

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITÉ MENTOURI - FACULTÉ DE MÉDECINE - CONSTANTINE

20 Juin 2013. Durée 1h 30 min

Epreuve : Maladies Infectieuses

4^e Année de Médecine

Directives : cette épreuve comprend 50 questions (35 de microbiologie 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 ou plusieurs (sont) correcte(s). Pour chacune des questions cochez sur la feuille de réponses la ou les cases de votre choix.

1. Le cycle de transmission de la Fièvre Boutonneuse Méditerranéenne est comme suit :
 - A. Tique – chien - homme
 - B. Tique – homme
 - C. Anophèle – rongeur – homme
 - D. Chien – homme
 - E. Contamination directe homme – homme
2. Le deuxième septénaire de la fièvre typhoïde est caractérisé :
 - A. La fièvre en plateau
 - B. Le pouls dissocié
 - C. La raideur méningée
 - D. La tache noirâtre
 - E. L'angine à fausses membranes
3. La pénicilline M est :
 - A. Un macrolide
 - B. Une bêta-lactamine
 - C. Un antistaphylococcique
 - D. Un anti-anaérobie
 - E. Un antituberculeux
4. Le tétonus est :
 - A. Le premier symptôme qui apparaît.
 - B. une contracture des masséters et muscles de la mastication.
 - C. Un blocage à l'ouverture de la bouche.
 - D. symétrique, permanent, invincible, irréductible.

5. Le tétanos réalise une maladie :

- B. Grave
- C. Qui est définitivement immunisante
- D. Evitable par la vaccination
- E. A déclaration obligatoire en Algérie

6. Au cours du tétanos, les symptômes classiques :

- A. La fièvre
- B. Le trismus
- C. Les contractures généralisées et les crises paroxysmales
- D. Les différentes phobies
- E. Les adénopathies

7. 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

8. Parmi les étiologies les plus fréquentes d'une fièvre au long cours, on cite :

- A. La leishmaniose viscérale
- B. Le rhumatisme articulaire aigu
- C. La tuberculose
- D. Les maladies inflammatoires systémiques
- E. Les cancers solides

9. 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

10. Quel est (quels sont) le(s) signe(s) clinique(s) évocateur(s) de leishmaniose viscérale ?

- A. Diarrhées fébriles
- B. Splénomégalie fébrile
- C. Ictère fébrile
- D. Adénopathies fébriles
- E. Pâleur

11. 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 méglumine
12. Parmi ces signes, quels sont ceux qui évoquent la brucellose aiguë ?
- A. Sueurs d'odeur « paille mouillée »
 - B. Obnubilation
 - C. Fièvre ondulante
 - D. Splénomégalie
 - E. Algies diffuses
13. Le diagnostic de brucellose repose sur :
- A. Les hémocultures
 - B. L'isolement des brucelles dans le LCR
 - C. Le sérodiagnostic de Vidal et Félix
 - D. La séro-agglutination de Wright
 - E. L'isolement des brucelles dans le liquide articulaire
14. La forme typique de la leptospirose associe :
- A. Un syndrome hémorragique.
 - B. Un syndrome infectieux.
 - C. Un syndrome tumoral.
 - D. Un syndrome hépatorénal.
 - E. Un syndrome méningé.
15. La rage :
- A. Se manifeste fréquemment par un tableau d'excitation psychomotrice majeure.
 - B. Se manifeste fréquemment par un syndrome paralytique ascendant type Landry.
 - C. Est une maladie constamment mortelle.
 - D. Peut guérir par une vaccination antirabique.
 - E. Peut être prévenue par une vaccination antirabique.
16. 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

17. Dans le botulisme:

- B. Les signes oculaires sont fréquents.
- C. Le pronostic est toujours bon.
- D. Le pronostic dépend de l'âge du malade, type et qualité de la toxine et la durée de l'incubation.
- E. Le diagnostic repose essentiellement sur l'isolement de la toxine

18. 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

19. L'amaébose colique se manifeste par les signes cliniques suivants :

- A. Syndrome dysentérique
- B. Ictère
- C. Diarrhées aiguës
- D. Rectorragies
- E. Faux besoins

20. Le diagnostic d'une amaébose hépatique est évoqué devant :

- A. Hépatomégalie
- B. Fièvre supérieure à 39°C
- C. Hyperleucocytose
- D. VS normale
- E. Echographie hépatique normale

