

فإنَّ سعادة المؤمن في دنياه وأخراه تكمن في مدى تأديبه نفسه وتزكيتها، إذ ما تطهر عليه نفسه هو حسنة الإيمان والعمل الصالح، وإنَّ شقاءه منوطٌ بفسادها وخبثها، إذ ما تخبث به وتتدسَّى هو سنيَّة الكفر والمعاصي والذنوب، قال تعالى: ﴿قَدْ أَفْلَحَ مَنْ زَكَّاهَا. وَقَدْ خَابَ مَنْ دَسَّاهَا﴾ [الشمس: ٩-١٠]، لذلك فالواجب على المؤمن أن يحمل نفسه على الآداب المزكِّية لها، المطهِّرة لخبثها وأدرانها، كما أنَّ عليه أن يجتنبها كلَّ ما يديسيها من الأقوال والأفعال، ويُفسدها من سيِّئ المعنقات.

محمد علي فركوس  
طرق الخلاص من الذنوب وتكفير السيئات

### Examen d'Infectiologie Théorique P3 2022/2023

#### 1- Les toxi-infections à staphylocoque se caractérisent par : (RF)

1. Incubation 3 à 5 jours.
  2. Un début brutal.
  3. Une diarrhée abondante et vomissement.
  4. Une fièvre élevée.
  5. Présence de staphylocoque aureus dans des selles.
- A. (1, 2, 4) B. (2, 3, 5) C. (1, 4, 5) D. (2, 5) E. (3, 4, 5)

#### 2- Le tétanos est une : (RJ)

- A. Une maladie immunisante.
- B. Plus fréquent chez l'adulte que chez le nourrisson.
- C. Le traitement repose surtout sur l'antibiothérapie.
- D. Due à un germe tellurique.
- E. A évoqué devant un trismus fébrile.

#### 3- Le traitement de la scarlatine et de l'érysipèle de première intention fait appel à:(RJ)

- A. Tétracycline per os.
- B. Pénicilline G + Streptomycine.
- C. Pénicilline G.
- D. Chloramphénicol per os.
- E. Pénicilline à forte dose + corticoïdes.

**4- Au cours du choléra, on observe : (RF)**

- A. Une Acidose métabolique.
- B. Une hypovolémie.
- C. Une hypo albuminémie.
- D. Une insuffisance rénale.
- E. Une hypokaliémie.

**5- Conduite à tenir devant une morsure par un rat : (RJ)**

- A. Capturer le rat, poser le diagnostic de rage et traiter.
- B. Administration de Vaccin + Sérum.
- C. Observer le rat trois fois en un délai de 15 jours.
- D. Désinfecter la plaie.

**6- Habituellement, le tétanos se manifeste par : (RJ)**

- A. Un trismus et de la diarrhée.
- B. Un trismus et de la fièvre.
- C. Un trismus intermittent et unilatéral.
- D. Un trismus, des contractures permanentes localisées.
- E. Un trismus, des contractures généralisées et des paroxysmes.

**7- Parmi les risques d'exposition au VIH suivants, un ne l'est pas :**

- A. Nouveau-né d'une mère séropositive.
- B. Morsure par une personne séropositive.
- C. Partage de seringues lors d'usage de drogues.
- D. Piqure par une aiguille d'un prélèvement sanguin.
- E. Projection de sang sur les yeux.

**8- Le TRT d'une TIA à staphylocoque doit faire prescrire :**

- A. Pénicilline G.
- B. Pyostacine.
- C. Gentamicine.
- D. Colistine.
- E. Pas d'antibiothérapie.

**9- Coqueluche du nourrisson peut se manifester par : (les RJ)**

- 1. Fièvre très élevée.

2. Quintes atypiques.
  3. Une hyperleucocytose avec lymphocytose pseudo leucémique.
  4. Une ulcération du frein de la langue.
  5. Une apnée syncopale ou asphyxique.
- A. (1, 2)    B. (3, 4)    C. (1, 3)    D. (3, 5)    E. (2, 5)

**10- La corticothérapie est contre indiquée dans :**

1. La staphylococcie pleuropulmonaire.
  2. La méningite tuberculeuse.
  3. Le choc endotoxinique.
  4. La varicelle dans sa forme commune.
  5. L'érysipèle.
- A. (1, 3, 5)    B. (1, 4, 5)    C. (2, 3, 4)    D. (3, 4, 5)    E. (1, 2, 3)

**11- Parmi les paramètres suivants, un ne fait pas partie score SOFA :**

- A. Taux de plaquettes.
- B. Etat de conscience.
- C. Taux de bilirubine.
- D. Diurèse horaire.
- E. Glycémie.

