

Cochez la ou les réponses justes

QCM1

Le diagnostic positif d'une anémie mégaloblastique repose sur :

- a) l'hémogramme
- b) le taux de réticulocyte
- c) le médullagramme
- d) les dosages vitaminiques
- e) la bilirubémie

QCM2

La membrane érythrocytaire est composée majoritairement de :

- a) lipides
- b) protéines
- c) glucides
- d) phosphoprotéines RH
- e) antigènes érythrocytaires ABH

QCM3

Quel est le sucre terminal de l'antigène B

- a) Le N-acétyl-Glycosamine
- b) Le L-Fucose
- c) Le D-Galactose
- d) Le N-acétyl-D-Galactosamine
- e) Le N Acétyl-Galactose

QCM4

Quelle substance est présente dans la salive des sujets sécrétants du groupe O :

- a) de la substance O
- b) des substances A,B,H
- c) de la substance H
- d) aucune substance ABH
- e) de l'antigène Lewis b

QCM5

Le métabolisme du globule rouge est réduit mais d'une importance capitale dans la survie du globule rouge :

- a) 90% du glucose est métabolisé en présence d'oxygène
- b) Les principaux produits de la voie aérobie sont : ATP et NADH
- c) La voie des pentoses phosphates produit le 2,3 DPG.
- d) L'enzyme clé de la voie des pentoses phosphate est la G6PD.
- e) La voie d'embouche Meyerhoff produit 2 molécules de NADPH

QCM6

La sécurité transfusionnelle

- a) Représente l'ensemble des procédures transfusionnelles de surveillance des incidents et effets indésirables liés à la transfusion
- b) Représente l'ensemble des mesures visant à réduire tous les risques liés à la transfusion de produits sanguins labiles
- c) Touche toutes les étapes de la chaîne transfusionnelle
- d) Permet d'éliminer tous les risques liés à la transfusion
- e) Concerne le centre de transfusion sanguine uniquement

QCM7

Dans la qualification immunohématologique d'un produit sanguin labile :

- a) La recherche de l'antigène HBS est obligatoire
- b) La double détermination de groupage sanguin est obligatoire
- c) Le phénotypage RH-Kell permet d'éviter les risques d'allo immunisation anti érythrocytaire transfusionnelle
- d) La recherche de l'antigène D faible est obligatoire pour tout groupage RHD positif
- e) La recherche des hémolysines anti A et anti B se fait pour tout produit sanguin A et B

QCM8

Lors d'une carence martiale non traitée, on retrouve :

- a) une microcytose des hématies
- b) une hyperchromie des hématies
- c) une hyper-réticulocytose sanguine
- d) un Fer sérique augmenté
- e) une ferritine plasmatique diminuée

QCM9

Un des produits suivants ne fait pas parti des MDS :

- a) Albumine
- b) Plasma frais congelé
- c) Immunoglobulines
- d) Colle biologique
- e) Facteurs de coagulations

QCM10

Le profil hémoglobinique de l'adulte est constitué de :

- a) Hb A1 ($\alpha_2\beta_2$) à un taux de 95 %
- b) Hb A ($\alpha_2\beta_2$) à un taux de 50 %
- c) Hb A2 ($\alpha_2\beta_2$) à un taux de 95 %
- d) Hb A2 ($\alpha_2\beta_2$) à un taux de 50 %
- e) HbF à un taux de 5 %

QCM11

La maladie de Willebrand de type 1 se caractérise par :

- a) Un TP bas
- b) Un TCA normal ou allongé
- c) VWF : RCo / VWF : Ag < 0,5
- d) Une RIPA normale à 1,5 mg / ml et présente à 0,5 mg / ml
- e) Un taux de FVIII bas

QCM12

- a) Le fer lié à la transferrine possède deux valences
- b) Le fer lié à la ferritine est sous forme ferreux
- c) La fer alimentaire est majoritairement ferrique
- d) Le fer est un oligoélément indispensable à la synthèse des globules rouges
- e) le fer de l'hème est sous forme Fe_{2+} OH₄

