

Epreuve : Maladies Infectieuses
4^e Année de Médecine

Date : 03 septembre 2015 - Durée 1h 30 min

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 (sont) correcte(s). Pour chacune des questions cochez sur la feuille de réponses la ou les cases de votre choix.

1) Devant un sepsis grave chez l'adulte on prescrit :

- a. Du sérum salé : 500 cc.
- b. Du sérum salé : 500 cc en 20 min, à renouveler si nécessaire une fois.
- c. Du sérum glucosé : 500 cc.
- d. Une antibiothérapie de 1^{ère} intention.
- e. Des transfusions sanguines.

BD

BD ✓

2) L'amœbose hépatique :

- a. Est toujours secondaire à une atteinte colique.
- b. La ponction biopsie hépatique est indiquée.
- c. L'abcès peut se rompre dans la plèvre.
- d. La sérologie hydatique est à demander avant la ponction de l'abcès.
- e. Le traitement est le Métronidazole 2 g/j pendant 05 jours.

BCDE

3) Une association d'antibiotiques peut être :

- a. Bactéricide.
- b. Bactériostatique.
- c. Indifférente.
- d. Synergique.
- e. Additive.

ABD

4) Une association d'antibiotiques permet :

- a. De diminuer les coûts du traitement.
- b. D'élargir le spectre antibactérien.
- c. D'empêcher l'apparition de mutants résistants.
- d. De diminuer la toxicité.
- e. D'avoir un effet synergique.

BCE

5) Un cas confirmé de leptospirose est basé sur :

- a. Une séroconversion.
- b. Une séroascension multipliée par deux.
- c. Une séroascension multipliée par huit.
- d. La positivité de la PCR dans le sang.
- e. La positivité de la PCR dans les urines.

A

- 6) Au cours de la leptospirose l'Elisa est :
- a. Une technique de confirmation du diagnostic.
 - b. Une technique de dépistage.
 - c. Positive la 2^{ème} semaine.
 - d. Positive la 3^{ème} semaine.
 - e. Négative les 06 premiers jours.

ACE

- 7) Les antibiotiques utilisés au cours de la leptospirose sont :

- a. La streptomycine.
- b. La doxycycline.
- c. L'isoniazide.
- d. L'amoxicilline.
- e. La pénicilline.

ABCD

- 8) Le sida est :

- a. Le syndrome d'immunodéficience acquise.
- b. Un terme qui désigne les séropositifs en général.
- c. Un séropositif en phase de primo-infection.
- d. Un séropositif qui a des maladies opportunistes.
- e. La phase terminale d'un séropositif non traité.

AB

- 9) Un sujet en phase de sida :

- a. Est condamné à mourir encore aujourd'hui.
- b. Peut reconstituer son immunité sous trithérapie.
- c. Peut avoir un ARN viral indétectable dans le sang sous trithérapie.
- d. Peut reprendre son travail et une vie quasi normale sous traitement.
- e. Peut développer des résistances à un traitement mal suivi ou mal conduit.

ACDE

- 10) La prévention du VIH/sida repose sur :

- a. L'évitement des comportements à risque.
- b. L'évitement de tout contact avec un sidéen.
- c. L'avortement des femmes séropositives enceintes.
- d. La contre-indication de l'allaitement au sein pour les femmes séropositives en Algérie.
- e. Le traitement des femmes séropositives enceintes en vue de protéger l'enfant.

✓ ADE

- 11) L'espèce plasmodiale responsable des formes graves est :

- a. P. Falciparum.
- b. P. Vivax.
- c. P. Ovale.
- d. P. Malariae.
- e. Aucune de ces espèces.

A ✓

✓

- 12) La constatation d'un pli cutané chez un patient faisant une diarrhée aigue, évalue les pertes à/et nécessite un traitement par :

- a. $\leq 5\%$ du poids du corps.
- b. $\geq 10\%$ du poids du corps.
- c. Une réhydratation veineuse.
- d. Une solution de réhydratation orale (SRO).
- e. Un antibiotique.

