

هكذا أهل التقوى والصلاح: يخافون ربهم من فوقهم ويحاسبون أنفسهم على تفريطها ويلومونها على تقصيرها ويلزمونها التقوى وينهونها عن الهوى؛ تجاوبًا مع قوله تعالى: ﴿وَأَمَّا مَنْ خَافَ مَقَامَ رَبِّهِ وَنَهَى النَّفْسَ عَنِ الْهَوَىٰ. فَإِنَّ الْجَنَّةَ هِيَ الْمَأْوَىٰ﴾ [النازعات: ٤٠ - ٤١]

محمد علي فركوس
في شروط التوبة من المعاصي

Examen d'Infectiologie Théorique P2 2022/2023

1. Dans la staphylococcie maligne de la face, le placard staphylococcique est: (RU)

- A. Chaud.
- B. Rouge violacé.
- C. Douloureux.
- D. limité d'un bourrelet périphérique
- E. Evolue lentement

2. Concernant l'amoebiose hépatique : (RJ)

- A. S'accompagne d'une hyper éosinophilie
- B. Est toujours précédée par une amoebiose colique
- C. La vitesse de sédimentation globulaire est souvent normale
- D. Le diagnostic repose essentiellement sur l'examen parasitologique des selles
- E. Le traitement fait appel à l'association Métronidazole + Gentamycine

3. La rubéole est une pathologie :(RJ)

- A. Toujours redoutable
- B. Qui ne présente aucune complication chez l'enfant
- C. Souvent inapparente
- D. Toujours bénigne chez le nouveau né
- E. N'est jamais à l'origine d'un avortement

4. Devant une morsure par un chien connu on doit :(RJ)

- A. Vacciner quel que soit l'état de l'animal et son statut vaccinal
- B. Vacciner seulement si le chien présente des signes de rage
- C. Vacciner seulement si le chien n'a pas de carnet de vaccination
- D. Faire la sérothérapie et mettre en observation l'animal
- E. Vacciner seulement si les lésions sont graves

5. La varicelle est : (RF)

- A. Est l'expression clinique de la primo-infection par le Virus Varicelle-Zona.
- B. Une maladie infectieuse bénigne de l'enfance.
- C. Elle survient de façon épidémique en fin de l'hiver!
- D. Est très Contagieuse
- E. Une maladie non immunisante

6. Une varicelle peut se compliquer de:(RF)

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

7. Lors d'une toxi-infection alimentaire collective (TIAC):(RF)

- 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

8. Parmi les situations suivantes dans laquelle une sérologie à VIH n'est pas demandée:

- A. Diarrhée chronique
- B. Méningite à liquide clair
- C. Une éruption généralisée
- D. Une fièvre au long cours
- E. Zona chez un sujet jeune

9. Citez les antibiotiques qui appartiennent à la famille des aminosides: (RF)

- A. Streptomycine.
- B. Amikacine.
- C. Gentamycine.
- D. Lincosamide.
- E. Kanamycine.

10. Au cours de la varicelle les complications suivantes peuvent se voir une est rare:

- A. Ataxie
- B. Purpura
- C. Pneumopathie
- D. Surinfection virale
- E. Syndrome de Reye

11. Parmi les propositions suivantes concernant l'amoebose colique aiguë, indiquer celle qui est exacte:

- A. Parasitose due à Entamoeba histolytica minuta
- B. Peut être contractée par voie sanguine
- C. La fièvre est constante
- D. La rectoscopie permet de mettre en évidence des ulcérations en « coups d'ongles »
- E. Le traitement comporte uniquement un antiamibien de contact

12. Les anticorps dans le sang peuvent être détectés après combien de jours de l'apparition des symptômes ?

RJ

- A. 1-2 jours
- B. 5-7 jours
- C. 9-11 jours
- D. 13-15 jours
- E. 4-6 jours

13. Le diagnostic de méningite à méningocoque est fortement évoqué devant : (RJ)

- A. Un syndrome méningé fébrile avec troubles neurologiques.
- B. Notion de splénectomie.
- C. LCR clair avec lymphocytose et hypoglycorachie.
- D. DLCS trouble avec polynucléose et présence de cocci Gram positif.
- E. LCR trouble avec polynucléose et présence de diplocoque Gram négatif.

