

3^{ème} EMD (Hémiobiologie et Transfusion Sanguine)

Nom :

Prénom :

Durée: 1h30mn

Q01 : Un allongement du TCA, sans allongement du temps de Quick, peut être lié à :

- ☒ A. Une hémophilie B.
- ☐ B. Un traitement par HHPM à dose préventive
- ☒ C. Un traitement aux antivitamines K.
- ☐ D. La présence d'un anticoagulant circulant
- ☐ E. Un déficit en facteur XII

Q02 : Parmi les propositions suivantes, laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s) ? Concernant la maladie de Willebrand :

- ☒ A. Le V w F est synthétisé par les plaquettes et stocké dans les cellules endothéliales.
- ☒ B. La maladie de Willebrand est une pathologie très homogène sur le plan clinique, phénotypique et génotypique.
- ☒ C. L'allongement du TCA est variable, et est fonction du déficit en facteur VIII
- ☒ D. Le test du mélange correcteur est normal dans cette pathologie.
- ☒ E. Le temps de Quick est allongé

Q03 : Quelle est la cause la plus probable des résultats biologiques suivants: plaquettes: $30\ 000/mm^3$; le temps de Quick: 23%; fibrinogène: $0,40\ g/l$; D dimères élevés.

- ☒ A. Surdosage aux antivitamines K.
- ☒ B. Insuffisance hépatocellulaire sévère
- ☒ C. Coagulation intravasculaire disséminée
- ☒ D. Hypovitaminose K
- ☒ E. Fibrinogénolyse

Q04 : Concernant l'hémophilie A (8) constitutionnelle, quelles sont les propositions correctes

- ☒ A. Il s'agit de la plus fréquente des anomalies constitutionnelles de l'hémostase
- ☒ B. L'hémophilie A sévère est définie par un taux de FVIII < 5%
- ☒ C. Un déficit isolé en FVIII est responsable d'un allongement du TCA avec un TQ normal
- ☒ D. La transmission est autosomique récessive
- ☒ E. la desmopressine est inefficace dans l'hémophilie A sévère

Q05 : Dans l'hémophilie A, il existe :

- ☒ A. Un allongement du temps de Quick
- ☒ B. Un allongement du temps de Céphaline Activé
- ☒ C. Un allongement du temps de saignement mesuré par la technique d'Ivy-incision
- ☒ D. Un déficit en facteur IX
- ☒ E. Un déficit en facteur Willebrand

Q06 : Parmi les propositions suivantes concernant la transfusion sanguine, la(es)quelle(s) est (sont) **incorrecte(s)** ?

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

Q07 : Une personne possède uniquement l'agglutinine anti-B, quel agglutinogène possède-t-elle?

- ☒ A. agglutinogène A
- ☒ B. agglutinogène B
- ☒ C. agglutinogènes A B
- ☒ D. Aucun agglutinogène
- ☒ E. Agglutinogène O

Q08 : Quel agglutinogène possède une personne du groupe AB?

- ☒ A. agglutinogène A
- ☒ B. agglutinogène B
- ☒ C. agglutinogène A B
- ☒ D. agglutinogène O
- ☒ E. Aucun agglutinogène

ResiPharmaTM

Q09 : Quel est la situation à risque ?

- ☒ A. Mère Rh positif / père Rh positif
- ☒ B. Mère Rh négatif / père Rh négatif
- ☒ C. Mère Rh positif / père Rh négatif
- ☒ D. Mère Rh négatif / père Rh positif
- ☐ E. Toutes les situations sont fausses

Q10 : Une personne ayant le groupe sanguin O possède dans son sang :

- ☒ A. Aucun agglutinogènes aucun agglutinine
- ☒ B. L'agglutinogène B et l'agglutinine anti-A
- ☒ C. L'agglutinogène A et l'agglutinine anti-B
- ☒ D. Les agglutinogènes A et B et aucun agglutinines
- ☒ E. Aucun agglutinogènes et les agglutinines anti-A et anti-B

Q11 : Parmi les suivants, combien y a-t-il d'examen indispensables avant transfusion de CGR :

- ☒ A. groupe ABO,
- ☒ B. détermination du Rhésus,
- ☒ C. recherche d'agglutinines irrégulières,
- ☒ D. test de Coombs direct,
- ☒ E. test de compatibilité au lit du patient (test de Beth-Vincent)

Q12 : Parmi les propositions suivantes quelle (s) sont celle(s) qui sont fausses :