BC ✓

13) Une femme enceinte est diagnostiquée comme ayant une brucellose aigue par les hémocultures positives ; une bi antibiothérapie est mise en route, elle associe :

- a. Doxycycline - Gentamycine.
- b. Cotrimoxazole - Rifampicine.
- c. Ciprofloxacine - Rifampicine.
- d. Cotrimoxazole - Gentamycine.
- e. Doxycycline - Rifampicine.

14) La principale complication neurologique de l'angine diphthérique est la :

- a. Polyradiculonévrite.
- b. Paralysie de l'accommodation.
- c. Paralysie vélopalatine.
- d. Paralysie des muscles pharyngés.
- e. Paralysie des muscles respiratoires.

15) La porte d'entrée la plus fréquente de la staphylococcie de la face est :

- a. Un abcès dentaire.
- b. Un furoncle au niveau de la face.
- c. Une sinusite maxillaire.
- d. Une otite moyenne aigue.
- e. Une pharyngite.

16) La porte d'entrée des staphylococcémies communautaires est surtout :

- a. Otorhino-laryngée.
- b. Digestive.
- c. Cutanée.
- d. Cathéter.
- e. Dentaire.

17) Le traitement de l'endocardite à SASM est :

- a. Pénicilline M (gentamycine optionnelle) plus ou moins Rifampicine.
- b. Glycopeptide (gentamycine optionnelle) plus ou moins Rifampicine.
- c. Céfotaxime - Fosfomycine.
- d. Ciprofloxacine + Rifampicine.
- e. Vancomycine + Rifampicine.

18) Parmi les cardiopathies suivantes, lesquelles sont à risque d'endocardite infectieuse :

- a. Antécédents d'endocardite infectieuse.
- b. Valvulopathies rhumatismales.
- c. Angine de poitrine.
- d. Arythmie complète par fibrillation auriculaire.
- e. Communication inter auriculaire.

19) Le diagnostic d'une hépatite type A est confirmé par :

- a. Les hémocultures.
- b. La présence des Ac anti VHA IgG dans le sang.
- c. La présence des Ac anti VHA IgM dans le sang.
- d. La recherche du virus dans les selles.
- e. La clinique.

20) Le traitement antibiotique de 1^{ère} intention d'une pneumonie alvéolaire chez un sujet présumé sain sans signes de gravité est :

- a. L'amoxicilline.
- b. Le céfotaxime.
- c. La ciprofloxacine.
- d. L'érythromycine.
- e. La Vibramycine.

A

21) La toxoplasmose est une parasitose :

- a. Grave chez la femme enceinte séropositive avant la grossesse.
- b. Bénigne chez l'immunocompétent.
- c. Grave chez l'immunocompétent.
- d. Bénigne chez la femme enceinte.
- e. Grave chez l'immunodéprimé.

BE

22) LA FBM est une maladie :

- a. Due à Rickettsia conorii.
- b. Dont le réservoir est humain.
- c. Transmise par le pou du corps.
- d. Transmise par la tique.
- e. Endémique dans les pays du Maghreb.

ADE

23) Un homme de 64 ans pesant 75 kg consulte pour une plaie profonde de la main gauche suite à une morsure par un chien errant. Que feriez-vous ?

- a. Vaccination antirabique seule.
- b. Vaccination et sérothérapie.
- c. Soins locaux.
- d. Infiltrations locales de sérum antirabique.
- e. Suture de la plaie.

BCD

24) Fièvre aiguë récente : les étiologies urgentes à rechercher sont :

- a. Un sepsis à BGN.
- b. Une méningite purulente.
- c. Une méningo-encéphalite herpétique.
- d. Un tétanos.
- e. Une angine diphtérique.

ABCE

25) L'agent causal de la brucellose est :

- a. Un bacille à gram positif.
- b. Un coccobacille à gram négatif.
- c. Un coccobacille à gram positif.
- d. Un spirochète.
- e. Un aérobie strict.

