Département de médecine 2ème EMD
parasitologie durée : 45mn

Cochez la ou les réponses justes

1/ Au cours des Filarioses lymphatiques :
a-la progression clinique peut devenir chronique
b-le ver adulte est retrouvé dans les selles
c-la phase aiguë est dominée par des symptômes génitaux
d-les microfilaires sont retrouvées dans les selles
e-la symptomatologie est dominée par des complications oculaires

2/l'œdème de Calabar :
a-est appelé également « gale filarienne »
b-est appelé également « onchocercome »
c-est un syndrome inflammatoire rencontré au cours de la Dracunculose
d-est rencontré au cours de la loase
e-caractérise les filaires lymphatiques

3/Le vecteur de l'Onchocercose est :
a-un acarien b-est une glossine c-une Simulie
d-Anophèle e-Un diptère nématocère

4/Loa loa peut être responsable de :
a-fièvre irrégulière b-Eléphantiasis
c-varices lymphatiques d-helminthiase intestinale
e-complications neurologiques

5/L'ascaridiose :
a-est due à un ver rond de 10 mètres de long
b-peut persister chez son hôte par auto-infestation
c- *Ascaris lumbricoides* possède 2 cycles de développement différents selon les conditions
d- peut se traduire par des signes pulmonaires
e-des complications chirurgicales peuvent être observées par migration erratique

6/*Dracunculus medinensis* :
a-est transmis par voie orale
b-est un nématode intestinal
c-un cestode intestinal
d-est transmis à l'homme par un diptère
e-est transmis à l'homme par voie sanguine

7/Les œufs de *Schistosoma haematobium* sont :
a-la forme infestante de la maladie
b-à clapet
c-à paroi échinulée
d-à paroi mamelonnée
e-embryonnés à la ponte

8/*Fasciola hepatica*
a-est un ver plat hermaphrodite
b-est responsable de la distomatose pulmonaire
c-admet le bœuf comme hôte définitif habituel
d-est un endoparasite tissulaire
e-est sensible au fluvermal

9/Les signes cliniques retrouvés dans la phase d'invasion de la distomatose hépatobiliaire
a-la fièvre b-une hépatomégalie non douloureuse
c-une ascite d-une urticaire e-une diarrhée

10/Concernant les distomatoses hépatobiliaires
a-les vers adultes se fixent à l'épithélium vasculaire des voies biliaires
b-l'hyperéosinophlie est très élevée pendant la phase d'état
c-Le diagnostic indirect est indispensable en phase d'invasion et utile en phase d'état
d-ce sont des anthroponoses
e-le mode de contamination est la voie transcutanée

11/*Sarcoptes scabiei*
a-est un ectoparasite hémimétabole lymphophage
b-est responsable d'une dermatose bulleuse
c-provoque une gale hyperkératosique chez l'immunodéprimé
d-est traité par un insecticide
e-parasite l'homme à tout âge

12/ L'anguillulose :
a-est transmise par voie orale
b-peut être grave chez le sujet immunodéprimé
c-est due à un nématode caractérisé par des auto-infestations
d-est une parasitose dont le cycle ne comporte pas de phase de migration tissulaire
e-le diagnostic biologique repose sur la mise en évidence des œufs dans les selles

13/La prophylaxie de l'oxyurose consiste à :
a-éviter tout contact avec des eaux douces stagnantes
b-se laver les mains avant chaque repas
c-traitement de la famille vivant au contact du patient
d- bien cuir la viande avant la consommation
e-Porter des chaussures fermées

abe

14/l'ankylostomiase :
a-est une maladie opportuniste du sida
b-est due à un nématode hématophage
c-l'hyperéosinophilie est rarement observée
d- le diagnostic repose sur la sérologie
e-un des médicaments à utiliser pour le traitement est le flubendazole

be

15/une candidose disséminée se définit comme une :
a-septicémie à Candida compliquée d'une atteinte d'au moins 2 organes
b-atteinte d'un seul site stérile avec septicémie à Candida
c-atteinte d'un seul site stérile sans septicémie à Candida
d-atteinte d'un seul site stérile avec ou sans septicémie à Candida
e-septicémie à Candida sans atteinte d'autres organes

16/Candida albicans :
a-est agent de mycétomes
b-est agent du pityriasis versicolor
c-est responsable d'atteintes unguéales
d-est recherché uniquement par la sérologie
e-est morphologiquement voisine de Candida glabrata

univ.ency-education.com

aspergilose

17/Le zymogramme est une technique :
a-d'identification des levures
b-de concentration des selles
c-basée sur la fermentation des sucres par les Candida
d-basée sur la fermentation des sucres par les Malassezia
e-basée sur les principes de l'immunoprécipitation

