

Epreuve : Maladies Infectieuses
4^e Année de Médecine

Directives : cette épreuve comprend 50 questions (30 de clinique numérotées de 1 à 30 et 10 de microbiologie numérotées de 31 à 40 et deux cas cliniques numérotés de 41 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 ne cochez pas ou cochez sur la feuille de réponses la ou les cases de votre choix.

1) La brucellose se transmet :

- a. Par un contact direct avec l'animal malade ou ses produits de mise bas ou d'avortement
- b. Par piqure de moustique hématophage
- c. Par ingestion de crème ou de lait non bouillis ou non pasteurisés d'un animal malade.
- d. Par consommation de légumes ou de fruits souillés et consommés crus . }
- e. Par contact avec un patient atteint de brucellose.

2) Quel (s) traitement(s) peut-on utiliser au cours d'une brucellose :

- a. L'association doxycycline + rifampicine
- b. L'association doxycycline + streptomycine
- c. L'association doxycycline + gentamycine
- d. L'association RHZE (rifampicine - isoniazide-pyrazinamide-éthambutol)
- e. Ampicilline seule de 6 à 12 mois.

3) Paludisme : cochez les affirmations justes

- a. la forme grave du paludisme est représentée par l'accès pernicieux ou neuro-paludisme.
- b. La forme grave du paludisme est représentée par le paludisme de primo invasion .
- c. L'espèce la plus dangereuse est le plasmodium falciparum.
- d. L'espèce la plus dangereuse est le plasmodium malariae
- e. Le diagnostic repose sur la pratique en urgence d'un frottis sanguin et d'une goutte épaisse.

4) La maladie de Weil est :

- a. La forme la plus grave de leptospirose. ✗
- b. Une leptospirose ictéro-hémorragique ✗
- c. Due à leptospira interrogans. ✗
- d. Un syndrome multi viscéral avec une atteinte hépatorénale, hémorragiques, infectieuse et neurologique. ✗
- e. Traitée par des antibiotiques et de façon symptomatique ✗

5) Parmi les propositions suivantes, quelle (s) est (sont) celle (s) qui est (sont) juste (s) ?

- a. Le VIH se transmet par l'air, l'eau, les fruits et légumes
- b. Le VIH se transmet par le sexe, le sang et ses dérivés ✗
- c. Le VIH se transmet par voie verticale (mère- enfant) ✗
- d. Le VIH se transmet par le manger, le sport, les réunions de communauté
- e. Le VIH se transmet par toxicomanie par voie veineuse ✗

BCE

6) Le SIDA représente :

- ACDE
- ONS 4 stage
- ACDE
- a. Le stade final de l'infection à VIH
 - b. Le stade C de la classification CDC 1993 d'ATLANTA.
 - c. Une profonde immunodépression cellulaire (taux de CD4 trop bas).
 - d. Une forme clinique caractérisée par la survenue d'infections et ou affections dites opportunistes
 - e. Une forme clinique à traiter par une trithérapie antirétrovirale associée aux traitements des infections /affections opportunistes diagnostiquées.

7) La transmission à l'homme de l'agent responsable de la rage se fait par :

- a. Les mammifères exclusivement.
- b. Les canidés, les félins, les reptiles.
- c. Les oiseaux les insectes volants.
- d. Les animaux à sang froid
- e. Les animaux à sang chaud

8) Au cours de la rage, nous constatons :

- a. Une xénophobie.
- b. Une hydrophobie et aérophobie.
- c. Une hydrophilie et aérophobie.
- d. Une claustrophobie.
- e. Une arachnophobie.

9) Les antibiotiques sont :

- a. Des molécules uniquement capables de détruire des agents infectieux.
- b. Des molécules qui agissent sur les bactéries.
- c. Des molécules strictement naturelles.
- d. Des molécules systématiques devant toute fièvre
- e. Des molécules qui sont toutes autorisées à prescrire chez la femme enceinte

10) Quels antibiotiques agissent sur le ribosome ?

