recueilli dans un tube contenant du citrate comme anticoagulant.
- B. Le sang est recueilli dans un tube ne contenant aucun anticoagulant.
- C. Le sang est recueilli dans un tube contenant de l'héparine comme anticoagulant.
- D. Le taux de remplissage du tube est essentiel pour une interprétation correcte.
- E. L'analyse doit être idéalement réalisée dans les 24h.

Concernant le Temps de Quick, quelles sont les propositions exactes ?

- A. Il explore la voie extrinsèque et la voie commune de la coagulation.
- B. Il explore la voie intrinsèque et la voie commune de la coagulation.
- C. Il explore la fibrinolyse.
- D. Il s'agit d'un test dit « chronométrique ».
- E. Sa conversion en « taux de prothrombine » est nécessaire pour l'interprétation.



2020 - 2021

Concernant les tests de coagulation (Temps de Quick et Temps de céphaline + activateur), quelles sont les propositions exactes ?

- A. Pour réaliser ces analyses, le sang est recueilli dans un tube contenant du citrate (bouchon bleu-ciel).
- B. Ce sont des examens de biologie médicale réalisés en 1ère intention pour explorer l'hémostase.
- C. Ils explorent la fibrinolyse.
- D. Il s'agit de tests dits « chronométriques ».
- E. Ils sont utilisés pour le suivi de certains médicaments anticoagulants.



Correction : 2023 - 2024

Items B et E sont justes

A. Faux : Les mégacaryocytes (précurseurs des thrombocytes) se trouvent uniquement dans la moelle, on fera donc plutôt un myélogramme.

B. Vrai

C. Faux : On le fait en 2nd intention.

D. Faux

E. Vrai

Items C et E sont justes

A. Faux : Attention à ne pas confondre sérum et plasma !

B. Faux : Les tests de coagulation sont faits pour voir des allongements donc des risques hémorragiques. Une diminution du TQ ou du TCA ne permet pas de conclure à un risque thrombotique.

C. Vrai : Par exemple le TQ pour les AVK.

D. Faux : Cela doit être fait rapidement (4-6h max en fonction des tests).

E. Vrai : Les tests explorent uniquement la cascade de coagulation et en rien les plaquettes.



Correction : 2022 - 2023

A et C sont vrai

A. Vrai : À ne pas confondre, TCA -> voie intrinsèque et Temps de Quick -> voie extrinsèque. (Petit mémo : je retenais que pour aller chez Quick, il fallait aller à l'extérieur donc voie extrinsèque).

B. Faux : Voir item A.

C. Vrai : Ces 2 tests sont réalisés à température physiologique, soit 37°C.

D. Faux : Et non, attention, on utilise le plasma. En effet, le sérum ne contient pas d'éléments figurés du sang, il sera donc compliqué d'en tester la coagulation...

E. Faux : Loupé ! On utilisera plutôt du citrate qui est un anticoagulant plus faible que l'EDTA. Avec le citrate, on peut par la suite remettre en route le processus de coagulation par ajout de calcium.

D et E sont vrai

A. Faux : Le temps de céphaline explore la voie intrinsèque et la voie commune de la coagulation.

B. Faux : Un Temps de Quick et un TCA allongé feront explorer la voie commune mais c'est principalement la voie intrinsèque qui est concernée par le temps de céphaline.

C. Faux : C'est la cascade de coagulation (= hémostase secondaire) qui est explorée avec les tests de coagulation.

D. Vrai : C'est le temps de coagulation physiologique.

E. Vrai : En effet, c'est une de ses applications.



Correction : 2021 - 2022

D est vrai.

A. Faux : L'anticoagulant est l'EDTA.

B. Faux : voir item A.

C. Faux : voir item A

D. Vrai : il faut une quantité suffisante de sang pour faire l'analyse.

E. Faux : Idéalement, elle doit être réalisée dans les 12h.

A, D et E sont vrais.

A. Vrai : Le Temps de Quick (TQ) est un test chronométrique, qui explore la voie extrinsèque et la voie commune.

B. Faux : cf réponse A.

C. Faux : Il explore la cascade de coagulation.

D. Vrai : C'est un test chronométrique. En d'autres termes, il consiste à mesurer le temps que le plasma va mettre pour coaguler après le déclenchement de la cascade de la coagulation.

E. Vrai



Correction : 2020 - 2021

A, B, D et E sont justes.

A. Vrai : Le citrate est l'anticoagulant dédié à l'étude de la coagulation.

B. Vrai : Ce sont des tests "généraux", de première intention. Les tests de seconde intention correspondent au dosage individuel de chaque facteur.

C. Faux : C'est un test spécialisé qui permet d'étudier la fibrinolyse.

D. Vrai : On mesure le temps que le plasma va mettre pour coaguler.

E. Vrai : Comme par exemple les héparines ou les AVK (anti vitamine K).