**12- Quelle est la proposition exacte concernant le tétanos :**

- A. Toxi-infection.
- B. Maladie immunisante.
- C. Trachéotomie systématique.
- D. Une fois le cap paroxysmes passé, le risque de décès est nul.
- E. Vaccination contre-indiquée chez la femme enceinte.

**13- Quel est le critère d'hospitalisation d'un sujet adulte présentant une varicelle :**

- A. Toux avec dyspnée et polypnée.
- B. Température à 38°C.
- C. Prurit généralisé.
- D. Eruption vésiculeuse.
- E. Adénopathies cervico-occipitales.

**14- Chez un patient VIH positif, quel critère vous indique la mise en route d'un traitement anti rétroviral :**

- A. Taux de CD4.
- B. Charge virale.
- C. Infection opportuniste.
- D. Age de patient.
- E. Aucun.

**15- Chez une femme enceinte les familles d'antibiotiques contre indiquées sont :**

1. Bétalactamines.
2. Fluoroquinolones.
3. Phénicolés.
4. Macrolides.
5. Cyclines.

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

**16- Le diagnostic de la LIH à la phase pré ictérique repose sur :**

1. La mise en évidence du germe dans le sang.
2. La sérologie de martin et petit.
3. La mise en évidence du germe dans les urines.
4. La mise en évidence du germe dans le LCS.
5. La mise en évidence du germe dans le LCS et les urines.

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

**17- Le zona est une pathologie due : (RF)**

- A. Au virus responsable de la varicelle.
- B. Caractérisé par une éruption érythémato-vésiculeuse douloureuse.
- C. Bénigne sauf chez le sujet immunodéprimé.
- D. L'isolement est impératif.
- E. Nécessite des soins locaux et antiviraux.

**18- Toutes les infections suivantes sont à transmission aérienne sauf : (RF)**

- A. Rougeole.
- B. Infection à méningocoque.
- C. Poliomyélite.
- D. Diphtérie.
- E. Leptospirose.

**19- Dans les situations cliniques suivantes, le méningisme peut être rencontré :(RF)**

- A. Une méningite bactérienne décapitée.
- B. Fièvre typhoïde.
- C. Paludisme de primo-invasion.
- D. Pneumonie franche lobaire aiguë.
- E. Une infection ORL.

**20- Au cours d'une primo-infection à VIH : (RJ)**

1. L'antigénémie P24 est positive.
2. La charge virale est généralement inférieure au seuil de détection.

3. La charge virale est généralement très élevée.
4. La clinique est parlante dans 80% des cas.
5. Le traitement antiviral doit être instauré en urgence. A. (1, 3, 5) B. (2, 4, 5)  
C. (1, 2, 3) D. (3, 4, 5)

**21- Les pathologies infectieuses suivantes peuvent s'accompagner d'atteintes neurologiques : (RF)**

- A. Tétanos.
- B. Cholera.
- C. Botulisme.
- D. Diphtérie.
- E. Polio.

**22- Devant un accident exposant au sang chez un infirmier que faites-vous en urgence ? (RF)**

- A. Désinfection seule.
- B. Sérologies hépatite B, C et VIH.
- C. Traitement ARV prophylactique.
- D. Déclaration.
- E. Sérovaccination contre l'hépatite B.

**23- Au cours du 1<sup>er</sup> septénaire le diagnostic de la fièvre typhoïde repose sur: (RJ)**

- A. Leucopénie avec neutropénie.
- B. Hémocultures.
- C. Sérodiagnostic de Widal et Felix.
- D. Clinique.
- E. Ensemble des arguments ci-dessus.

**24- La pratique d'une ponction lombaire doit être systématique sauf devant : (RF)**

- A. Convulsion fébrile.
- B. Fièvre prolongée.
- C. Devant un sepsis.
- D. Purpura fébrile.
- E. Fièvre isolée chez le nourrisson.

