MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE
UNIVERSITE SALAH BOUBNIDER CONSTANTINE 3 - FACULTE DE MEDECINE
DEPARTEMENT DE PHARMACIE
XXXème CONCOURS D'ACCES AU RESIDANAT
30 et 31 octobre 2018

Epreuve de Sciences Biologiques **Durée : 2 heures**

Cette épreuve comprend 80 questions numérotées de 1 à 80. Chaque question comporte 5 propositions de réponse A, B, C, D, E, cochez la ou les réponses justes.

1. Dans la méthode à la glucose oxydase; l'étape initiale aboutit à la formation:
A. d'acide gluconique,
B. de gluconolactone,
C. de glucose-6-phosphate,
D. de fructose- 6-phosphate,
E. de polyéthylèneglycol.

2. Parmi les pathologies qui interfèrent dans l'interprétation de l'HbA1C; on retrouve:
A. les hémoglobinopathies,
B. les carences martiales,
C. l'insuffisance rénale chronique,
D. le syndrome néphrotique,
E. la cirrhose hépatique.

3. Selon la classification de Frederickson; l'hyperlipidémie de type III est caractérisée par:
A. un sérum lactescent, un cholestérol normal et des triglycérides élevés,
B. un sérum clair, un cholestérol élevé et des triglycérides normaux,
C. un sérum opalescent, un cholestérol élevé et des triglycérides élevés,
D. un sérum opalescent, un cholestérol normal et des triglycérides élevés,
E. un sérum clair, un cholestérol normal et des triglycérides élevés.

4. La fraction C3 du complément augmente lors:
A. d'une polyarthrite rhumatoïde à un stade avancé,
B. d'une anémie hémolytique,
C. d'une insuffisance hépatocellulaire sévère,
D. d'un syndrome inflammatoire,
E. d'une cirrhose biliaire primitive.

5. A propos de la procalcitonine:
A. Elle est produite par les cellules de la thyroïde mais peut également être produite par d'autres organes.
B. Son dosage permet de différencier une méningite bactérienne d'une méningite non bactérienne.
C. Elle augmente 6 heures après le début de l'infection.
D. Sa demi-vie est de 72 heures.
E. Son dosage est un examen d'urgence.

6. A propos de la transthyrétine:

A. C'est une protéine qui a pour fonction le transport des hormones thyroïdiennes et du rétinol.
B. Sa demi-vie est de 12 heures.
C. C'est un marqueur sensible et précoce de la dénutrition protéino-énergétique.
D. Son dosage est moins spécifique que celui de la RBP (retinol binding protein).
E. A l'électrophorèse; elle migre avant l'albumine.

7. Parmi les pathologies suivantes; lesquelles peuvent être responsables d'une hypoglycémie?

A. L'hyperthyroïdie.
B. L'insulinome.
C. L'insuffisance surrénalienne.
D. Les glycogénoses.
E. L'hypoparathyroïdie.

8. Parmi les enzymes suivantes; laquelle augmente en premier dans l'infarctus du myocarde?

A. ASAT
B. LDH
C. CK-MB
D. ALAT
E. PAL.

9. Parmi les actions suivantes; quelles sont celles exclusives au foie?

A. La néoglucogenèse.
B. La 25-hydroxylation de la vitamine D.
C. La synthèse des acides biliaires.
D. La synthèse de l'urée.
E. Le stockage de la vitamine D.

10. Parmi les conditions suivantes; quelles sont celles à retenir pour ne pas fausser la kaliémie?

A. Le jeune obligatoire.
B. Eviter l'exposition du prélèvement à la lumière.
C. Eviter l'hémolyse.
D. Faire un prélèvement sans garrot.
E. Centrifuger le prélèvement rapidement.

11. La cystatine C:

A. est un marqueur précoce de l'insuffisance rénale,
B. est un polypeptide non glycosylé basique produit par la plupart des cellules nucléées,
C. est préconisée dans l'évaluation du profil nutritionnel,
D. est un marqueur très sensible de cholestase,
E. est une molécule librement filtrée au niveau glomérulaire puis entièrement catabolisée au niveau du tube proximal.

12. Parmi les propositions suivantes; lesquelles sont justes?

A. Une augmentation de l'osmolarité du liquide extracellulaire induit la sécrétion de la vasopressine.
B. La vasopressine stimule la réabsorption de l'eau au niveau des tubes collecteurs rénaux.
C. L'aldostérone stimule la réabsorption du potassium au niveau des tubes contournés distaux.
D. La balance du sodium est assurée par la régulation de son excrétion rénale.
E. Le diabète insipide est caractérisé par une perte rénale excessive d'eau et de sodium.