- ☒ A. Un patient AB+ peut recevoir des concentrés de globules rouges (CGR) d'un donneur A-
- ☒ B. Un patient O- peut recevoir des concentrés de globules rouges (CGR) d'un donneur AB-
- ☒ C. Un patient AB- peut recevoir des concentrés de globules rouges (CGR) d'un donneur B-
- ☒ D. Un patient B+ peut recevoir des concentrés de globules rouges (CGR) d'un donneur O+
- ☒ E. Un patient A- peut recevoir des concentrés de globules rouges (CGR) d'un donneur O+

Q13 : La transfusion de concentré de globules rouges (CGR) phénotypés et compatibilisés est une indication nécessaire et suffisante dans une ou plusieurs des situations suivantes :

- ☒ A. Femme jeune
- ☒ B. Immunodéprimé
- ☒ C. Allo immunisé
- ☒ D. Polytransfusé
- ☒ E. En pré opératoire chez un patient de 70 ans

Q14 : Concernant la maladie hémolytique du nouveau-né par incompatibilité rhésus D

- ☒ A. L'allo-immunisation fœto-maternelle est liée au passage des hématies maternelles dans la circulation fœtale
- ☒ B. Le nouveau-né peut être rhésus négatif
- ☒ C. Le test de Coombs direct est positif chez la mère
- ☒ D. L'exsanguino-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, des gammes globulines anti-D dans les 7 jours qui suivent un accouchement.

Q15 : Indiquez parmi les avantages suivants ceux apportés par la déleucocytation des PSL :

- ☒ A. Eviter les hépatites virales
- ☒ B. Eviter l'infection à cytomégalovirus
- ☒ C. Eviter les infections bactériennes
- ☒ D. Eviter l'immunisation HLA
- ☒ E. Eviter l'immunisation érythrocytaire

Q16 : Parmi les propositions suivantes, la ou les quelle(s) s'applique(nt) à l'épreuve ultime au lit du malade ?

- ☒ A. Elle permet la détection d'une incompatibilité majeure ABO
- ☒ B. Elle prévient l'auto-immunisation anti-érythrocytaire
- ☒ C. Elle prévient la réaction frissons-hyperthermie
- ☒ D. Elle remplace l'épreuve de compatibilité au laboratoire
- ☒ E. Elle est obligatoire avant toute transfusion

Q17 : Un nouveau-né de 7 jours présente syndrome hémorragique grave. Au bilan d'hémostase : TQ : 80%, TCA : 32 sec (témoin 31sec), Fibrinogène : 3,4g/l Plaquettes : 400 000/mm³. Quel diagnostic évoquez-vous ?

- ☒ A. Maladie de Willebrand
- ☒ B. Traitement par les antivitamines K (AVK)
- ☒ C. Déficit en FXIII
- ☒ D. Insuffisance hépatique
- ☒ E. dysfibrinogénémie

Q18 : Cas Clinique

Une jeune femme de 33 ans, est admise aux urgences suite à un accident de la voie publique.

L'examen clinique: trouve une pâleur cutané-muqueuse avec un état hémodynamique stable

L'hémogramme réalisé en urgence: taux d'hémoglobine à 5g/dl

La décision de transfusion de trois concentrés de globules rouges est prise.

Q01 - Parmi les examens suivants, le (les) quel(s) est (sont) indiqués pour le bilan prétransfusionnel ?

- ☒ A. Groupage sanguin
- ☒ B. Test de Coombs direct
- ☒ C. Phénotypage rhésus Kell
- ☒ D. Dosage de l'haptoglobine
- ☒ E. Test de compatibilité au laboratoire

Q02- Peu après le début de la transfusion, la patiente présente un malaise général, des sueurs, Température à 38.7°, des douleurs abdominales et une chute de la tension artérielle

Quel (s) est (sont) le (les) diagnostic (s) à évoquer en priorité ?

- A. Allo-immunisation anti HLA
- ☒ B. Accident hémolytique aigu
- C. Choc Anaphylactique
- D. Choc endotoxinique
- E. Surcharge volumique

ResiPharmaTM

Q03- Quelle sera votre conduite à tenir en urgence ?

- A. Enlever l'abord Veineux
- ☒ B. réduire le débit de la transfusion
- ☒ C. Arrêt de la transfusion
- ☒ D. Prélèvement sanguin pour bilan immuno-hématologique
- ☒ E. Faire une série d'hémocultures

3^{ème} EMD (Hémostase et Transfusion Sanguine)

Corrigé Type

Q01 : A D E

Q02 : C D

Q03 : C

Q04 : C E

Q05 : B C E

Q06 : B D

Q07 : A

Q08 : E

Q09 : D

Q10 : E

Q11 : A B C E

Q12 : B E

Q13 : A C D

Q14 : D

Q15 : B D

Q16 : A E

Q17 : C

Q18 :

Q01 : A C E

Q02 : B D

Q03 : C D E



ResiPharmaTM