

Nom :

2<sup>ème</sup> EMD (Hémiobiologie et Transfusion Sanguine) V<sub>2</sub>

Durée= 40mn

Prénom :

Correction : toute ou rien

**Q01 : Dans une maladie de Willebrand quantitative sévère :**

- A. Le temps de saignement est normal
- B. Le temps de céphaline activé est allongé
- C. Il existe un défaut d'agrégation des plaquettes à l'ADP
- D. Le taux de facteur VIII : C est diminué
- E. le dosage immunologique révèle un taux normal

**Q02 : Concernant l'immunisation fœto-maternelle :**

- A. Concerne uniquement l'Ag D
- B. se produit uniquement lors des accouchements compliqués
- C. Les anticorps de la réponse primaire sont des IgG
- D. Les allo-anticorps maternels, se fixent sur les hématies fœtales, détruites dans le système réticulo-endothélial fœtal.
- E. Le premier enfant est toujours indemne

**Q03 : La prévention de l'allo-immunisation transfusionnelle repose sur :**

- A. La prescription de CGR phénotypés
- B. La généralisation du test de Coombs avant chaque transfusion
- C. le respect des modalités réglementaires de groupage sanguin
- D. la transfusion de CGR déleucocytés
- E. la vérification de la concordance entre l'identité du patient, les documents transfusionnels et ceux de la poche.

**Q04 : Les réactions allergiques post-transfusionnelles :**

- A. Sont des incidents transfusionnels tardifs
- B. sont des accidents immunologiques se manifestant à distance de la transfusion
- C. Lié à la fixation des Ig A du receveur sur un allergène du donneur
- D. Nécessite un traitement préventif par des antihistaminiques
- E. Exige des transfusions ultérieures par des CGR déplasmatisées

**Q05 : Les anticorps naturels anti A et anti B :**

- A. Sont de nature IgM
- B. Sont de nature IgG
- C. Ont un optimum thermique de 37°
- D. Traversent le placenta
- E. Aucune réponse n'est juste.

**Q06 : Les gènes A et B**

- A. Codent des galactosyltransférases qui fixent un sucre sur la substance H
- B. Sont localisés sur le chromosome 7
- C. Produisent des enzymes au niveau de l'appareil de golgi et le RE.
- D. Leurs produits primaires sont les Ag A et B.
- E. Aucune réponse n'est juste

**Q07 : Don de sang**

- A. Pour un sujet qui fait un don de sang total pour la première fois l'âge du donneur doit être inférieur à 60ans.
- B. Pour un sujet qui fait un don de sang total pour la première fois l'âge du donneur doit être inférieur à 65ans
- C. Un candidat au don ayant fait des soins dentaires dans les trois derniers mois doit être exclu
- D. Un candidat au don ayant fait des soins dentaires 6mois avant doit être exclu
- E. Aucune réponse n'est juste.

**Q08 : Un garçon de 2ans a présenté un saignement prolongé lors de la chute du cordon ombilical associé a des anomalies de cicatrisation se présente pour un bilan d'hémostase. TP=88% TCA=32/30'' plaquette=225G/l .Le diagnostic le plus probable :**

- A. Un déficit en facteur VII
- B. Un déficit en facteur X
- C. Un déficit en facteur XIII
- D. Une hémophilie A
- E. Une hémophilie B

**Q09 : Un homme sans antécédents se présente au niveau du laboratoire pour faire un bilan préopératoire. TP=95% TCA=45/30'' plaquette=300G/L. Il peut s'agir d'un :**

- A. déficit en facteurs II VII IX X
- B. déficit en facteur XI
- C. déficit en facteur XII
- D. déficit en facteur XIII
- E. Aucune réponse n'est juste

**Q10 : Un patient qui présente un temps de saignement allongé qu'elle serait la conduite à tenir :**

- A. Faire un TCA
- B. Faire un TP
- C. Faire une numération plaquettaire
- D. Faire un dosage du fibrinogène
- E. Aucune réponse n'est juste

**Q11 : Si on obtient les résultats suivants : TCA= 55/30'' TP=88% Plaquettes=350 G/l quel paramètre doit être fait par la suite :**

- A. Tests fonctionnels plaquettaires
- B. Dosage du I
- C. Dosage du II
- D. Faire un test de correction
- E. Dosage du facteur Willebrand.

**Q12 : La Maladie de Bernard-Soulier est causée par :**

- A. Un déficit du facteur de proaccéléline
- B. Un déficit en plaquettes
- C. un déficit de la protéine GP II b-III a.
- D. Un déficit en facteur de fibrinogène
- E. un déficit en glycoprotéine GP I b-V-IX

**Q13 : Une thrombopénie est observée au cours de:**

- A. La leucémie aigue
- B. La leucémie lymphoïde chronique stade A
- C. . L'aplasie médullaire
- D. La leucémie myéloïde chronique en phase chronique
- E. L'hypersplénisme

**ResiPharma<sup>TM</sup>**



**Q14 :** Quelle est la cause la plus probable des résultats biologiques suivants: plaquettes:  $30\,000/\text{mm}^3$ ; le temps de Quick: 23%; fibrinogène: 0,40 g/l ; D dimères élevés.

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

**Q15 :** Concernant la coagulation intravasculaire disséminée (CIVD), quelle est la réponse vraie ?

- A. une CIVD ne se complique pas d'hémorragies
- B. une CIVD ne se complique pas de thromboses
- C. un sepsis peut se compliquer de CIVD
- D. le bilan biologique de l'hémostase est souvent normal
- E. la thrombopénie isolée est spécifique du diagnostic de CIVD

**Q16 :** 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. Pas de situation à risque

**Q17 :** Les anticorps Anti-D sont :

- A. Naturels
- B. Acquis
- C. Traversent la barrière placentaire
- D. Toujours présents chez les sujets Rhésus (+)
- E. Toujours présents chez les sujets Rhésus (-)

**Q18:** 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

**Q19 :** La réaction allergique post transfusionnelle est prévenue par :

- A. La déleucocytation du produit sanguin
- B. La Déplasmatisation du produit sanguin
- C. L'irradiation du produit sanguin
- D. Le respect des règles de compatibilité ABO
- E. La détermination du phénotype Rhésus - Kell 1

**Q20:** Parmi les suivants, combien y a-t-il d'examens 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)

**Q21 :** 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



## 4EME ANNEE PHARMACIE/HIMOBIOLOGIE EMD2 2020-2021

Date de l'épreuve : 27/06/2021

Page 2/3

Corrigé Type - Variante 2

Barème par question : 0,555556

|    |       |
|----|-------|
| 1  | BD    |
| 2  | D     |
| 3  | ACE   |
| 4  | DE    |
| 5  | A     |
| 6  | C     |
| 7  | AC    |
| 8  | C     |
| 9  | C     |
| 10 | C     |
| 11 | B     |
| 12 | E     |
| 13 | ACE   |
| 14 | C     |
| 15 | C     |
| 16 | D     |
| 17 | BC    |
| 18 | ACD   |
| 19 | B     |
| 20 | ABCDE |
| 21 | BD    |
| 22 | AE    |
| 23 | BDE   |
| 24 | BC    |
| 25 | ACD   |
| 26 | D     |
| 27 | C     |
| 28 | E     |
| 29 | D     |
| 30 | D     |
| 31 | C     |
| 32 | C     |
| 33 | C     |
| 34 | CE    |
| 35 | BC    |
| 36 | CD    |