13. Quels sont les facteurs ou situations pouvant influencer la créatinémie?

A. Une consommation de viande quelques heures avant le prélèvement.
B. Une activité physique intense.
C. La masse musculaire.
D. Les états hypercataboliques.
E. Les hémorragies gastro-intestinales.

14. Les paramètres sanguins diminués lors d'une insuffisance rénale aiguë sont:

A. le calcium,
B. l'urée,
C. le potassium,
D. le sodium,
E. le phosphate.

15. Dans le métabolisme du globule rouge le NADH, H^+ est un coenzyme de la:

A. méthémoglobine réductase,
B. glutathion réductase,
C. catalase,
D. glutathion peroxydase,
E. superoxyde dismutase.

16. Le fibrotest est un score permettant l'évaluation du stade de la fibrose hépatique; il combine le dosage des paramètres suivants:

A. bilirubine totale, alpha 2-macroglobuline, haptoglobine, GGT, apolipoprotéine A1 et TGP,
B. bilirubine totale, alpha 2-macroglobuline, haptoglobine, GGT, apolipoprotéine A1 et TGO,
C. alpha 2-macroglobuline, haptoglobine, GGT, apolipoprotéine A1, TGO et TGP,
D. bilirubine totale, alpha 2-macroglobuline, haptoglobine, GGT et apolipoprotéine A1,
E. PAL, bilirubine totale, GGT, TGO, TGP et haptoglobine.

17. Le profil électrophorétique d'une cirrhose présente les caractéristiques suivantes:

A. Une hyperalbuminémie.
B. α1 augmentées et α2 diminuées.
C. α1 et α2 diminuées.
D. Une hypoalbuminémie.
E. Un bloc β-γ qui caractérise la réponse immunitaire.

18. Concernant le métabolisme des phosphates:

A. La PTH possède une action hypophosphatémiante.
B. La vitamine D possède une action hyperphosphatémiante.
C. La vitamine D inhibe l'absorption intestinale des phosphates.
D. La réabsorption tubulaire des phosphates a lieu essentiellement au niveau du tube contourné distal.
E. Dans le tissu osseux; les phosphates sont essentiellement présents sous la forme d'hydroxyapatite.

19. L'hémolyse interfère lors de la détermination:

A. des transaminases,
B. de la vitamine B12,
C. du calcium et du phosphate,
D. du magnésium,
E. du fer sérique.

20. Concernant les enzymes sériques:

A. Une isoenzyme provient de différents organes mais catalyse la même réaction.
B. Elles présentent un intérêt dans le dépistage d'une pathologie avant sa détection clinique.
C. L'unité internationale (UI) correspond à la quantité d'enzymes qui catalysent la transformation d'une µmole de substrat par minute.
D. La gammaglutamyl transférase est une enzyme spécifique du pancréas.
E. L'isoenzyme LDH5 est spécifique du myocarde.

21. Les anémies sidéroblastiques sont dues à un(e):

A. déviation du métabolisme du fer,
B. carence vraie en fer,
C. intoxication au plomb,
D. déficit en ALA-synthétase,
E. atteinte des chaînes des globines α et β.

22. Le TCA (temps de céphaline avec activateur) explore les facteurs suivants:

A. II
B. V
C. VII
D. VIII
E. IX.

23. L'hémophilie B représente un déficit en facteur:

A. I
B. IX
C. V
D. VII
E. VIII.

24. La valeur du facteur VIII ou IX qui définit l'hémophilie modérée est:

A. < 1%
B.] 1%-4%]
C. [1%-4%]
D. [1%-4% [
E. [1%-5%]

25. Parmi les pathologies suivantes; quelles sont celles qui ne sont pas accompagnées d'une anémie mégaloblastique?

A. Le déficit en folates.
B. L'alcoolisme.
C. La carence en vitamine B12.
D. Les syndromes myélodysplasiques.
E. L'atteinte hépatique.

26. La déformabilité de la membrane de l'hématie est due à:

A. son asymétrie,
B. sa charge négative externe,
C. la forme biconcave du globule rouge,
D. son élasticité,
E. la viscosité du contenu du globule rouge.

27. Un sujet de 20 ans présente à la NFS: Hb=6g/dl, VGM=90 fl, TCMH=27pg et un taux de réticulocytes=140G/L. Il a une anémie:

A. macrocytaire, hypochrome arégénérative,
B. microcytaire, normochrome régénérative,
C. normocytaire, normochrome arégénérative,
D. normocytaire, hypochrome régénérative,
E. normocytaire, normochrome régénérative.