B

B

FBM

26) La fièvre de Malte est :

- a. La forme chronique de la fièvre ondulante méditerranéenne.
- b. Un sepsis à point de départ lymphatique.
- c. Une maladie dont la transmission est interhumaine.
- d. Ubiquitaire.
- e. Une maladie incurable.

BCD

BCD

40
BCD

27) Les streptocoques sont :

- ACDE
- a. Responsables de maladies suppuratives.
 - b. Responsables de maladies non suppuratives.
 - c. Des cocci à gram positifs.
 - d. Sensibles à la pénicilline mais à des niveaux différents.
 - e. Résistants aux Aminosides.

28) Les ASLO :

- E
- a. Sont observées au cours des streptococcies D.
 - b. Sont significativement élevées au cours des streptococcies A dans 100 % des cas.
 - c. Ne sont jamais observées au cours des streptococcies D.
 - d. Sont significativement élevées chez l'adulte quand le taux est > 400 u/ml.
 - e. Sont une preuve d'infection récente à streptocoque.

29) La pénicilline M est :

- ~~B~~ ✓
- a. Un macrolide.
 - b. Une bêta-lactamine.
 - c. Un anti-staphylococcique.
 - d. Un anti-anaérobie.
 - e. Un antituberculeux.

30) Un syndrome méningé fébrile avec LCR normal est :

- C ✓
- a. Une méningite à LCR clair.
 - b. Un méningiome.
 - c. Un méningisme.
 - d. Une méningite virale.
 - e. Un SRIS.
- C

31) L'hépatite virale D est :

- BCE ✓
- a. Due à un virus appelé particule de Dane.
 - b. Due à un virus défectueux.
 - c. Associée au VHB.
 - d. Une infection qui n'évolue jamais vers une cirrhose.
 - e. Une infection qui peut être évitée par la vaccination anti-VHB.
- BCE

32) Le sérum antirabique hétérologue :

- ACE ✓
- a. Est d'origine animale.
 - b. Est d'origine humaine.
 - c. La posologie chez l'adulte est de 40 UI/kg.
 - d. La posologie chez l'adulte est de 20 UI/kg.
 - e. Comporte un risque allergique.
- ACE

33) Le réservoir de la leptospirose est :

- DE ✓
- a. L'homme sain.
 - b. L'homme convalescent.
 - c. L'homme malade.
 - d. L'animal domestique.
 - e. L'animal sauvage.

34) Un séropositif asymptomatique pour le VIH :

- a. Doit être isolé car il constitue une menace pour son entourage.
- b. Ne peut être autorisé à se marier.
- c. Doit être signalé lors de tout passage aux frontières.
- d. Peut fréquenter un établissement scolaire sans danger pour ses camarades.
- e. Peut recevoir tous les vaccins tués.

DE ✓

35) La fièvre :

- a. C'est une hyperthermie pathologique due au dérèglement du centre hypothalamique.
- b. C'est un symptôme constant au cours de toutes les infections.
- c. Elle nécessite des hémocultures dans tous les cas d'infections.
- d. C'est une urgence quand elle est associée à un purpura.
- e. Elle est dite algue récente quand elle est inférieure à 5 jours.

DE ✓

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

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

BDE ✓

37) Dans un contexte d'hépatite aiguë, quels sont les examens suffisants pour poser le diagnostic d'hépatite algue B ?

- a. Antigène HBs.
- b. Anticorps anti-HBs.
- c. Antigène HBe-Anticorps anti-HBe.
- d. Anticorps anti-HBc totaux.
- e. Anticorps anti-HBc IgM.

AE ✓

38) Dans les infections urinaires, un traitement antibiotique efficace entraîne :

- a. Une stérilisation des urines en moins de 48 heures.
- b. Une persistance de la bactériurie pendant ou après l'arrêt du traitement.
- c. Une normalisation de la leucocyturie en 8-10 jours.
- d. Une persistance d'une leucocyturie élevée à distance de l'arrêt du traitement.
- e. Une absence de récurrence après arrêt du traitement.

