

- 1- La coagulation intra-vasculaire disséminée (CIVD), est un syndrome de défibrination caractérisé par:
 - ✓ A- Activation systémique de la coagulation.
 - ✓ B- Généralement secondaire à des lésions tissulaires libérant le FT.
 - ✓ C- Les manifestations thrombotiques sont fréquentes.
 - D- Absence des manifestations hémorragiques.
 - ✓ E- La génération de la plasmine entraîne la dégradation de la fibrine et le fibrinogène.
- 2- La CIVD se caractérise biologiquement par:
 - ✓ A- La diminution du taux de plaquettes.
 - B- TQ allongé et TCK normal.
 - ✓ C- Le fibrinogène, le facteur V et VIII sont diminués.
 - D- Les PDF élevés et les complexes solubles négatif.
 - ✓ E- Les PDF élevés et les complexes solubles positif.
- 3- Quelles sont les conséquences de la génération de la plasmine au cours de la fibrinolyse primitive:
 - A- La dégradation de la fibrine avec formation des D-dimères.
 - ✓ B- La diminution du taux de fibrinogène.
 - ✓ C- La présence des PDF à un taux très élevé.
 - D- La présence des complexes solubles.
 - E- Un TQ et TCK normaux.
- 4- parmi les propositions suivantes, quelles sont les étiologies d'une thrombopénie périphérique:
 - ✓ A- Le purpura thrombopénique immunologique (PTI).
 - B- L'aplasie médullaire.
 - C- La leucémie aigue myéloïde.
 - ✓ D- L'hypersplénisme (séquestration splénique).
 - E- La CIVD.
- 5- Un taux de plaquettes très diminué $< 20 \text{ G/l}$, au cours d'une leucémie aigue, se traduit par:
 - ✓ A- Un allongement du temps de saignement (TS).
 - ✓ B- Un purpura.
 - ✓ C- Un TP et TCK normaux.
 - ✓ D- L'absence des mégacaryocytes dans la moelle osseuse.
 - E- Un frottis sanguin très riche en plaquettes.
- 6- quels sont les médicaments, parmi les suivants, qui peuvent être à l'origine d'une thrombopathie :
 - ✓ A- Acide acétylsalicylique (Aspirine°).
 - B- Héparine de bas poids moléculaire HBPM (Lovenox°).
 - ✓ C- Clopidogrel (Plavix°).
 - D- DDAVP (Minirin°).
 - E- Acénocomarol (Sintrom°).

ResiPharmaTM

7- La maladie de Bernard-Soulier est une thrombopathie constitutionnelle caractérisé par:

- ✓ A- Une anomalie d'adhésion des plaquettes au sous endothélium.
- ✓ B- Déficit en GP I_b
- C- Elle est asymptomatique même chez les homozygotes.
- ✓ D- Une agrégation nulle en présence de la ristocétine et normale en présence de l'ADP.
- E- Un TQ et TCK allongés.

8- La thrombasthénie de Glanzmann est une anomalie d'agrégation plaquettaire par déficit en :

- A- GP I_b/IX.
- B- Fibrinogène.
- C- Collagène type IV.
- D- GP I_a/II_a.
- ✓ E- GP II_b/III_a.

9- Une fille, présentant un purpura avec:
est en faveur de:

* TQ et FNS normaux

* TS et TCK allongés

- A- Une thrombopathie acquise.
- B- Maladie de Bernard-Soulier.
- ✓ C- Maladie de Willebrand.
- D- Thrombasthénie de Glanzmann.
- E- Thrombopénie.

ResiPharmaTM

10- L'hémophilie A est une coagulopathie due à un déficit en F VIII, caractérisé génétiquement par:

- A- Une transmission autosomale dominante.
- ✓ - B- Le gène du F VIII, est situé sur le chromosome X.
- ✓ - C- Dans 50% des cas, il s'agit d'une inversion de l'intron 22.
- ✓ - D- Les femmes sont conductrices de la pathologie.
- E- Les fils d'une conductrice sont forcément hémophiles.