28. A la surface du monocyte, on peut retrouver le:

A. CD18.
B. CD34.
C. HLA-DR.
D. CD33.
E. CD8.

29. Le facteur Rosenthal est le facteur:

A.VII
B. IX
C. XI
D. V
E. VI.

30. Parmi les conditions pré-analytiques suivantes; quelles sont celles indispensables à la réalisation des examens d'hémostase?

A. Utiliser l'EDTA comme anticoagulant pour le prélèvement.
B. Un volume d'anticoagulant doit correspondre à 4 fois le volume de sang.
C. Centrifuger le prélèvement à forte vitesse (égale à 2500 g).
D. Le délai entre le prélèvement et les examens ne doit pas dépasser les 04 heures.
E. L'anticoagulant de choix pour les prélèvements est le citrate.

31. L'INR (International normalized ratio) est égal à:

A. (TQ malade/TQ témoin) ^{ISI}
B. (TQ témoin/TQ malade) ^{ISI}
C. (TQ malade/TQ témoin) ^{0,1}
D. TQ malade ^{ISI}
E. TQ témoin ^{ISI}.

32. Devant un patient atteint d'anémie microcytaire hypochrome arégénérative avec fer sérique bas et ferritinémie normale; on suspecte une:

A. anémie ferriprive,
B. thalassémie,
C. anémie inflammatoire,
D. anémie mégaloblastique,
E. leucémie aiguë.

33. Parmi les propositions suivantes; lesquelles sont justes?

A. L'hémoglobine est une protéine fibrillaire.
B. L'hémoglobine A1 est constituée de 2 chaînes alpha et de 2 chaînes bêta.
C. Les résidus hydrophobes de la globine confèrent un pouvoir tampon à l'hémoglobine.
D. La structure secondaire de chaque chaîne de globine est principalement un enroulement de type hélice alpha.
E. La zone centrale de la globine permet la fixation du 2,3-diphosphoglycérate (2,3-DPG).

34. L'agrégation plaquettaire:

A. nécessite la présence du fibrinogène,
B. est induite par le thromboxane B2,
C. est inhibée par la prostacycline (PGI2),
D. fait intervenir la GPIIb-IIIa,
E. est indépendante des ions calcium.

35. Parmi les propositions suivantes; lesquelles sont justes?

A. Les inhibiteurs de la fibrinolyse sont des serpines piégeant les activateurs du plasminogène au sein d'un complexe actif.
B. Une hypofibrinolyse franche peut être associée à une pathologie thrombotique.
C. Le PAI-2 augmente au cours des LAM 4 et LAM 5.
D. Le TAFI inhibe la fibrinolyse par élimination des sites N-terminaux de la fibrine.
E. Le temps de lyse des euglobulines est un test spécifique d'exploration de la fibrinolyse.

36. Concernant les systèmes de groupes sanguins; quelles sont les propositions exactes?

A. Les anticorps naturels sont agglutinants.
B. Une personne rhésus négatif possède naturellement l'Ac anti-Rh correspondant.
C. Les anticorps immuns sont thermolabiles.
D. Les antigènes sont les produits secondaires des gènes.
E. Les individus de phénotype Bombay n'ont pas de substance H sur les cellules de l'organisme.

37. Parmi les propositions suivantes; indiquez celles qui sont exactes:

A. Pour établir une carte de groupe sanguin; une seule détermination suffit.
B. Le système Kidd est moins immunogène que le système Kell et plus immunogène que le système Duffy.
C. L'antigène E est plus immunogène que l'antigène e.
D. Les individus avec un antigène D partiel sont considérés comme Rh positif.
E. Les individus avec un antigène D faible ne s'immunisent pas contre l'antigène D.

38. Un premier couple est composé d'un homme de groupe sanguin A et d'une femme de groupe sanguin B ; un second couple est composé d'un homme de groupe sanguin B et d'une femme de groupe sanguin O, indiquez les propositions justes:

A. Le premier couple peut donner naissance à un enfant de groupe A.
B. Le premier couple peut donner naissance à un enfant de groupe B.
C. Les deux couples peuvent donner naissance à un enfant de groupe O.
D. Le second couple peut donner naissance à un enfant de groupe AB.
E. Le second couple peut donner naissance à un enfant de groupe B.