18/le test de Blastèse met en évidence :
a-La capsule de cryptococcus neoformans
b-des tubes germinatifs de Candida albicans
c-le caractère lipophile de Malassezia furfur
d-les antigènes de surface des Aspergillus
e-les antigènes de surface des Candida

19/Le dosage de l'antigène galactomannane circulant dans le sang a un intérêt :
a-Dans le diagnostic de l'onyxis aspergillaire
b-Dans le diagnostic de l'aspergillose pulmonaire invasive
c-En cas de suspicion d'aspergillome
d-Chez le patient neutropénique présentant des symptômes pulmonaires
e-Dans le diagnostic de l'asthme aspergillaire

20/Le diagnostic de l'aspergillose pulmonaire invasive prouvée est basé sur :
a-Une culture positive à *Aspergillus* d'un LBA
b-Un examen anatomopathologique d'une biopsie pulmonaire montrant des filaments ramifiés dichotomiquement
c-Un examen direct des crachats montrant des filaments ramifiés dichotomiquement
d-Un dosage positif de l'antigène galactomannane dans le sérum
e-Un dosage positif des anticorps IgG anti-aspergillaires dans le sérum

21/L'aspergillose est une mycose :
a-A localisation uniquement pulmonaire
b-A évolution uniquement aigue
c-Due à des champignons filamenteux
d-Dont le diagnostic nécessite toujours la recherche d'anticorps
e-Dont le traitement est toujours chirurgical

22/Les aspergilloses allergiques :
a-Peuvent être liées à une exposition professionnelle
b-Sont d'évolution souvent aigue
c-Nécessitent un traitement chirurgical
d-Le dosage des anticorps anti-aspergillaires est d'un apport important dans le diagnostic
e-Le diagnostic de certitude repose sur l'examen direct du LBA

23/au cours des mycétomes fongiques :
a-L'atteinte osseuse se caractérise par la présence de microgéodes
b-les grains sont toujours de couleur rouge
c-la couleur et la taille des grains sont utiles pour le diagnostic étiologique
d-le traitement médical apporte toujours une guérison totale
e-un seul champignon est responsable de ces mycétomes

24/Concernant la pédiculose de la tête
a-elle est due à un arthropode chélicérate hématophage
b-l'insecte vecteur peut être vecteur de parasites
c-la fievre est un des signes cliniques de la parasitose
d-elle est sensible à l'ivermectine
e-le diagnostic repose sur la recherche d'anticorps spécifiques

Cas clinique : questions : 25, 26, 27, 28, 29 et 30
Une fillette de 3 ans présente une petite plaque alopécique d'un cm de diamètre. A l'interrogatoire, la notion de présence d'un chat à la maison a été écartée.

25/A quel diagnostic pensez-vous parmi les propositions suivantes ?
a-Mycétome
b-Pityriasis versicolor
c-Blastomycose
d-Dermatophytie
e-Sporotrichose

26/pour prélever des cheveux parasités, vous utilisez :
a-une lame de bistouri
b-une anse de platine
c-une pince à épiler
d-un écouvillon stérile
e-une paire de ciseaux

27/le produit de prélèvement est examiné dans une goutte de :
a-Lugol
b-Lactophénol
c-Bleu de méthylène
d-MIF (mérthiolate idode formol)
e-Eau physiologique

28/l'examen microscopique de ce prélèvement a mis en évidence de grosses spores à l'intérieur du cheveu parasité, vous pensez à quel type de parasitisme ?
a-ecto-endothrix
b-favique
c-microsporique
d-endothrix
e-mégasporé

29/selon le type de parasitisme choisi, à quel genre appartient le champignon en cause ?
a-Microsporum
b-Trichophyton
c-Candida
d- Malassezia
e-Epidermophyton

30/le prélèvement a été mis en culture sur quel(s) milieu(x) ?
a-Sabouraud +chloramphénicol
b-PCB
c-Dobell-Laidlaw
d-Sabouraud simple
e-Sabouraud+ chloramphénicol+ Actidione

univ.ency-education.com

Corrigé type : 2éme EMD Médecine 2019/2020

Numéro de question	réponse
1	A C
2	D
3	C E
4	E
5	D E
6	A
7	E
8	A C D
9	A D
10	A C
11	A C E
12	B C
13	B C
14	B E
15	A
16	C
17	A C
18	B
19	B D
20	B
21	C
22	A D
23	C
24	D
25	D
26	C
27	B
28	D
29	B
30	E

Dr MERADJI Assia

univ.ency-education.com