11- Le diagnostic d'une hémophilie A sévère, repose sur les éléments suivants:

- ✓ A- Un taux de facteur VIII_c < 1%.
- B- TQ et TCK allongés.
- C- TQ et TCK normaux.
- ✓ D- TQ normal et TCK allongé.
- E- TS allongé.

12- La prise en charge thérapeutique d'un hémophile, présentant un syndrome hémorragique repose sur:

- ✓ A- L'utilisation de la desmopressine (DDAVP) dans les formes A mineures.
- B- Transfusion des concentrés plaquettaires.
- ✓ C- Perfusion des fractions anti-hémophilique (VIII ou IX) dans les formes sévères.
- D- Prescription de L'aspirine à faible dose.
- ✓ E- Injection du NovoSeven[®] en cas d'immunisation type (ACC).

- ✓ 13)-L'antigène D
- ✓ (A) Est l'antigène le plus immunogène du système rhésus
 - B- Est présent sur les globules rouges rhésus négatif
 - ✓ (C) Est mis en évidence par des allo anticorps
 - D- Est codé par un gène situé sur le chromosome 6
 - ✓ (E) Est présent chez 85 % des sujets caucasiens
- ✓ 14)-L'antigène D partiel est défini par
- A- la diminution du nombre de sites antigéniques
 - B- l'augmentation du nombre de sites antigéniques
 - ✓ (C) l'absence d'un ou de plusieurs fragments de l'antigène D
 - D- l'absence totale de l'antigène D
 - E- la présence de l'antigène D et l'absence des antigènes C , c, E, e
- ✓ 15)-Les antigènes C et c antithétiques
- A- sont obligatoirement présents tous les deux sur le globule rouge
 - ✓ (B) l'absence de l'un nécessite la présence de l'autre
 - C- la présence de l'un nécessite la présence de l'autre
 - D- l'absence de l'un nécessite l'absence de l'autre
 - E -aucune réponse n'est juste
- ✓ 16)-Les anticorps du système rhésus
- ✓ (A) sont de nature immune
 - B- sont presque toujours de nature IgM
 - ✓ (C) peuvent être responsables d'anémie hémolytique auto immune
 - D- sont agglutinants en milieu salin
 - ✓ (E)-sont presque toujours de nature IgG
- 17)- la surveillance d'un traitement par les anti vitamine K se fait par les tests suivants
- A- la numération des plaquettes
 - (B) le TP (taux de prothrombine)
 - C- le TCA (temps de céphaline activé)
 - (D) l'INR
 - E - le TT (temps de thrombine)
- ✓ 18)-L'héparine non fractionnée(HNF) inhibe les facteurs de la coagulation suivants
- A- VII a
 - B- VIII a
 - (C) X a
 - (D) XI a
 - ✓ (E) XII a
- ✓ 19)-Parmi ces tests, lequel est le mieux indiqué pour La surveillance d'un traitement, par les HBPM , d'une thrombose veineuse constituée
- A- Le TS
 - B- le TQ
 - C- le TCA
 - D- l'INR
 - (E)-La mesure de l'activité anti X a

