

Cochez les réponses fausses

1. La maladie des chaînes lourdes alpha :
 - a. Elle touche la lignée lymphoïde ✓
 - b. Marquée par un tableau clinique extradiigestif. ✓
 - c. S'accompagne de la synthèse/sécrétion d'une chaîne lourde isolée alpha. ✓
 - d. Surviennent avec prédilection chez les sujets d'âges adultes. ✓
 - e. Diagnostiquée par une électrophorèse des protéines sériques avec immunofixation ✓
2. Les Ac anti-nucléaires :
 - a. Sont souvent retrouvés dans les connectivites ✓
 - b. Recherchés habituellement par IF1 ✓
 - c. Sont toujours associés à des manifestations pathologiques F
 - d. Leurs présences traduit l'existence d'Ac anti-ADN ✓
 - e. Peuvent être retrouvés dans des complexes immuns circulants ✓
3. Les caractéristiques qui s'appliquent à la protéinurie de Bence Jones :
 - a. Présence de domaine CL F
 - b. Présence de domaine VL F
 - c. Présence de domaine VH F
 - d. Présence de domaine CH F
 - e. Des molécules d'Ig de structure anormale F
4. Au cours du GMSI, ces caractéristiques sont habituelles :
 - a. Taux pondéral du composant inférieur à 20g/l en cas d'IgG F
 - b. Calcémie et bilan rénal sont normaux ✓
 - c. Électrophorèse des protéines sériques normale ✓
 - d. Plasmocytose médullaire inférieure à 10 % ✓
 - e. Douleurs osseuses F
5. Maladies auto-immunes non spécifiques d'organe :
 - a. Polyarthrite rhumatoïde ✓
 - b. Anémie de Biermer F
 - c. Sclérodémie F
 - d. Syndrome de Gougerot Sjogren ✓
 - e. Maladie de Basedow ✓
6. Les facteurs rhumatoïdes :
 - a. Sont des IgG anti-IgM F
 - b. Sont spécifiques de la polyarthrite rhumatoïde ✓
 - c. Peuvent être d'isotype IgA ✓
 - d. Peuvent être mise en évidence par technique d'agglutination F
 - e. Peuvent avoir une valeur pronostic ✓
7. Le syndrome d'hyper-IgM :
 - a. Le plus fréquent des déficits immunitaires humoraux F
 - b. Un taux bas des LB ✓
 - c. Peut être due à un déficit en CD40 ✓
 - d. Peut être due à un déficit en CD40L ✓
 - e. Un taux effondré des IgG et d'IgA ✓
8. La maladie de Bruton :
 - a. Un taux effondré des LT et des LB. F
 - b. Caractérisé par un effondrement de tous les immunoglobulines. ✓
 - c. Souvent des infections rebelles dès la naissance. F
 - d. La présence de LT dont le nombre et les fonctions sont normaux ✓
 - e. L'immunité contre les germes à développement intra-cellulaire est conservée. ✓
9. La granulomatose septique chronique :
 - a. Un déficit immunitaire primitif combiné. ✓
 - b. Caractérisée par une immunité humorale altérée ✓
 - c. Due à un déficit de la NADPH oxydase ✓
 - d. Est un déficit fonctionnel des cellules phagocytaires ✓
 - e. Se manifeste par des abcès à localisations multiples dès la naissance ✓
10. Dans le déficit immunitaire commun variable :
 - a. Le nombre des LB CD27+ est normal ✓
 - b. C'est un déficit des LB mémoires ✓
 - c. Le déficit touche une, deux, ou tous les classe d'Ig ✓
 - d. Le Diagnostic se fait toujours dans l'enfance F
 - e. Le nombre des LB peut être diminué F

