



Examen de Rattrapage Hémodiologie-Transfusion Sanguine
MERCREDI 25 Septembre 2019.

Durée : 1h.

Concours type

QCM 1. Les mécanismes de bactéricidie du Polynucléaire Neutrophile impliquent :

- ☐ A. Une acidification du phagosome.
- ☐ B. Une production de dérivés oxygénés.
- ☐ C. Une chélation du fer à l'intérieur du phagosome.
- ☐ D. Une libération du fer à l'intérieur du phagosome.

QCM 2. Parmi les précurseurs du polynucléaire, lequel est incapable de se diviser :

- ☐ A. Myéloblaste.
- ☐ B. Promyélocyte.
- ☐ C. Myélocyte.
- ☐ D. Métamyélocyte.

ResiPharmaTM

QCM 3. Dans la structure de l'hémoglobine on retrouve :

- ☐ A. Une partie protéique (globine) et un noyau protoporphyrine (Hème).
- ☐ B. Un noyau protoporphyrine (globine) et une partie protéique (Hème).
- ☐ C. Une molécule de globine constituée de 4 noyaux pyroles reliés par un atome de fer.
- ☐ D. Une molécule d'hème constituée de 4 chaînes polypeptidiques.
- ☐ E. Toutes les réponses sont justes.

QCM 4. Le shunt des pentoses phosphates :

- ☐ A. utilise deux enzymes principales G6PD et 6PGD.
- ☐ B. est une voie de renouvellement des lipides membranaires.
- ☐ C. Produit le cofacteur de la glutathion réductase.
- ☐ D. Permet de maintenir l'hème à l'état fonctionnel.

UNIVERSITÉ D'ALGER
FACULTÉ DE MÉDECINE
LABORATOIRE D'HÉMOLOGIE
Le Chef de Service

QCM 5. Les Médicaments dérivés du sang (MDS) :

- A. Ne sont pas soumis à une autorisation de mise sur le marché comme les autres médicaments pharmaceutiques.
- ☒ B. La traçabilité et la pharmacovigilance permettent d'assurer la sécurité antivirale des MDS.
- C. Ne sont pas soumis aux mêmes principes de pharmacovigilance que les autres médicaments pharmaceutiques.
- D. Les MDS ne sont cadrés par des lois et décrets législatifs que depuis seulement deux ans, au niveau européen.
- E. Il existe en Algérie, une industrie de fabrication des MDS, très développée.

QCM 6. Le transport sanguin de la vitamine B12 aux cellules utilisatrices est assuré par :

- ☒ A. La transcobalamine de type II.
- B. L'albumine.
- C. α 2-macroglobuline.
- D. La transferrine.

QCM 7. Lors d'une carence en vitamine B12, l'anémie s'installe au bout de

- A. Quatre jours.
- B. Quatre semaines.
- ☒ C. Quatre ans.
- D. Il n'y a pas de conséquence sur la synthèse de l'hémoglobine.

QCM 8. Le déficit enzymatique en G6PD :

- ☒ A. La crise hémolytique peut être déclenchée par l'ingestion de fèves.
- B. La transmission du déficit est autosomale récessive.
- ☒ C. Certains variants déficitaires confèrent un avantage sélectif vis-à-vis du paludisme.
- ☒ D. Le variant type B- est plus bruyant que le type A- sur le plan clinique.
- E. Le déficit entraîne une accumulation de peroxydes et une destruction par manque en ATP.

QCM 9. Le diagnostic biologique du déficit enzymatique en G6PD :

- A. Le diagnostic de certitude repose sur la recherche d'anomalies morphologiques sur frottis sang.
- B. Le spot test de Beutler permet également le diagnostic de certitude.
- ☒ C. Le dosage enzymatique est influencé par une augmentation du taux des réticulocytes.
- D. Le dosage enzymatique peut se faire en cas de transfusion récente.
- ☒ E. Des corps de Heinz peuvent être retrouvés sur frottis sanguin après coloration vitale.



ResiPharmaTM

PI
Le Chef de Service
2

QCM 15. L'inhibiteur de la fibrinolyse activé par la thrombine

- A. Circule dans le sang sous forme active
- ☒ B. Est activé par le complexe thrombine/thrombomoduline
- C. Est activé par le complexe facteur tissulaire/FVIIa
- D. Est activé par le complexe prothrombinase
- E. Est activé par le t-PA



QCM 16. Au cours de la maladie de von willebrand une thrombopénie peut être observée dans:

- A. Le type 1
- ☒ B. Le type 2B
- C. Le type 2A
- D. Le type 2N
- E. Le type 3

ResiPharmaTM

QCM 17. Au cours de l'Hémophilie, Les conductrices potentielles sont représentées par :

- ☒ A. les sœurs d'un Hémophile.
- B. Les filles d'un Hémophile.
- C. Les mères de deux enfants hémophiles (non jumeaux homozygotes).
- D. Les mères d'un enfant hémophile avec une histoire familiale évocatrice.