**25- Les éruptions morbilliformes se voient au cours : (RF)**

1. Scarlatine.
  2. Roséole.
  3. Rougeole.
  4. Rubéole.
  5. Varicelle.
- A. (1, 2)      B. (3, 4)      C. (1, 5)      D. (3)      E. (4)

**26- Traitement d'urgence d'une angine diphtérique repose sur : (RF)**

1. Antibiotique.
  2. Sérum antidiphtérique.
  3. Vaccination.
  4. Corticoïdes.
  5. Trachéotomie.
- A. (2, 3)      B. (3, 4)      C. (1, 5)      D. (4, 5)      E. (2, 4)

**27- La fièvre boutonneuse méditerranéenne : (RJ)**

1. Est transmise par morsure de tique.
  2. Est transmise par morsure de chien.
  3. Est à la déclaration obligatoire.
  4. Est due à Rickettsia conorii.
  5. Est traitée par les cyclines chez les enfants de bas âge.
- A. (1, 2, 3)      B. (2, 3, 4)      C. (3, 4, 5)      D. (1, 4, 5)      E. (1, 3, 4)

**28- Le traitement d'urgence au cours d'une angine diphtérique repose sur :**

1. La corticothérapie.
  2. Les antibiotiques.
  3. La vaccination.
  4. Sérum antidiphtérique.
  5. Les gammas globulines.
- A. (3, 4, 5)      B. (1, 2, 3)      C. (2, 3, 5)      D. (2, 5)      E. (2, 3, 4)

**29- La forme septico-pyohémique à staphylocoque se caractérise par : (RJ)**

1. Un point de part lymphatique.
  2. La présence de ports d'entrés digestive.
  3. Un début brutal avec : fièvre à 40°C, frissons intenses, altération de l'état général.
  4. Les métastases septiques qui sont fréquentes.
  5. La nécessité d'un traitement antibiotique urgent par : AMOXICILLINE +GENTAMYCINE.
- A. (1, 2)      B. (3, 4)      C. (2, 4)      D. (4, 5)      E. (2, 3, 4)

**30- Devant un LCS purulent en faveur d'une méningite à méningocoque : (RJ)**

1. La notion d'épidémie.
  2. L'atteinte des paires crâniennes.
  3. L'otomastoidite récente.
  4. Des antécédents de trauma crânien.
  5. L'association à un purpura pétéchial.
- A. (1, 5)      B. (5, 2)      C. (1, 3)      D. (2, 3, 4, 5)      E. (1, 3, 5)

**31- Le tufhos est caractérisé par (RF):**

- A. Stupeur + Prostration.
- B. Traits figés, regard fixe.
- C. Indifférent à ce qui l'entoure.
- D. Répondre aux questions.
- E. Inerte, sensible aux incitations.

**32- Une double antibiothérapie trouve son indication dans : (RF)**

- 1. Septicémie à staphylocoque.
- 2. Fièvre typhoïde.
- 3. Brucellose.
- 4. Méningococcémie.
- 5. Fièvre boutonneuse méditerranéenne.

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

**33- L'analyse cytochimique du LCR au cours des méningites Herpétiques comportent les données suivantes : (RF)**

- A. Présence de nombreux lymphocytes.
- B. Diminution de la glycorachie.
- C. Augmentation de la protéinorachie.
- D. Glycorachie normale.
- E. L'examen direct négatif.

**34- Devant un ictère fébrile, une étiologie doit être évoquer en priorité :**

- A. Leptospirose.
- B. Hépatite virale A.
- C. Favisme.
- D. Une angiocholite lithiasique.
- E. Une mononucléose infectieuse.

**35- Parmi les complications suivantes d'une angine streptococcique, une n'est pas spécifique :**

- A. RAA.
- B. Chorée rhumatismale.
- C. Phlegmon péri amygdalien.
- D. GNA.
- E. Cardite rhumatismale.

**36- Au cours de la brucellose, les localisations secondaires les plus fréquentessont : (RF)**

- A. Ostéo articulaire.
- B. Cardiaque.
- C. Neurologique.

- D. Hépatique.
- E. Pulmonaire.

**37- La toxoplasmose (RF):**

- A. Est une protozoose spécifique de l'homme.
- B. Peut provoquer des infections disséminées chez un patient immunodéprimé.
- C. Peut provoquer une chorioretinite.
- D. Engendre chez l'homme une immunité définitive après un premier contact avec le parasite.
- E. Nécessite des mesures prophylactiques.

