



QCM-QCS DI primitifs

1- Ces déficits immunitaires primitifs sont à prédominance humorale sauf : (QCS)

- a- La maladie de Bruton
- b- Le syndrome d'hyper IgM
- c- Le déficit immunitaire commun variable
- d- Le syndrome de Wiskott-Aldrich
- e- Le déficit en IgA

2- Tous ces examens sont de première intention dans l'exploration des DIP sauf : (QCM)

- a- Formule numération sanguine (FNS) et équilibre leucocytaire
- b- Sérologie post-vaccinale ou post-infectieuse
- c- Dosage des immunoglobulines (IgG , IgA et IgM)
- d- Electrophorèse des protéines sériques
- e- Exploration du complément

3- Ces DIP peuvent être transmis selon le mode autosomique et lié à l’X : (QCM)

- a- L’agammaglobulinémie
- b- Le déficit en chaîne gamma commune
- c- Le syndrome d’hyper-IgM
- d- Le déficit en properdine
- e- La granulomatose chronique septique

4- Le déficit en molécules d’adhésion (LAD) est dû à une mutation du : (QCS)

- a- CD16
- b- CD18
- c- CD19
- d- CD20
- e- CD40

5- Tous ces examens permettent l'exploration des DIP fonctionnels sauf :

(QCS)

- a- Test la NBT
- b- Test de transformation lymphoblastique
- c- CH50
- d- FNS et équilibre leucocytaire
- e- Test de cytotoxicité

6- Le Déficit immunitaire commun variable est caractérisé par :

(QCM)

- a- La survenue dans les premiers mois de la naissance
- b- Un défaut de production des immunoglobulines
- c- Une hétérogénéité clinique avec risque de survenue d'une dilatation de bronches
- d- Des anomalies cellulaires de type T- B+ NK-
- e- Une diminution des LB < 2 %

7- Les infections répétitives à Neisseria Meningitidis sont retrouvées en cas de : (QCM)

- a- Déficit en properdine
- b- Déficit des protéines du CAM
- c- Déficit en facteur H
- d- Déficit en c1 inhibiteur
- e- Déficit en facteurs B et D

8- Le déficit en facteurs H, I et MCP du complément peut donner : (QCM)

- a- Un angioedème bradykinique
- b- Un syndrome hémolytique et urémique typique (SHU)
- c- Un syndrome hémolytique et urémique atypique (SHUa)
- d- GNMP à dépôt dense du C3
- e- GNMP à dépôt des complexes immuns

9- Les examens immunologiques suivants sont basés sur la CMF :

(QCM)

- a- Le test de transformation lymphoblastique
- b- Le test à la DHR (Dihydrorhodamine 123)
- c- Le test de cytotoxicité
- d- Le test d'expression du CD18
- e- Le test d'expression des molécules HLA II

10- Le syndrome de Wiscott-Aldrich est un :

(QCS)

- a- Déficit immunitaire à prédominance humorale
- b- Déficit immunitaire combiné sévère
- c- Déficit en cellules phagocytaires
- d- Déficit immunitaire syndromique
- e- Déficit immunitaire par dysrégulation immune

11- Le déficit combiné sévère T- B+ NK- est du à une mutation du gène :

(QCS)

- a- RAG1/RAG2
- b- CD3
- c- ZAP70
- d- La chaine gamma commune
- e- HLA classe I

12- Ce DIP est suspecté devant une dilatation de bronches :

(QCS)

- a- La maladie de Bruton
- b- La granulomatose septique chronique
- c- Le déficit en molécule d'adhésion
- d- Le déficit immunitaire commun variable
- e- Le déficit en sous classes des IgG

13- Ces examens permettent d'explorer un DIP de l'immunité innée :

(QCM)

- a- L'expression du CD18 par cytométrie en flux
- b- Test à la dihydrorhodamine123 (DHR)
- c- Test de transformation lymphoblastique
- d- L'expression du CD40 par cytométrie en flux
- e- L'exploration du chimiotactisme par utilisation de la chambre de Boyden

14- L'œdème angioneurotique est du à :

(QCS)

- a- Un déficit en C3
- b- Un déficit en properdine
- c- Un déficit en MCP
- d- Un déficit en properdine
- e- Un déficit en C1 inhibiteur

15- Tous ces DIP touchent l'immunité adaptative sauf :

(QCS)

- a- La maladie de Bruton
- b- La granulomatose septique chronique
- c- Le déficit immunitaire commun variable
- d- Le déficit en IgA
- e- Les immunitaires combinés sévères T- B- NK+

16- Le SCID T- NK+ B- est dû à une mutation du gène qui code pour :

(QCS)

- a- La chaîne γ commune
- b- Les enzymes RAG1/RAG2
- c- Les molécules HLA I
- d- Les molécules HLA II
- e- Le ZAP70 (qui joue un rôle dans la signalisation TCR)

17- Ces propositions concernant les DI combinés sont exactes:

(QCM)

- a- L'apparition après 6 mois des infections à parasitisme extracellulaire
- b- Une absence combinée des cellules de l'immunité innée
- c- La survenue des infections virales sévères
- d- Un retard de croissance est souvent retrouvé
- e- La vaccination à germes vivants atténués est contre indiquée

18- Dans les DIP, tous ces examens sont demandés en 2^{ème} intention sauf :

(QCS)

- a- L'exploration du complément
- b- Le dosage pondéral des immunoglobulines
- c- Le test de cytotoxicité des CTL
- d- L'exploration du métabolisme oxydatif
- e- L'immunophénotypage

19- Dans l'exploration des DIP, la cytométrie en flux permet :

(QCM)

- a- La numération des lymphocytes T, B et NK
- b- L'exploration fonctionnelle des LT via la recherche de l'expression du CD40
- c- L'exploration fonctionnelle des phagocytes via le test à la DHR
- d- La recherche des anomalies d'expression des molécules d'adhésion (CD18)
- e- L'exploration du pouvoir cytotoxique des CTL

20- Dans la granulomatose septique chronique, l'anomalie génétique donne :

(QCS)

- a- Une altération de la capacité de migration
- b- Une altération de l'expression des molécules d'adhésion
- c- Une altération de la bactéricidie dépendante des enzymes
- d- Une altération de l'explosion oxydative
- e- Une altération de l'activité phagocytaire

21- Tous ces DI primitifs touchent l'immunité adaptative sauf :

(QCS)

- a- Le déficit immunitaire commun variable
- b- Le déficit en sous classes IgG
- c- Le syndrome d'hyper-IgM
- d- Les déficits en RAG1/RAG2
- e- Les déficits en TLR

22- Cette étape est indispensable pour la confirmation d'un DI primitif :

(QCS)

- a- La recherche des signes cliniques d'alerte
- b- Les examens biologiques de première intention
- c- Les examens biologiques de seconde intention
- d- L'immunophénotypage par cytométrie en flux
- e- L'étude génétique

23- Ces examens sont demandés pour explorer un DI qualitatif des phagocytes : (QCM)

- a- FNS avec équilibre leucocytaire
- b- Test à la DHR
- c- Test d'expression du CD18
- d- Test de mobilité (chimiotactisme)
- e- Test de transformation lymphoblastique

24- Les DI combinés T- B+ NK+ sont dus à des mutations des gènes : (QCM)

- a- RAG1/RAG2
- b- ZAP70
- c- HLAI
- d- La chaîne γ commune
- e- TAP I / TAP II