Contrôle d'immunologie Nº 3/ -- 4ème Année Pharmacle le 02/06/2014 20 Questions à choix multiples : Cocher la ou les réponses justes Durée : 40 minutes . 1) Parmi les pathologies sulvantes, les quelles sont indultes par des auto-anticorps : Anemic hemolytique auto-immune. AILAL (D). La myasthenie auto immune. E. Aucune proposition n'est juste. Le diabète auto-immun. C) La maladie de Basedow. 2) Les L'Irégulateurs naturels : (D) Sont spécifiques de l'auto antigène. (A) Sont des LT CD4+. E. Aucune proposition n'est juste. & B. Sont des LT CD8+. Sont impliqués dans la tolérance centrale. > 3) Le mécanisme pathogène des auto-anticorps anti-ADN natifest celui d': QD. Hypersensibilité type IV. A. Hypersensibilité type I. TE. Aucune proposition n'est juste. A (B) Hypersensibilité type II. Hypersensibilité type III. 4) Les anticorps anti-nucléaires sont ; (D) Recherchés par immunofluorescence. (A) Des anticorps spécifiques. E. Aucune proposition n'est juste. Retrouvés chez les sujets sains. Retrouvés au cours des connectivites. 5) Les anticorps anti-CCP sont : Ont une valeur diagnostique. XA. Des anticorps spécifiques du Syndrome de Gougerot-Ont une valeur prédictive. E. Aucune proposition n'est juste. Des anticorps spécifiques de la polyarthrite rhumatoide. 6) L'état d'anergle est dû à : Présentation de l'antigène par une cellule (A) Absence du 1" signal. dendritique immature. B) Absence du 2 me signal. E. Aucune proposition n'est juste. Absence du signal CD28-CD80/86 7) Les maladles auto-immunes sont : Fréquentes chez les femmes. Des maladies inflammatoires, E. Aucune proposition n'est juste. Evoluent par poussee-remission. C. Induites uniquement par le facteur génétique: 8) Les syndromes lymphoprolifératifs : Sont des proliférations d'une cellule d'origine myéloïde. 8. Siègent toujours au niveau de la moelle osseuse: < Sont des affections diverses. Sont caractérisés par la production d'une immunoglobuline anormale. E. Sont toujours asymptomatiques. 9) Concernant le Myélome multiple L'expansion du clone tumoral fait intervenir des facteurs génétiques et des facteurs exogènes. Les chaînes lourdes sont souvent synthétisées en excès par rapport aux chaînes légères. L'IL-6 joue un rôle important dans l'expansion du clone tumoral. L'expansion tumorale a lieu au niveau de la circulation sanguine. (E) Il évolue parfois vers une immunoglobulinopathie bénigne. 10) La maladle de Waldenström est caractérisée par : La présence dans les urines de chaines légères libres monoclonales. SB. La présence dans le sérum d'une IgM monoclonale tetramérique. La synthèse d'une immunoglobuline de structure normale. (). Fréquence plus élevée que le Myélome Multiple.

Une prolifération lymphoplasmocytaire.

4CD

9) Les vaccins : D) Sont longours afficuers. Stimulent le système insmunitaire: Peuvent être utilisés dans le traitement de certains cancers. KE) N'entrainent aucune complication. Ne sont jamais utilisés dans le traitement des cancers. 216-16:0 310) L'IL-2 : (A) Est également appelée TCGF. 'D) N'est pas un immunostimulant. B Est un immunostimulant, (D) Agit sur les lymphocytes T, Peut être utilisée dans le traitement de certains cancers. 11) Les adjuvants : Sont des molécules qui augmentent l'immunogénicité. Sont des molécules utilisées chez l'animal. Sont des molécules qui sont utilisées uniquement pour augmenter la réponse en anticorps. Sont utilisés uniquement pour augmenter la réponse immunitaire cellulaire. (E) Ne sont jamais utilisés chez l'homme. 2) Les corticoïdes : (A) Sont des molécules qui dépriment les réponses immunitaires. (E)Noivent être utilisés prudemment. Sont utilisés dans le traitement des maladles auto-immunes. Sont utilisés dans la prévention des rejets de greffe rénale. Peuvent entrainer beaucoup de complications. 13) Les antigènes du CMH : -D) Sont impliqués dans le rejet des allogrelles: > A) Sont des antigènes du soi. E) Sont impliqués dans le rejet des autogréfics. B) Sont immunogènes. Ne sont pas immunogênes. 14) Une allogreffe est une greffe: (A) Réalisée entre donneur et receveur appartenant à la même espèce B) Réalisée entre donneur et receveur appartenant à des espèces différentes. C) Réalisée entre donneur et receveur appartenant à la même espèce mais génétiquement différents. D) Réalisée entre jumeaux monozygotes. E) Qui porte des alloanticorps. 15) Les antigènes mineurs d'histocompatibilité : D) Sont impliqués dans le rejet des allogreffes. (A) Sont des antigenes tissulaires. E) Ne sont pas impliquês dans le rejet des allogreffes. B) Sont codes par des genes du CMH. C Sont portés par les greffons. 16) Les antigènes ABO : D) Ne sont pas des alloantigènes. (A) Sont immunogènes. · E) Sont portés par une greffe rénale. B) Ne sont pas immunogenes. Sont des alloantigènes. 17) Le rejet suraigu : D) Peut etre prévenu. A) Peut survenir sur la table d'intervention. E) Ne peut pas être prévenu. (B) Est du à des anticorps. C) Est du à des cellules. 18) Le test de compatibilité lymphocytaire (cross-match): A) Est réalisé entre les lymphocytes du donneur et les lymphocytes du receveur. B) Est réalisé entre les lymphocytes du donneur et le sérum du receveur. C) Est réalisé entre le sérum du donneur et les lymphocytes du receveur. D) Est réalisé entre le serum du donneur et le sérum du receveur, Positif, il constitue une contre-indication à la greffe. 19) La durée de survie d'une allogreffe : A) Dépend du nombre de compatibilité au CMH. B) Est tres diminuée par la présence d'anticorps cytotoxiques; C) Ne dépend pas du nombre de compatibilité au CMH. D) Est augmentée par un bon traitement immunosuppresseur. E) Est augmentée grâce à l'épreuve du cross-match. 20) Les molécules du CMH de classe IL: (D)/Sont des antigènes tissulaires. Sont présentes sur toutes les cellules nucléées de l'organisme. (E) Sont impliquées dans les rejets de greffes. Sont présentes sur les CPA. (B) C) Sont codées par la région du CMH.