MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE
UNIVERSITE 03 - FACULTE DE MEDECINE – CONSTANTINE

Date : 04 septembre 2019- Durée 1h 30 mi

Epreuve : Maladies Infectieuses
4e Année de Médecine

Directives : cette épreuve comprend 50 questions (30 de clinique numérotées de 1 à 30 et 10 d microbiologie numérotées de 31 à 40 et deux cas cliniques numérotés de 41 à 50) à choix simp ou multiple. Chaque question comporte 5 propositions de réponse désignées par a, b, c, d, e, dont une (est) ou plusieurs (sont) correcte(s). Pour chacune des questions ne cochez pas ou cochez sur la feuille de réponses la ou les cases de votre choix.

1) Les critères d'hospitalisation en unité de soins intensifs d'un malade présentant un accès pernicieux :
   a. Une altération de l'état de conscience
   b. Une altération de l'état général
   c. Une anémie à 9g/dl
   d. Une parasitémie à 0,3%
   e. Une défaillance circulatoire.

2) Le traitement de l'amibiase hépatique est :
   a. Médico-chirurgical d'emblée
   b. Médical associé à une ponction échoguidée
   c. Médical, parfois associé à une ponction.
   d. chirurgical.
   e. Fait appel au Métronidazole

3) Dans la leptospirose :
   a. Le syndrome méningé clinique est constant.
   b. L'atteinte méningée biologique est presque constante.
   c. La rechute fébrile du 15ème jour est due à une localisation secondaire
   d. Les formes symptomatiques sont les plus fréquentes
   e. Les formes asymptomatiques sont les plus fréquentes.

4) Le traitement spécifique de la brucellose est basé sur :
   a. Des antalgiques et des antipyrétiques.
   b. Des antibiotiques à large spectre.
   c. Des antibiotiques à bonne diffusion intracellulaire
   d. Des immunoglobulines.
   e. Des antimitotiques.

5) La toxoplasmose est une maladie :
   a. Parasitaire dont l'agent responsable est le clostidium gondii.
   b. Dont l'homme est l'hôte définitif.
   c. Toujours d'évolution bénigne.
   d. A risque chez la femme enceinte et l'immunodéprimé.
   e. Evitable par le contact avec le chat.

univ.ency-education.com

6) Chez une femme enceinte séronégative pour la toxoplasmose il lui est recommandé de :
   a. Faire la toilette de son chat.
   b. Manger la viande et légumes bien cuits et les fruits bien lavés.
   c. Bien se laver les mains après avoir manipulé la viande crue.
   d. Porter des gants lors du jardinage
   e. Prendre dela spiramycine en cas de séro conversion (séronégative qui devient séropo sur prescription du médecin traitant

7) Parmi les antibiotiques suivants quels sont ceux qui agissent sur la synthèse de la paroi bactérienne :
   a. aminosides
   b. quinolones.
   c. béta-lactamines
   d. glycopeptides
   e. cyclines.

8) L'érysipèle est une :
   a. dermoépidermite
   b. épidermite
   c. dermite.
   d. dermohypodermite
   e. fasciite nécrosante

9) l'infection à VIH est une :
   a. infection à virus ARN
   b. infection à virus ADN
   c. infection pandémique
   d. infection non transmissible.
   e. Infection transmissible

10) Dans la brucellose aigue :
   a. La fièvre est typiquement tièrce.
   b. La fièvre est typiquement associée à des sueurs et des douleurs.
   c. La fièvre est typiquement associée à des sueurs et des localisations osseuses
   d. Le traitement fait appel à l'association doxycycline gentamycine
   e. Le traitement fait appel à l'association doxycycline quinine

11) Le neuropaludisme :
   a. Est le résultat d'une reviviscence schizogonique à plasmodium falciparum.
   b. Est le résultat d'une primo-invasion par plasmodium falciparum
   c. Est diagnostiqué en urgence par les hémocultures
   d. Est diagnostiqué en urgence par la sérologie.
   e. Est évoqué devant tout coma fébrile

12) La toxoplasmose est une parasitose :
   a. Grave chez l'immunocompétent.
   b. Grave chez l'immunodéprimé
   c. Bénigne chez la femme enceinte.
   d. Bénigne chez l'immunocompétent
   e. Diagnostiquée par le frottis sanguin et la goutte épaisse

univ.ency-education.com

13) Quelle est la manifestation inhabituelle au cours de la leishmaniose viscérale méditerranéenne :
a. Pâleur cutanéo-muqueuse.
b. Splénomégalie dépassant l'ombilic.
c. amaigrissement
d. fièvre en plateau
e. signes hémorragiques.