21. Au cours de l'amaébose 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

22. 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 12/15
- E. Purpura fulminans

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

- A. Amoxicilline
- B. Céfotaxime
- C. Ceftriaxone
- D. Oxacilline
- E. Gentamycine

24. Devant un syndrome méningé, les signes évoquant le pneumocoque sont :

- A. La notion d'un traumatisme crânien récent ou ancien
- B. Une rhinorrhée claire chronique
- C. Un purpura fulminans
- D. Une altération de l'état de conscience
- E. Une infection ORL chronique

25. Parmi ces hépatites virales, laquelle est ou lesquelles sont transmise(s) par voie féco-orale :

- A. Hépatite B
- B. Hépatite C
- C. Hépatite A
- D. Hépatite E
- E. Hépatite D

26. La voie de transmission de l'hépatite B est :

- 20.5
- A. Féco-orale
 - B. Sexuelle
 - C. Materno-fœtale
 - D. Sanguine
 - E. Aérienne
- 67

27. 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

28. Il existe un vaccin efficace contre l'hépatite B qui permet, en cas de succès, 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

29. Les principales urgences à évoquer devant une fièvre aiguë récente sont :

- A. La brucellose
- B. Le neuropaludisme
- C. La méningite purulente
- D. Le choc septique
- E. Le syndrome pseudogrippal

30. Au cours de la méningo-encéphalite herpétique :

- A. Le début est brutal
- B. On peut observer des crises convulsives
- C. La cytologie du LCR est à polynucléaires intacts et altérés
- D. Le diagnostic positif repose sur la recherche du virus à l'examen direct du LCR
- E. Le traitement est l'Aciclovir, 10 mg/kg/8h en IVD, pendant 21 jours

31. Les arguments en faveur d'une méningite tuberculeuse sont :

- A. Un début progressif
- B. Une prédominance des lymphocytes dans le LCR
- C. Une hyperprotéinorachie et une hypoglycorachie
- D. Une sérologie VIH négative
- E. Une radiographie pulmonaire normale

32. Devant un ictère fébrile chez l'adulte, les examens paracliniques d'urgence sont :

- A. Le dosage de la bilirubine totale
- B. Le dosage des ALAT et ASAT
- C. Les hémocultures
- D. La radiographie de l'abdomen sans préparation
- E. Echographie abdominale

33. Parmi ces molécules certaines ne sont pas actives sur le toxoplasme

- A. La spiramycine
- B. L'érythromycine
- C. Le pyriméthamine
- D. Le céfotaxime
- E. Le cotrimoxazole

34. La toxoplasmose congénitale est due au passage transplacentaire de trophozoïtes de *Toxoplasma gondii* au cours d'une primo-infestation maternelle dont le tableau clinique associe :

- A. Une encéphalomyélite
- B. Des calcifications cérébrales
- C. Une spina bifida
- D. Un syndrome méningé
- E. Une anémie

35. Le paludisme de primo-invasion, se caractérise par quels signes :
- A. Malaise général
 - B. Fièvre
 - C. Asthénie
 - D. Nausées
 - E. Etat général altéré
36. L'analyse cytochimique du L.C.R. au cours d'une méningite à Méningocoque comporte les données suivantes, sauf une :
- ✗ A. Présence de nombreux polynucléaires,
 - B. Diminution de la glycorachie,
 - C. Augmentation de la protéinorachie,
 - D. Taux de chlorures abaissés,
 - E. Bactéries souvent très rares à l'examen direct.
37. L'examen cyto bactériologique d'un prélèvement de L.C.R. pratiqué chez un adolescent indique: -2000 éléments/mm³ avec 50% de polynucléaires et 10% de lymphocytes; -présence de rares diplocoques Gram négatif. La bactérie la plus probablement en cause est :
- A. Pneumocoque, ✗
 - B. Haemophilus influenzae, ✗
 - C. Méningocoque, ✓
 - D. Staphylococcus aureus,
 - E. Listeria monocytogenes. ✗
38. Quels sont les sérotypes de méningocoques sur lesquels le vaccin antiméningococcique est actif ?
- A. Sérotypes A + B,
 - B. Sérotypes A + C,
 - C. Sérotypes B + C,
 - D. Sérotypes A + B + C,
 - E. Sérotipe B.
39. Une méningo-encéphalite à liquide clair peut s'observer dans :
- A. Oreillons,
 - B. Leptospirose,
 - C. Tétanos,
 - D. Rougeole,
 - E. Tuberculose.