14. Le diagnostic de la mononucléose infectieuse est suspecté devant: (RF)

- A. Une fièvre prolongée.
- B. Une fatigue persistante chez l'adolescent.
- C. Des fausses membranes d'angine adhérentes et extensives
- D. Des adénopathies douloureuses, de localisation cervicale et occipitale!
- E. Une splénomégalie modérée.

15. Dans un syndrome méningé physique : (RF)

- A. L'anteflexion de la tête sur le thorax est limitée et douloureuse.
- B. Le signe de Kernig se recherche en pliant les cuisses sur le bassin, jambes étendues.
- C. La raideur de la nuque peut manquer chez le nourrisson.
- D. Les mouvements latéraux de la tête sont impossibles.
- E. Le signe de Brudzinski n'est pas constant.

16. L'étiologie herpétique d'une encéphalite aigue est suspectée devant: (RF)

- A. Une évolution favorable en l'absence de traitement antiviral.
- B. Des céphalées aigues fébriles.
- C. Des troubles psychiques et/ou du comportement
- D. Des Hallucinations olfactives et auditives.
- E. Des signes de souffrance temporale et/ou frontale à l'EEG.

17. Quel est le caractère morphologique des staphylocoques?

- A. Diplocoque Gram positif
- B. Bâtonnet Gram Positif
- C. Cocci en grappe, Gram négatif
- D. Bâtonnet Gram négatif
- E. Cocci en grappe, Gram positif

18. Quelle est la complication qui n'est pas rencontrée dans les septicémies à bacilles Gram négatifs ?

- A. Néphropathie tubulo-intersticielle aiguë
- B. Purpura vésiculo-pustuleux des extrémités,
- C. Choc endo-toxinique
- D. Coagulation-intravasculaire disséminée
- E. Ecthyma gangrenosum d'Ehlers

19. A propos des méningites à liquide clair: (La RF)

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

20. Le tableau de la fièvre typhoïde peut être influencé par : (La RF)

- A. La virulence de la souche.
- B. La dose infectante.
- C. L'âge.
- D. Le retard du diagnostic.
- E. L'incubation courte

21. Concernant les infections urinaires nosocomiales: (La RF)

- A. Elles peuvent être dues à des bactéries multirésistantes.
- B. Elles sont favorisées par le sondage vésical.
- C. Elles nécessitent la réalisation de plusieurs hémocultures pour confirmer le diagnostic.
- D. Leur diagnostic repose sur l'ECB des urines.
- E. Leur traitement repose sur les antibiotiques.

22. Sont à risque de faire une varicelle grave :(RF)

- A. Infection à VIH.
- B. Enfant.
- C. Corticothérapie au long cours.
- D. Nouveau-né.
- E. Femme enceinte.

23. L'incubation du choléra est:

- A. inférieure ou égale à 4 jours
- B. de 8 à 9 jours
- C. de 10 à 14 jours
- D. de 15 à 19 jours
- E. supérieure ou égale à 20 jours

24. Les complications d'une diphtérie commune sont :(RF)

- A. Myocardite
- B. Paralysies vélopalatines
- C. paralysies des muscles respiratoires
- D. Insuffisance cardiaque
- E. insuffisance rénale

25. Sont en faveur d'une PFLA sauf:

- a. Herpès de sortie
- b. Douleurs de tout l'hémithorax
- c. Syndrome de condensation clinique
- d. Hyperleucocytose à PNN
- e. RX: image bien systématisée à droite

26. La prévention du tétanos est indiquée devant : (RF)

- A. morsure
- B. Avortement septique
- C. Un ulcère de jambe
- D. Une brûlure
- E. Un érysipèle