14) Devant une bactériémie nosocomiale à staphylocoque doré, quel antibiotique antistaphylococcique prescrire :
a. oxacilline.
b. vancomycine.
c. céfotaxime.
d. amoxicilline.
e. ccéfazoline.

15) L'association d'une béta-lactamine et d'une fluoroquinolone est :
a. antagoniste.
b. additive
c. synergique
d. indifférente
e. incompatible

16) les fausses membranes diphtériques sont :
a. recouvertes d'un enduit blanc-nacré.
b. érythémateuses.
c. reproductibles.
d. extensives.
e. adhérentes.

17) Le diagnostic d'une brucellose aigue repose sur :
a. Les hémocultures.
b. L'isolement des brucelles dans le LCR
c. Le sérodiagnostic de Widal et Félix
d. Le sérodiagnostic de Wright
e. L'isolement des brucelles dans le liquide articulaire.

18) Quelle est la localisation secondaire la plus fréquemment rencontrée au cours de la bruc
a. pulmonaire.
b. Ostéo-articulaire
c. orchite.
d. rénale.
e. cardiaque.

19) Le paludisme :
a. Est une parasitose d'importation à déclaration obligatoire.
b. Est une urgence si le plasmodium malaria est une cause.
c. Est une urgence si le plasmodium falciparum est une cause.
d. Est une maladie dont l'immunité acquise est totale.
e. Est une maladie dont l'immunité est naturelle

univ.ency-education.com

20) La contamination humaine par les leptospires a lieu :

a. Lors de baignades en eau douce
b. Par exposition professionnelle : éboueurs, éleveurs…
c. Par le biais de l'eau souillée par les urines d'animaux porteurs - excréteurs de leptospires
d. Par pénétration des germes à travers la peau excoriée ou les muqueuses
e. Par l'intermédiaire d'une piqûre de moustique femelle

21) Le diagnostic de certitude de la fièvre typhoïde se fait par :

a. L'hémoculture
b. Le coproculture
c. Le sérodiagnostic de Widal
d. Le sérodiagnostic de Wright
e. L'existence de symptômes évocateurs du diagnostic

22) Quelle sont les maladies inflammatoires post-streptococciques :

a. La scarlatine
b. La chorée
c. L'érysipèle de la face
d. La glomérulonéphrite aigue
e. Le rhumatisme articulaire aigu

23) Dans le botulisme :

a. L'hospitalisation n'est pas obligatoire
b. Les hémocultures sont positives
c. Les signes oculaires précoces et spécifiques sont toujours présents
d. La présence de fièvre est un élément fondamental du diagnostic
e. Une enquête épidémiologique est toujours nécessaire autour d'un cas

24) La rage est habituellement transmise par :

a. Voie aérienne
b. Voie interhumaine
c. morsure
d. griffure
e. léchage sur peau lésée

25) la vaccination contre l'hépatite B permet de prévenir également :

a. l'infection par Ebstein -virus
b. l'hépatocarcinome primitif du foie
c. l'infection par le virus D
d. l'infection par le virus varicelle zona
e. l'infection par le virus de la poliomyélite

26) devant une méningite purulente les éléments d'orientation en faveur du pneumocoque sont

a. installation progressive des signes cliniques
b. antécédents de chirurgie de la base du crâne
c. antécédents de chirurgie cardiaque
d. présence d'une infection ORL
e. antécédents de traumatisme crânien

univ.ency-education.com

27) principes de l'antibiothérapie dans les méningites purulentes :

a. Administration toujours parentérale
b. Doses élevés
c. Sur antibiogramme dans un premier temps
d. Probabiliste dans un premier temps
e. Bonnes concentrations dans le liquide céphalo-rachidien

28) Le traitement de la fièvre boutonneuse méditerranéenne est basé essentiellement sur :

a. amoxicilline
b. céfotaxime
c. céfalexine
d. doxycycline
e. pristinamycine

29) dans la rage, le traitement post exposition repose sur :

a. le lavage soigneux de la plaie
b. la vaccinothérapie + sérothérapie pour les morsures grade 3
c. l'administration d'immunoglobulines antirabiques seules
d. une bithérapie Céfotaxime + Gentamycine
e. la suture immédiate des plaies de morsure

30) le dépistage d'une toxoplasmose chez la femme enceinte repose sur:

a. la clinique
b. la mise en évidence du parasite dans le sang périphérique
c. l'interrogatoire de la patiente
d. la sérologie
e. l'échographie obstétricale

31) Quel sont les germes à rechercher dans un contexte de diarrhées post-ATB :

a. S.aureus
b. C. difficile toxinogène
c. P.aeruginosa
d. E.coli
e. Shigella sonnei.