**38- Au cours de l'amoebose : l'abcès hépatique : (RF)**

- 1. N'est pas fébrile.
  - 2. Provoque une hyperéosinophilie sanguine.
  - 3. Se traduit par une hépatomégalie douloureuse.
  - 4. Peut se rompre dans un péricarde.
  - 5. La chirurgie en est le seul traitement.
- A. (1, 4)      B. (2, 3)      C. (2, 4)      D. (3, 4)      E. (4, 5)

**39- Le traitement de la staphylococcie maligne de la face repose sur quelle(s) association(s) ?**

- 1. Vancomycine + gentamycine.
  - 2. Amoxicilline + gentamycine.
  - 3. Pénicilline G + gentamycine.
  - 4. Oxacilline + gentamycine.
  - 5. Rifampicine + gentamycine.
- A. (1, 4)      B. (2, 3)      C. (2, 4)      D. (3, 4)      E. (4, 5)

**40- La prévention de la toxoplasmose au cours de la grossesse repose sur :**

- 1. Le respect des mesures hygiéno-diététiques.
  - 2. La prescription de la spiramycine.
  - 3. La surveillance répétée de la sérologie.
  - 4. La prescription du Bactrim : 1 comprimé/jours.
  - 5. Le traitement du nouveau-né.
- A. (3, 4)      B. (1, 3)      C. (2, 5)      D. (1, 4)      E. (4, 5)

**41- Au cours de la brucellose : (RJ)**

- A. Les hémocultures confirment le diagnostic à la phase chronique.
- B. Les spondylodiscites touchent tout le rachis surtout l'étage cervical.
- C. Le traitement de choix est l'association ceftriaxone + gentamycine.
- D. En cas d'atteinte osseuse, la scintigraphie décèle précocement les lésions.
- E. Aucune réponse juste.

**42- Les antibiotiques actifs sur Rickettsia conorii sont**

1. La doxycycline.
2. L'amoxicilline.
3. La josamycine.
4. La gentamicine.
5. La pénicilline.  
A. (3, 4)      B. (2, 5)      C. (1, 3)      D. (1, 4)      E (4, 5)

**43- Le choc septique :**

1. Est une insuffisance cardiocirculatoire aiguë.
2. La chute tensionnelle, le pouls imprenable, la cyanose et la froideur des extrémités en sont des signes essentiels.
3. Une polypnée superficielle ne peut traduire qu'une pneumopathie.
4. Des signes de CIVD sont à rechercher systématiquement.
5. Le remplissage et l'antibiothérapie en constituent le traitement d'urgence.  
A. (1, 3, 4, 5)      B. (1, 2, 3, 5)      C. (1, 2, 3, 4)      D. (2, 3, 4, 5)      E (1, 2, 4, 5)

**44- La fasciite nécrosante : (RF)**

- A. Est une dermohypodermite nécrosante.
- B. Se localise exclusivement au niveau des membres inférieurs.
- C. Répond à une bi-antibiothérapie antistreptococcique.
- D. L'association des anti-inflammatoires non stéroïdiens améliore les signes inflammatoires.
- E. Aucune réponse juste.

**45- Lors d'un rapport sexuel non protégé le risque de transmission est majoré par : (RF)**

- A. Une charge virale élevée.
- B. L'existence d'une infection sexuellement transmissible (IST).
- C. L'existence d'une hyperleucocytose.
- D. Un taux de lymphocytes T CD4 < 100/mm<sup>3</sup>.
- E. Présence d'un herpès génital.

**46- Le purpura vésiculo - pustuleux :**

1. Représente l'une des portes d'entrées du germe.
2. Est évocateur des septicémies à staphylocoques.
3. Est pathognomonique de la varicelle.
4. Les prélèvements à son niveau permettent d'isoler le germe.
5. Est retrouvé dans la fièvre boutonneuse méditerranéenne.  
A. (3, 4)      B. (2, 5)      C. (1, 3)      D. (2, 4)      E. (4, 5)

**47- Les taches rosées lenticulaires : (RF)**

- A. Inconstantes.

