1) Parmil les pathológies sulvantes, les quelles sont Indültes par des autá-antitorps:
(ब) Anémle hé moliptigue auto-Immune.

Q. La myasthénile auto limmune:
E. Aucüne proposition n'est juste.
2) Les urigulateurs naturels:
(A) Sont des LT CD4t.
©D Sont spéclifiques de l'auto antiqēēe.
$\alpha$ B: Sont des LT CDSt.
E. Aucune propasition nest juste.
6. Sont impliqués dans la tolérance cèntrale. LTio
3) Le mécanisme pathogène des auto-anticorps onti-ADNnatilest celul di:
र. Ai, Hypersensiblite type I,
$\leq$
<D. Hypersensibillté type IV:
(®) Hypersenslbilite type II. 97. Hypersenslbillté type III. वE. Aucune proposition n'est juste.
4) Les antucorps antl-nucléaires sont:
< A Des anticorps spécifiques. I
Retrouvés chez les sújetissalns:

(D) Recherchés par Immunofluorescence,
E. Aucune proposfltion n'ést juste.
5) Les anticorps ant-CCP sont:

XA. Des anticorps spécifques du Syndrome de GougerotSjögren.:

Ont une valeur diagriestlaue. Ont une valeur prédjctive. Aucune proposition n'est juste.
6) L'état d'anergle est dô à':

7) Les maladies auto-Immunes sont :
6. Des maladies inflammatoires.
© Évoluent par poussee-remission.

(63. Fréquentes chez les femmes:
E. Aucune proposition n'est juste.
*C. Induites uniquement par le facteur génétique.
8) Les syndromes Iymphoprolffératifs:
\& A Sont des prollféritions d'une cellule d'origine myéloìde
Cob. siègent toujours au niveau de la moelle osseuse:
(2) Sont des affections diverses.

- © Sont caractérisés par la production d'une Immunoglobuline anormale.
E. Sont toujours asymptomatiques.

9) Concernant le Myélome multiple:
V.(4) L'expansion du clone tumeral fait intervenir des facteulsgénétiques et des facteurséexogènes.

Le chaines lourdes sont souvent synthétisées en exces par rapport aux chaphes légères.
LlL-6 joue un rôle important dans l'expansion du clonetumoral.
(1). L’expansion tumorale a lieu au niveau de la circulation sangulne:
(1). II évolue parfois vers une immunoglobulinopathic bénigne.
10) La maladle de Waldenström est caractérlsée par:

- ACAD La présence dans les uriaés de chaines légères libres monoclonalés.
\&B. La présence dans le sérum d'une IgM monoclonale tetramérique.
Fréquènce plus élevée quue le Myélome Multiple.
Une prolifératiфn lymphoplasmocytaire.

9) Les vaccins:

- (a) stimulent lè système lnimunituilré
*(b) Siont londeyis allencte:
(18) Peuvent être utilisés dans fë tratitembulde cectingseancers.
(A). Ne sont jâtnais utilsés dans le traitement des cinceis.
 nPCor:pi' -
$-10)^{\prime}$ 'IL-2:
(B) Est également appelée TCGF:
(8) Est un immunostinulant.
D) N'est pas un limumunsitinulumb.
(Q) Peut étre utilisée danṣ le traitement de certajos, cancers.
(1) Ngit sur lés lymphocylos $T$,

11) Les adjuvants:

LA) Sont des molécules qui augmentent l'immunogénicite.
Sont des molécules utilisées chesz l'animal.
K) Sont des molécules qui sont utilisêées uniqưerenent pour augneenter la réponse en anticorps.
$\alpha_{\text {D) }}$ Sont utilisés unique ment pour augmenter la réponse Immunitaire cellulalice.
(E) Ne sont jamais utillsés chez l'homune.
12) Les corticoides:

AD sont des molécules qui dépriment les réponses. Immunitaires.

## (A)Dolvent êre utiliseṣ prudemment.

(18) Sont utilisés dans le traitement des maladies auto-Immines.
(8) Sont utilisés dans la prévention des rejets de grefferénale.
(0) Peuvent entrainer beaucoup de compllications.
13) Les antigenes du CMH :
A) Sont des antigenes du soi:
-D) Sont Impliqués dans le rejet des allogrellesi;'s

- B) Sont immunogenes.
E) Sont impliqués danis le rejet des autogrefles.
C) Ne sont pas immunogènés.
14). Une allogreffe est une greffe:
(1-A) Réalise entre donneur ét receveur appartenant a la nême espèce.
B) Réalisée entre donineur et receveur appartenant à des espećcés ulfferentes.
(C) Réalisé entre donneur et receveur appartenant à la mème espèce mais génétiquement différents.
D) Réalisée entre jumeaux monozygotes.
E) Qul porte des alloanticorps.

15) Les antigenes mineurs d'histocompatibilité :
(A) Sont des antigènes tissulaires.
(b) Sont impliqués dans le rejet des allogre Hess.
B) Sont codés par des gènès du CMH.
E) Ne sont pas impliqués dans le relet des allogreffes.
C) Sont portes par les greffons.
16) Les antigènes $A B O$ :
(A) Sont immunogènes.
D) Ne sont pas des alloantigènes.
B) Ne sont pas immunogènes.
(C) Sont des alloantigènes.
17) Le rejet suraigu:
A) Peut survenir sur la table d'intervention:

- D) Peut -ètre prévenu.
(B). Est du à des anticorps.
C) Est du à des cellules.

18) Le test de compatibilité lymphocytaire (crass-match):
E) Ne peut pass Atre prévenu.
A) Est réalisé entre les lymphocytes du donneur et les lymphocytes du receveur.
B) Est réalisé entre les lymphocrtes du donneur et le sérum du receveur.
C) Est réalisé entre le sérum du donneur et les lymphocytes du recéveur.
D) Est réalisé entre le sérum du donneưr et le sérum du receveur,
(E) Positif, il constitue unc contre-indication a la greffe:
19) La duŕée de survie d'une allogreffe:

- A) Dépend du nombre de compatibilité au CMH.
- B) Est trés diminuíe par la prèsence d'anticorps cytotoxiques.
(C) Ne dépend pas du nombre de compatibilité au CMH:
CD) Est augmentée par un bon traitement immunosupgesseur.
- E) Est augmentée grâce à l'épreuve du cross-match.

20) Les molécules du CMH de classell:
A) Sont présentes sur toutes les cellules nucléées de lórganisine.
B) Sont présentes sur les CPA.
c) Sont codées par lo région du CMH.