32) Les diarrhées à Clostridium difficile :

a. Sont dues à une contamination alimentaire
b. Sont des diarrhées post-antibiotiques
c. Seules les souches toxinogènes sont pathogènes
d. Sont dues à une invasion directe des entérocytes par le Clostridium difficile
e. L'antibiotique en cause doit être maintenu.

33) le dépistage d'un patient vacciné il y a 5 ans contre le VHB donne les résultats suivants Ag HBs absent, Ac anti-HBc présent, Ac anti-HBs présent. Quel est votre diagnostic ?

a. hépatite C
b. profil sérologique lié à la vaccination
c. hépatite B active
d. hépatite B ancienne guérie
e. hépatite A.

univ.ency-education.com

34) La coproculture :

a. nécessite l'utilisation de milieux sélectifs,
b. recherche de virus par microscopie électronique
c. présence de polynucléaires en cas de syndrome cholériforme
d. la recherche de salmonelles nécessite un enrichissement préalable dans un bouillon au sélénite
e. salmonella, Shigella, Campylobacter, Yerinia enterocolitica et EPEC chez l'enfant < 2 ans sont recherchés systématiquement

35) la particule de DANE correspond à:

a. Nucléocapside du virus de l'hépatite B,
b. Protéines de l'enveloppe synthétisées en excès sans nucléocapside,
c. Virion complet,
d. Particule non infectieuse,
e. virus de l'hépatite D

36) dans les infections urinaires, un traitement antibiotiques efficace entraine:

a. une stérilisation des urines en moins de 48 heures,
b. une persistance de la bactériurie pendant ou après l'arrêt du traitement
c. une normalisation de la leucocytes en 8-10 jours
d. une persistance d'une leucocytes élevé à distance de l'arrêt du traitement
e. une absence de récidive après arrêt du traitement

37) l'urétrite aigue de l'homme à Nesseria gonorrhae peut être diagnostiquée par :

a. une coloration au bleu de Methylène
b. une coloration de Ziehl-Neelsen
c. un examen à l'état frais, entre lame-lamelle
d. une coloration de papanicolaou
e. une coloration à l'auramine.

38) Parmi les bactéries suivantes, lesquelles donnent des infections nosocomiales hospitalières :

a. Staphylococcus aureus
b. Eschrichia coli,
c. Neisseria meningitidis,
d. Pseudomonas aeruginosa,
e. Haemophilus influenzae

39) Concernant le mode de transmission des virus hépatites B et C et du VIH :

a. Ils peuvent tous se transmettre par voie sexuelle,
b. Le virus du VIH est celui qui se transmet le mieux par le sang,
c. Le VHC se transmet mieux par le sang que par voie sexuelle
d. La transmission verticale, de la mère à l'enfant, est possible mais rare pour le VHB
e. Le VIH se transmet mieux par le sang que le VHC.

40) Parmi les propositions suivantes concernant Chlamydia trachomatis, laquelle(s) est (sont) exa (s) ? :

a. C'est une bactérie à développement intracellulaire strict,
b. le vaccin anti –Chamydia trachomatis est à base de glycoprotéines de surface,
c. peut être responsable de la lymphogranulomatose vénérienne,
d. la bactérie se cultive sur gélose au sang avec facteur de croissance (poly vitex),
e. peut être responsable de conjonctivites.

univ.ency-education.com

Jeune homme de 23 ans consulte pour des douleurs abdominales irradiant le long du cadre colique depuis une semaine. L'interrogatoire ramène la notion d'une diarrhée afécale faite de glaires, de sang et de mucus à raison de douze épisodes par 24 heures sans signes de déshydrations. La température est à 37°C, le pouls à 80/mn et la pression artérielle à 120/80 mmHg.

