UNIVERSITE DE CONSTANTINE 3
FACULTE DE MEDECINE PR B. BENSMAIL

Epreuve : Maladies infectieuses
4ème année de médecine : 3ème rotation

le 14/04/2016
Durée : 1 H 30 mn

Cette épreuve comprend 50 questions (35 de clinique numérotées de 1 à 35 et 15 de microbiologie numérotées de 36 à 5 choix simple ou multiple) chaque question comporte 5 propositions de réponse désignées par A, B, C, D, E dont une est (c plusieurs sont) correcte(s). Pour chacune des questions cochez sur la feuille de réponses la ou les cases de votre choix.

1. En cas de diarrhées aiguës, la coproculture est indiquée devant :
   A. un syndrome dysentérique
   B. une déshydratation modérée
   C. une fièvre à 40°C
   D. un séjour en zone d'endémie palustre
   E. des vomissements

2. Les germes les plus fréquemment responsables du syndrome cholériforme sont :
   A. les Shigelles
   B. les Amibes
   C. le Vibrion cholerae
   D. les Salmonelles
   E. le Staphylococcus aureus

3. Les objectifs du traitement antirétroviral sont de diminuer :
   A. le taux de CD4
   B. la charge virale
   C. le taux de lymphocytes totaux
   D. le risque de transmission du virus
   E. les protéines d'enveloppe virale : gp 41, gp 120

4. Le diagnostic de l'infection VIH chez un nouveau-né de mère séropositive pour le VIH, repose sur :
   A. la PCR à la naissance, 1, 3 et 6 mois
   B. Antigénémie p24
   C. le Western blot
   D. la PCR à la naissance
   E. la méthode immuno-enzymatique Eliza

5. Chez un patient classé au stade C d'infection par le VIH, selon la classification CDC, quelles sont les infections à redouter ?
   A. la Pneumonie à *Pneumocystis carinii*
   B. l'amibiase intestinale
   C. la toxoplasmose cérébrale
   D. la leptospirose icterohémorragique
   E. candidose œsophagienne

6. La brucellose est une maladie strictement :
   A. humaine
   B. à déclaration facultative
   C. professionnelle
   D. à point de départ thrombophlébitique
   E. à germe intracellulaire

7. Au cours du paludisme le plasmodium parasite les :
   A. polynucléaires
   B. éosinophiles
   C. globules rouges
   D. reticulocytes
   E. Plaquettes

8. Le paludisme est une maladie parasitaire :
   A. Transmise par un vecteur le phlébotome
   B. elle confère une immunité
   C. grave en cas d'accès palustre
   D. grave en cas d'accès pernicieux
   E. qui sévit en zone intertropicale

9. Quelles sont les urgences diagnostiques et therapeutiques qu'on doit évoquer devant un ictère fébrile ?
   A. hépatite B aiguë
   B. angiocholite
   C. neuropaludisme
   D. hépatite granulomateuse
   E. kyste hydatique du foie

10. Quels sont les deux examens à pratiquer en urgence devant un ictère fébrile ?
   A. Numération formule sanguine
   B. échographie abdominale
   C. hémocultures
   D. bilan hépatique
   E. Bandelette Urinaire

11. Dans l'hépatite B, laquelle de ces réactions immunes, correspond à une infection asymptomatique avec guérison ?
   A. réaction immune forte
   B. réaction immune faible et inadéquate
   C. réaction immune faible et adaptée
   D. réaction nulle
   E. réaction immune forte et adéquate

12. Un patient présente des anticorps anti-HBc IgG positifs et anticorps anti-HBc IgM positifs, quelle est votre interprétation :
   A. Infection ancienne.
   B. Infection chronique.
   C. Infection récente
   D. Réactivation d'une hépatite B
   E. Infection guérie

13. Le diagnostic de l'hépatite A est confirmé par la présence:
    A. des anticorps antiVHA IgG.
    B. des anticorps antiVHA IgM.
    C. de virus dans les selles.
    D. de virus dans le sang.
    E. de virus dans les urines.

14. Les leptospiroses sont :
    A. des zoonoses
    B. dues à des virus
    C. dues à des bactéries
    D. dues à des bactéries du genre leptospira espèce biflexa
    E. dues à des parasites

15. Le test d'agglutination microscopique de la leptospirose (MAT) est positif :
    A. avant la PCR dans le sang
    B. avant la PCR dans les urines
    C. avant la PCR dans le LCR
    D. la 1ère semaine de la maladie
    E. la 3ème semaine de la maladie

16. Le vaccin contre la leptospirose utilise une souche :
    A. de l'espèce biflexa
    B. vivante
    C. atténuée
    D. tuée
    E. appartenant au sérogroupe leptospira ictérohémorragiae

17. l'érysipèle est une :
    A. dermoépidermite
    B. épidermite
    C. dermite
    D. dermohypodermite
    E. fasciite nécrosante

18. le traitement de l'érysipèle utilise :
    A. les C3G
    B. les aminosides
    C. les antituberculeux
    D. les phénicolés
    E. la pénicilline G