ResiPharmaTM

- ✓ 20)- Le test Indirect à l'antiglobuline (test de Coombs indirect)
 (A) est pratiqué pour la recherche des anticorps irréguliers (RAI)
 B- est pratiqué pour le diagnostic d'anémie hémolytique auto immune
 (C) est pratiqué pour le test de compatibilité au laboratoire
 D- se pratique sur les globules rouges du sang à tester
 (E) nécessite pour sa pratique un réactif anti immunoglobuline humaine
- 21)- La prévention de l'allo immunisation contre les antigènes érythrocytaires repose sur
 (A) la transfusion de sang phénotypé
 B- la transfusion de sang déleucocyté
 (C) la transfusion de sang HLA compatible
 D- le contrôle pré transfusionnel ultime
 E -le test de compatibilité au laboratoire
- ✓ 22)- Ces examens biologiques contribuent au diagnostic de l'anémie hémolytique auto immune
 A- la microcytose
 (B) l'augmentation de la réticulocytose
 (C) l'augmentation de la bilirubine libre dans le sang
 (D) l'élution
 E- la RAI
- ✓ 23)- Le diagnostic d'un accident transfusionnel par allo anticorps anti érythrocytaire est basé sur
 (A) le phénotypage du receveur et des poches transfusées (reliquat)
 (B) la RAI réalisée chez le receveur
 (C) le test de Coombs direct
 (D) l'élution
 E - la recherche des hémolysines
- ✓ 24)- Concernant la maladie hémolytique du nouveau né par Incompatibilité rhésus D
 A- l'allo immunisation foeto- maternelle est liée au passage des hématies maternelles dans la Circulation foetale
 B- le nouveau né peut être rhésus négatif
 C- le test de Coombs direct est positif chez la mère
 (D) l'exanguino transfusion se fait avec du sang compatible avec le sérum de la mère
 E - la prophylaxie repose sur l'administration à la mère rhésus négatif, de gamma globulines anti D dans les 7 jours qui suivent un accouchement
- 25)- Parmi les étiologies de la réaction frisson-hyperthermie on retrouve
 (A) les anticorps anti HLA
 (B) les anticorps anti érythrocytaires
 (C) la contamination bactérienne des produits sanguins labiles
 D- l'hypocalcémie par transfusion massive
 E - la surcharge volémique
- ✓ 26)- L'allo immunisation transfusionnelle
 (A) est plus fréquente chez les polytransfusés
 B- est plus fréquente chez l'homme que chez la femme
 (C) est plus fréquente pour les antigènes les plus immunogènes
 D- ne se développe jamais contre plusieurs antigènes chez le même individu
 (E) peut se développer contre les immunoglobulines

ResiPharmaTM

- ✓ 27 Parmi les situations suivantes, quelles sont celles qui feront décider une exclusion temporaire au don de sang total ?
- Ⓐ Une fibroscopie deux mois auparavant
 - Ⓑ Une notion de sérologie de l'hépatite C positive
 - Ⓒ Un diabète insulino-dépendant
 - Ⓓ Un candidat au don âgé de 17 ans
 - Ⓔ La notion de douleurs cardiaques (angine de poitrine)
- ✓ 28 Une exclusion au don de sang total chez une femme est appliquée dans les conditions suivantes :
- Ⓐ Poids de 60 kg
 - Ⓑ Pouls à 45 pulsations/min
 - Ⓒ Taux d'hémoglobine à 12,5 g/dl (125g/L)
 - Ⓓ Don précédent il y a 3 mois
 - Ⓔ Tension artérielle à 12/7
- ✓ 29 Indiquez parmi les avantages suivants ceux apportés par la déleucocytation des PSL :
- Ⓐ Éviter les hépatites virales
 - Ⓑ Éviter l'infection à cytomégalovirus
 - Ⓒ Éviter les infections bactériennes
 - Ⓓ Éviter l'immunisation HLA
 - Ⓔ Éviter l'immunisation érythrocytaire
- ✓ 30 Les concentrés de plaquettes trouvent leurs indications dans les situations suivantes :
- Ⓐ Le purpura thrombopénique idiopathique ou PTI
 - Ⓑ Une hémorragie aigüe
 - Ⓒ Une anémie mal tolérée
 - Ⓓ Une hémorragie avec thrombopénie sévère
 - Ⓔ Une thrombopénie centrale < 20 000/mm³
- ✓ 31 Parmi les situations suivantes quelles sont celles où le plasma frais congelé trouve son indication ?
- Ⓐ Les déshydratations
 - Ⓑ Les hypovolémies
 - Ⓒ Les hémorragies en cas de déficit en un facteur de la coagulation non disponible sous sa forme concentrée
 - Ⓓ Les hémorragies lorsque le temps de Quick est allongé
 - Ⓔ Les hémorragies lorsqu'il y a une thrombopénie
- ✓ 32 La pratique d'un groupage montre à l'épreuve globulaire une absence d'agglutination avec les sérums-tests anti A, anti B et anti A+B et à l'épreuve sérique une agglutination des hématies A1, A2 et B. La réaction avec le sérum-test anti D est positive et le témoin est négatif. On conclut :
- Ⓐ A RHESUS NEGATIF
 - Ⓑ O RHESUS POSITIF
 - Ⓒ O RHESUS NEGATIF
 - Ⓓ AB RHESUS POSITIF
 - Ⓔ AB RHESUS NEGATIF
- ✓ 33 Un sujet de groupe A RHESUS NEGATIF peut recevoir des concentrés globulaires de groupe :
- Ⓐ O RHESUS NEGATIF
 - Ⓑ A RHESUS POSITIF
 - Ⓒ A RHESUS NEGATIF
 - Ⓓ AB RHESUS NEGATIF
 - Ⓔ B RHESUS NEGATIF

