

Le groupage ABO de l'échantillon de sang d'un patient bêta thalassémique accompagnant une demande de sang en urgence, fait découvrir le profil immuno hématologique suivant :

Epreuve globulaire de BETH VINCENT			Epreuve sérique de SIMONIN et MICHON		
Anti A	Anti B	Anti AB	A1	A2	B
+++	-	+++	-	-	+++

Témoins		
AUTO	AB	ALLO
-	-	-

- Qu'observe-t-on ?
 - Concordance de résultats entre les épreuves globulaire de SIMONIN et MICHON et sérique de BETH VINCENT
 - Un profil immuno hématologique normal
 - Discordance de résultats entre l'épreuve globulaire de SIMONIN et MICHON et l'épreuve sérique de BETH VINCENT
 - Aspect de double population avec les sérum-tests anti A et anti AB
 - Un anti B supplémentaire
- De quels renseignements particuliers a-t-on besoin ?
 - Antécédents familiaux
 - Motif de la transfusion
 - Antécédents transfusionnels
 - Antécédents obstétricaux
 - Motif d'hospitalisation
- De quoi s'agit-il ?
 - Un groupe sanguin A3
 - Une transfusion compatible d'un sujet A par du concentré de globules rouges O
 - Une chimère hématopoïétique
 - Un B acquis
 - Un groupe sanguin Bm
- Que faut-il pour valider le groupe sanguin et en rendre le résultat ?
 - Un résultat de groupage récent
 - Test d'absorption élution
 - Une étude génétique familiale
 - Un test direct à l'antiglobuline
 - Etude de la substance ABH salivaire
- Dans le cas où des transfusions de CGR (concentrés de globules rouges) sont nécessaires, quel groupe sanguin faut-il proposer ?
 - Groupe B
 - Groupe A₃
 - Groupe AB
 - Groupe O
 - Groupe O dépourvu d'hémolysine anti A

Le profil immuno hématologique d'un groupage ABO de l'échantillon de sang d'un nouveau-né est :

Epreuve globulaire de BETH VINCENT			Epreuve sérique de SIMONIN et MICHON		
Anti A	Anti B	Anti AB	A1	A2	B
-	-	-	-	-	-

ResiPharmaTM

Témoins		
AUTO	AB	ALLO
-	-	-

6. Il s'agit :

- a. D'une discordance de résultats entre l'épreuve globulaire et l'épreuve sérique
- b. D'un profil normal
- c. D'un groupe faible
- d. D'un phénotype bombay
- e. D'un phénotype para bombay

7. La carte de groupage ABO délivré doit :

- a. Mentionner la difficulté de groupage
- b. Mentionner les résultats de la RAI
- c. Etre refaite après l'âge de 6 mois
- d. Signaler la présence d'alloanticorps
- e. Toutes les propositions sont fausses

ResiPharmaTM

8. Parmi les caractéristiques générales du système RH :

- a. Les déterminants antigéniques de système RH sont propres à l'homme.
- b. Ils sont de nature glycolipidique.
- c. Ils sont de nature polypeptidique.
- d. Les antigènes de système Rhésus ne sont pas antithétiques.
- e. Leur expression est tardive au cours de l'ontogenèse.

9. Les antigènes du système KELL :

- a. Peuvent être à l'origine d'immunisation transfusionnelle ou foetomaternelle.
- b. Sont mis en évidence par technique de groupage.
- c. Sont mis en évidence par technique de phénotypage.
- d. Le phénotype KELL nul est du à la l'absence de tous les antigènes KELL.
- e. Le phénotype Mc Leod est caractérisé par la présence de la protéine Kx.

10. Le système FY possède les caractéristiques suivantes :

- a. Ses antigènes sont codés par le chromosome numéro 9.
- b. Son gène code pour la protéine DARC.
- c. Chez les blancs, les personnes ayant un phénotype FY :-1,-2 ne développent pas un antiFY3
- d. Chez les noirs, les personnes ayant un phénotype FY :-1,-2 développent un antiFY3.
- e. Chez les noirs, les personnes ayant un phénotype FY :-1,-2 ne développent pas un antiFY3

11. Le système Kidd ou JK, quelles propositions sont fausses ?

- a. Possède des antigènes au niveau des hématies et des sécrétions.
- b. Les deux antigènes principaux sont JK1 et JK2.
- c. Ses antigènes sont détruits par action des enzymes.
- d. La protéine Kidd est un transporteur d'urée majeur dans les globules rouges.
- e. Ses antigènes sont de nature glycoprotéique.

