

ResiPharmaTM

01- quels sont, parmi les propositions suivantes, les facteurs déclenchant de la CIVD :

- A- La leucopénie.
- B- Les complications obstétricales.
- C- Un état d'hypersensibilité immédiate.
- D- L'activation du plasminogène en plasmine.
- E- Les infections septiques avec libération du FT.

02- quels sont les conséquences d'une CIVD :

- A- Manifestations hémorragiques et/ou thrombotiques.
- B- Une consommation des plaquettes et fibrinogène.
- C- Une activation secondaire de la fibrinolyse.
- D- Absence des PDF et apparition des D-dimères.
- E- Apparition des complexes solubles.

03- quels sont les paramètres du diagnostic différentiel entre la CIVD et la fibrinolyse primitive :

- A- Le TQ et TCK.
- B- Le taux des facteurs V et VIII.
- C- Le taux du fibrinogène.
- D- Le dosage des D-dimères.
- E- La recherche des complexes solubles.

04- quel sont les propositions qui concordent avec un état de purpura thrombopénique immunologique (PTI) :

- A- Il s'agit d'une thrombopénie périphérique.
- B- Absence de mégacaryoblastes dans la MO.
- C- Présence des agrégats plaquettaires sur le frottis.
- D- Sensibilisation des plaquettes par des auto-anticorps.
- E- Le traitement de choix est la corticothérapie.

05- indiquez la(les) thrombopénie(s) d'origine centrale, parmi les propositions suivantes :

- A- la thrombopénie d'une leucémie aigüe myéloïde.
- B- la thrombopénie secondaire à une chimiothérapie.
- C- La consommation des plaquettes au cours de la CIVD.
- D- La destruction immunologique des plaquettes.
- E- La thrombopénie induite par l'héparine (TIH).

06- Les circonstances habituelles de découverte d'une thrombopathie sont les suivantes :

- A- Apparition des hématomes.
- B- Un purpura pétéchial ou ecchymotique.
- C- Des fractures spontanées.
- D- Des hémorragies de section.
- E- Des thromboses veineuses profondes.

07- Quel est le mécanisme de l'effet antiagrégant du Clopidogrel (Plavix[®]) :

- A- Inactivation irréversible de la génération de la TxA₂.
- B- Inactivation de la GP II_bIII_a.
- C- Inactivation de la GP I_bIX.
- D- Inhibition des récepteurs de l'ADP.
- E- Inhibition de la voie de signalisation intra-plaquettaire.

08- L'agrégation plaquettaire in vitro au cours de la maladie de Bernard-Soulier est :

- A- nulle en présence de la ristocétine, et normale à l'ADP.
- B- nulle en présence de la ristocétine, et nulle à l'ADP.
- C- Nulle en présence de l'ADP et normale à la ristocétine.
- D- Absence de 2^{ème} vague d'agrégation à l'ADP.
- E- Normale avec tous les agonistes.

09- quels sont les paramètres du diagnostic de certitude de la maladie de Von Willebrand :

- A- Le TOP.
- B- Activité cofacteur de la ristocétine.
- C- Dosage antigénique du facteur vW.
- D- Le TQ et TCK.
- E- La FNS.

10- La prise en charge d'une hémorragie au cours de la maladie de Von Willebrand (type I) peut être assurée par :

- A- Transfusion du PFC.
- B- Transfusion par des cryoprécipité.
- C- Transfusion des concentrés plaquettaires.
- D- Administration de la desmopressine.
- E- Injection du concentré du facteur vW.

11- L'hémophilie B sévère est caractérisée biologiquement par :

- A- Un taux de facteur IX < 01%.
- B- Un taux de facteur VIII = 02%.
- C- Un temps de saignement allongé.
- D- Un TQ normal et TCK allongé.
- E- Activité cofacteur de la ristocétine du facteur vW diminuée < 50%.

12- quelle est la conduite à tenir en cas d'apparition des ACC anti facteur VIII chez un hémophile A sévère :

- A- Diminution de la dose du concentré du FVIII administrée.
- B- Augmentation de la dose du FVIII, en cas de faible titre d'ACC.
- C- Transfusion par du cryoprécipité.
- D- Utilisation du facteur VIII recombinant.
- E- Utilisation du facteur VII₃ recombinant (novoseven[®]).