- B. Macules lenticulaires prurigineuses.
- C. Peu nombreuses.
- D. Basi thoracique et haut de l'abdomen.
- E. Disparaissent en 2 à 3 jours sans laisser de cicatrices.

**48- La Gingivostomatite herpétique de l'enfant : (RF)**

- A. Est une récurrence clinique de l'infection.
- B. Est la manifestation clinique de la primo-infection à HSV-1.
- C. Elle survient généralement dans l'enfance.
- D. La gencive, la face interne des joues sont œdématisés et érythémateux.
- E. Les ulcérations cicatrisent sans séquelles : en 7 à 15 jours.

**49- Indications de la vaccination antipneumococcique : (RF)**

- A. Asplénie fonctionnelle ou splénectomie.
- B. Porteurs d'implants cochléaires.
- C. Fuite de LCS.
- D. Immunocompétents.
- E. Infection à VIH.

**50- Parmi les affirmations suivantes, laquelle est fausse ?**

- A. Le purpura pétéchial est un signe pathognomonique de la méningite à méningocoque.
- B. Les taches rosées lenticulaires sont pathognomoniques de la fièvre typhoïde.
- C. L'ecthyma gangreneux d'Ehlers est souvent dû au *Pseudomonas aeruginosa*.
- D. L'angine de DUGUET est pathognomonique de la fièvre typhoïde.
- E. La présence de vésicules au cuir chevelu signe le diagnostic de varicelle.

**51- Parmi ces 5 espèce du paludisme laquelle a un réservoir animal ?**

- A. *P.falciparum*.
- B. *P.knowlesi*.
- C. *P.vivax*.
- D. *P.ovale*.
- E. *P.malariae*.

**Cas clinique :**

Un adolescent de 14 ans sans antécédents pathologiques particuliers, est amené aux urgences pour fièvre, frissons et altération de l'état général évoluant depuis 3 jours.

L'examen clinique retrouve : T° : 39.5°C, FC : 120/mn, FR : 25/mn et TA : 10/6 cmHg. Un placard rouge violacé froid, peu douloureux, parsemé de pustules au niveau de l'hémiface droite avec un furoncle nasolabial et un œdème palpébral droit très important et une exophtalmie.

Les examens paracliniques : NFS : 20 500 GB/mm<sup>3</sup> (85% de PNN), Hb : 10.5g/dl, plaquettes : 120000/mm<sup>3</sup>. Urée

sanguine : 0.35g/l, créatininémie : 09mg/l, CRP : 135mg/l. Laradiographie du thorax est sans particularités.

**52- Quel diagnostic évoquez-vous en premier lieu ?**

- A. Erysipèle de la face.
- B. Abscess dentaire.
- C. Staphylococcie maligne de la face.
- D. Zona ophtalmique.
- E. Ethmoïdite.

**53- Quels examens complémentaires devez-vous pratiquer pour isoler le germe responsable ?**

- 1. Hémocultures.
  - 2. Prélèvement au niveau du furoncle nasolabial.
  - 3. Prélèvement au niveau du pustules de la face.
  - 4. Biopsie du placard.
  - 5. Prélèvement rhinopharyngé.
- A. (2, 3, 4)      B. (1, 2, 5)      C. (1, 2, 3)      D. (1, 2, 4)      E. (3, 4, 5)

**54- Quelle complication redoutez-vous le plus ?**

- A. Thrombose du sinus caverneux.
- B. Hémorragie rétinienne.
- C. Glomérulonéphrite aiguë.
- D. Méningite virale.
- E. Trismus.

**55- Quel traitement préconisez-vous en 1<sup>ière</sup> intention ?**

- A. Amoxicilline + gentamycine.
- B. Oxacilline + gentamycine.
- C. Doxycycline + gentamycine.
- D. Pénicilline G + gentamycine.
- E. Colimycine + gentamycine.

**56- Que faut-il associer au traitement ATB ?**

- 1. Corticothérapie de courte durée.
  - 2. Soins locaux de la porte d'entrée.
  - 3. Consultation chez le dentiste.
  - 4. Faire une chimie des urines.
  - 5. Ponction lombaire.
- A. (2, 3)      B. (1, 2)      C. (1, 5)      D. (1, 4)      E.(2, 4)

**Cas clinique :**

Un agriculteur de 42ans, consulte pour un ictère cutanéomuqueux apparu il y a 3 jours précédé 5 jours avant par

un syndrome algique diffus, fièvre et frissons et deux épistaxis. Examen : T° = 38.5°C, TA= 90/60 mm Hg, FC= 100/min, FR=24/min ; Ictère cutanéomuqueux franc. Raideur de la nuque. Râles crépitants bilatéraux.