- a. Aminosides.
- b. cyclines.
- c. macrolides.
- d. phénicolés.
- e. Béta-lactamines.

11) L'hépatite virale A est :

- a. Une infection non contagieuse.
- b. Une infection du péril oro-fécal.
- c. Une infection à virus ADN.
- d. Une infection toujours bénigne
- e. Une infection qui n'évolue jamais vers la chronicité

12) Le virus de l'hépatite virale B ou VHB :

- a. Se transmet par voie sanguine, sexuelle, verticale (mère-fœtus).
- b. Est un virus à ADN
- c. Peut donner une forme chronique dans 10% des cas
- d. Le virus complet s'appelle la particule de DANE.
- e. Sa prévention peut se faire par une vaccination.

13) La bactérie responsable de l'érysipèle:

- a. Le streptocoque de groupe B
- b. La staphylocoque doré
- c. Le streptocoque du groupe A.
- d. Le streptocoque du groupe D.
- e. Le staphylocoque blanc

14) Les deux examens complémentaires essentiels au diagnostic de l'endocardite infectieuse sont :

- a. La sérologie.
- b. Le scanner
- c. L'échocardiographie.
- d. Les hémocultures.
- e. La scintigraphie.

15) Parmi les propositions suivantes concernant le trismus, quelles sont les réponses exactes : ACDE

- a. Très douloureux.
- b. fébrile.
- c. apyrétique.
- d. permanent.
- e. bilatéral.

ACDE

16) le tétanos chez l'homme :

- a. Est dû à la sécrétion par le germe d'une hémolysine.
- b. Est dû à la diffusion par voie sanguine d'une exotoxine.
- c. L'hémoculture y est positive dans 60% des cas.
- d. Est évitable par une vaccination.
- e. Est une toxi-infection immunisante.

ami
D

17) Au cours de l'amibiase intestinale aiguë :

- a. Les diarrhées sont aqueuses
- b. Les épreintes et les ténésmes sont classiques.
- c. La déshydratation peut en être une complication.
- d. L'autre appellation de cette maladie est la dysenterie amibienne.
- e. Son traitement fait appel aux sulfamides type Cotrimoxazole

BD

18) la staphylococque maligne de la face est une forme rare mais grave de staphylococcémie. Son évolution est rapide. Elle se manifeste par :

- a. un placard rouge violacé
- b. le placard est limité par un bourrelet périphérique
- c. une température à 37°C.
- d. des cordons veineux durs au front.
- e. des hémocultures positives

de

19) les bactériémies à staphylocoque doré sont graves et peuvent se compliquer rapidement. Il faut toujours rechercher une localisation :

- a. endocarditique
- b. éruption cutanée morbilliforme
- c. pleuro-pulmonaire
- d. traumatisme crânien
- e. ostéo-articulaire

20) les infections communautaires à staphylocoque doré sont traitées par un antibiotique actif seul ou associé selon la gravité. On utilise :

- a. Doxycycline
- b. Oxacilline ✓
- c. Pristinamycine ✓
- d. Amoxicilline ✓
- e. Gentamycine ✓

BCE

21) Fièvre boutonneuse méditerranéenne : F.B.M

- a. Rhipicephalus sanguineus est vectrice et réservoir de la maladie ✓
- b. Les IgG sont considérés significatifs à titre de 1/128 ✓
- c. Les IgM sont considérés comme significatifs à titre de 1/32 ✓
- d. L'escarre de Piéri est pathognomonique de la F.B.M ?
- e. La Rifampicine est le traitement de choix de la F.B.M

22) le botulisme :

- a. La toxine botulique est une endotoxine
- b. 05 types de botulisme sont décrits dans la littérature
- c. La paralysie observée au cours de la maladie est flasque et ascendante ✓
- d. Le système nerveux central est atteint au cours de la maladie
- e. Dans certaines indications la toxine botulique est utilisée comme médicament ✓

23) le choléra :

