

**Cochez les réponses fausses**

1. Les cytokines :
  - a. Peuvent être membranaires ou solubles ✓
  - b. Sont des molécules de communication cellulaire ✓
  - c. Peuvent agir à distance du lieu de synthèse ✓
  - d. Peuvent avoir une action autocrine ✓
  - e. Toutes les réponses sont justes sauf le choix « a » ✓
2. Les chimokines :
  - a. Sont des cytokines douées d'activité chimiotactiques ✓
  - b. A comme fonction l'activation des sélectines ✗
  - c. Leurs récepteurs font partie des protéines couplées à la protéine G ✓
  - d. Jouent un rôle important dans la réaction inflammatoire ✓
  - e. Toutes les réponses sont justes sauf le choix « b » ✓
3. IHS de type I :
  - a. Elle entraîne des manifestations cliniques lors d'un premier contact avec l'Ag ✗
  - b. Elle implique l'activation des mastocytes et des PNN ✓
  - c. Les leucotriènes jouent un rôle important surtout la phase effectrice tardive ✓
  - d. Leur diagnostic fait appel à des tests cutanés (prick-tests)
  - e. Un terrain génétique est parfois retrouvé ✓
4. IHS type II implique :
  - a. L'action de l'Ac sur un Ag soluble
  - b. Fait intervenir des cellules cytotoxiques
  - c. Peut-être systémique ou localisée
  - d. Lié au dépôt des complexes immuns
  - e. Fait intervenir des protéines du complément
5. L'incompatibilité sanguine feto-maternelle dans le système Rhésus :
  - a. Elle survient toujours lors d'une première grossesse
  - b. Elle survient chez une mère Rh positif portant un fœtus Rh négatif
  - c. Elle est liée au passage transplacentaire d'Ig de type IgG
  - d. Elle est diagnostiquée chez le nouveau-né par le test de Coombs indirect
  - e. Elle peut être prévenue par injection d'Ig anti-D
6. L'IHS de type I :
  - a. C'est une IHS à médiation cellulaire
  - b. Elles impliquent l'activation des éosinophiles
  - c. Elles impliquent l'activation des basophiles
  - d. Elles peuvent être provoquées par la tuberculine ✓
  - e. Le dosage des IgE totale est un élément important pour le diagnostic ✓
7. Les L. sélectines :
  - a. Sont des molécules d'adhésion
  - b. Exprimés sur les LTHI
  - c. Leurs ligands sont les intégrines
  - d. Joue un rôle dans le rolling des leucocytes
  - e. L'affinité avec leurs ligands est faible
8. Les intégrines :
  - a. Sont des molécules d'adhésion
  - b. Exprimés sur les LTHI
  - c. Leurs ligands sont les sélectines
  - d. Joue un rôle dans le l'adhésion ferme des leucocytes
  - e. L'affinité avec leurs ligands est faible
9. Le système du complément :
  - a. Peut être activé par 63 voies d'activation distincts
  - b. C'est ensemble de protéines qui s'activent par cascade enzymatique
  - c. C'est système non spécifique, non régulé
  - d. C'est un système adaptatif jouant un rôle important dans l'élimination des germes ✗
  - e. Peut jouer un rôle dans l'IHS type II ✗
10. Pathologies dues à la présence des complexes immuns :
  - a. Maladie sérique
  - b. Maladie du poumon de fermier
  - c. Diabète insulinodépendant
  - d. Eczéma atopique
  - e. Maladie des éleveurs d'oiseaux ✗

