

2^{ème} EMD d'IMMUNOLOGIE

1 - L'une des substances suivantes n'est pas une amine vaso-active :

- A. Histamine
- B. Sérotonine
- C. Éosinophile-CFA
- D. Neutrophile CFA
- E. PAF acéther

2 - L'une des substances suivantes n'est pas un allergène de l'environnement :

- A. Les pollens
- B. Les acariens
- C. Les squames et poils d'animaux
- D. Les poussières de maisons
- E. Les venins d'insectes

3 - Les récepteurs membranaires de type I des IgE (Fcε-RI) sont des molécules d'adhésion appartenant au groupe :

- A. Des Intégrines
- B. Des mucines
- C. Des sélectines
- D. De la famille des immunoglobulines
- E. Aucun

4 - Les étiologies les plus fréquentes d'anaphylaxie sont imputables aux :

- A. Aliments, médicaments, venins
- B. Pollens
- C. AINS
- D. Acariens
- E. Aucun de ces allergènes

5 - Les récepteurs membranaires de type I des IgE (Fcε-RI) sont présentes à la surface des :

- A. Macrophages
- B. Mastocytes
- C. Lymphocytes
- D. Monocytes
- E. Thrombocytes

6 - Un accident hémolytique aigu transfusionnel s'explique par un mécanisme :

- A. Allergique
- B. De toxicité cellulaire anticorps-dépendante
- C. De dépôts de complexes immuns circulants
- D. D'hypersensibilité retardée de type tuberculique
- E. De lyse cellulaire spontanée

7 - Une anémie hémolytique aiguë néonatale par incompatibilité foeto-maternel s'explique par un mécanisme :

- A. De dégranulation cellulaire IgE-dépendante
- B. De toxicité cellulaire anticorps-dépendante
- C. Défaut de clearance des complexes immuns circulants
- D. D'hypersensibilité granulomateuse
- E. De lyse cellulaire paroxystique nocturne

8 - Laquelle des propositions suivantes est fautive ? Dans l'anémie hémolytique médicamenteuse :

- A. Le médicament est adsorbé sur la membrane du globule rouge
- B. L'anticorps anti-médicament entraîne l'élimination du médicament.
- C. L'anticorps anti-médicament entraîne la destruction du globule rouge par activation du complément jusqu'à son terme
- D. L'anticorps anti-médicament entraîne la destruction du globule rouge par les phagocytes de la rate ou du foie.
- E. Le médicament entraîne lui-même la destruction du globule rouge.

9 - Qu'est-ce que l'hypersensibilité de type III ?

- A. Hypersensibilité IgE dépendante
- B. Cytotoxicité dépendante de l'anticorps dépendante
- C. Maladie sérique
- D. Hypersensibilité de type JONES MOTTE
- E. Hypersensibilité granulomateuse

10 - La maladie des poumons de fermier est une affection qui engendre une hypersensibilité de type III selon l'un des mécanismes suivants, lequel ?

- A. Persistance de l'agent infectieux au cours des infections chroniques et faible réponse humorale
- B. Auto-immunité et saturation des fonctions phagocytaires
- C. Inhalation permanente d'antigènes externes de l'environnement professionnel
- D. Sensibilisation par un allergène respiratoire de l'environnement

11 - Quel agent infectieux n'est pas à l'origine de maladie sérique ?

- A. Streptocoque α hémolytique viridans responsable des endocardites bactériennes
- B. Plasmodium vivax responsable du paludisme
- C. Bacille de Hansen responsable de la lèpre
- D. Virus de la dengue
- E. **Pneumocystis carinii**

12 - L'un de ces signes n'appartient pas à la symptomatologie de la maladie sérique :

- A. Fièvre
- B. Eruption
- C. **Hématurie**
- D. Adénopathies
- E. Arthrite

13 - L'une des propositions concernant l'hypersensibilité granulomateuse, est fausse. C'est une hypersensibilité :

- A. À médiation cellulaire
- B. De type IV
- C. Retardée
- D. **Qui se produit dans les 72 h qui suivent le contact avec l'antigène**
- E. Qui se développe sur plusieurs semaines

14 - L'une des propositions concernant les hypersensibilités de type JONES MOTTE, de contact et tuberculique, est fausse. Ce sont des hypersensibilités :

- A. A médiation cellulaire
- B. De type IV
- C. Retardées
- D. Qui se produisent dans les 72 h qui suivent le contact avec l'antigène
- E. **Qui se développent..sur plusieurs semaines**

15 - Le nickel, les acryliques, les composants chimiques du caoutchouc, le sumac et le chêne vénéneux sont des allergènes de l'hypersensibilité de :

- A. JONES-MOTTE
- B. **Contact**
- C. Tuberculique
- D. Granulomateuse
- E. Immédiate

16 - La réaction de MITSUDA est une forme d'IDR (intradermoréaction) utilisée dans le diagnostic de la :

- A. Lèpre
- B. Leishmaniose
- C. Sarcoïdose
- D. Tuberculose
- E. Mononucléose infectieuse

17 - La bécégite généralisée est une complication :

- A. Du prématuré
- B. Du nouveau-né
- C. De nouveau-né atteint d'un déficit immunitaire
- D. D'un enfant atteint de tuberculose
- E. D'un enfant non vacciné

18 - La GVH (réaction du greffon contre l'hôte) survenant chez un sujet transfusé présentant un déficit immunitaire primitif :

- A. Est un signe de bon pronostic
- B. Est une complication transfusionnelle de sang contenant des lymphocytes
- C. Est une complication transfusionnelle de sang déleucocyté lavé
- D. Est une réaction normalement observée chez un immunodéprimé
- E. Est observée après un premier rejet de greffe

19 - Quels sont les tests d'évaluation « in vivo » du fonctionnement du système immunitaire :

- A. Dosage des immunoglobulines
- B. Dosage de C₂, C₃, C₄ et CH₅₀
- C. Intradermoréaction à la candidine et à la tuberculine
- D. Quantification des CD₂, CD₃, CD₄, CD₈, CD₁₄, CD₁₉, CD₂₀, CD₅₆

20 - Ne fait ou ne font pas partie des déficits immunitaires humoraux :

- A. Le syndrome d'hyper-IgE
- B. Déficit en adénosine désaminase
- C. Les déficits en IgA
- D. Les déficits en sous-classe d'IgG
- E. Les déficits en chaînes Kappa des immunoglobulines