39. De quelles qualifications le CGR prescrit à un patient avec une RAI positive doit-il bénéficier?

A. Phénotypé.
B. Compatibilisé.
C. CMV négatif.
D. Irradié.
E. Déplasmatisé.

40. Concernant l'utilisation des produits sanguins labiles (PSL):

A. Un donneur de groupe AB peut donner son plasma à tous les receveurs.
B. Le groupage ABO/RhD/Kell est obligatoire par deux déterminations avant toute transfusion.
C. Le plasma de groupe O peut être administré à un patient de groupe A.
D. La quantité de plaquettes à transfuser dépend du poids du patient.
E. Le PFC peut être récupéré par le CTS après décongélation.

41. Les bactéries sécrétant les carbapénémases de classe D (oxacillinase) sont:

A. sensibles aux pénicillines,
B. sensibles aux C1G,
C. sensibles aux C3G,
D. résistantes à toutes les céphalosporines,
E. résistantes aux C2G.

42. Quelles sont les bactéries qui sont définies comme hautement résistantes émergentes?

A. *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline.
B. Entérobactéries produisant une bétalactamase à spectre éiargi.
C. *Enterococcus faecium* résistant aux glycopeptides.
D. Entérobactéries résistantes aux carbapénèmes.
E. *Acinetobacter baumannii* multirésistant aux antibiotiques.

43. Quelle est la bactérie la plus incriminée dans les infections urinaires communautaires?

A. *Klebsiella.*
B. *Enterobacter.*
C. *E. coli.*
D. *Staphylococcus saprophyticus.*
E. *Acinetobacter baumannii.*

44. La résistance par inactivation de l'antibiotique:

A. ne concerne que les bactéries à Gram positif,
B. peut être médiée par un plasmide,
C. est chromosomique uniquement,
D. est un mécanisme majeur pour les aminosides,
E. peut être à l'origine de certaines mutations.

45. Un berger originaire de Hamma Bouziane a été hospitalisé pour brucellose aiguë. Il a été traité durant 6 semaines avec une évolution favorable. Il possède un troupeau de caprins et d'ovins parmi lesquels des mammites et des avortements ont été relevés et toute sa famille consomme le lait frais. Quelles sont les mesures prophylactiques à entreprendre pour ce berger et son entourage?

A. Vaccination des membres de sa famille.
B. Antibioprophylaxie par rifampicine pour sa famille.
C. Vaccination du jeune bétail.
D. Ebullition du lait.
E. Abattage des animaux atteints.

46. L'examen direct du culot de centrifugation du LCR d'un enfant de 5 ans atteint d'un syndrome méningé révèle la présence de petits bacilles polymorphes à Gram négatif. Le diagnostic le plus vraisemblable est une méningite à:

A. Méningocoque.
B. *Proteus.*
C. *Listeria.*
D. *Haemophilus.*
E. Pneumocoque.

47. La méningite nécessitant une antibiothérapie de première intention associant C3G + Vancomycine est la méningite à:

A. Méningocoque.
B. *Listeria monocytogenes.*
C. Pneumocoque.
D. *E. coli K1.*
E. *Mycobacterium tuberculosis.*

48. Un écoulement urétral persistant chez un homme peut être dû à une:

A. résistance aux antibiotiques,
B. réinfection,
C. mauvaise observance du traitement,
D. infection par *Trichomonas vaginalis,*
E. cause non infectieuse même s'il y'a plus de 5 leucocytes/champ.

49. Parmi ces bactéries responsables de TIAC; lesquelles produisent une toxine préformée dans un aliment?

A. *Salmonella spp.*
B. *E-coli* entéro-invasifs.
C. *Aeromonas spp.*
D. *Staphylococcus aureus.*
E. *Bacillus cereus.*

50. Quels sont les antibiotiques inactifs sur un staphylocoque possédant une pénicillinase?

A. Pénicilline G.
B. Céfalexine.
C. Amoxicilline.
D. Céfotaxime.
E. Imipénème.

51. Pour la confirmation d'une épidémie nosocomiale; quelle est la technique la plus discriminante?

A. Antibiotypie.
B. Lysotypie.
C. Electrophorèse en champ pulsé.
D. Enzymotypie.
E. Bactériocinotypie.

52. Dans les septicémies à BGN; le choc endotoxinique est dû à la libération massive des:

A. facteurs de virulence des bactéries,
B. acides teichoïques de la paroi,
C. protéines de la paroi,
D. lipopolysaccharides de la paroi,
E. antigènes somatiques O et flagellaires H des bactéries.

