

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITÉ MENTOURI - FACULTÉ DE MÉDECINE – CONSTANTINE

Date : 18 Avril 2013. Durée 1h 30 min

Epreuve : Maladies Infectieuses

4^e Année de Médecine

Directives : cette épreuve comprend 50 questions (35 de clinique numérotées de 1 à 35 et 15 de microbiologie numérotées de 36 à 50) à choix simple 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 cochez sur la feuille de réponses la ou les cases de votre choix.

1. Le tétanos réalise une maladie :
 - a. Très contagieuse
 - b. Grave
 - c. Qui est définitivement immunisante
 - d. Évitable par la vaccination
 - e. A déclaration obligatoire en Algérie

2. Au cours du tétanos, les symptômes classiques sont :
 - a. La fièvre
 - b. Le trismus
 - c. Les contractures généralisées et les crises paroxystiques
 - d. Les différentes phobies
 - e. Les adénopathies

3. Le trismus est :
 - a. Un symptôme qui apparaît de façon intermittente mais surtout précoce
 - b. Une contracture des masséters et des muscles de la mastication
 - c. Un blocage à l'ouverture de la bouche
 - d. Une contracture symétrique, permanente, invincible, irréductible
 - e. Fébrile

4. Les infections aiguës à Streptocoques pyogènes (Streptocoque A) :
 - a. Cutanées : surinfection d'eczéma, dermo-hypodermite, érysipèle, fasciite
 - b. ORL : Angine, pharyngite, otite
 - c. Scarlatine
 - d. Érythème noueux
 - e. Purpura fébrile

5. Les Complication à distance des infections à Streptocoques pyogènes (Streptocoque A) sont :

- a. RAA
- b. Atteinte des valves cardiaques
- c. Glomérulonéphrites
- d. Connectivites
- e. Chorée

Strepto

6. Quelles sont les principales infections bactériennes aiguës fébriles qu'on peut traiter par antibiotique sans réaliser de prélèvements chez le sujet sain, en l'absence de signe de gravité ?

- a. Les suppurations profondes
- b. Les otites aiguës
- c. Les sinusites aiguës
- d. Les pneumopathies communautaires
- e. L'érysipèle

7. Parmi les virus suivants responsables d'hépatites virales, quels sont ceux qui se transmettent par voie parentérale :

- a. Virus A
- b. Virus B
- c. Virus C
- d. Virus D
- e. Virus E

Hépatite

8. Parmi les virus suivants, quels sont ceux qui sont le plus souvent responsables de formes graves

- a. Virus A
- b. Virus B
- c. Virus C
- d. Virus D
- e. Virus E

Hépatite

9. Il existe un vaccin efficace contre l'hépatite B qui permet, aussi, de prévenir :

- a. L'infection par le virus A
- b. L'infection par virus C
- c. L'infection par virus D
- d. Le cancer primitif du foie
- e. Le cancer du col chez les jeunes filles

Hépatite

10. Dans le Botulisme, l'hospitalisation est indiquée en cas de :

- a. Troubles de la déglutition
- b. Diarrhées et vomissements
- c. Troubles du rythme cardiaque
- d. Défaillance respiratoire
- e. Sécheresse de la bouche et du pharynx

Botulisme

11. La toxoplasmose ne présente un risque sérieux que pour :

- a. Les femmes
- b. Les sujets immunodéprimés
- c. Les femmes enceintes immunisées
- d. La population générale
- e. Les receveurs d'organe immunisés

12. Devant une diarrhée, les examens complémentaires sont indispensables devant

- a. Un terrain sous-jacent
- b. Une diarrhée qui évolue depuis moins cinq jours
- c. Un Syndrome dysentérique
- d. Un état général conservé
- e. Des signes de déshydratation

13. Quel (s) est (sont) le (s) germe (s) responsable(s) de diarrhées cholériques :

- a. Entamoeba histolytica
- b. Vibriion cholérique
- c. Salmonella
- d. E. Coli entérotoxigène
- e. Staphylocoque

14. Devant une diarrhée l'antibiothérapie est :

- a. indiquée si complication
- b. Systématique
- c. indiquée si terrain sous-jacent
- d. Indiquée si syndrome cholérique
- e. indiquée si signes de déshydratation

15. le traitement de première intention de la leishmaniose viscérale chez le sujet immunocompétent est :

- a. Amphotéricine B liposomale
- b. Pentamidine
- c. Pyriméthamine
- d. Méfloquine
- e. Antimoniote de mégiumine