19. La méningite lymphocytaire hypoglycorachique de l'adulte fait évoquer en 1ère intention deux diagnostics, un traitement est ainsi mis en route en urgence, il est fait de :
    A. Céfotaxime
    B. Amoxicilline + gentamicine
    C. Antituberculeux
    D. Vancomycine
    E. Corticoïdes

20. Une méningite à LCR clair fait évoquer une méningoencéphalite tuberculeuse quand elle se traduit par :

A. un début brutal
B. une paralysie des paires crâniennes
C. des polynucléaires altérés
D. une glycorachie normale
E. des lymphocytes > 200 éléments/mm^3 dans le LCR

21. La méningite lymphocytaire aiguë bénigne est très probablement due à un virus quand on est devant :

A. une fièvre à 39°C
B. des lymphocytes à 200 éléments/mm^3 dans le LCR
C. un état général conservé
D. une hypoglycorachie
E. une dilatation ventriculaire à la TDM

22. Une méningite purulente chez un adolescent de 14 ans, en plein hivers, fait évoquer une méningite cérébrospinale (à méningocoque) devant :

A. la constatation de plusieurs cas
B. une conscience normale
C. un coma fébrile
D. un purpura ecchymotique extensif
E. une otomastoidite

23. Parmi ces familles d'antibiotiques, lesquelles inhibent la synthèse de la paroi bactérienne.

A. les Glycopeptides
B. les Polymyxines
C. les Aminosides
D. le Groupe Des "M L S"
E. les Bétalactamines.

24. L'amibiase colique se manifeste par :

A. un syndrome dysentérique fébrile
B. un syndrome dysentérique sans fièvre
C. une hépatomégalie
D. un syndrome cholériforme
E. une douleur de l'hypochondre droit

25. Devant une séroconversion de toxoplasmose chez la femme enceinte :

A. indiquer d'emblée l'interruption de la grossesse.
B. traiter la mère d'emblée par spiramycine
C. traiter la mère d'emblée par l'association sulfadoxine-trimethoprime.
D. surveiller la sérologie mensuellement.
E. rechercher l'atteinte fœtale par amniocentèse

26. L'amibiase hépatique se manifeste par la triade de fontan qui associe :

A. douleurs, fièvre, ictère
B. douleurs de l'hypochondre droit, fièvre, hépatomégalie
C. douleurs, fièvre, syndrome dysentérique
D. douleurs, fièvre, dyspnée
E. toux, dyspnée, douleur basithoracique

27. Dans la rage, le traitement post exposition repose sur :

A. une bithérapie céfotaxime +gentamycine
B. l'administration d'immunoglobulines antirabiques seules
C. le lavage soigneux de la plaie
D. la vaccinothérapie antirabique pour les morsures grade 1
E. la vaccinothérapie + sérothérapie pour les morsures grade 3

28. La diphtérie est :

A. une angine érythémateuse
B. est une angine à fausses membranes
C. contagieuse et immunisante
D. non contagieuse et peu immunisante
E. à déclaration obligatoire

29. La diphtérie est :

A. une toxi-infection toujours bénigne
B. redoutable par ses complications cardiaques et neurologiques
C. son diagnostic repose sur la sérologie
D. nécessite toujours une hospitalisation
E. causée par Corynebacterium diphteriae

30. Au cours du tétanos le :

A. le clostridium tetani peut être isolé par hémoculture
B. le symptôme le plus précoce est le trismus
C. le dosage des anticorps antitétaniques permet d'affirmer le diagnostic
D. la fièvre est présente d'emblée
E. il existe un risque de transmission lors des soins infirmiers

31. Le vaccin antitétanique :

A. est un vaccin vivant atténué
B. est obligatoire
C. est contre-indiqué chez l'immunodéprimé
D. est contre-indiqué chez la femme enceinte
E. procure aux individus une immunité durable à vie, et ne nécessitant donc aucun rappel vaccinal

32. Vous recevez un adulte jeune de 24 ans qui présente des troubles de la vision avec pupilles dilatées, une paralysie descendante depuis trois jours, une aréflexie et une tétraparésie. Quel est le diagnostic à évoquer ?

A. la poliomyélite
B. la diphtérie
C. le botulisme
D. la porphyrie
E. le tétanos

33. La rage est transmise par les animaux suivants sauf un lequel:

A. Chacal
B. Eléphant
C. Bizon
D. Ecureil
E. Crocodile

34. Sur le plan épidémiologique la leishmaniose viscérale est une maladie :

A. sexuellement transmissible
B. à transmission hydrique
C. non transmissible
D. à transmission aérienne
E. vectorielle

35. La staphylococcie maligne de la face est :

A. un eczéma de la face, surinfecté
B. une folliculite de la face
C. une infection généralisée bactériémique avec porte d'entrée faciale
D. secondaire à la manipulation intempestive d'un furoncle de la face
E. une maladie hautement contagieuse

36. Les hémocultures :

A. doivent être réalisées par paires (1 aérobie et 1 anaérobie)
B. il existe des bactériémies à hémocultures négatives (Germes à croissance lente)
C. un traitement ATB doit être mis en place très précocement, avant la réalisation des hémocultures
D. il existe des systèmes automatisés pour détecter la croissance bactérienne
E. doivent être réalisées si possible lors du pic fébrile