27. En cas de morsure par un renard au niveau de la cuisse: (RF)

- A. La sérovaccination antirabique + antibiothérapie sont systématiques
- B. La sérothérapie hétérologue est donnée à raison de 40 UI/kg
- C. Le vaccin cellulaire type VERORAB est préférable au vaccin fabriqué sur souriceaux nouveau nés
- D. L'antibioprophylaxie prescrite est souvent l'association Amoxicilline-Acide clavulanique
- E. La déclaration de la morsure est obligatoire

28. Parmi les maladies infectieuses suivantes, une n'est pas à déclaration obligatoire : (RF)

- A. L'infection à VIH,
- B. Le choléra
- C. La scarlatine
- D. La leptospirose
- E. La fièvre boutonneuse méditerranéenne

29. Parmi les traitements suivants lequel choisissez vous pour une brucellose aiguë ? (RJ)

- A. Vaccinothérapie antimélicoccique d
- B. Ampicilline + streptomycine
- C. Vibramycine + rifampicine
- D. Rifampicine + cotrimoxazole
- E. Colimycine + Gentamicine

30. Staphylococcus aureus peut être responsable d' une intoxication alimentaire sévère. Lequel parmi les mécanismes suivants est alors en cause?

- A. pénicillinase
- B. entérotoxine
- C. leucocidine
- D. haemolysine
- E. Exotoxine

31. La coqueluche est : (RF)

- A. Une maladie bactérienne
- B. Non Immunisante per
- C. De transmission respiratoire
- D. Grave chez l'adulte
- E. A déclaration obligatoire

32. Concernant le sida (RJ)

- A. Il touche seulement les hommes
- B. Il n'existe pas avant dix ans
- C. Il est transmis essentiellement par voie sanguine
- D. Il est caractérisé par un déficit de l'immunité humorale
- E. La trithérapie antirétroviral a prolongé l'espérance de vie

33. Le trismus du tétanos est: (RF)

- A. Bilatéral
- B. Indolore
- C. Invincible
- D. Permanent
- E. Entrecoupé de paroxysmes

34. Parmi ces antibiotiques lequel n'est pas indiqué dans le traitement d'une méningite bactérienne :

- A. Amoxicilline
- B. Phénicolés
- C. C3G
- D. Vancomycine
- E. Cyclines

35. Tétanos ombilical:

- A. Fréquent dans les pays pauvres,
- B. Mortel
- C. Marqué par l'opistotonos avec refus de tétée,
- D. Dénutrition sans DHA
- E. Surinfection

36. Les méningites à liquide clair normoglycorachique peuvent être d'origine : RF

- A. Tuberculeuse
- B. Herpétique
- C. Virale
- D. Bactérienne décapitée.
- E. Inflammatoire

37. Les méningites lymphocytaires aiguës bénignes sont: RJ

- A. D'origine bactérienne.
- B. D'origine virale.
- C. Nécessitent un traitement spécifique.
- D. D'évolution défavorable sans traitement spécifique
- E. Leurs pronostic est sombre

38. La prévention de la transmission mère enfant du VIH est possible grâce à :

- A. une césarienne programmée chez toute femme enceinte VIH positive quelque soit sa charge virale
- B. Proscription de l'allaitement maternel si la charge virale de la mère est supérieure à 400 copies/ml.
- C. Prescription d'une trithérapie anti VIH chez la mère.
- D. Un traitement antirétroviral du nouveau né pendant 6 semaines.
- E. Aucune réponse juste

39. Les antibiotiques actifs sur les germes intracellulaires sont: (RF)

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

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

- A. Se localise 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. Ne laisse pas de cicatrice

41. La Mononucléose infectieuse: (RF)

- A. Est une infection virale aiguë
- B. Traduit la primo-infection à CMV
- C. Atteint généralement le sujet jeune
- D. La transmission s'effectue principalement par voie salivaire
- E. L'hémogramme montre un syndrome mononucléosique