Exercice (Questions 53-55)
Un patient est hospitalisé pour une tuberculose, un dépistage au VIH est demandé

53. Quel est le test recommandé?

A. HIV1/2 Ag/Ac.
B. HIV1/Ag.
C. HIV1/Ac.
D. HIV1/2/Ac.
E. HIV2/Ac.

54. Le test de dépistage pour ce malade est positif; quel test utiliser pour la confirmation?

A. Western blot HIV1.
B. Dot blot.
C. Immunocapture Elisa.
D. PCR in situ.
E. Hybridation par immunocapture.

55. En cas de confirmation; on retrouve chez ce malade:

A. 1GAG + 1POL.
B. 1ENV + 1GAG.
C. 2ENV +/- GAG +/- POL.
D. 1POL.
E. 1GAG.

56. Quels sont les caractères bactériologiques positifs du vibrion cholérique?

A. Oxydase.
B. Uréase.
C. Glucose.
D. Lécithinase.
E. Nitrate réductase.

57. Quels sont les sérogroupes du *Vibrio cholerae* responsables de choléra?

A. O1
B. O13
C. O9
D. O139
E. O18.

58. Quels sont les éléments qui nous permettent de classer un patient porteur du virus de l'hépatite B en porteur inactif?

A. L'Ag Hbs est positif.
B. Les ALAT sont légèrement augmentées.
C. L'ADN viral est inférieur à 20000 UI/ml.
D. L'Ag Hbe est négatif.
E. L'Ag Hbc est négatif.

59. Le vaccin anti-rougeoleux se fait à:

A. 9 mois avec rappel à 11 mois,
B. 11 mois avec rappel à 18 mois,
C. la naissance avec rappel à 6 mois,
D. 9 mois sans rappel,
E. la naissance avec rappel à 9 mois.

60. Quelle doit être la composition en types et en sous types du vaccin antigrippal?

A. Une souche A (H1N1) et deux souches B.
B. Deux souches A (H1N1-H3N2) et une souche B.
C. Deux souches A (H5N1-H3N2) et une souche B.
D. Deux souches A (H5N1-H3N2) et deux souches B.
E. Une souche A (H1N1) et une souche B.

61. L'onyxis dermatophytique:

A. atteint plus fréquemment les ongles des mains,
B. débute par un périonyxis,
C. est plus fréquent chez l'enfant,
D. nécessite un traitement par l'Amphotéricine B,
E. est dû principalement à *Trichophyton rubrum*.

62. Concernant la leishmaniose viscérale en Algérie:

A. *Leishmania killicki* en est l'espèce responsable.
B. Le chien en est le réservoir.
C. Elle réalise la triade: fièvre, splénomégalie, anémie.
D. L'anophèle femelle en est le vecteur.
E. Touche surtout le sujet adulte.

63. Au cours de l'amibiase; la contamination humaine se fait par:

A. les mains sales,
B. les fruits et légumes souillés,
C. la viande mal cuite,
D. le transport mécanique par les moustiques,
E. les eaux de boissons souillées.

64. *Fasciola hepatica*:

A. est appelée grande douve du poumon,
B. présente un cône céphalique,
C. est vivipare,
D. a un cycle monoxène,
E. est transmise à l'homme par voie orale.

65. L'homme peut être à la fois hôte définitif et hôte intermédiaire au cours:

A. de la toxoplasmose,
B. de la trichinellose,
C. du paludisme,
D. de la trichocéphalose,
E. de la fasciolose.

66. La prophylaxie de la toxoplasmose chez une femme enceinte séronégative comporte:

A. un contrôle sérologique mensuel jusqu'à l'accouchement,
B. l'éviction de tout contact avec le chien,
C. la consommation de viande bien cuite,
D. la vaccination,
E. le port de gants lors du jardinage.

67. Concernant les cestodoses larvaires:

A. Le diagnostic repose sur la recherche d'anticorps spécifiques.
B. Les vers adultes possèdent un tube digestif complet.
C. Ce sont des zoonoses.
D. La contamination se fait par voie transcutanée.
E. La larve est la forme infestante pour l'homme.

68. La leishmaniose viscérale dite infantile (due à *L. infantum*) n'est plus l'apanage exclusif de l'enfant et doit être également recherchée chez l'adulte:

A. VIH positif (au stade SIDA),
B. greffé,
C. sous antibiothérapie,
D. revenant d'une région non endémique,
E. de façon systématique.