**57- Une étiologie n'est pas à évoquer devant ce tableau :**

- A. Leptospirose ictéro-hémorragique.
- B. Fièvre boutonneuse méditerranéenne.
- C. Paludisme grave.
- D. Sepsis à BGN.
- E. Angiocholite lithiasique.

**58- Parmi les étiologies retenues l'anamnésiques ne doit pas rechercher :**

- A. La notion de porte d'entrée ORL.
- B. La notion de voyage récent dans un pays tropical.
- C. La notion de douleurs récidivants de l'hypochondre droit après repas gras.
- D. La notion de contact avec rats.
- E. La notion d'infection urinaire trainante.

**59- Devant les éléments cliniques laquelle vous impose l'hospitalisation : (RJ)**

- A. Un score qSOFA  $\geq 2$ .
- B. La présence d'un ictère est d'emblée un critère de gravité.
- C. Une fièvre persistante est une indication à l'hospitalisation.

- D. La tendance au collapsus avec une TA basse est une indication à l'hospitalisation.
- E. Toutes ces réponses sont justes.

**60- Parmi les bilans suivants, un n'est pas indispensable dans ce contexte :**

- A. Echographie abdominale.
- B. Bilirubine totale, bilirubine directe, transaminases, Phosphatases alcalines et gammaGT.
- C. Une électrophorèse des protéides sériques.
- D. Une glycémie, un TP et un taux d'albumine.
- E. Une urée, créatinine et ionogramme sanguin.

**Corrigé d'Infectiologie Théorique P3 2022/2023**

QST	Réponse
1	C
2	D
3	C
4	C
5	B
6	E
7	B
8	E
9	D (3,5)
10	B
11	E
12	A
13	A
14	E
15	B
16	E
17	D
18	E
19	E (pas de réelle rep fause)

20	A
21	B
22	A
23	B
24	C
25	C
26	B
27	E
28	E
29	B
30	E
31	D
32	B
33	B
34	B
35	C
36	E
37	A
38	A
39	A
40	B
41	D
42	C
43	E
44	E
45	C
46	D
47	B
48	A
49	D
50	E
51	B
52	C
53	C
54	A

55	B
56	B
57	E
58	A
59	E
60	C

هذا، وعلى المسلم أن يجاهد نفسه بالتأديب جهادًا متواصلًا حتى تطمئن نفسه وتطيب ليكون أهلًا لمحبة الله ورضاه، قال تعالى: ﴿وَالَّذِينَ جَاهَدُوا فِينَا لَنَهْدِيَنَّهُمْ سُبُلَنَا وَإِنَّ اللَّهَ لَمَعَ الْمُحْسِنِينَ﴾ [العنكبوت: ٦٩].

هكذا درب الصالحين من هذه الأمة يسعون جاهدين إلى الخلاص من الذنوب والمعاصي بالتوبة والاستغفار والاستكثار من الأعمال الصالحة، ويسارعون في الخيرات، ويحاسبون أنفسهم على تفریطها ويجاهدونها على التقوى وينهونها عن سوء والهوى مصداقًا لقوله تعالى: ﴿وَأَمَّا مَنْ خَافَ مَقَامَ رَبِّهِ وَنَهَى النَّفْسَ عَنِ الْهَوَىٰ. فَإِنَّ الْجَنَّةَ هِيَ الْمَأْوَىٰ﴾ [النازعات: ٤٠-٤١].

محمد علي فركوس  
طرق الخلاص من الذنوب وتكفير السيئات

### Examen d'Infectiologie Théorique P4 2022/2023

#### 1- Au cours de la fièvre typhoïde :

1. Les complications toxiques sont les plus fréquentes
2. Il n'existe pas de complications septiques
3. Le portage chronique est possible v
4. La transmission se fait toujours sur un mode indirecte
5. Aucune réponse juste

(A1, 1,3) B (2,3) C (3,4) D (4,5) E(3,5)