11. Un déficit en IgA :
- Associé parfois à des manifestations autoimmunes ✓
 - Taux effondré des LB ✗
 - Il est lié à un défaut d'expression du CD40L ✗
 - Il prédispose aux infections des muqueuses ✓
 - Associé parfois à un déficit en IgG2 ou IgG4 ✓
12. L'étude de l'immunité humorale en cas de DIP peut comporter les explorations suivantes :
- Intradermoréaction à la tuberculine ✗
 - Dosage d'anticorps après vaccination par l'anatoxine tétanique ✗
 - Dosage des sous classes des IgG ✓
 - Le test de nitro-bleu de tétrazolium ✗ ✓
 - L'immunophénotypage des LB ✓
13. Le déficit immunitaire LAD :
- Est due à un déficit en sélécines ✗
 - Se manifeste par des infections sans pus ✓
 - Le retard de la chute du cordon ombilical est un signe d'orientation ✓
 - Est caractérisé par une neutropénie ✗
 - Se manifeste souvent dès les premiers mois de vie ✓
14. L'HS type IV :
- C'est une HS médié par des IgG ✗
 - L'eczéma de contact est un phénomène type IV ✓
 - L'antigène responsable peut être un auto-Ag ✗
 - Peut se manifester quelques jours après le contact entre l'Ag responsable et le système immunitaire ✓
 - Donne des manifestations localisés ou systématiques ✗
15. Dans la Polyarthrite rhumatoïde : PR ✓
- Des Ac anti-nucléaires sont parfois positifs ✓
 - La présence des facteurs rhumatoïdes confirme le Dc de la PR. ✗
 - Les Ac anti-peptides citrullinés sont spécifiques. ✓
 - Les Ac anti-CCP sont toujours associés à des manifestations cliniques ✓
 - Les Ac anti-CCP ont une valeur prédictive ✓
16. Dans la maladie de Kahler, on peut constater :
- Parfois une altération de la fonction rénale ✓
 - Perturbation du bilan calcique ✓
 - Hémogramme normale ✓
 - Des douleurs osseuses ✓
 - Parfois un myélogramme normal ✓
17. Au cours du lupus érythémateux disséminé :
- Un anti-PCNA est souvent retrouvé ✗
 - Un Ac anti-ADN est un élément d'orientation ✓
 - Un titre élevé d'Ac antinucléaires est en faveur du LED. ✓
 - Les Ac anti-Sm sont fortement spécifiques ✓
 - Un bilan immunologique complet permet de poser le diagnostic ✓
18. Le SAPL :
- Toujours associé à une connectivite ✗
 - Peut-être révélé suite à un accident vasculaire cérébral ischémique ✓
 - Un anticoagulant circulant de type lupique positif est en faveur du SAPL ✓
 - Peut-être révélé par des avortements ✓
 - Des anticorps anti- nucléaires souvent positifs ✓
19. Dans la cirrhose biliaire primitive :
- Un Ac anti-gp210 est spécifique. ✗
 - Un Ac anti-LC1 (liver cytosol 1) est souvent retrouvé. ✗
 - Un syndrome de cholestase ✓
 - Un Ac anti-LKM-1 (liver kidney micrososome) est souvent retrouvé ✗
 - Un AC anti-Mitochondrie de type 2 est un critère diagnostique ✓
20. Élément en faveur de la maladie cœliaque :
- Des Ac anti S.Cerevisiae ✓
 - Des Ac anti-endomysium ✓
 - Des Ac anti-transglutaminase ✓
 - Des AAN positifs ✓
 - Des Ac anti-gliadine deamidé ✓



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

	A	B	C	D	E	
1.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:BE T:BE 1.000/1.000
2.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:CD T:CD 1.000/1.000
3.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:ABE T:CDE 0.000/1.000
4.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:ACE T:CE 0.000/1.000
5.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:ACD T:BE 0.000/1.000
6.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:ABE T:AB 0.000/1.000
7.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:AB T:AB 1.000/1.000
8.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:AC T:AC 1.000/1.000
9.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:AB T:AB 1.000/1.000
10.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:AE T:AD 0.000/1.000

	A	B	C	D	E	
11.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:BC T:BC 1.000/1.000
12.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:AD T:AD 1.000/1.000
13.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:AD T:AD 1.000/1.000
14.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:ABCE T:ACE 0.000/1.000
15.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:ABC T:BD 0.000/1.000
16.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:CE T:CE 1.000/1.000
17.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:ABE T:ACE 0.000/1.000
18.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	R:AE T:AE 1.000/1.000
19.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:ABD T:BD 0.000/1.000
20.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	R:AD T:AD 1.000/1.000

Immuno emd3
2019