16. La forme minuta du parasite *Entamoeba histolytica* est responsable de :

- a. L'amœbose maladie
- b. l'amœbose infestation
- c. l'amœbose colique
- d. du syndrome dysentérique

17. Au cours de l'amœbose colique, les diarrhées sont :

- a. Fécales, liquidiennes et abondantes entraînant une déshydratation
- b. Liquidiennes, jus de melon, odeur fétide
- c. Aqueuses, faites de plusieurs selles par jour
- d. Afécale, glairo-sanglantes sans pus
- e. Afécales, sanglantes avec présence de pus

Amœbose

18. Devant une morsure grave au niveau de la face par un chien inconnu on fait :

- a. Une vaccination antirabique
- b. Une antibiothérapie avec lettre pour le vétérinaire
- c. Une séro-vaccination antirabique
- d. Une sérothérapie antirabique
- e. Une vaccination antirabique avec antibiothérapie

Rage

19. La transmission de la rage à l'homme se fait essentiellement par :

- a. Les selles des animaux
- b. Le sang des animaux
- c. La salive des animaux
- d. La viande des animaux
- e. Les urines des animaux

Rage

20. Une souche bactérienne est dite sensible vis-à-vis d'un antibiotique si :

- a. La CMI est supérieure à la concentration critique inférieure de l'antibiotique obtenue dans le plasma avec les posologies usuelles
- b. La CMI est inférieure à la concentration critique inférieure de l'antibiotique obtenue dans le plasma avec les posologies usuelles
- c. La CMI est comprise entre la concentration critique inférieure et la concentration obtenue dans le plasma après augmentation de la posologie
- d. La CMI est égale à la concentration critique inférieure de l'antibiotique obtenue dans le plasma avec les posologies usuelles
- e. La CMI est égale à la concentration de l'antibiotique obtenue dans le plasma après augmentation de la posologie

ATB

21. Parmi les antibiotiques suivants, quels sont ceux qui agissent par inhibition de la synthèse des enveloppes bactériennes :

- a. Les macrolides
- b. Les bêtalactamines
- c. Les aminosides
- d. Les cyclines
- e. Les quinolones

ATB

22. Les signes fonctionnels d'une hypertension intracrânienne sont :

- a. Céphalées et constipation
- b. Céphalées et vomissements
- c. Céphalées et fièvre
- d. Céphalées et diarrhées
- e. Céphalées et rhinorrhée claire

Méningite

X 23. Devant un syndrome méningé fébrile, le scanner cérébral est fait avant la ponction lombaire en cas de :

- a. Convulsions
 - b. Hypertension intracrânienne
 - c. Signes neurologiques de focalisation
 - d. Troubles de la conscience scorés à 13/15
 - e. Purpura fulminans
- Méningite*

✓ 24. Le traitement antibiotique d'une méningite à pneumocoque sensible à la pénicilline est :

- a. Amoxicilline
 - b. Céfotaxime
 - c. Ceftriaxone
 - d. Oxacilline
 - e. Gentamycine
- 116*

X 25. La staphylococcie maligne de la face :

- a. Est une infection à S.A.R.M
 - b. Est une infection à S.A.S.M
 - c. Comporte un chémosis
 - d. Peut se compliquer de méningo-encéphalite
 - e. Les hémocultures sont toujours négatives
- 116*

7 26. En cas de sepsis bactériémique à staphylocoque coagulase négatif (SCN) sur prothèse : R

- a. Au moins deux hémocultures positives sont nécessaires pour le diagnostic
 - b. L'antibiotique de référence est l'Oxacilline
 - c. L'antibiotique de référence est la Vancomycine
 - d. La Gentamycine est toujours associée pendant 3 à 5 jours
 - e. L'ablation du matériel de synthèse est indiquée
- Sup*

✓ X 27. Le vaccin antirabique de l'Institut Pasteur d'Alger (I.P.A) :

- a. Est un vaccin d'origine humaine
 - b. Est un vaccin d'origine animale
 - c. Comporte un risque d'accident neurologique
 - d. Peut s'administrer par voie veineuse
 - e. Peut être donné en même temps que le sérum antirabique
- R nég*

X 28. Chez une femme enceinte séropositive au VIH et asymptomatique :

