

2^{ème} EMD : Hémobiologie et Transfusion Sanguine

Durée= 1h30mn

Nom :

Prénom :

Q 01 : Les complications non immunologiques de la transfusion sanguine :

1. surcharge martiale
2. infection bactérienne
3. syndrome frisson hyperthermie
4. œdème aigue du poumon
5. hépatite C

Q 02 : Un hémophile A sévère, consulte en urgence pour hémarthrose importante du genou droit, quel traitement indiquer en première intention :

1. injection de facteur VIII
2. ponction de l'hémarthrose
3. traitement antalgique
4. immobilisation de l'articulation
5. cryothérapie

Q 03 : La transfusion de concentré de globules rouges (CGR) phénotypés et compatibilisés est une indication nécessaire et suffisante dans une ou plusieurs des situations suivantes :

1. Femme jeune
2. Immunodéprimé
3. Allo immunisé
4. Polytransfusé
5. En pré opératoire chez un patient de 70 ans

Q 04 : Parmi les propositions suivantes, préciser laquelle (ou lesquelles) s'accompagnent d'un allongement à la fois du temps de céphaline Activé (TCA) et du temps de Quick (TQ) :

- ① Déficit en vitamine K
2. Déficit en facteur Proaccélerine
3. Un auto anticorps anti facteur VIII
- ④ Une insuffisance hépato cellulaire
5. Déficit en facteur XIII

Q05 : Citez trois causes de thrombopathie acquise.

Q06 : Cas Clinique 01

Une femme de 35 ans, est hospitalisée en gynécologie pour des métrorragies. A l'examen : pâleur
entéro-muqueuse
NFS : GB = 15000/mm³ Hb = 5 g/dl VGM = 90 fl plaquettes: 210 000/mm³

L'interna de garde décide de la transfuser.

Citez les examens immuno-hématologiques de laboratoire indiqués chez cette patiente avant transfusion.

Q07 : La patiente a reçu 2 CGR. Au cours de la transfusion, elle présente une hypotension avec douleurs lombaires et des urines rouge foncées

01- Quel est le premier geste à faire en urgence ?

02- Quel est le mécanisme le plus probable de cet accident ?

03- Quels examens immuno-hématologiques allez-vous demander chez cette patiente ?

04- A quel niveau de la chaîne transfusionnelle, cette erreur aurait pu être évitée

Q08 : Cas Clinique 02

Un enfant de 1 an, est admis aux urgences pour tuméfaction du genou suite à une chute
Le diagnostic d'hémarthrose est évoqué, à l'examen : pas d'autres signes hémorragiques

Un bilan d'hémostase est demandé :

Plaquettes : 300 000/mm³

TCA : 80 sec (témoin : 32sec) TQ : 90% Fibrinogène : 3,5g/l

01: Interprétez le bilan d'hémostase

Plt : 300 000/mm³ $\text{V.N.} = 150 000 - 450 000 / \text{mm}^3$ $\rightarrow$ Normal
TCA = $\frac{\text{TM}}{\text{TT}} = \frac{80}{32} = 2,5$ $\text{V.N.} < 1,2 \rightarrow$ Allongé.

2nd EMD (Hémiobiologie et Transfusion Sanguine)

02- Quel bilan demandez-vous pour confirmer le diagnostic ?

03- Quel antécédent devez-vous rechercher dans la famille ?

