



Q1- Quel est le mode de vie de l'anophèle femelle :

- A- Obligatoire permanent.
- B- Obligatoire temporaire
- C- Facultatif
- D- Accidentel

Q2- Parmi les actions suivantes de *Plasmodium*, lesquelles sont exactes ?

- A- Toxicité
- B- Allergique
- C- Immunopathologique
- D- Mécanique

Q3- Concernant le cycle biologique des parasites :

- A- Celui de *Leishmania infantum* est monoxène
- B- Celui de *Leishmania major* est hétéroxène
- C- Celui de *Plasmodium vivax* est hétéronème
- D- Celui de *Plasmodium falciparum* est monoxène

Q4- L'amibiase hépatique se caractérise par :

- A- Des douleurs au niveau de l'hypochondre droit
- B- Une apyrénie.
- C- Des selles aécales faites de glaires sanguinolentes.
- D- Un ictere.

Q5- *Entamoeba histolytica histolytica* :

- A- Est retrouvée en dehors des phases aigues de l'amibiase
- B- Est une forme hematophage.
- C- Elle a la capacité de s'enkyster.
- D- Elle peut se transformer en *Entamoeba histolytica minuta*.

Q6- L'amibiase hépatique :

- A- Peut survenir plusieurs semaines à plusieurs mois après la contamination
- B- Les selles sont glaire-sanguinolentes.
- C- Son diagnostic repose essentiellement sur l'examen parasitologique des selles.
- D- Elle complique souvent une amibiase suraigüe.

Q7- Au cours du cycle parasitaire de l'amibiase à *Entamoeba histolytica* :

- A- Le cycle normal est un cycle pathogène.
- B- Le cycle abnormal est un cycle pathogène.
- C- L'amibiase infestation provoque des lésions strictement intestinales.
- D- L'amibiase maladie provoque des lésions intestinales.

Q8- Le traitement de l'amibiase intestinale aiguë :

- A- Comporte uniquement un anti-amibiens tissulaire.
- B- Comporte uniquement un anti-amibiens de contact.
- C- Nécessite la succession d'un anti-amibiens tissulaire puis d'un anti-amibiens de contact.
- D- Impose un contrôle systématique de la parasitologie des selles après le traitement.

Q9- La giardiose est :

- A- Une parasitose strictement humaine.
- B- Transmise à l'homme par la forme kystique du parasite.
- C- Toujours asymptomatique chez l'enfant.
- D- L'examen endoscopique retrouve une atrophie villositaire.

Q10- Concernant la description des protozoaires flagellés :

- A- Les flagelles intestinaux possèdent tous des flagelles et une membrane ondulante.
- B- *Trichomonas intestinalis* possède une membrane ondulante et des flagelles.

- Q11- La trophontose de Cyclospora cayetanensis présente deux noyaux et huit flagelles.
 Q12- Le kyste mûr de C. cayetanensis possède deux noyaux et un reliquat flagellaire.

- Q13- La forme parasitaire indigeste de Trichomonas vaginalis possède :
A- Quatre flagelles antérieurs et une courte membrane contractile.
B- Quatre flagelles postérieurs et une courte membrane contractile.
C- Quatre flagelles antérieurs et une longue membrane contractile.
D- Quatre flagelles antérieurs et une courte membrane contractile.

- Q14- Quelles manifestations peuvent être observées au cours de la cryptosporidiose ?
 A- Cholangite
 B- Cholangite
 C- Diarrhée hydrique
D- Dermatite

- Q15- Le diagnostic de la cryptosporidiose chez un sujet immunodéprimé est réalisé sur les prélèvements :
A- Les urines
B- Liquide céphalo-rachidien (LCR)
 C- Examen parasitologique des selles
 D- La bile

- Q16- Quelles techniques spécifiques doivent être mises en œuvre pour le diagnostic des cryptosporidies ?
A- Technique de fluorescence directe (Univex 2b).
 B- La coloration de Zihni Nelson
C- Coloration au nüchroïme.
D- Coloration au Giemsa

- Q17- Quel est le mode de contamination par *Toxoplasma gondii* ?
A- Consommation de viande de boeuf mal cuite.
B- Transmission par transfusion sanguine.
C- Contamination par voie aérienne.
D- Contamination orale par l'intermédiaire des mains sales.

- Q18- Quel est le mode de contamination par *Sarcocystis suihominis* ?
A- Consommation orale à partir de chiens infectés.
 B- Consommation de viande de boeuf mal cuite
C- Contamination orale par l'eau souillée.
 D- Consommation de viande de porc mal cuite.