QCM13

- a) Le métabolisme du fer est un circuit fermé
- b) Les besoins journaliers en fer sont nettement augmentés au cours de la croissance
- c) L'absorption du fer au niveau intestinale a lieu au niveau du colon
- d) L'hépcidine joue un rôle majeur dans la régulation intestinale du fer
- e) la transferrine qui transporte le fer est libérée par les érythrocytes

QCM14

Au cours de la différenciation des précurseurs du globule rouge, on observe :

- a) Une diminution progressive de la taille cellulaire
- b) Une augmentation progressive de la taille du noyau
- c) Un changement de la forme du noyau
- d) Une condensation progressive de la chromatine
- e) Une biosynthèse intensive d'ADN nucléaire

QCM15

Les Antigènes du système Rhésus sont :

- a) De distribution strictement érythrocytaire
- b) Retrouvés dans la salive
- c) De nature protéique
- d) De nature glucidique
- e) Ne sont pas de transmission héréditaire

QCM16

- a) Dans les aphas thalassémies le défaut moléculaire est généralement une délétion
- b) La drépanocytose est une maladie génétique, à transmission autosomique récessive
- c) A pression élevée en oxygène, l'oxy-HbS polymérise et entraîne une falciformation
- d) Dans la beta thalassémie homozygote l'érythropoïèse inefficace est le mécanisme secondaire de l'anémie
- e) Dans les thalassémies majeures les transfusions sanguines sont exceptionnelles

QCM17

Le facteur Willebrand intervient dans :

- a) L'adhésion des plaquettes au sous endothélium
- b) La transformation de l'acide arachidonique en thromboxane A
- c) Le transport du facteur VIII
- d) L'activation du facteur XIII
- e) La dégradation du fibrinogène plasmatique

QCM18

Parmi ces éléments quels sont ceux qui interviennent dans l'hémostase primaire :

- a) La paroi vasculaire
- b) Les facteurs vitamino-k dépendants
- c) Les plaquettes sanguines
- d) Le système de la protéine C
- e) Le facteur XIII plasmatique

QCM19

La recherche des agglutinines irrégulières (RAI) :

- a) Permet le diagnostic d'allo-immunisation transfusionnelle
- b) Permet le diagnostic d'allo-immunisation fœto-maternelle
- c) Consiste à rechercher les anticorps anti érythrocytaire de classe IgM
- d) Comporte une phase de dépistage et une phase d'identification
- e) Est réalisée par test direct à l'anti globuline

QCM20

Les nouveau-nés atteints de maladie hémolytique par incompatibilité à l'antigène D présentent :

- a) Une anémie macrocytaire normo chrome régénérative
- b) Une sensibilisation de leurs globules rouges par des anticorps maternels
- c) Un phénotype érythrocytaire Rh D négatif
- d) Une élévation du taux de bilirubine son conjuguée
- e) Un test de Kleihauer supérieur à 5 hématies fœtales / 10 000 hématies maternelles

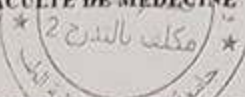
ResiPharmaTM



FACULTE DE MEDICINE
D'ALGER



UNIVERSITE D'ALGER I
FACULTE DE MEDICINE



4ème ANNEE DE PHARMACIE - RATRAPAGE - HEMOBIOLOGIE

Date de l'épreuve : 02/10/2017

Page :

Corrigé Type

Barème variable par question

N°	Rép.	Barème
1	C	1
2	A	1
3	C	1
4	C	1
5	D	1
6	BC	1
7	BC	1
8	AE	1
9	B	1
10	A	1
11	B	1
12	BCD	1
13	ABD	1
14	AD	1
15	AC	1
16	AB	1
17	AC	1
18	AC	1
19	ABD	1
20	ABD	1

4^{ème}
Année

hémo bio