69. Le paludisme est une endémie majeure qui impose les mesures préventives suivantes:

A. Se laver les mains avant les repas.
B. Prendre une chimio prophylaxie avant de se rendre en zone d'endémie.
C. Eviter de marcher pieds nus.
D. Se protéger des piqûres de moustiques.
E. Ne pas se baigner dans les eaux douces stagnantes.

70. La lutte contre les bilharzioses repose sur:

A. le lavage systématique des fruits et légumes,
B. la cuisson suffisante du poisson,
C. la lutte contre les mollusques hôtes intermédiaires,
D. l'utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticides,
E. l'interdiction des baignades en eau douce.

71. *Psammomys obesus* est:

A. le réservoir principal de la leishmaniose cutanée zoonotique en Algérie,
B. l'hôte définitif de *Leishmania infantum*,
C. le réservoir du Kala azar à *Leishmania donovani* en Inde,
D. le réservoir du kyste hydatique,
E. un canidé réservoir de la leishmaniose viscérale en Algérie.

72. Parmi les médicaments suivants; lequel est utilisé pour traiter les leishmanioses?

A. Pamoate de pyrantel.
B. Chloroquine.
C. Praziquantel.
D. Niclosamide.
E. Dérivés antimoniés.

73. Le milieu de Borelli est un milieu d'identification pour:

A. *Aspergillus.*
B. *Candida.*
C. Dermatophytes.
D. *Malassezia.*
E. *Cryptococcus.*

74. Concernant les levures du genre *Candida*:

A. Ce sont des Ascomycètes.
B. Ce sont des levures lipophiles.
C. *Candida albicans* est un saprophyte de la peau.
D. Certaines espèces de ce genre sont d'origine alimentaire.
E. *Candida kefyr* est un saprophyte des voies uro-génitales.

75. Les leishmanioses du nouveau monde incriminent:

A. *Leishmania donovani.*
B. *Leishmania mexicana.*
C. *Leishmania tropica.*
D. *Leishmania major.*
E. *Leishmania braziliensis.*

76. Concernant *Entamoeba histolytica:*

A. C'est un parasite spécifique de l'homme.
B. Sa forme de résistance est *Entamoeba histolytica minuta.*
C. Elle se transmet à l'homme par sa forme kystique.
D. Elle a un cycle évolutif monoxène.
E. Dans l'organisme; elle se localise en premier lieu dans le foie.

77. La douve du poumon:

A. est transmise à l'homme par ingestion de plantes aquatiques,
B. a une durée de vie de 3 à 4 ans,
C. est *Paragonimus westermani,*
D. présente comme hôtes définitifs les félidés sauvages et domestiques,
E. peut être retrouvée dans les selles.

78. Le diagnostic du paludisme:

A. repose sur la recherche des parasites sur frottis de sang à l'état frais,
B. est basé sur la goutte épaisse uniquement,
C. nécessite l'identification de l'espèce en cause,
D. peut nécessiter la recherche des anticorps et antigènes circulants,
E. n'est pas un diagnostic d'urgence.

79. A propos de *Fasciola hepatica*:

A. C'est une douve intestinale.
B. *Limnea truncatula* est le deuxième hôte intermédiaire de *Fasciola hepatica.*
C. Les herbivores représentent l'hôte définitif.
D. Elle a une répartition géographique cosmopolite.
E. Elle a une taille de 4 à 7 cm.

80. Concernant *Toxoplasma gondii*:

A. C'est une coccidie dont le cycle asexué s'effectue chez les félidés uniquement.
B. Peut se présenter sous formes tachyzoïte, bradyzoïte ou kystique.
C. Il est caractérisé par un parasitisme extracellulaire.
D. En cas d'immunodépression; les bradyzoïtes peuvent se transformer en tachyzoïtes.
E. Les bradyzoïtes et tachyzoïtes libres sont contaminants pour l'homme.

Sciences biologiques

Date de l'épreuve : 30/10/2018

Corrigé Type

Barême par question : 0.250000

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

N°	Rép.
36	AE
37	CD
38	ABCE
39	AB
40	AD
41	CE
42	CD
43	C
44	BD
45	CDE
46	D
47	C
48	ABC
49	DE
50	AC
51	C
52	D
53	A
54	A
55	C
56	ACE
57	AD
58	AD
59	B
60	B
61	E
62	BC
63	ABE
64	BE
65	B
66	ACE
67	AC
68	AB
69	BD
70	CE

N°	Rép.
71	A
72	E
73	C
74	AD
75	BE
76	AC
77	CD
78	CD
79	CD
80	BD