13- un traitement par les anti vitamine K entraîne une diminution de la synthèse des facteurs suivants

- A- F IX
- B- F X
- C- F XI
- D- Protéine C
- E- Protéine S

14- la surveillance biologique du traitement des thromboses veineuses, par l'héparine standard se fait par

- A- La numération des plaquettes
- B- Le TS
- C- Le TP
- D- Le TCA
- E- L'INR

15- La prévention des accidents transfusionnels par allo anticorps anti-érythrocytales repose sur

- A- La transfusion de sang rhésus négatif
- B- La transfusion de sang déleucocyté
- C- La transfusion de sang phénotypé
- D- Le test de compatibilité au laboratoire
- E- Le test direct à l'antiglobuline

16- Un sujet A DCcee K+ est transfusé avec un concentré érythrocytaire O ddccEe K- , il peut développer un anticorps

- A- Anti C
- B- Anti c
- C- Anti E
- D- Anti e
- E- Anti K

ResiPharmaTM

17- L'allo immunisation transfusionnelle présente les caractères suivants

- A- Elle est plus fréquente chez l'homme que chez la femme
- B- Elle est plus fréquente chez le polytransfusé
- C- Elle est plus fréquente dans les maladies s'accompagnant de déficit immunitaire
- D- Elle est plus fréquente pour les antigènes les plus immunogènes
- E- Elle se développe dans 100% des cas de transfusions incompatibles

18- Concernant la maladie hémolytique du nouveau né

- A- L'allo immunisation foeto-maternelle est liée au passage des hématies maternelles dans la circulation foetale
- B- La RAI est positive chez la mère
- C- Elle peut être due à un allo anticorps anti K
- D- Elle est toujours grave lorsqu'une incompatibilité ABO est en cause
- E- L'exanguino-transfusion se fait avec du sang compatible avec le sérum de la mère

19- Ces examens biologiques contribuent au diagnostic d'accident transfusionnel par allo anticorps anti érythrocytaires

- A- La recherche d'une hémoglobinurie
- B- La recherche des agglutinines irrégulières (RAI)
- C- La recherche des hémolysines
- D- Le test de compatibilité au laboratoire
- E- L'élution

20- Laquelle ou lesquelles de ces propositions, est ou sont, exacte(s)

- A- L'anti M est un anticorps naturel régulier
- B- L'anti JKa est un anticorps naturel irrégulier
- C- L'anti FYa est un anticorps immun
- D- L'anti e peut être un auto anticorps responsable d'anémie hémolytique auto immune
- E- Les agglutinines froides responsables d'anémie hémolytique auto immune sont souvent de spécificité anti I

21- Le test direct à l'antiglobuline (ou test de Coombs direct)

- A- Est indiqué dans la recherche des anticorps irréguliers
- B- Est indiqué dans la recherche de l'antigène D faible
- C- Est indiqué dans le diagnostic d'anémie hémolytique auto immune
- D- Est indiqué dans le diagnostic de maladie hémolytique du nouveau né
- E- Se pratique sur le sérum de l'échantillon de sang à tester

22- Parmi ces affections malignes, quelle est celle qui se complique le plus souvent d'anémie hémolytique auto immune

- A- La LMC
- B- La LLC
- C- La LAM
- D- Le myélome multiple
- E- La maladie de Hodgkin

ResiPharmaTM

23- Une transfusion massive de sang peut entrainer les accidents précoces suivants

- A- Hypocalcémie
- B- Hyponatrémie
- C- Hypokaliémie
- D- Hémochromatose
- E- Œdème pulmonaire lésionnel

24- Une réaction frisson-hyperthermie survenant lors d'une transfusion sanguine peut avoir comme étiologie

- A- Une contamination bactérienne du produit sanguin transfusé
- B- Des anticorps anti érythrocytaires
- C- Des anticorps anti plaquettes
- D- Une surcharge volémique
- E- La transfusion de produits sanguins trop froids

