Oran le 19.12. 2013

et Tlemcen

1eme EMD d'immunologie
4eme Année de Pharmacie

Durée : 35minutes

Cocher la réponse fausse et la reporter sur la grille

1. Les molécules membranaires suivantes sont impliquées dans la réponse innée sauf une laquelle ?
   a. MBL receptor
   b. CD35
   c. RFCyl
   d. Scavenger
   x e. CD36
2. Les éléments du système immunitaire suivants sont impliqués dans la régulation de la réponse adaptative sauf un lequel ?
   a. Lymphocytes T reg
   b. Lymphocytes TH3
   c. Lymphocytes Tr1
   x d. Lymphocytes TH17
   e. CTLA4
3. Tous les éléments de défense suivants appartiennent à l'immunité innée sauf un lequel?
   a. Barrières naturelles physiques et chimiques
   b. Peptides antimicrobiens ou « défensines »
   c. Flore saprophyte
   d. Réaction inflammatoire
   x e. Lymphocytes T
4. Parmi les mécanismes de l'immunité adaptative anti infectieuse :
   a. Développement de Th2 contre les mycobactéries
   (b) Développement de Th17 contre les infections pyogènes
   c. Développement de Th1 contre les leishmanies
   d. Activation de CTL (lymphocytes cytotoxiques) contre les infections virales
   e. Production des Les anticorps contres les staphylocoques.
5. Les bactéries pyogènes utilisent les mécanismes d'échappement au système immunitaire suivants sauf un, lequel ?
   a. Activation du complément par constituants latéraux des bactéries
   b. Production des protéines se fixant sur le FC des IgG
   c. Libération des substances altérant les cellules phagocytaires
   d. Inhibition de la fusion phago-lysosome x
   e. Echappement a la fixation sur les cellules phagocytaires.
6. Parmi les mécanismes de l'immunité innée antivirale :
   a. Activation des NK
   b. Sécrétion de l'IFN type I
   c. Activation des macrophages
   (d) Rôles de certains récepteurs tel que le TLR 5
   e. Activation de NKT
7. Parmi les facteurs étiologiques impliqués dans le développement d'un état d'hypersensibilité I
   a. La faune et la flore
   b. Facteurs climatiques
   c. Maladies metaboliques
   (d) Certaines maladies digestives
   e. Profil cytokinique
8. Parmi les maladies adoptant l'hypersensibilité I comme physiopathologie
   (a) Allergie au froid
   b. Certaines urticaires alimentaires
   c. Asthme atopique
   d. Les conjonctivites saisonnières
   e. Choc anaphylactique
9. Parmi le traitement non spécifique de l'asthme
   a. Broncho-dilatateurs
   b. Anti inflammatoires stéroïdiens
   c. Stabilisateurs des membranes cellulaires
   d. Inhibiteurs de leucotrienes
   e. Inhibiteurs de prostaglandines x
10. Les principales manifestations cliniques de la réaction d'HPS II sont :
   (a) Liées à l'action lytique du complément activé par des anticorps cytotoxiques d'isotype IgM et IgE
   b. Liées à la libération de médiateurs cytotoxiques par les cellules activées via un Fc gamma récepteur
   c. Restreintes à des cellules ou des tissus spécifiques
   d. Observées au cours de l'incompatibilité fœto-maternelle pour le système Rhésus
   e. Parfois la conséquence de la présence d'auto-anticorps dirigés contre des antigènes leucocytaires

11. La maladie hémolytique du nouveau né (MHNN) :
    a. Est un exemple de réaction allogénique ayant pour cible des globules rouge du fœtus
    b. Le premier enfant est en règle générale préservé de cette maladie
    c. Le principal système allogénique le plus immunogène est le système ABO
    d. Les systèmes antigéniques érythrocytaires Kell et Duffy sont parfois responsables de la MHNN
    e. Le traitement curatif consiste en la pratique de l'exsanguino-transfusion chez le nouveau née atteint d'anémie et d'ictère.
12. A propos du test de Coombs :
    a. Est un moyen pour le diagnostic de la MHNN
    b. Est basé sur le principe de réaction d'hémagglutination
    c. Le test de Coombs indirect se fait sur un prélèvement sérique du nouveau né atteint de MHNN
    d. Dans le test de Coombs direct on recherche le dépôt d'Ig ou de C3d sur les hématies du nouveau née
    e. Le réactif de Coombs est un anticorps de chèvre dirigés contre des IgG humaines
13. Les maladies suivantes font intervenir des mécanismes d'HPS de type II :
    a. La maladie hémolytique du nouveau née
    b. La neutropénie/thrombopénie par auto-anticorps anti-antigènes membranaires
    c. Le rejet hyperaigu de l'allogreffe rénale
    d. La maladie de Good Pasture
    e. La drépanocytose
14. Ces antigènes seraient impliqués dans le déclenchement de l'HSR :
    a. Mycobactérium leprea.
    b. BCG.
    c. Lait de vache.
    d. Ciment.
    e. Nickel.
15. Les paramètres impliqués dans l'immunopathologie au cours de l'eczéma de contact:
    a. Cellules épidermiques de présentation de l'antigène.
    b. Antigènes de type Haptène.
    c. Cytokines pro-inflammatoire.
    d. Cellules mémoires TCD4+(TH1)/TCD8+(TCRαβ).
    e. Polynucléaires à savoir les basophiles.
16. Ces examens serviraient pour le dépistage/diagnostic biologique des états d'HSR:
    a. IDR par des extraits d'antigènes à multiplication intracellulaire.
    b. Dosage in vitro de l'IFNγ
    c. Patch test.
    d. Radiographie pulmonaire.
    e. Rechute clinique par réintroduction de l'antigène.
17. La formation de complexes immuns :
    a. C'est un phénomène pathologique non réversible
    b. Se caractérise par l'établissement de nombreuses liaisons non covalentes aboutissant à la formation du complexe antigène-anticorps(ou complexe immun).
    c. La taille du complexe immun est fonction de l'antigène, de l'anticorps, de leurs concentrations respectives
    d. L'élimination des complexes fait intervenir le complément et les globules blancs
    e. Exige pas la présence de surface activatrice.
18. Causes de depot des complexes immuns :
    a. Déficit en composants du complément
    b. Déficit en CR4 des érythrocytes
    c. Déficience de la phagocytose
    d. persistance de l'antigène
    e. Présence de conditions hémodynamiques favorables
19. Concernant l'hypersensibilité III :
    a. On distingue l'hypersensibilité type III locale et systémique
    b. la voie de pénétration de l'antigène et le ratio anticorps/antigène sont différents dans les deux types d'hypersensibilité III.
    c. Les lésions d'hypersensibilité type III sont dues aux lymphocytes activés
    d. les pneumopathies allergiques extrinsèques sont équivalentes cliniquement à la réaction d'Arthus
    e. la formation de complexes immuns circulants caractérise l'hypersensibilité type III systémique
20. Mécanismes des lésions induites par le dépôt des complexes immuns sont:
    a. Activation de la voie classique du système du complément
    b. Libération des opsonines: C3b et iC3b
    c. Libération des anaphylatoxines: C3a et C5a
    d. L'activation et la chimioattraction des lymphocytes B par: C5a et C567.
    e. L'activation des neutrophiles et agrégation des plaquettes et à la formation de micro thrombus

Bon courage