ACE ✓

39) 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 1^{ère} 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 de méningites.

B ✓

Handwritten notes and calculations:

$$\frac{20}{35+12} + \frac{4}{7} + \frac{20}{13} + \frac{5}{3}$$

$$\frac{20}{35+12} + \frac{4}{7} + \frac{20}{13} + \frac{5}{3}$$

46) Les principales bactéries responsables de la méningite de l'adulte sont :

- a. Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae.
- b. Streptococcus pneumoniae, Neisseria gonorrhoeae.
- c. Streptococcus pneumoniae, Escherichia coli K1.
- d. Neisseria meningitidis, Streptococcus pneumoniae.
- e. Escherichia coli K1, Neisseria meningitidis.

47) Quelles sont les propositions exactes concernant le virus de l'hépatite C ?

- a. C'est un virus à ARN.
- b. La variabilité génétique est grande.
- c. Il est responsable d'hépatite chronique dans 5 % des cas.
- d. La détection de l'ARN du VHC est nécessaire au suivi des patients traités.
- e. Il existe un vaccin contre le virus de l'hépatite C.

48) Parmi les bactéries suivantes, laquelle ou lesquelles est/sont le plus souvent responsable/s d'urétrite chez l'homme ?

- a. Pasteurella multocida.
- b. Chlamydia trachomatis.
- c. Neisseria gonorrhoeae (gonocoque).
- d. Mycoplasma pneumoniae.
- e. Listeria monocytogenes.

49) Concernant le diagnostic de l'infection par le VIH :

- a. Le dépistage se fait par la détection de l'ARN viral.
- b. Le marqueur le plus précoce est la détection de l'Ag p24.
- c. La positivité des anticorps anti-VIH1 et 2 peut être obtenue 21 jours après contamination.
- d. Le Western Blot est un test de confirmation.
- e. La contamination par le VIH peut être affirmée si la recherche d'Anticorps anti VIH est positive par Western Blot.

50) Quelle est, en pratique chez la femme, la méthode de choix d'un prélèvement pour ECBU ?

- a. Sondage.
- b. Ponction sus pubienne.
- c. Recueil de premier jet des urines matinales.
- d. Méthode du milieu de jet.
- e. Recueil de fin de miction.

D ✓

✓

3
4 ✓

3
1
1
1

3 < + $\frac{2}{2}$ ✓
 $\frac{5 \times 4}{3 \times 4}$

$\frac{2+3}{3}$
 $\frac{3}{3}$ ✓

36
24
5 + $\frac{4}{2}$

$\frac{1}{2}$ + $\frac{3}{5}$

$\frac{3}{4}$ + $\frac{1}{3}$

$\frac{1}{3}$ + $\frac{2}{3}$ + $\frac{2}{3}$

4

DE LA REFORME HOSPITALIERE
 MAIRE Dr BENBADIS DE CONSTANTINE
 JOURI de Constantine Faculté de Médecine

SERVICE DES MALADIES INFECTIEUSES

Corrigé Type

RATTRAPAGE

4^{ème} ANNEE de Médecine 03/09/2015

N°	Réponse	N°	Réponse
1	B,D	26	B,D
2	A,C,D	27	A,B,C,D,E
3	A,B,C,D,E	28	C,D
4	B,C,E	29	B,C
5	A,C,D,E	30	C
6	B,C,D,E	31	B,C,E
7	B,D,E	32	A,C,E
8	A,D,E	33	D,E
9	B,C,D,E	34	D,E
10	A,D,E	35	A,D,E
11	A	36	B,D,E
12	B,C	37	A,E
13	B	38	A,C,E
14	C	39	B
15	B	40	C
16	C	41	B
17	A	42	A,B,D
18	A,B	43	C
19	C	44	E
20	A	45	C
21	B,E	46	D
22	A,D,E	47	A,B,D
23	B,C,D	48	B,C
24	A,B,C,E	49	C,D,E
25	B	50	D