11. Quelques jours après injection de sérum antithéiotique, un blessé présente fièvre, arthralgies et urticaire : il s'agit :
- D'une hypersensibilité à médiation cellulaire
  - D'une maladie sérique
  - D'un phénomène d'Arthus
  - D'une IHS (H)
  - D'une hypersensibilité retardée
12. Éléments ayant potentiellement une valeur diagnostique dans l'IHS (H) :
- Interrogatoire
  - dosage des IgE totales
  - Biopsie cutanée de la lésion
  - Exploration de la fonction respiratoire
  - Test d'activation des basophiles
13. Dans l'activation du complément par la voie alternative :
- La séquence de C6 à C9 est identique à celle de la voie classique
  - Le C3 est clivé en C3a et C3b
  - Des facteurs chimiostactiques sont libérés
  - Le C3a et le C4b forment la C3 convertase
  - Une seule molécule d'IgM peut l'initier
14. Fragments de clivage de constituants du complément qui ont une activité chimiostactique :
- C2b
  - C3a ✓
  - C5b
  - C4b
  - C5a ✓
15. Fonctions biologiques du complément :
- Élimination de certains pathogènes
  - Solubilisation et élimination des complexes immuns
  - Opcosisations de micro-organismes
  - Secrétaire de l'IL2 par les T, TCD4
  - Augmente la cytotoxicité des T, TCD8
16. Concernant l'activation du complément :
- La voie classique est principalement activée par les fragments Fab des immunoglobulines
  - Le dépôt de C3b sur une surface participe à l'opsonisation
  - Les fragments de clivage de C3 peuvent interagir avec des récepteurs cellulaires
  - Les anaphylatoxines sont des acteurs importants de l'inflammation locale
  - Des complexes immuns IgG-antigènes peuvent initier la voie classique
17. Concernant l'activation du complément par voie classique :
- Le système initiateur n'est pas spécifique
  - Le déficit des premières protéines prédispose à certaines maladies auto-immunes
  - Les IgM l'activent plus efficacement que rapport les IgG et les IgA
  - Le C1 inhibiteur est une protéine régulatrice de cette voie
  - Le déficit en C1 inhibiteur est responsable d'un syndrome hémolytique et urinaire
18. L'IHS (H) :
- Est une IHS toujours systémique
  - Est une IHS à complexes immuns
  - L'Ag responsable peut être un allergène
  - L'étude de la consommation du complément est un bilan d'orientation
  - C'est une réponse à médiation cellulaire
19. Cytokines pré-inflammatoires :
- Interférone gamma
  - IL1 ✓
  - Histamine
  - IL4
  - TNF $\alpha$
20. La molécule MBL, a Mannan-Binding Lectin :
- Elle a une structure qui ressemble à la molécule C1q
  - Elle initie l'activation du complément en absorbant des complexes immuns
  - Elle agit à la fois en opsonisant les micro-organismes et en attaquant le complément
  - Elle se fixe sur des résidus mannose à la surface des micro-organismes
  - Elle active la synthèse de la C3P

Bon courage

Cocher les cases au stylo noir avec un astérisque épais : croix avec une barre horizontale

A   B   C   D   E

1.      R:A  
T:A  
1,000/1,000
2.      R:B  
T:B  
1,000/1,000
3.      R:AB  
T:AB  
1,000/1,000
4.      R(F):ABD  
T:AD  
0,000/1,000
5.      R:AB  
T:ABD  
0,000/1,000
6.      R:AE  
T:ADE  
0,000/1,000
7.      R:CDE  
T:BC  
0,000/1,000
8.      R:BCE  
T:CE  
0,000/1,000
9.      R:CD  
T:CD  
1,000/1,000
10.      R:CD  
T:CD  
1,000/1,000

A   B   C   D   E

11.      R:ACE  
T:ACE  
1,000/1,000
12.      R:BE  
T:BCD  
0,000/1,000
13.      R:DE  
T:DE  
1,000/1,000
14.      R:ACD  
T:ACD  
1,000/1,000
15.      R:BD  
T:DE  
0,000/1,000
16.      R:AE  
T:AE  
1,000/1,000
17.      R:AE  
T:AE  
1,000/1,000
18.      R:AE  
T:AE  
1,000/1,000
19.      R:CD  
T:ACD  
0,000/1,000
20.      R:CE  
T:CE  
1,000/1,000

Ct Immuno  
emd2  
2018.2019