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

- X 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. Un animal enragé peut transmettre le virus rabique à l'homme :

- A. Par léchage ou morsure,
- B. Par contact urinaire,
- C. Dans les 5 à 8 jours qui précèdent sa mort,
- D. Par ses excréments,
- E. Par projection et inhalation de particules virales.

42. Un traitement efficace des fièvres typhoïdes peut être réalisé par :

- A. Ceftriaxone,
- B. Ampicilline,
- C. Chloramphénicol,
- D. Sulfaméthoxazole – triméthoprimé,
- E. Pefloxaciné.

43. Dans la première semaine de l'évolution d'une fièvre typhoïde, un des moyens suivants doit être mis en oeuvre de façon systématique et prioritaire. Lequel ?

- A. Coproculture,
- B. Hémocultures,
- C. Uroculture,
- D. Sérodiagnostic,
- E. Aucun des précédents n'est vrai.

44. Ce profil sérologique : Ag HBs(+), anticorps anti-HBc(+), Ag HBc(-), charge virale inférieure à 2000 UI/ml ; correspond à :

- A. Porteur inactif,
- B. Mutant pré-core en rémission,
- C. Hépatite B active,
- D. Sujet immunodéprimé,
- E. Porteur actif.

45. Quels sont les risques de passage à la chronicité de l'Hépatite Virale A ?

- A. 80%
- B. 03%
- C. 10%

46. En cas d'urgence l'ECBU peut être pratiqué sur des urines ayant stagnées dans la vessie pendant au moins :
- A. 01 heure,
 - B. 02 heures,
 - C. 03 heures,
 - D. 04 heures,
 - E. 05 heures.
47. L'examen cyto bactériologique 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.
48. les streptocoques sont :
- A. Naturellement résistants aux Béta-Lactamines,
 - B. Peuvent être résistants de haut niveau aux Aminosides,
 - C. Résistent essentiellement par sécrétion de Béta-Lactamases,
 - D. Résistants à toutes les Béta-Lactamines si la souche résiste à l'Oxacilline,
 - E. Sensibles à doses élevées d'Aminosides s'il s'agit de streptocoques alpha-hémolytiques Résistants aux Aminosides.
49. Les staphylocoques :
- A. Sont résistants aux Glycopeptides (Vancomycine) quand ils sont résistants à l'Oxacilline,
 - B. Pénicillinase-R sont généralement résistants aux Céphalosporines,
 - C. Tolérants aux Béta-Lactamines ont une CMI élevée,
 - D. Sont résistants à l'Imipénème quand il y'a résistance à l'Oxacilline,
 - E. Sont sensibles à l'Imipénème quand il y'a résistance à l'Oxacilline.
50. Quelles sont parmi les bactéries suivantes responsables d'infections intestinales aiguës celle(s) qui agi(ssen)t essentiellement par un processus d'invasion de la muqueuse intestinale ?
- A. Staphylococcus aureus,
 - B. Salmonella enteritidis,
 - C. Shigella sonnei,
 - D. Vibrio cholerae,
 - E. Campylobacter Jejuni.

| | |
|----|-------|
| 1 | A |
| 2 | AB |
| 3 | BC |
| 4 | ABCD |
| 5 | BDE |
| 6 | BC |
| 7 | BCD |
| 8 | ACDE |
| 9 | BCDE |
| 10 | BDE |
| 11 | E |
| 12 | ACE |
| 13 | AD |
| 14 | ABDE |
| 15 | ACE |
| 16 | C |
| 17 | AD |
| 18 | ACD |
| 19 | ACE |
| 20 | ABC |
| 21 | D |
| 22 | AC |
| 23 | A |
| 24 | ABDE |
| 25 | CD |
| 26 | BCD |
| 27 | BD |
| 28 | CD |
| 29 | BCD |
| 30 | ABE |
| 31 | ABC |
| 32 | CE |
| 33 | BD |
| 34 | AB |
| 35 | BD |
| 36 | D |
| 37 | C |
| 38 | B |
| 39 | ABDE |
| 40 | B |
| 41 | ACE |
| 42 | ABCDE |
| 43 | B |
| 44 | A |
| 45 | E |
| 46 | D |
| 47 | E |
| 48 | B |
| 49 | D |
| 50 | BCE |