

Cocher la ou les réponse (s) juste (s)

- 1- **La dégranulation spécifique des mastocytes aura lieu suite à :**
- a- Fixation des IgE sur leurs récepteurs de faible affinité
 - b- Fixation des IgE sur le récepteur FcεRI
 - c- Fixation des complexes immuns à IgE sur leurs récepteurs de forte affinité
 - d- Pontage des IgE fixées sur leurs récepteurs de forte affinité par l'allergène
 - e- Fixation des anaphylatoxines sur leurs récepteurs
- 2- **Le test cutané utilisé pour le diagnostic de l'allergie immédiate :**
- a- Le patch test
 - b- L'intradermoréaction
 - c- Le prick test
 - d- Le test d'activation des basophiles
 - e- Aucune réponse n'est juste
- 3- **Les médiateurs de la phase effectrice précoce de l'allergie immédiate :**
- a- Les IgE spécifiques
 - b- L'histamine
 - c- C3a
 - d- Les leucotriènes
 - e- La sérotonine
- 4- **L'objectif de la désensibilisation dans le traitement de l'allergie IgE dépendante est de :**
- a- Inhiber les LB
 - b- Réorienter la réponse TCD4+ vers le profil Th1
 - c- Induire une anergie des LT
 - d- Inhiber la fixation des IgE sur les mastocytes
 - e- Inhiber la dégranulation des basophiles
- 5- **Le concept d'immunoediting (l'immunoédition):**
- a- Définit les relations entre le système immunitaire et les cellules transformées.
 - b- Passe par quatre phases.
 - c- Ne dépend que de l'immunité adaptative.
 - d- Durant la première phase le système immunitaire exerce une surveillance efficace.
 - e- Durant la dernière phase la tumeur échappe à l'immunosurveillance.
- 6- **Les cellules NK :-**
- a- Jouent un rôle mineur dans l'immunité anti-tumorale.
 - b- S'activent suite à une diminution d'expression des molécules HLA de classe II.
 - c- Sécrètent des Ac spécifiques de la tumeur.
 - d- Expriment le récepteur CD16 impliqué dans l'ADCC
 - e- Entraînent l'apoptose de la tumeur par la libération de la perforine/granzyme.
- 7- **La tumeur échappe à la réponse immunitaire par :**
- a- La surexpression des facteurs pro-apoptotique
 - b- L'expression des molécules de costimulation négatives.
 - c- La diminution d'expression des molécules HLA de classe II.
 - d- La sécrétion des cytokines immunosuppressives.
 - e- L'expression de récepteurs de morts mutés.
- 8- **Les FAN :**
- a- Sont des anticorps anti-noyau.
 - b- Sont des anticorps anti-cytoplasme.
 - c- Sont toujours dirigés contre l'ADN.
 - d- Sont retrouvés dans les maladies auto-immunes spécifiques d'organes.
 - e- Peuvent être dirigés contre les phospholipides.
- 9- **Le lupus érythémateux disséminé est une:**
- a- Maladie auto-immune spécifique d'organes.
 - b- Maladie auto-immune non spécifique d'organes.
 - c- Pathologie dans laquelle on retrouve toujours des anticorps anti-ADN.
 - d- Pathologie qui ne touche jamais les reins.
 - e- Pathologie dans laquelle on retrouve toujours des anticorps anti-phospholipides.
- 10- **La sélection négative :**
- A. Concerne uniquement les LT.
 - B. Concerne uniquement les LB.
 - C. Concerne les lymphocytes T et B
 - D. Elimine la majorité des thymocytes triples-négatifs.

Dr. Y. ZEMOULI
M. Assistante en
Immunologie

- E. Elimine quelques clones de thymocytes qui reconnaissent le soi avec une faible affinité.

11- Les anticorps anti-mitochondries :

- A. Sont des anticorps anti-noyau.
- B. Sont des anticorps anti-cytoplasme.
- C. Sont des anticorps anti-membrane cytoplasmique.
- D. Sont des anticorps dirigés contre le soi transformé.
- E. Ne sont pas considérés comme des autoanticorps.

12- Selon lequel des mécanismes ci-dessous, les LT CD4+ éliminent-ils les agents viraux :

- a) En lysant directement les particules infectieuses quand il s'agit de virus enveloppés,
- b) En lysant les cellules infectées par le virus,
- c) Par opsonisation des cellules infectées par le virus,
- d) En bloquant la liaison de la particule virale à la cellule cible,

e) Par aucun des mécanismes ci-dessus.

13- Les anticorps interviennent efficacement dans :

- a) Les infections par des germes à prolifération extracellulaire,
- b) Les infections par des germes à multiplication intracellulaire,
- c) La diphtérie et le tétanos par neutralisation des toxines,
- d) Les phénomènes d'opsonisation,
- e) Les phénomènes d'ADCC.

14- l'immunité antibactérienne fait intervenir

- a) des anticorps neutralisant les bactériennes.
- b) des anticorps opsonisants.
- c) L'éosinophile comme la seule cellule cytotoxique
- d) La fraction C3b du complément comme opsonine.
- e) Les lymphocytes TH1, essentiellement dans les infections par des germes à multiplication extracellulaire

15- La voie classique du complément n'est pas impliquée dans les mécanismes physiopathologiques de :

- a) L'hypersensibilité granulomateuse
- b) L'anémie hémolytique médicamenteuse

- c- L'allo-immunisation foeto-maternelle
- d- La maladie des éleveurs d'oiseaux

e) La dermatite de contact

16- Les immunoglobulines intraveineuses ne sont pas indiquées pour le traitement :

- a- Des hypogammaglobulinémies communes à expression variable (CVID).
- b) Du déficit en molécules d'adhésion.
- c- Du syndrome d'hyper IgM.
- d) Du déficit sélectif en IgA.
- e- De la maladie de Bruton.

17- La dermatite de contact :

- a- Le système du complément joue un rôle important dans les mécanismes physiopathologiques,
- b) Est une réaction épidermique causée par des molécules de type haptène,
- c) Fait intervenir des lymphocytes TCD4+ spécifiques de l'allergène causal.
- d- Fait intervenir des lymphocytes B spécifiques de l'allergène causal.
- e- Est un phénomène allergique IgE-dépendant,

18- Parmi les pathologies suivantes, lesquelles correspondent au modèle expérimental du phénomène d'Arthus :

- a) La maladie des poumons de fermier.
- b- Le lupus érythémateux systémique.
- c) La maladie des éleveurs d'oiseaux.
- d- La polyarthrite rhumatoïde.
- e- La tuberculose.

19- Devant un taux normal ou élevé des IgM, lesquels de ces déficits restent probables :

- a) La granulomatose septique chronique
- b- La maladie de Bruton
- c) Le syndrome d'hyperIgM
- d) L'infection par le HIV (SIDA)
- e) Le déficit sélectif en IgA

20- Lors de l'agammaglobulinémie liée à X, lesquels de ces mécanismes de défense seront absents :

- a) L'activation du complément par la voie classique
- b- L'activation du complément par la voie alterne
- c- L'activation des LT par les CPA
- d) L'opsonisation/phagocytose via les IgG
- e) Le mécanisme d'ADCC