- Q19- *Cryptosporidium Sp*
 A- Le cycle biologique de *Cryptosporidium sp* présente une phase intracellulaire obligatoire dans les entérocytes.
 B- *Cryptosporidium sp* est dépourvu de véritable mitochondrie
C- L'ocyste de *Cryptosporidium sp* n'est pas sensible à l'élimination dans les matières fécales.
D- Son oocyste ne peut pas être distingué au microscope de celui de *Cyclospora cayetanensis*.

- Q20- Physiopathologie et clinique
A- Il faut penser à la cyclosporose en cas de diarrhée au retour d'un voyage en pays tropical.
B- Au cours d'une infection à *Cyclospora cayetanensis*, les selles sont toujours sanguinolentes.
C- En cas de diarrhée sanguinolente au cours d'une Cyclosporose il faut rechercher l'association à un autre micro-organisme entéro-invasif.
 D- Chez les patients immunodéprimés, la cyclosporose peut s'étendre aux voies biliaires.

- Q21- Cyanobactérie est une ancienne dénomination des :
A- Oocystes de *Cryptosporidium parvum*.
B- Oocystes d'*Toxoplasma gondii*.
 C- Oocystes de *Cyclospora cayetanensis*
D- Oocystes de *Cryptosporidium hominis*.

- Q22- Concernant les mesures prophylactiques des gastrites intestinales :
 A- Une bonne hygiène des mains

*La désinfection chimique à base de chlore est très efficace contre les囊子 de *Trypanosoma*.
La filtration de l'eau sur des filtres de céramique (50 µm) est un moyen de prévention de la trypanosomiase.*

Q21- *T. ryphonosoma* sp.

- A- Chez le vecteur, *Trypanosoma gambiensis* est sous forme promastigote puis trypomastigote.
- B- *T. rhodesiense* observé dans le sang est trypomastigote à kinetoplaste gris, terminal.
- C- Le trypanosome infestant pour la glossine est sous forme trypomastigote courte.
- D- *Trypanosoma cruzi* retrouvé dans le muscle cardiaque est amastigote.

Q22- Le diagnostic parasitologique des trypanosomiases repose sur :

- (A) Examen d'un frottis sanguin mince coloré au Giemsa.
- (B) La recherche des IgM dans le sang et le liquide céphalo-rachidien.
- (C) La découverte de *Trypanosoma cruzi* dans le liquide céphalo-rachidien.
- (D) La recherche de trypanosomes dans le suc ganglionnaire.

Q23- Concernant *Toxoplasma gondii*:

- (A) Est une coccidie parasite du chat, de l'homme et de nombreux mammifères.
- B- Le tachyzyste est la forme de résistance intra-tissulaire.
- (C) L'ocyste sporulé est la forme de résistance libre.
- D- La forme kystique est détruite par les sucs digestifs.

Q24- *Toxoplasma gondii* est retrouvé dans les excréments du chat sous forme de:

- A- Kystes arrondis de 100 µ de diamètre.
- (B) Oocystes non sporulés.
- C- Oocystes contenant deux sporocystes.
- D- Oocystes contenant huit sporozoites.

Q25- Concernant le mode de contamination de l'homme par les kystes de *Toxoplasma gondii*:

- (A) Transcutané actif
- (B) Digestif
- C- Greffe d'organes parasites
- D- Transplacentaire

Q26- Parmi les examens pouvant aider au diagnostic d'une toxoplasmose cérébrale:

- (A) Le scanner cérébral
- B- La biopsie cérébrale
- C- La sérologie par recherche d'anticorps
- D- La sérologie par recherche d'antigènes

Q27- Lors de l'interprétation des résultats d'une sérologie toxoplasmique :

- (A) La présence des IgM seules au premier examen (S1) fait suspecter la parasitose.
- (B) Un taux faible et stable des IgG en absence des IgM correspond à une immunisation.
- C- Un taux croissant des IgG correspond à une immunisation.
- D- L'absence des IgM dans le sang du nouveau-né exclut la toxoplasmose congénitale.

Q28- L'ordre des différents stades parasitaires de la schizogonie érythrocytaire de *P. vivax* est :

- A- Trophozoites - schizontes - rosaces - merozoites - gamétozytes
- B- Gamétozytes - trophozoites - rosaces - schizontes - merozoites
- (C) Merozoites - trophozoites - schizontes - rosaces - merozoites - gamétozytes
- D- Merozoites - trophozoites - rosaces - schizontes - merozoites - gamétozytes

Q29- Parmi les moyens d'échappement suivants, quels sont ceux communs à *Leishmania* et *Plasmodium* ?

- (A) Enkystement
- (B) Dépression immunitaire
- (C) Desarrogage des cellules du système immunitaire
- D- Variation antigénique

Q30- Concernant le cycle exo-érythrocytaire de *Plasmodium falciparum*.

- (A) Se déroule dans les hépatocytes
- B- Se déroule dans les hématies
- (C) Absence de signes cliniques typique