

وكذا مَنْ تَرَكَ المبادرةَ إلى التوبة بالتسوية كان بين مهلكتين عظيمتين: إمَّا أَنْ تتراكم الظلمة في قلبه من المعاصي حتَّى يسودَّ فيصيرَ طبعًا له فلا يقبل المحو، وإمَّا أَنْ يستعجله المرضُ أو الموتُ فلا يجدُ سبيلًا للتدارك أو مهلةً للاشتغال بمحو الذنوب والمعاصي.

محمد علي فرкос
في نصيحة مَنْ يسوّف التوبة

Examen d'Infectiologie Théorique P1 2022/2023 (incomplet)

1. Dans les sepsis à Staphylocoque Meti-R : (RF)

- A. La porte d'entrée cutanée est classique
- B. l'origine nosocomiale doit être évoquée
- C. La double antibiothérapie synergique et bactéricide est la règle
- D. L'aminoside de choix est l'Amikacine
- E. Les glycopeptides sont souvent les molécules de choix à utiliser

2. La conduite à tenir devant un enfant de 10 ans, mordu il y'a 15 jours, par un chien connu, au niveau de la main gauche(RJ)

- A. Sérologie anti rabique si le chien est toujours vivant
- B. Vaccination anti rabique si le chien est toujours vivant
- C. Aucune prévention anti rabique si le chien est toujours vivant
- D. Sérovaccination anti rabique si le chien est déjà mort
- E. Vaccination anti rabique si le chien est déjà mort

3. Une méningite purulente (à polynucléaires neutrophiles) est d'origine (RJ)

- A. Virale
- B. Méningococcique
- C. Parasitaire
- D. Pneumocococque
- E. Haemophilus influenzae b

4. A propos de la brucellose, quelle est la réponse fautive ?

- A. Elle est fréquente en Algérie.
- B. Le réservoir est le bétail des éleveurs.
- C. La forme aigue se présente avec une fièvre aigue à 40°C, frissons et sueurs.
- D. C'est une cause d'endocardite à hémoculture négative.
- E. la sacroilite et l'orchiepididymite sont des localisations qui peuvent survenir précocement.

5. L'atteinte pulmonaire au cours d'une bactériémie à Staphylocoque aureus: (RF)

- A. L'aspect de miliaire est possible
- B. Ne comporte jamais un aspect d'excavation
- C. Peut comporter une atteinte pleurale (pleurésie purulente ou séro-fibrineuse)
- D. La formation de bulles est caractéristique du poumon staphylococcique
- E. Ne comporte jamais un aspect d'abcès

6. L'utilisation rationnelle des antibiotiques repose sur: (RF)

- A. La prescription systématique d'une antibiothérapie pour toute fièvre
- B. L'analyse de l'infection à traiter
- C. La prise en compte du terrain sur lequel l'infection survient
- D. L'épidémiologie bactérienne

E. E.L'évolution des résistances.

7. Parmi les antibiotiques qui suivent, quels sont ceux recommandés pour traiter une méningite à pneumocoque chez un patient ayant une allergie aux Bétalactamines?

- A. Gentamycine
- B. Spiramycine (rovamycine*)
- C. Chloramphénicol
- D. Colimycine
- E. Ciprofloxacine

8. L'ostéomyélite de l'enfant :(RF)

- A. Peut être primitive ou secondaire à un traumatisme
- B. Est une urgence médicale
- C. La radiographie standard pose le diagnostic précocement
- D. Nécessite la pratique des hémocultures
- E. immobilisation du membre est indiquée

19. L'escarre de PIERI se caractérise par (cocher les réponses fausses)

- A. Ne se localise pas dans les régions humides
- B. Pathognomonique de la fièvre boutonneuse méditerranéenne
- C. Peut être remplacé par une injection conjonctivale
- D. Ecarte le diagnostic de FBM si non retrouvé
- E. Laisse une cicatrice indélébile

20. L'ictère fébrile à bilirubine libre avec hémolyse aigue est classiquement causé par les agents Infectieux suivants; cocher la ou les réponse(s) juste(s)

- A. Staphylocoque
- B. Rickettsia conorii
- C. Plasmodium falciparum
- D. VIH
- E. Brucella

21. Concernant la rubéole : (Cochez les RJ)

- A. Elle est asymptomatique dans la moitié des cas
- B. Elle se manifeste par une éruption maculopapuleuse nécrotique.
- C. Elle évolue souvent vers des complications cardiaques.
- D. Son diagnostic de certitude est clinique
- E. Son traitement est symptomatique.

22. Une varicelle peut se compliquer de (RF)

- A. Cérébellite aigue
- B. Pneumonie interstitielle
- C. Surinfections cutanées
- D. Parotidite
- E. Algies post zostériennes

23. Le choc septique : (Les RJs)

- A. Est de cause Virale dans 60% des cas
- B. Est à craindre en cas d'infection par les Bacilles Gram Négatif
- C. Le traitement est basé sur le remplissage vasculaire seul
- D. Le staphylocoque aureus est une cause exceptionnelle

E. Le traitement associe une antibiothérapie et une expansion volumique et/ou drogues Vaso-actives.

24. Les antibiotiques actifs sur les germes intracellulaires sont : (la réponse fausse)

- A. Les macrolides.
- B. Les cyclines.
- C. La rifampicine.
- D. Les fluoroquinolones,
- E. L'association Amoxicilline-Acide clavulanique.