- a. Est une toxi-infection bactérienne due à vibriocholerae ✓
- b. Est une toxi-infection parasitaire due à vibriocholerae
- c. Est transmise essentiellement par voie aérienne directe
- d. Est transmise essentiellement par voie manu portée directe ✓
- e. Est transmise essentiellement par voie indirecte par l'intermédiaire d'eau et d'aliments contaminés. ✓

24) Dans le sepsis à bacille Gram négatif (SBGN): -

- a. Le début est insidieux.
- b. Le début est brutal. ✓
- c. Se présente sous forme d'une fièvre au long cours avec altération de l'état général.
- d. Se présente sous forme d'une fièvre aiguë avec altération de l'état général. ✓
- e. Le choc septique est une complication rare

25) Il est possible d'être infecté par Toxoplasma gondii :

- a. En mangeant de la viande contaminée peu cuite. ✓
- b. En mangeant des légumes contaminés par les kystes qui contiennent les bradyzoites. ?
- c. En étant piqué par l'anophèle femelle.
- d. En se baignant dans une rivière.
- e. En changeant la litière de chat riche en oocystes. ✓ ?

26) A propos de la diphtérie:

- a. C'est une urgence diagnostique, thérapeutique et épidémiologique. ✓
- b. C'est une maladie non contagieuse et immunisante.
- c. C'est une maladie contagieuse et peu immunisante. ✓
- d. Devant une angine suspecte de diphtérie, le prélèvement de gorge se fait par écouvillonnage à la périphérie des fausses membranes. ✓
- e. Peut se manifester d'emblée par un « croup ». ✓

27) Parmi ces antibiotiques le (les) quel (s) est (sont) recommandé (s) dans le traitement curatif de la fièvre typhoïde

- a. Doxycycline 200 mg/24 en deux prises
- b. Association Triméthoprime-sulfaméthoxazole 40 - 60 mg/Kg/24h en deux prises per os**
- c. Céfotaxime à 100mg/Kg/24 en IV, 4fois /24H non
- d. rifampicine 600 mg/24H perso en une seule prise le matin à jeun
- e. Ofloxacin 200mg/24H per os en deux prises

28) Éléments de confirmation d'une leishmaniose viscérale

- a. Hyper gamma globulinémie
- b. Mise en évidence des anticorps spécifiques par immuno fluorescence indirecte > ou = à 1/100
- c. Mise en évidence des corps de leishmanie dans les cellules histio-monocytaires à l'examen direct et/ou à la culture sur milieu NNN**
- d. Pancytopénie
- e. SPM volumineuse ferme et indolore

29) une ponction lombaire (PL) est indiquée en urgence devant :

- a. Des céphalées et des vomissements
- b. Des céphalées et une fièvre à 39 °C-40°C**
- c. Des troubles neurologiques.
- d. Un coma fébrile.**
- e. Une fièvre aiguë

30) le traitement d'une méningite purulente à germe indéterminé est :

- a. Cefalexine 200 mg/Kg/j
- b. Amoxicilline 300 mg/Kg/j
- c. Céfotaxime 200 mg/Kg/j
- d. Céfotaxime 300 mg/Kg/j**
- e. Ceftriaxone 75mg/Kg/j

Cefo 300
Ceftri 10-100

Bactérie

31) La pyélonéphrite est considérée comme une infection urinaire compliquée pour :

- a. Les hommes.
- b. La femme enceinte.**
- c. La femme jeune ayant une insuffisance rénale.
- d. Les fillettes dont l'âge est inférieur à 3 ans.
- e. La femme jeune diabétique.

32) -Le diagnostic microbiologique de l'encéphalite à arbovirus se fait par :

- a. La fixation de complément.
- b. RT-PCR dans le LCR.**
- c. Seroneutralisation.
- d. Isolement du virus (LCR, sang).
- e. Sérologie (élévation du titre des AC sur 2 prélèvements :début et 10-20 j plus tard).