41) Quel est le diagnostic le plus probable ?

a. Choléra
b. Syndrome dysentérique
c. Fièvre typhoïde
d. Sepsis à BGN
e. Diarrhée déclenchée par le stress

42) A l'admission, l'examen clinique retrouve une fièvre en plateau à 39°C, avec altération de l'état général, une douleur à l'ébranlement hépatique, une hépatomégalie avec une flèche hépatique à 13 cm sur la ligne médioclaviculaire et une réaction pleurale droite de faible abondance. L'examen parasitologique des selles met en évidence des kystes et des formes végétatives d'Entamoeba histolytica. Quel diagnostic retenez-vous ?

a. Abcès hépatique à pyogène
b. Abcès hépatique amibien
c. Hépatite virale aigue
d. Pleurésie tuberculeuse
e. Fièvre typhoïde compliquée

43) Quels sont les examens utiles à visée étiologique dans une telle situation ?

a. Echographie hépatique
b. Scanner hépatique
c. Sérologie amibienne
d. Hémocultures
e. Sérodiagnostic de Widal et Félix

44) Quel est votre attitude thérapeutique ?

a. Ponction évacuatrice échoguidée de l'abcès
b. Traitement médical au Métronidazole
c. Association C3G + aminoside
d. Ciprofloxacine
e. Traitement chirurgical seul

45) Quelles mesures supplémentaires préconisez-vous ?

a. Traitement préventif des contacts
b. Vaccination de l'entourage
c. Respect des règles hygiéno-diététiques
d. Peler, laver et/ou bien cuire les aliments avant de les consommer (éviter les crudités)
e. Se laver régulièrement les mains à l'eau savonneuse ou avec gel hydro-alcoolique, en particulier avant et après les repas (ou leur préparation)

univ.ency-education.com

Jeune homme de 24 ans dans un état général altéré, consulte pour syndrome infectieux d'installation brutale fait de fièvre à 40°C, frissons, dyspnée à 28 cycles/mn sans signes de détresse respiratoire, un pouls à 90/mn, une PA à 110/70 mmHg. L'examen physique met en évidence une exagération des vibrations vocales, des râles crépitants à la partie moyenne de l'hémothorax gauche et une douleur de l'hypochondre droit exagérée par l'ébranlement hépatique.

46) Quel est le diagnostic le plus probable ?

a- Sepsis avec bactériémie probable et métastases septiques à distance
b- Pleurésie tuberculeuse
c- Abcès du foie
d- Pneumonie franche lobaire aigue
e- Hépatite virale aigue

47) La recherche minutieuse d'une porte d'entrée retrouve un abcès chaud sous le sein droit. L'examen du pus objective des coccis Gram+ en amas. Que faites-vous en priorité ?

a- Hémocultures
b- Prélèvement de la porte d'entrée
c- Recherche de BK
d- Téléthorax
e- Echographie hépatique

48) L'échographie hépatique confirme la présence d'un abcès. Le télé thorax objective des opacités bilatérales dont la plus importante à gauche et un épanchement pleurale droit modéré. Quelle est votre conduite en priorité ?

a- Vancomycine seule
b- Céfazoline 6g/24H en IV associé à gentamycine 160mg/24h en perfusion
c- Ponction écho-guidée de l'abcès hépatique
d- Quadrithérapie antituberculeuse
e- Traitement anti-viral

49) quels sont les antibiotiques qui ont une bonne activité anti staphylococciques?

a- Céfazoline
b- Oxacilline
c- Ciprofloxacine
d- Imipénème
e- Vancomycine

50) quels sont les familles d'antibiotiques indiqués dans les méningites ?

a- Betalactamines
b- Macrolides
c- Fluoroquinolones
d- Aminosides
e- Les cyclines

univ.ency-education.com

MINISTERE DE L'E...
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE ...
UNIVERSITE MENTOURI DE CONSTANTINE FACULTE DE ME...

SERVICE DES MALADIES INFECTIEUSES

Corrigé type 4ème année de médecine

EXAMEN 04 /09/ 2019

N°	Réponse	N°	Réponse
1	A E	26	B D E
2	C E	27	A B D E
3	B E	28	D
4	C	29	A B
5	D	30	D
6	B C D E	31	A B C
7	C D	32	B C
8	D	33	D
9	A C E	34	A D E
10	B D	35	C
11	B E	36	A C E
12	B D	37	A
13	D	38	A B D
14	B	39	A C
15	C	40	A C E
16	A C D E	41	B
17	A D	42	A / A B
18	B	43	A C/ B C /A B C
19	A C	44	A B
20	A B C D	45	C D --> CD / CDE
21	A B	46	A/ A C
22	B D E	47	A B E --> ABE / ABDE
23	C E	48	B C
24	C D E	49	A B C E
25	B C	50	D C --> AC

univ.ency-education.com

Pr. D.E. ABDENNOUR