- a. La transmission mère-enfant (T.M.E) du VIH est maximum au premier trimestre de la grossesse
 - b. La T.M.E est maximum en fin de grossesse et pendant l'accouchement
 - c. Une trithérapie antirétrovirale est indiquée au troisième trimestre de la grossesse
 - d. La sérologie (ELISA) est toujours positive chez le nouveau-né
 - e. L'infection néonatale peut être confirmée par l'antigénémie P24
- V311*

X 29. Dans la Fièvre boutonneuse méditerranéenne, l'exanthème est :

- a. Prurigineux
- b. Vésiculeux
- c. Papulo-nodulaire
- d. Pustuleux
- e. Dououreux

FBM

30. L'évolution des bactériémies à BGN est émaillée des complications suivantes, la quelle est la plus grave ?

- a. Abscess du poumon
- b. Hépatite bactérienne
- c. Choc endotoxinique
- d. Endocardite
- e. Méningite suppurée

Sepsis

31. Les signes cliniques qui font penser à une angine diphtérique commune sont :

- a. Fièvre à 40°C
- b. Amygdales rouges tuméfiées et enduit opaque
- c. Bradycardie
- d. Adénopathies sous angulo-maxillaires
- e. Eruption maculo-papulaire

Diphthérie

32. La diphtérie maligne est une complication de l'angine diphtérique et nécessite une surveillance de la survenue de :

- a. Syndrome méningé
- b. Paralysie du voile du palais
- c. Croup laryngé
- d. Syndrome hémorragique
- e. Ictère

Diphthérie

X 33. Dès que la diphtérie est suspectée, la mise en route du traitement est précoce, on donne à un adulte :

- a. 40.000 UI de sérum antidiphtérique
- b. 100.000 UI de sérum antidiphtérique
- c. Céfotaxime : 150 mg/Kg/J en IVL
- d. Pénicilline G : 100.000 UI/Kg/J en IVL
- e. Cotrimoxazole : 2 cp 2 fois par jour

Diphthérie

34. La brucellose aiguë associe les signes cliniques suivants :

- a. Fièvre intermittente
- b. Fièvre ondulante
- c. Sueurs nocturnes abondantes
- d. Frissons répétés
- e. Splénomégalie

Brucellose

35. Le diagnostic de brucellose réunit certains examens :

- a. Hémocultures
- b. Coprocultures
- c. Sérodiagnostic de Widal
- d. Sérodiagnostic de Wright
- e. FNS

Brucella

36. Quelles sont les bactéries à rechercher dans une coproculture ?

- a. Salmonella sp.
- b. Shigella sp.
- c. Pseudomonas
- d. Campylobacter jejuni
- e. Proteus

37. L'infection urinaire nosocomiale est favorisée par :

- a. Le sexe masculin
- b. L'âge du patient supérieur à 50 ans
- c. Les diarrhées nosocomiales
- d. Les uropathies sous-jacentes
- e. Le sondage vésical

38. Les pneumonies nosocomiales :

- a. Touchent 2,5% à 3% des patients hospitalisés
- b. Sont la première cause de décès
- c. Sont dues à des bacilles à Gram négatif dans 40% des cas
- d. Sont dues à des bacilles à Gram négatif dans 60% des cas
- e. Sont causées par Acinetobacter sp. dans la majorité des cas

39. Les hépatites virales sont dues à des virus à ARN sauf :

- a. Hépatite A
- b. Hépatite B
- c. Hépatite C
- d. Hépatite D
- e. Hépatite E

40. L'urétrite aiguë de l'homme à *Neisseria gonorrhoeae* peut être diagnostiquée par :

- a. Une coloration au Bleu de Méthylène
- b. Une coloration de Ziehl-Nelsen
- c. Un examen, à l'état frais, entre lame et lamelle
- d. Une coloration de Papanicolaou
- e. Une coloration à l'auramine

41. Dans les infections urinaires, un traitement antibiotique efficace entraîne une :

- a. Stérilisation des urines en moins de 48 heures
- b. Persistance de la bactériurie pendant ou après l'arrêt du traitement
- c. Normalisation de la leucocyturie en 8 à 10 jours
- d. Persistance d'une leucocyturie élevée à distance de l'arrêt du traitement
- e. Absence de récurrence après arrêt du traitement

42. L'isolement d'une brucelle dans une hémoculture :

- a. Doit être complétée par une sérologie pour confirmer le diagnostic
- b. Doit être complétée par d'autres hémocultures pour assurer le diagnostic
- c. Est suffisant pour le diagnostic
- d. Nécessite une concertation entre le clinicien et le microbiologiste
- e. Est une souillure