33) parmi les méthodes suivantes, laquelle est utilisée dans le diagnostic indirect de l'encéphalite herpétique ?

- a. Culture cellulaire.
- b. La mise en évidence du rapport AC anti herpes dans le sérum/LCR qui prouve la synthèse Intra-thécale d'AC.**
- c. Fixation de complément.
- d. PCR en temps réel.
- e. Immunofluorescence.

34) L'analyse cyto chimique du LCR au cours d'une encéphalite herpétique comporte les données suivantes, sauf une, la quelle ?

- a. Présence des lymphocytes.
- b. Normo glycorachie.
- c. Protéonorachie modérément élevée.
- d. Taux du chlorure abaissé.
- e. Cellularité entre 10-1000 éléments cellulaires.

35) Est-il exact que les diarrhées à Salmonelles non-typhoïdiques :

- a. Débutent moins de 6 heures après le repas contaminant
- b. S'accompagnent d'une fièvre. +
- c. Sont caractérisées par l'émission de selles liquide en eau de riz.
- d. Sont diagnostiquées par la présence de Salmonella à la coproculture. 2
- e. Sont de type non invasif.

36)- Parmi les bactéries suivantes, laquelle (lesquelles) est (sont) à rechercher par coproculture :

- a. Salmonella.
- b. Shigella. +
- c. Entérocoque ?
- d. Helicobacterpylori. +
- e. Staphylococcus aureus. +

37)- La transmission verticale du virus de l'hépatite B :

- a. Est périnatale. 2
- b. Possible du 1er au 6ème mois de la grossesse.
- c. Peut être prévenue par une sérovaccination du nouveau-né.
- d. Peut être prévenue par une césarienne.
- e. Elle est systématique.

38)- Quelles sont les caractéristiques du virus de l'hépatite C :

- a. Il est très résistant.
- b. Son génome est de type ARN.
- c. Son antigène de capsid peut être retrouvé dans le sérum.
- d. Il peut se transmettre par voie digestive.
- e. Il est moins contagieux que le virus de l'hépatite B.

39)- Parmi ces germes, le ou lesquels isolé (s) au moins dans O2 hémoculture, permet (ent) de confirmer le diagnostic de la maladie.

- a. a-Haemophilus influenzae.
- b. b-Staphylocoque doré. +
- c. c-Streptocoque du groupe A.
- d. d-Brucella melitensis.
- e. e-Pseudomonas aeruginosa.

40)- Parmi ces propositions, lesquelles sont justes ? -

- a. Dans le cadre des hémocultures, Le prélèvement de sang à partir d'un KT est préférable - par rapport à celui fait à partir d'une veine. -
- b. La sérologie n'a aucun intérêt au cours des bactériémies. -
- c. Les hémocultures ont un intérêt au cours des méningites bactériennes. -
- d. Un taux de globules blancs égale 3000 /mm³ est un critère en faveur du SRIS.
- e. Au cours d'une bactériémie, la concentration de bactéries dans le sang d'un sujet adulte est plus élevée que chez le nourrisson.

CAS CLINIQUE 1

Patient de 65 ans consulte pour fièvre à 40°C avec notion de frissons à domicile, dysurie, pollakiurie depuis 3 jours, pouls à 100 bat/mn, T.A à 125/50 mmHg. Les urines recueillies à la consultation sont troubles.

41) Quel est votre diagnostic ?

- a. Sepsis à porte d'entrée urinaire (sepsis urinaire).
- b. Néoplasie de la prostate.
- c. Syndrome de réponse inflammatoire systémique. ?
- d. Choc septique.
- e. Cystite.

42) Quels sont les 3 examens paracliniques que vous faites en urgence et en priorité ?

- a. Hémocultures. ✖
- b. Examen bactériologique des urines. E.C.B.U. ✖
- c. Echographie abdomino-pelvienne.
- d. Urographie intraveineuse (UIV)
- e. Spermogramme.