25. Le système ABO :
- a. est un système protéique.
 - b. est un système glucidique.
 - c. a été découvert par Landsteiner en 1900.
 - d. est strictement érythrocytaire.
 - e. est défini par la présence à la fois d'antigènes érythrocytaires et de leurs anticorps correspondants dans le plasma.
26. L'enzyme nécessaire à la synthèse de l'antigène A érythrocytaire est une :
- a. galactosyl transférase.
 - b. fucosyl transférase.
 - c. N-acétyl galactosamine transférase.
 - d. N-acétyl glucosamine transférase.
 - e. aucune réponse n'est juste.
27. Les anticorps anti-A et anti-B naturels :
- a. ont un optimum thermique de +4°C.
 - b. sont majoritairement des IgG.
 - c. sont hémolysants.
 - d. sont irréguliers.
 - e. agglutinent les globules rouges en milieu salin.
28. Parmi les antigènes du système Rhésus, on distingue :
- a. l'antigène D.
 - b. l'antigène Jka.
 - c. l'antigène K.
 - d. l'antigène C.
 - e. l'antigène M.
29. Les antigènes E et e sont dits antithétiques car :
- a. ils sont tous les deux présents à la surface du globule rouge.
 - b. l'un des deux est présent en double dose sur le globule rouge.
 - c. l'absence de l'un exige la présence de l'autre.
 - d. ils sont tous les deux absents de la surface du globule rouge.
 - e. la présence de l'un exige l'absence de l'autre.
30. L'antigène D partiel est défini par :
- a. la présence en faible quantité de l'antigène D sur l'hématie.
 - b. l'absence d'un ou de plusieurs fragments de l'antigène D sur l'hématie.
 - c. l'absence de l'antigène D et la présence des antigènes C et E sur l'hématie.
 - d. la présence de l'antigène D et l'absence des antigènes C et E sur l'hématie.
 - e. la présence d'un allo-anticorps anti-D suite à une transfusion.

ResiPharmaTM

31 Parmi les situations suivantes, quelles sont celles qui feront décider une exclusion définitive au don de sang total ?

- A Une fibroscopie deux mois auparavant
- B Une notion de sérologie de l'hépatite C positive
- C Un diabète insulino-dépendant
- D Un candidat au don âgé de 60 ans
- E La notion de douleurs cardiaques (angine de poitrine)

32 Une exclusion au don de sang total chez une femme est appliquée dans les conditions suivantes

- A Poids de 60 kg
- B Pouls à 65 pulsations/min
- C Taux d'hémoglobine à 12,5 g/dl (125g/L)
- D Don précédent il y a 3mois
- E Tension artérielle à 12/7

33 Indiquez parmi les avantages suivants ceux apportés par la déleucocytation des PSL :

- A Eviter les réactions frissons-hyperthermie
- B Eviter l'infection à cytomégalovirus
- C Eviter les réactions allergiques
- D Eviter l'immunisation HLA
- E Eviter l'immunisation érythrocytaire

ResiPharmaTM

34 Les concentrés de plaquettes trouvent leurs indications dans les situations suivantes :

- A Dans les hémorragies avec taux de prothrombine bas
- B Dans une hémorragie aigüe
- C Dans une anémie mal tolérée
- D Dans une hémorragie avec thrombopénie sévère
- E Dans les thrombopénies centrales < 20 000/mm³

35 Parmi les situations suivantes quelles sont celles où le plasma frais congelé trouve son indication ?

- A Les déshydratations
- B Les hypovolémies
- C Les hémorragies en cas de déficit en un facteur de la coagulation non disponible sous sa forme concentrée
- D Les hémorragies lorsque le temps de Quick est allongé
- E Les hémorragies lorsqu'il y a une thrombopénie

36 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, et des virus VIH1 et VIH2
- 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

37 Parmi les produits suivants indiquez les médicaments dérivés du sang (par opposition à produits sanguins labiles) :

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

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

ResiPharmaTM

40 Dans l'hémovigilance les accidents ou incidents de grade zéro :

- A Sont des accidents mortels
- B Sont des incidents n'ayant aucune répercussion sur le malade
- C Il peut s'agir d'erreurs d'attribution du sang mais arrêtées avant de transfuser le malade
- D Les signaler ne comporte aucun intérêt
- E En comprendre les causes participe à améliorer la sécurité transfusionnelle

Département de Pharmacie-Contrôle N° 3 d'HEMOBIOLOGIE- 4ème ANNEE

Date de l'épreuve : 04/06/2024

Compte Type

Barème uniforme : 0,5 point(s) par question

N°	Rép.
1	BE
2	ABCE
3	DE
4	ADE
5	AB
6	BD
7	D
8	A
9	BC
10	ABDE
11	AD
12	BE
13	ABDE
14	AD
15	CD
16	C
17	BD
18	BCE
19	ABDE
20	CDE
21	CD
22	B
23	AE
24	ABE
25	BC
26	C
27	AE
28	AD
29	C
30	BE
31	BCE
32	
33	ABD
34	DE
35	CD
36	BCE

N°	Rép.
37	ACE
38	BD
39	AB
40	BCE

RP
ResiPharmaTM

M. B. 15/06/24