42. Vous expliquez aux parents de l'enfant les risques infectieux encourus devant chaque morsure et griffure d'animaux et qui sont :

- 1. La pasteurellose
- 2. Les hépatites virales
- 3. Le tétanos
- 4. La maladie des griffes des chats
- 5. La brucellose

A(1,2,3) B(1,3,5) C(3,4,5) D (1,3,4) E(2,3,4)

43. Chez l'homme les leptospires peuvent être détectés dans: RJ

- 1. urine
- 2. sang
- 3. liquide céphalo-rachidien
- 4. Seules a et b sont justes
- 5. Aucune proposition n'est vraie

A(1,2,3) B(1,3,5) C(3,4,5) D(1,3,4) E(2,3,4)

44. Salmonelloses: quelles sont les modes possible de contamination?

- 1. ingestion d'eau de boisson ou d'aliments souillés.
- 2. Infection nosocomiale par ex. lors d'une transfusion sanguine
- 3. Transmission directe homme-homme, si le porteur prépare les aliments.
- 4. Les mouches peuvent transporter passivement les salmonelles
- 5. Transmission fécal-orale

A(1,2,3,4) B (1,3,4,5) C(4,5) D(1,2,4,5) E(1,2,3,5)

45. L'angine diphtérique commune :

- A. Est une forme bénigne de la diphtérie à traiter en ambulatoire
- B. Peut se compliquer à n'importe quel moment localement et à distance de l'angine
- C. Est toujours évitable par une vaccination antidiphtérique correctement suivie
- D. Doit être traitée par une sérothérapie, associée à une antibiothérapie, le repos et une mise à niveau de la vaccination en milieu hospitalier

E. Touche uniquement les enfants de bas âge

46. Parmi les molécules suivantes, lesquelles peuvent être utilisées dans le traitement d'un accès simple Plasmodium falciparum?

1. Méfloquine
2. Chloroquine
3. Quinine injectable + Doxycycline
4. Artéméter-luméfantrine
5. Atovaquone-proguanil

A(1,2,3) B(1,3,4) C(2,3,4) D(1,4,5) E(1,2,3)

47. Les urgences diagnostiques et thérapeutiques devant un ictère fébrile sont?

1. Angiocholite
2. Hépatite B aiguë commune.
3. Paludisme grave
4. Hémolyse aiguë
5. Kyste hydatique du foie

A(1,2,4) B(1,3,4) C(2,3,4) D(1,2,5) E(1,2,3)

48. Concernant la fasciite nécrosante : (RJ)

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

A(2,3) B(1,3) C(3,5) D(1,5) E(2,4)

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

1. La sérologie.
2. La PCR.
3. Les hémocultures.
4. La coproculture.
5. La coproparasitologie

A(2,3) B(1,3) C(3,5) D(1,2) E(2,4)

50. Dans le tétanos généralisé on note : RJ

1. Un trismus
2. L'absence de vaccination correcte
3. Des réflexes tendineux vifs
4. Un signe de Babinski bilatéral
5. Une fièvre élevée d'emblée

A(1,2,4) B(1,3,4) C(2,3,4) D(1,2,5) E(1,2,3)

51. Dans le traitement des méningites purulentes les antibiotiques suivants sont de bonne diffusion: RJ

1. Colimycine
2. Cotrimoxazole
3. Amikacine
4. Chloramphénicol
5. Erythromycine

A(2,3) B(2,4) C(3,5) D(1,2) E(1,4)

52. L'immunité anti-palustre:

1. Est exclusivement de type humoral.
2. Est exclusivement de type cellulaire.
3. Confère une protection incomplète et transitoire.
4. Limite la gravité des accès pernecieux.
5. Empêche les réinfections.

