Université de Sidi Bel Abbès - Djillali Liabès
Faculté de Médecine - Taleb Mourad
3ème Année Médecine
2ème EMD en IMMUNOLOGIE

25/05/2017

20 QCM
Durée de l'épreuve : 45 mn.

1) Les IgM sériques :
a. Sont pentamériques.
b. Peuvent activer le complément.
c. Peuvent traverser la barrière placentaire.
d. Sont capables d'ADCC.
e. Possèdent une pièce de jonction J.

2) Les IgG sériques :
a. Sont dimériques.
b. Sont détruites à une température de 56°C.
c. Peuvent activer le complément.
d. Peuvent traverser la barrière placentaire.
e. Possèdent un domaine CH4 sur leurs chaînes lourdes.

3) Les IgA sécrétoires :
a. Sont un élément majeur de l'immunité des muqueuses.
b. Peuvent activer le complément.
c. Sont retrouvées sous forme de dimères.
d. Possèdent une pièce de jonction.
e. Possèdent une pièce sécrétoire.

4) La réponse immunitaire humorale secondaire se caractérise par :
a. Une production plus importante d'IgG.
b. Un délai de réponse plus long.
c. Une moindre affinité des Immunoglobulines sécrétées.
d. Une sécrétion plus abondante d'immunoglobulines.
e. Une sécrétion prolongée d'immunoglobulines.

5) Lequel des éléments ou mécanismes effecteurs suivants n'est pas impliqué dans la défense contre les helminthes ?
a. IgE.
b. IgD.
c. Polynucléaires éosinophiles.
d. Complément.
e. Cytotoxicité cellulaire anticorps-dépendante ADCC.

6) Le switch isotypique ou commutation de classe :
a. Se produit au niveau du centre germinatif.
b. Met en jeu la molécule CD40 portée par le LT CD4+.
c. Aboutit à la production d'IgG.
d. Aboutit à la production d'immunoglobulines de plus grande affinité.
e. Fait intervenir un LB naïf.

7) Laquelle de ces cytokines a des propriétés immunosuppressives ?
a. IL2.
b. IFNγ.
c. IL6.
d. IL8.
e. IL10.

8) L'hypersensibilité de type I :
a. Est aussi appelée hypersensibilité retardée.
b. Est une hypersensibilité médiée par les IgE.
c. Est une hypersensibilité médiée par les IgG.
d. Fait intervenir des lymphocytes TH1.
e. Fait intervenir les mastocytes.

9) L'histamine :
a. Est un médiateur néoformé de l'hypersensibilité de type I.
b. Est un médiateur vasoactif essentiel de l'inflammation
c. Sa libération est déclenchée par la fixation de l'IgE à son récepteur cellulaire.
d. Est responsable des principales manifestations de l'hypersensibilité de type I.
e. A une action prolongée.

10) La formation d'un granulome peut s'observer au cours de :
a. L'hypersensibilité de type I.
b. L'hypersensibilité de type II.
c. L'hypersensibilité de type IV.
d. La maladie de Bruton.
e. La granulomatose septique chronique.

11) Une maladie auto-immune peut résulter :

a. De la stimulation du système immunitaire par un virus ayant un épitope croisé avec un auto-antigène.
b. du démasquage d'épitopes cryptiques à la surface d'un auto-antigène.
c. De la rupture de tolérance de lymphocyte B auto-réactifs.
d. De la rupture de tolérance de lymphocytes T auto-réactifs.
e. De l'hyperproduction d'auto-anticorps naturels.

12) Dans le cadre d'un bilan de pré-transplantation rénale, des typages HLA et ABO ont été réalisés chez un malade et sa famille. Quels sont les meilleurs donneurs ?

Receveur : HLA A1, A2, B8, B18, DR1, DR3 (A+)

a. Frère 1 : HLA A1, A11, B8, B51, DR1, DR4 (A+)
b. Frère 2 : HLA A3, A2, B18, B44, DR2, DR3 (B+)
c. Sœur 3 : HLA A3, A11, B44, B51, DR2, DR4 (A+)
d. Père : HLA A1, A3, B8, B44, DR1, DR2 (AB+)
e. Mère : A2, A11, B18, B51, DR3, DR4 (O+)

13) Quels sont les donneurs impossibles ? (utiliser les propositions de la réponse précédente)

14) Le rejet hyper-aigû d'une greffe rénale :

a. Est dû à des Ac contre le système HLA de type I.
b. Est dû à des Ac contre le système ABO.
c. Est dû à des Ac contre le système Rhésus.
d. Est essentiellement médié par des lymphocytes T.
e. Nécessite une détransplantation immédiate.

15) Le cross-match que l'on réalise avant toute transplantation rénale consiste à incuber :

a. Le sang du donneur avec le sérum du receveur.
b. Les lymphocytes du donneur avec le sérum du receveur.
c. Le sang du receveur avec le sérum du donneur.
d. Les lymphocytes du receveur avec le sérum du donneur.
e. Les globules rouges du receveur avec le sérum du donneur.

16) la sérothérapie :

a. Est un transfert d'immunité active.
b. Procure une protection de longue durée.
c. Est indiquée dans le traitement des envenimations.
d. Est indiquée dans le traitement des infections par des parasites intracellulaires.
e. Présente un risque de choc anaphylactique.

17) Un déficit sélectif en IgA est un déficit immunitaire qui a pour caractéristiques :

a. C'est le plus rare des déficits de l'immunité humorale.
b. Il est dû dans 50% des cas à un anticorps anti-IgA.
c. Il est souvent asymptomatique.
d. Il possède un mode de transmission lié au chromosome X.
e. Il est traité par les immunoglobulines intraveineuses.

18) Laquelle de ces pathologies n'est pas un déficit immunitaire humoral ?

a. Le déficit en Bruton Tyrosine kinase BTK.
b. Le déficit immunitaire commun variable.
c. Le déficit sélectif en IgA.
d. Le déficit en CD40L.
e. Le déficit en sous-classes d'immunoglobulines.

19) La maladie de Bruton :

a. Est un déficit immunitaire transmis par le chromosome X.
b. Se traduit par un déficit global en immunoglobulines
c. Est due à un défaut du switch isotypique.
d. Se caractérise par une ontogénèse incomplète des Lymphocytes B.
e. Se traduit par une incapacité de se défendre contre les pathogènes intracellulaires.

20) Le déficit en chaine gamma commune :

a. Est souvent asymptomatique.
b. Provoque un déficit de l'immunité cellulaire.
c. Provoque un déficit de l'immunité humorale.
d. Apparait le plus souvent à l'âge de 4-6 mois.
e. Est de transmission autosomique récessive.