ResiPharmaTM

✓ 34 Un sujet de groupe B RHESUS POSITIF peut recevoir des concentrés globulaires de groupe :

- ☐ A) O RHESUS POSITIF
- ☐ B) A RHESUS POSITIF
- ☒ C) B RHESUS NEGATIF
- ☐ D) B RHESUS POSITIF
- ☐ E) AB RHESUS NEGATIF

✓ 35 Parmi les examens obligatoires en Algérie pour la qualification biologique des dons de sang, on retrouve:

- ☐ A La recherche de l'ARN du virus de l'hépatite C
- ☒ B La recherche sérologique de l'antigène HBS
- ☐ C La recherche sérologique des anticorps antiHIV
- ☐ D Le dosage des transaminases
- ☐ E Le dépistage sérologique de la syphilis

✓ 36 Parmi les produits suivants indiquez les médicaments dérivés du sang :

- ☐ A Le facteur VIII recombinant
- ☐ B Le concentré unitaire de plaquettes
- ☒ C Les gammaglobulines anti-HBS
- ☐ D Le concentré globulaire
- ☐ E L'albumine 4%

✓ 37 Les gammaglobulines anti D sont injectées dans les situations suivantes :

- ☒ A Chez une femme rhésus négatif accouchant d'un enfant rhésus positif
- ☐ B Dans les 7 jours après l'accouchement
- ☐ C Dans la transfusion de CPS (concentrés plaquettaires standards) rhésus négatif à un sujet rhésus positif
- ☒ D En cas d'avortement chez une femme rhésus négatif
- ☐ E Chez une femme rhésus négatif qui a déjà développé un antiD

✓ 38 Parmi les indications des immunoglobulines polyvalentes :

- ☐ A La prévention de l'immunisation antiD
- ☒ B Le purpura thrombopénique auto-immun
- ☐ C En cas de plaie souillée chez un sujet non vacciné
- ☒ D Les infections graves chez un sujet immunodéprimé
- ☐ E En cas de contamination accidentelle par du sang positif pour l'antigène HBS

39 Parmi ces accidents, quels sont ceux qui sont classés comme accidents retardés dans l'hémovigilance :

- ☒ A L'alloimmunisation érythrocytaire
- ☒ B Les infections par les hépatites virales
- ☐ C Les accidents hémolytiques ABO
- ☐ D Les réactions allergiques
- ☐ E La surcharge volémique

✓ 40 Une femme O RHESUS NEGATIF se marie avec un homme AB POSITIF, on pourrait retrouver chez leurs enfants les groupes sanguins suivants :

- ☒ A) A POSITIF
- ☐ B) O NEGATIF
- ☒ C) B NEGATIF
- ☐ D) AB POSITIF
- ☐ E) O POSITIF

ResiPharma[®]

N°	Réponse
1	ABCE
2	ACE
3	BC
4	AD
5	ABCD
6	AC
7	ABD
8	E
9	C
10	BCD
11	AD
12	ACE
13	ACE
14	C
15	B
16	ACE
17	BD
18	CDE
19	E
20	ACE
21	A
22	BCD
23	ABCD
24	D
25	ABC
26	ACE
27	AD
28	B
29	BD
30	DE
31	CD
32	B
33	AC
34	ACD
35	BCE
36	CE
37	AD

N°	Réponse
38	BD
39	AB
40	AC