37. Les principales bactéries responsables des méningites néonatales sont :

A. *Listeria monocytogenes*
B. *Neisseria meningitidis*
C. *Corynebacterium diphteriae*
D. *Streptococcus agalactiae*
E. *Escherichia coli*

38. L'Encéphalite herpétique (HSV1), urgence médicale est à évoquer :

A. directement sur un test PCR-HSV négatif sur le LCR avant tout traitement
B. sur un test PCR-HSV positif sur le LCR avant tout traitement
C. indirectement sur un rapport des AC sérum/AC LCR normal
D. indirectement sur un rapport des AC LCR/AC sérum normal
E. indirectement sur un rapport des AC LCR/AC sérum élevé

39. L'examen cytobactériologique des urines révélant :
-une leucocyturie inférieure à 10^4/ml ;
-une bactériurie inférieure à 10^3 UFC/ml, est en faveur d'une :

A. infection traitée par les antibiotiques
B. tuberculose urinaire
C. infection urinaire certaine
D. infections génitales
E. absence d'infection urinaire

40. Les propositions suivantes concernant la rage sont exactes à l'exception d'une seule : laquelle ?

A. le virus de la rage est neurotrope
B. la rage humaine déclarée est mortelle dans 80 % des cas
C. la vaccination antirabique doit être débutée à toute personne mordue par un chien inconnu
D. il n'y a pas de contre-indication au traitement vaccinal antirabique
E. la sérothérapie est indiquée dans les morsures graves par un animal suspect

41. les germes responsables d'endocardites subaigues (endocardites d'Osler) :

A. sont surtout les staphylocoques à coagulase négative
B. poussent très vite, après une incubation de 2-3jours
C. sont parfois de culture difficile
D. ne sont jamais isolés sur les milieux de cultures bactériologiques
E. sont isolés sur milieux cellulaires

42. le virus de l'hépatite C :

A. est un virus à ARN
B. sa variabilité génétique est très grande
C. est responsable d'hépatites chroniques dans 5% des cas
D. la détection de l'ARN du VHC est nécessaire au suivi des patients traites
E. il existe un vaccin contre le virus de l'hépatite C

43. Parmi les bactéries suivantes, lesquelles donnent des infections nosocomiales hospitalières ?

A. *Staphylococcus aureus*
B. *Escherichia coli*
C. *Neisseria meningitidis,*
D. *Pseudomonas aeruginosa*
E. *Haemophilus influenzae*

44. Retenez la (ou les) proposition(s) exacte(s) : le recueil des urines pour un ECBU nécessite comme précautions :

A. la mise en place d'une poche stérile chez l'enfant
B. en milieu hospitalier : préférer le sondage urétral
C. transport au laboratoire dans l'heure
D. quantification des germes après ensemencement
E. l'ECBU est toujours nécessaire en cas d'infection urinaire

45. Au cours d'une primo-infection par le VIH:

A. l'Antigénémie p24 est positive
B. la charge virale est généralement inférieure au seuil de détection
C. la charge virale est généralement très élevée
D. les symptômes cliniques sont apparents dans plus de 80 % des cas
E. un traitement antirétroviral doit être proposé rapidement

46. Les bactéries recherchées dans les TiAc sont :

A. - *Yersinia enterocolitica*
B. - *E. coli O157*
C. - *Candida albicans*
D. - *C. botulinum*
E. - *C. perfringens*

47. Dans la xéno-infection l'agent pathogène est transmis :

A. par le personnel soignant
B. par les visiteurs
C. par les malades du service
D. par les personnes venant de l'extérieur
E. par les moustiques

48. parmi les techniques suivantes, une n'est pas utilisée dans le diagnostic direct de l'encéphalite rabique. Laquelle?

A. technique ELISA
B. mise en évidence de virus dans les cultures des neurones
C. fixation de complément.
D. PCR en temps réel
E. Immunofluorescence

49. la Leuco Encéphalopathie Multifocale Progressive (LEMP) est due à:

A polyomavirus
B. arbovirus
C. papillomavirus
D. parvovirus
E. virus de la rougeole

50. Les principales bactéries d'IST sont :

A. *Le gonocoque, Mycoplasma, Chlamydia, Treponema pallidum,*
B. Le gonocoque, *Mycoplasma, Chlamydia, E. coli,*
C. entérocoque, *E. coli, Chlamydia, Treponema pallidum,*
D. Staphylocoque, *Mycoplasma, Chlamydia, E. coli,*
E. Streptocoque, *Mycoplasma, Chlamydia, Treponema pallidum.*

Département de Médecine de Constantine - Epreuve d' Infectieux-THEORIE - A4 - R3 -*18/04/2016*S*

Date de l'épreuve : 14/04/2016

Corrigé Type

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

N°	Rép.
36	ABDE
37	ADE
38	B
39	E
40	B
41	C
42	ABD
43	ABD
44	ACD
45	AC
46	ADE
47	ABCD
48	C
49	A
50	A