25. Lors d'une toxi-infection alimentaire collective (TIAC) ces propositions sont justes : (Les RJs)

- A. Le nombre de patient peut être deux ou plus.
- B. La diarrhée cholériforme s'associe à une fièvre très élevée
- C. La diarrhée peut être invasive
- D. La symptomatologie prédominante peut être neurologique
- E. La déclaration est obligatoire

26. Que proposez-vous en première intention pour les algies post zostériennes ? RJ

- A. ZOVIRAX en IV
- B. Corticothérapie générale
- C. Antalgiques
- D. Antidépresseurs
- E. Aucun traitement

27. A propos des méningites a liquide clair :(RF)

- A. Ce sont des pathologies fréquentes ,le plus souvent bénignes et guérissent spontanément.
- B. Elles peuvent être potentiellement graves dans certaines etiologies
- C. Le terrain du patient est important à connaître car certaines pathologies lui sont spécifiques
- D. les peuvent être aiguës, subaiguës ou chroniques.
- E. La glycorachie permet d'orienter vers l'étiologie virale quand elle est diminuée.

28. La rubéole acquise : (Les RF)

- A. C'est est une infection virale.
- B. C'est est une infection non contagieuse
- C. Sa transmission se fait par voie aérienne
- D. Elle touche exclusivement les enfants.
- E. Son diagnostic positif est sérologique.

29. Le diagnostic de la toxoplasmose se fait par : (Les RJ)

- A. La sérologie
- B. La PCR
- C. Les hémocultures
- D. La coproculture
- E. La coproparasitologie

30. Concernant les infections à Streptococcus pyogène du groupe A : (Les RJ)

- A. Les streptococcies graves sont très fréquentes dont le pronostic est réservé
- B. Le diagnostic est confirmé par la serologie de Lancefield
- C. Le rhumatisme articulaire aigu est la complication à redouter.
- D. Les streptococcemies aiguës sont des complications fréquentes .
- E. Le choc toxique streptococcique nécessite une antibiothérapie par voie parentérale.

31. Concernant les bactériémies à BGN : (LES RJ)

- A. La fièvre lorsqu'elle existe est toujours en plateau.
- B. L'ecthyma gangréneux de HELERS est pathognomonique du Pseudomonas aeruginosa
- C. La leucopenie est caractéristique des bactériémies à BGN
- D. Les bactériémies à BGN sont souvent à porte d'entrée urogénitale
- E. La LPS de la paroi bactérienne est responsable de la vasoconstriction.

32. Concernant la fascite nécrosante : (Les RJ)

- A. C'est une dermohypodermite non nécrosante du sujet âgé
- B. La gangrène streptococcique grave est une complication à redouter.
- C. L'envahissement musculaire nécessite un acte chirurgical rapide
- D. L'échographie reste le seul moyen de diagnostic.
- E. Le traitement curatif est basé sur la prescription de la Clindamycine seule.

33. Un accident d'exposition au sang nécessite : (La RF)

- A. Un avis médical dans les heures qui suivent l'accident
- B. L'évaluation de l'importance du risque infectieux et déclaration obligatoire.
- C. La connaissance du statut sérologique de la personne source
- D. L'initiation rapide d'un traitement prophylactique post-exposition.
- E. Une vaccination de hépatite virale B, quel que soit le statut vaccinal de la victime.

34. La coqueluche est une : (Les RJ)

- A. Toxi-infection bactérienne respiratoire.
- B. Elle est non contagieuse.
- C. Infection bénigne chez les nourrissons de moins de six mois, non vaccinés
- D. Le germe responsable est le bacille de Coch.
- E. La période d'invasion est la plus contagieuse.

35. Quelle est la conduite à tenir devant une méningite à méningocoque ? (Les RJ)

- A. Hospitalisation et isolement du patient.
- B. Traitement curatif : Amoxicilline en 1ère intention à 200mg /kg/j ou Céfotaxime à 200mg/kg/j.
- C. La déclaration n'est pas obligatoire car elle n'est pas contagieuse.
- D. La chimio-prophylaxie pour l'entourage est basée sur la chloroquine : 1cp de 100mg/j
- E. pendant 15jr
- F. Une fois le patient guéri, il ne nécessite pas de contrôle ultérieur car elle ne laisse pas de séquelle

Corrigé d'Infectiologie Théorique P1 2022/2023

1	D
2	CD
3	BDE
4	E
5	E
6	A
7	C

8	C
19	AD
20	C
21	ADE
22	D
23	BE
24	E
25	ADE
26	D
27	E
28	BDE
29	AB
30	BCE
31	BD
32	BC
33	E
34	AE
35	AB

بیتا