A(2,3) B(2,4) C(3,4) D(1,2) E(1,4)

CAS CLINIQUE :

Un enfant âgé de 5 ans, correctement vacciné pour son âge, se présente aux urgences avec ses parents pour une morsure d'un chat errant au niveau de la joue droite survenue il y a 24H

53. Parmi les arguments suivants, qu'est ce qui peut classer cette morsure dans la catégorie 3 ?

- A. L'âge jeune de l'enfant
- B. Le siège de la morsure au niveau de la tête
- C. Le fait que le chat soit errant
- D. La consultation tardive dépassant 6 heures
- E. Aucun élément parmi les suscités

54. Quelle sera votre attitude de prise en charge ?

1. Nettoyage de la plaie avec un antiseptique
2. La mise en observation du chat chez le vétérinaire pendant 10 jours
3. Une sérovaccination antirabique par le vaccin cellulaire selon le protocole de Zagreb
4. Une sérovaccination antirabique par le vaccin cellulaire selon le protocole d'Essen
5. Une vaccination antirabique par le vaccin cellulaire selon le protocole de Zagreb

A(2,3,4) B(2,4,5) C(3,4,5) D(1,3,4) E(1,4,5)

55. Vous avez décidé de mettre un traitement associé :

1. Les cyclines sont à choisir car il s'agit d'une morsure de chat
2. L'association amoxicilline-acide clavulanique pendant 5 jours est votre choix
3. Une bonne antiseptie de la plaie suffit sans avoir recours aux antibiotiques
4. Les macrolides sont à choisir chez lui s'il est allergique aux Pénicillines
5. Les immunoglobulines antitétaniques sont obligatoires dans son cas

A(2,3) B(2,4) C(3,4) D(1,2) E(1,4)

56. Concernant le suivi de cet enfant :

1. Vous donnez une carte de suivi avec des dates précises à ne pas rater
2. Vous déclarez obligatoirement cette morsure
3. Vous poursuivez la vaccination jusqu'à la fin du protocole
4. Vous conseillez la vaccination du chat errant
5. Vous signalez aux autorités la fréquence des morsures et griffures par animaux errants

A(2,3,5) B(2,3,4) C(1,3,5) D(1,2,3) E(1,2,4)

57. Vous expliquez aux parents de l'enfant les risques infectieux encourus devant chaque morsure et griffure d'animaux et qui sont :

1. La pasteurellose
2. Les hépatites virales
3. Le tétanos
4. La maladie des griffes des chats
5. La brucellose

A(2,3,4) B(1,2,4) C(1,2,3) D(1,3,4) E(1,4,5)

CAS CLINIQUE :

Un enfant de 10ans consulte pour une éruption vésiculeuse faisant évoquer une varicelle, pour consolider votre diagnostic

58. Que recherchez-vous à l'interrogatoire :(RF)

- A. l'absence d'antécédent de varicelle
- B. une notion d'épidémie
- C. une notion de contagé
- D. l'absence de vaccination
- E. Une immunodépression

59. Que recherchez-vous à l'examen physique (RJ)

- A. L'évolution de l'éruption en une poussée
- B. Respecte le cuir chevelu
- C. Respectes paumes des mains et plantes des plaintes
- D. Eléments de même âge
- E. E. Absence de prurit.

60. Que préconisez-vous comme traitement essentiellement en cas de surinfection (RJ)

- A. Antibiotique à type CG1
- B. Antihistaminique
- C. Antipyrétique
- D. Antiseptique local
- E. Soins des muqueuses

Corrigé d'Infectiologie Théorique P2 2022/2023

1-E
2-B
3-C
4-A
5-E
6-D
7-B
8-B
9-D
10-B
11-D
12-D
13-E
14-C
15-D
16-A
17-E
18-B
19-E
20-E

21-C
22-B
23-A
24-E
25-B
26-E
27-B
28-C
29-B
30-E
31-B
32-C
33-B
34-E
35-D
36-A
37-B
38-C
39-E
40- DE
41-B
42-D
43-A
44-B
45- 234
46-C
47-B
48-A
49-D
50-E
51-B
52-C
53-B
54-D
55-D
56-D
57-D
58-E
59-C
60-A

بیتنا