43) Quels sont les germes les plus fréquemment responsables de cette infection (une seule réponse) ?

- a. Entérobactéries.
- b. Streptocoques.
- c. Anaérobies.
- d. Staphylocoques.
- e. Candidas.

44) Qu'est-ce que vous décidez de faire en urgence pour le malade (02 réponses) ?

- a. Un abord veineux solide. ✖
- b. Une monothérapie antibiotique probabiliste per os. ✖
- c. Une bithérapie antibiotique probabiliste par voie parentérale. ✖
- d. Ne pas traiter et attendre le résultat des hémocultures.
- e. Mettre une sonde urinaire et attendre les résultats de l'E.C.B.U pour traiter.

45) Sur antiblogramme, le patient est mis sous céfotaxime IV 6g/24h associé à la gentamycine 180mg en perfusion de 30mn. Qu'est-ce que vous surveillez (03 réponses) ?

- a. L'évolution de la courbe fébrile. ✖
- b. Les effets secondaires des antibiotiques. ✖
- c. La pression artérielle. ✖
- d. Le poids.
- e. La taille.

CAS CLINIQUE 2

Une patiente âgée de 75 ans, obèse, aux antécédents de vésicule multi-lithiasique (macro-lithiasis), consulte pour ictère fébrile ?

Cholécystite
lithiasique
Sepsis
Hépatite
Lepto icu
Kyste

46) Quel est le diagnostic le plus probable parmi les propositions suivantes ?

- a. Cholécystite aiguë lithiasique. ?
- b. Hépatite médicamenteuse.
- c. Thalasso-drépanocytose.
- d. Kyste hydatique du foie.
- e. Cirrhose biliaire primitive.

47) Quel est l'élément anamnestique en faveur du diagnostic évoqué ?

- a. Brûlures mictionnelles.
- b. Colique hépatique (douleur de l'hypochondre droit).
- c. Céphalées violentes.
- d. Séjour en zone d'endémie.
- e. Diarrhée.

48) Quels sont les éléments biologiques en faveur de ce diagnostic ?

- a. Leucopénie + CRP normale
- b. Normo-leucocytose + hyperbilirubinémie libre
- c. Syndrome de cholestase + hyperleucocytose + cytolyse modérée *
- d. Hyponatrémie + VS accélérée
- e. Cytolyse massive + anémie hémolytique

49) Quel est l'examen paraclinique permettant de confirmer le diagnostic ?

- a. Ponction lombaire
- b. Bilan lipidique
- c. Ponction biopsie du foie
- d. Echographie hépatique et des voies biliaires *
- e. Sérologie hydatique

50) Quelle est la prise en charge idéale pour votre patiente ?

- a. Antibio prophylaxie
- b. Bi-antibiothérapie (céphalosporine de 3^{ème} génération + aminoside) *
- c. Cholécystectomie (plus tard) *
- d. Kystectomie (plus tard)
- e. b+c *

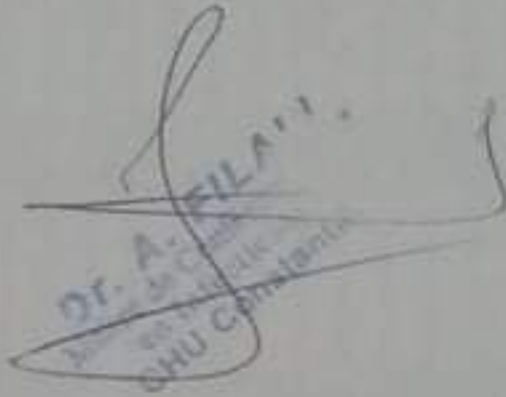
Date de l'épreuve : 03/11/2020

Corrigé Type

Barème par question : 0.400000

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

N°	Rép.
36	AB
37	AC
38	BCE
39	BE
40	CD
41	A
42	ABC
43	A
44	AC
45	ABC
46	A
47	B
48	C
49	D
50	E


Dr. A. FILALI
CHU Constantine