Q09 : En cas de trouble de l'hémostase primaire, quels sont les facteurs incriminés :

- ① La paroi vasculaire
- ② Le fibrinogène
- ③ Les plaquettes
4. Le facteur VIII
- ⑤ Le facteur de Von Willebrand

Q10 : Dans le système du groupe ABO, le phénotype A correspond :

- ① Génotype AA
2. Génotype AB
- ③ Génotype AO
4. Génotype BB
5. Génotype OO

Q11 Un père du groupe A négatif et une mère du groupe A négatif peuvent avoir un enfant :

1. De groupe A positif
- ② De groupe O négatif
3. De groupe B négatif
- ④ De groupe A négatif
5. De groupe AB négatif

Q12 : Le TCA explore :

1. Le temps vasculo-plaquettaire
- ② La voie endogène de la coagulation
3. La voie exogène de la coagulation
4. La voie commune de la coagulation
5. La fibrinolyse

ResiPharmaTM

Q13 : Parmi les propositions suivantes concernant la transfusion sanguine, la(es)quelle(s) est (sont) inexacte(s) ?

1. Groupage ABO/Rh(D)/Kell obligatoire par 2 déterminations sur le même prélèvement en l'absence d'automate
2. Recherche d'agglutinine irrégulière (RAI) de moins de 48h avant toute transfusion.
3. Information obligatoire du patient avant transfusion, sur les bénéfices et risques de la transfusion
4. Vérification du groupe RH du patient et du CGR à transfuser lors d'un contrôle ultime
5. Réactions allergiques post-transfusionnelles fréquentes et d'intensité variable

Q14 : Parmi les facteurs suivants, lequel (lesquels) est (sont) vitamine K dépendant(s) :

- 1- Le fibrinogène
- 2- Prothrombine
- 3- Proconvertine
- 4- Stuart
- 5- Protacclérine

Q15: Interprétez les résultats suivants et donner les conduites à tenir

sujet	Anti -A	Anti -B	Anti-AB	Htite -B-	Htite -A-	Htite O
1	+	-	+	-	+	-
2	-	-	-	+	+	-
3	-	-	-	-	-	+

1^{er} sujet

ResiPharmaTM

2^{em} sujet

Corrigé type du 2^{ém} EDM

Q01 : 1, 2, 4, 5 - Q02 : 1, 4 - Q03 : 1, 3, 4 - Q04 : 1, 2, 4

Q05 : Aspirine, AINS, Dysglobulinémie, sd myéloprolifératifs

Q06 Cas Clinique 01

1- RAI - Phenotypage RH Kell - Epreuve de compatibilité au laboratoire

Q07 : Cas Clinique 02

a- Arrêt de la transfusion

b- Incompatibilité ABO

c- Vérification (GS ABO RhD phénotype) malade et CGR, test de compatibilité sur les prélèvements pré et post transfusionnels et RAI.

d- Le contrôle ultime au lit du malade

Q08 : Cas Clinique 03

01 - Le bilan d'hémostase de ce NRS montre

Pla_q = 300 000/mm³ VN = (150 000 à 450 000)/mm³ → Normale

TQ = 90% VN = (70 à 100) % → Normale

TCA TT = 32sec TM = 80 sec Ratio = 2.5 VN < 1.2 → allongé

FI = 3.5 g/l VN = (2 à 4) g/l → Normal

02- Dosage du facteur VIII / IX.

03- Rechercher le déficit du fact VIII/IX chez le sexe féminin du côté maternelle.

Q09 : 1, 3, 5 - Q10 : 1, 3 - Q11 : 2, 4 - Q12 : 2 - Q13 : 2, 4, 5 - Q14 : 2, 3, 4

Q15 : Sujet₁ - Discordance entre la méthode globulaire et la méthode sérique.

CAT : - refaire avec d'autres lots de réactifs, même un autre prélèvement du sang du malade si la discordance persiste.

- Compléter la détermination du système Rhesus.

Sujet₂ - absence d'Ag A et B Le témoin GR O est négatif

- Présence des Ac anti A et Anti B Donc le sujet est groupe O

CAT : - Compléter la détermination du système Rhesus.

Sujet₃ - Le Témoin GR O (Allo) est positif. Donc existence d'une contamination de ce réactif → le groupe de ce sujet est ininterprétation jusqu'à avoir un lot de réactif négatif = changer ce témoin

CAT : Compléter la détermination du système Rhesus.