QCM 18. Les marqueurs biologiques de la CIVD sont représentés par :

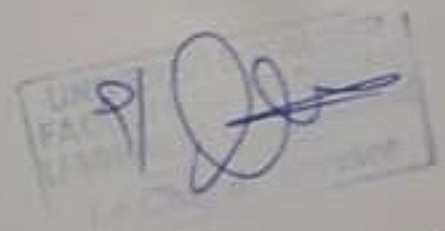
- A. TP, TCA, Fibrinogène.
- ☒ B. Monomères de fibrine, complexe soluble, et D- dimères.
- C. Facteurs II, V, VII, X.
- D. Les plaquettes.

QCM 19. Une leucopénie physiologique se corrige après effort physique, suite à une :

- A. Activation des globules rouges.
- B. Régénération des globules rouges.
- ☒ C. Démargination des globules blancs.
- D. Correction des globules blancs.

QCM 20. Les protéines vitamine K dépendantes sont représentées par les:

- A. Inhibiteurs de la coagulation.
- B. Facteurs de coagulation de synthèse hépatique.
- ☒ C. Facteurs : II, VII, IX, X, protéine C et la protéine S.
- D. Facteurs à activité sérine protéase.



QCM 10. Lors du déficit enzymatique en Pyruvate Kinase :

- ☐ A. L'hémolyse en période néonatale est possible.
- ☐ B. Le test d'auto hémolyse n'est pas corrigé par l'ATP.
- ☐ C. Transmission du déficit est autosomale récessive.
- ☐ D. l'hémolyse est la conséquence d'une diminution de production de l'ATP.
- ☐ E. Le déficit enzymatique seul ne suffit pas pour provoquer une hémolyse pathologique.



QCM 11. La drépanocytose est une:

- ☐ A. Anémie hémolytique extracorporelle.
- ☐ B. Hémoglobinopathie liée à une anomalie de la synthèse de l'hème.
- ☐ C. Thalassémie avec défaut de synthèse de chaînes bêta globines.
- ☐ D. Une hémoglobinose avec anomalie de structure de chaînes bêta globines.

QCM 12. Le locus RH est situé sur le chromosome 1 :

- ☐ A. Les gènes responsables des spécificités DCE sont le gène RHD, le gène RHC et le gène RHE.
- ☐ B. Chacun des gènes code respectivement les protéines D, C et E.
- ☐ C. Les gènes responsables des spécificités DCE sont co-dominants.
- ☐ D. Un haplotype RH DCE/dce correspond à un phénotype RH positif, CCEE.
- ☐ E. Un haplotype RH dce/dce correspond à un phénotype RH négatif, ccee.

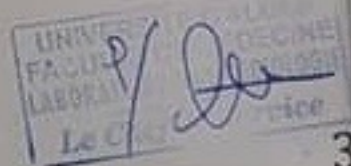
QCM 13. La forme majeure homozygote de la bêta-thalassémie ou maladie de Cooley est caractérisée par :

- ☐ A. la présence de Hb Bart's à l'électrophorèse de l'hémoglobine.
- ☐ B. Une anémie grave à hémolytique et hypochrome.
- ☐ C. La correction du VGM après traitement en fer.
- ☐ D. La présence de drépanocyte sur le frottis sanguin.
- ☐ E. La disparition des symptômes à l'âge adulte et la guérison après transfusions sanguines.

QCM 14. Les polyglobulies secondaires :

- ☐ A. Résultent de la synthèse normale de l'érythropoïétine;
- ☐ B. Résultent de la synthèse exagérée de l'érythropoïétine;
- ☐ C. Résultent de la synthèse exagérée de polynucléaires neutrophiles;
- ☐ D. Sont classées dans les polyglobulies primitives;
- ☐ E. Sont des pathologies malignes, classées en 2008 par l'OMS dans les syndromes de néoplasies.

ResiPharmaTM



QCM 21. Les mécanismes de la thrombopénie :

- A. Défaut de production des mégacaryocytes.
- B. Destruction des plaquettes au niveau de moelle osseuse.
- C. Séquestration des plaquettaires au niveau de la rate.
- D. Elimination rénale excessive des plaquettes.



QCM 22. Les propositions suivantes concernent L'antithrombine, principal inhibiteur physiologique de la coagulation, dont :

- A. La synthèse hépatique est augmentée par les œstrogènes.
- B. La structure comporte un site réactif Arg 393-Ser394 responsable d'une liaison irréversible avec le FIIa.
- C. L'activité inhibitrice anti FXa est catalysée par la formation d'un complexe ternaire [AT - Héparine - FXa].
- D. Le dosage immunologique représente la technique de première intention pour le diagnostic des différents types de déficits.

QCM 23. Qu'elle étape constitue l'Hémostase primaire?

- A. La Formation du clou plaquettaire.
- B. La fibrinolyse réactionnelle.
- C. La phagocytose.
- D. La digestion des bactéries.
- E. La production des cellules sanguines.

QCM 24. L'intervalle minimal entre 02 dons de sang total est :

- A. 04 semaines.
- B. 42 jours.
- C. 08 semaines.
- D. 03 mois.
- E. 04 mois.

ResiPharmaTM

QCM 25. En Algérie, la fréquence de prélèvement du don de sang total est :

- A. 04 fois par an pour les hommes et les femmes.
- B. 05 fois par an pour la femme.
- C. 03 fois par an pour la femme.
- D. 05 fois par an pour l'homme.
- E. 06 fois par an pour l'homme.

Handwritten signature and a rectangular stamp with the number 91.