43. Les germes responsables d'endocardites subaiguës (endocardites d'Osler) :

- a. Sont surtout les staphylocoques à coagulase négative
- b. Poussent très vite, après une incubation de 2 à 3 jours
- c. Sont parfois de culture difficile
- d. Ne sont jamais isolés sur les milieux de cultures bactériologiques
- e. Sont isolés sur milieux cellulaires

44. Dans les méthodes de détection automatisées, la positivité des flacons d'hémocultures est révélée par :

- a. La présence de colonies sur la phase solide du flacon
- b. La présence d'un trouble visible à l'œil nu
- c. La présence d'un produit du métabolisme bactérien
- d. La présence des colonies dans les flacons
- e. La présence de l'hémolyse dans les flacons

45. Quels sont les risques de transmission parentérale des virus suivants ?

- a. Virus de l'hépatite B = 10%, virus de l'hépatite C = 30%, HIV = 50%
- b. Virus de l'hépatite B = 30%, virus de l'hépatite C = 0,3%, HIV = 0,3%
- c. Virus de l'hépatite B = 50%, virus de l'hépatite C = 50%, HIV = 100%
- d. Virus de l'hépatite B = 0,3%, virus de l'hépatite C = 0,3%, HIV = 50%
- e. Virus de l'hépatite B = 0,3%, virus de l'hépatite C = 30%, HIV = 30%

46. Parmi les virus suivants quels sont ceux pouvant être responsables d'une hépatite chronique ?

- a. Virus de l'hépatite A
- b. Virus de l'hépatite B
- c. Virus de l'hépatite C
- d. Virus de l'hépatite D
- e. Virus de l'hépatite E

47. La cytologie est indispensable au diagnostic d'une méningite car :

- a. Elle permet de mettre en évidence les polynucléaires spécifiques d'une méningite purulente
- b. Elle oriente le traitement antibiotique de première intention
- c. Elle permet d'éliminer avec certitude une méningite d'origine tuberculeuse
- d. Elle identifie une méningite
- e. Elle permet de mettre en évidence les antigènes solubles des bactéries responsables des méningites

48. La culture d'un LCR est nécessaire pour :

- a. Traiter l'infection
- b. Compléter le diagnostic
- c. Éliminer une infection
- d. Identifier une méningite décapitée
- e. Identifier une méningite virale

49. La détection des flacons positifs avec l'automate des hémocultures (Bact Alert) est basée sur :

- a. La mesure du PH
- b. La mesure du trouble du bouillon de culture
- c. La production du CO₂ dégagé
- d. La mesure de la quantité du substrat consommé
- e. La mesure de l'hémolyse produite

50. L'examen cyto bactériologique des urines révélant une leucocyturie supérieure à 10⁴ GB/ml et une bactériurie inférieure à 10³ UFC/ml est en faveur d'une :

- a. Infection non traitée par les antibiotiques
- b. Tuberculose urinaire
- c. Infection urinaire certaine
- d. Une salpingite
- e. Infection nosocomiale



affaire

**Département de Médecine de Constantine - Epreuve
d'Infectieux - 4ème Année R3 *18/04/13*F**

Corrigé Type

N°	Rép.
1	BDE
2	BC
3	BCD
4	ABC
5	ABCE
6	BCDE
7	BCD
8	BD
9	CD
10	ACD
11	BE
12	ACE
13	BDE
14	ACD
15	E
16	B
17	D
18	C
19	C
20	B
21	B
22	B
23	AC
24	A
25	BCD
26	ACDE
27	BCE
28	BCDE
29	C
30	C
31	BD
32	BCD
33	AD
34	BCE
35	ADE
36	ABD

Docteur M. MESSANT
MALADIES INFECTIEUSES
CHU CONSTANTINE



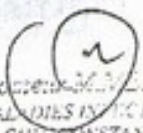
Université MENTOURI de Constantine

FACULTÉ DE MÉDECINE
B. BENSMAL**Département de Médecine de Constantine - Epreuve
d'Infectieux - 4ème Année R3 *18/04/13*F**

Page :

Corrigé Type

N°	Rép.
37	BCDE
38	BD
39	B
40	A
41	ACE
42	C
43	C
44	C
45	B
46	BCD
47	B
48	B
49	C
50	B



Département de Médecine
MALADIES INFECTIEUSES
CHU CONSTANTINE