12. L'allo immunisation foeto-maternelle est :

- a. L'induction d'une réponse immunitaire adaptative chez la mère par la présence dans sa circulation d'un allo-antigène du fœtus et qui est absent chez elle.
- b. C'est une immunisation qui touche uniquement les systèmes de groupes sanguins érythrocytaires.
- c. Peut avoir comme conséquence la maladie hémolytique du nouveau né.
- d. L'antigène érythrocytaire le plus immunogène responsable est le RH2.
- e. Nécessite une sensibilisation préalable de la mère par voie foeto-maternelle.

13. Lequel n'est pas un accident transfusionnel immédiat ?

- a. Les réactions allergiques
- b. Les accidents de surcharge
- c. Les syndromes de transfusion massive
- d. Le syndrome respiratoire aigu sévère TRALI
- ☒ e. Le purpura post-transfusionnel

ResiPharmaTM

14. Le TRALI est :

- a. Un accident tardif
- b. Accident de surcharge citraté
- ☒ c. Caractérisé par une installation rapidement progressive d'un OAP lésionnel non hémodynamique.
- d. C'est une complication hémodynamique
- ☒ e. Du à une séquestration granulocytaire dans les micro-vaisseaux pulmonaires

15. Parmi les propositions suivantes se rapportant aux anémies hémolytiques auto-immunes aux anticorps chauds, une seule est fausse. Laquelle ?

- a. Le test de Coombs direct est positif
- b. L'hémolyse est habituellement intratissulaire
- ☒ c. Les anticorps sont dirigés contre les antigènes A B O
- d. Les anticorps sont de type IgG
- e. La corticothérapie et le traitement de choix

16. Concernant l'anémie hémolytique auto-immune : (Cocher la réponse juste)

- ☒ a. Dans le cadre transfusionnel, il faut tenir compte de l'alloAC et non pas de l'autoAC
- b. Le diagnostic de certitude se fait par RAI
- c. Le siège de l'hémolyse est intravasculaire
- d. Le panel d'hématie utilisé pour dépister des autoAc anti i doit contenir des hématies adultes
- e. Le taux de réticulocytes < 120 G/l

Cas clinique : Omar un hémophile B, âgé de 10 ans hospitalisé en hématologie pour des hématomes et hémarthrose. Le bilan biologique montre : Hb à 10 g/dl, TP : 100%, TCA : 80 sec.

17. Quel est le produit sanguin demandé par le médecin ?

- ☒ a. PFC
- b. Facteur hémophilique B
- c. Facteur stuart
- d. Fraction I de COHN
- e. CPS

18. Les PSL qualifiés sont : (cocher la réponse fausse)

- a. PSL phénotypés
- b. PSL compatibilisés
- c. PSL CMV négatifs
- d. PFC sécurisé
- ☒ e. PSL irradiés

19. Dans le cadre de la prévention de l'allo immunisation anti-érythrocytaires, quelles sont les règles transfusionnelles à respecter :

- ☒ a. La sélection du sang à transfuser
- b. La date du don
- ☒ c. Le contrôle ultime au lit du malade
- ☒ d. La fiche transfusionnelle qui assure la traçabilité
- e. La déleucocytation du concentré érythrocytaire

20. Parmi les propositions suivantes, quelle est celle qui est incompatible avec les bonnes pratiques d'accueil et de sélection des donneurs ?

- a. La vérification du poids et de la tension artérielle est recommandée
- b. Le volume de sang total prélevé doit être inférieur à 200 ml**
- c. Pour donner son sang, il faut être âgé entre 18-65 ans
- d. La carte de donneur doit être délivrée au donneur après un deuxième don
- e. Un questionnaire médicale à la recherche d'éventuelle contre-indication au don de sang

