

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 السوء 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)

2- Quels sont les signes de gravité d'une méningite infectieuse imposant l'orientation du patient dans un service de réanimation ? RF

1. Un purpura extensif et nécrotique
2. Un score de Glasgow inférieur à 13
3. Des signes de localisation neurologique.
4. Un état de mal convulsif
5. Des céphalées invalidantes

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

3- Les indications de la TDM cérébrale avant la ponction lombaire (RF)

- A. Embolie pulmonaire
- B. Un score de Glasgow inférieur à 11
- C. Présence de signes de localisation neurologique
- D. Signes d'hypertension intracrânienne
- E. Convulsion partielle

4- Dans quels cas débute-on les antibiotiques avant la ponction lombaire lors d'une méningite bactérienne ? RJ

1. Forte suspicion clinique
2. Jamais
3. En cas de purpura fulminans
4. Chez un patient immunodéprimé
5. En cas de contre indication à la ponction lombaire

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

5- Une femme de 26 ans se présente au PU pour fièvre apparue 14 jours après son retour du Sénégal. Quels diagnostics évoquez-vous ? RF

- A. Paludisme
- B. Le choléra
- C. La fièvre typhoïde
- D. Hépatites virales
- E. VIH

6- A propos du tétanos (RF)

- A. Le vaccin antitétanique fait parti des vaccins obligatoires
- B. C'est une maladie à déclaration obligatoire
- C. C'est une maladie immunisante
- D. Toute effraction cutanéomuqueuse est à risque de tétanos
- E. Un trismus indolore sans fièvre est un des premiers signes de la maladie.

7- Quelles sont les définitions du choc septique ? (R J)

1. Un sepsis grave avec hypotension artérielle
2. Un sepsis grave avec signes d'hypoperfusion
3. Un sepsis grave avec hypotension artérielle persistante malgré un remplissage vasculaire adéquat
4. Un sepsis grave nécessitant l'utilisation de drogues vasopressives
5. Un sepsis grave associé à une souffrance d'organe

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

8- Quelles sont les caractéristiques d'un purpura fulminans ? (RF)

- A. Au moins un élément nécrotique
- B. Au moins un élément nécrotique ou ecchymotique > 3 cm
- C. Un purpura de type vasculaire
- D. S'effaçant à la vitropression
- E. Une extension rapide

9- Les antibiotiques utilisables chez la femme enceinte quelque soit le trimestre sont :

- 1. Les céphalosporines
- 2. Les macrolides
- 3. les quinolones
- 4. Les aminosides
- 5. Les cyclines

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

10- Les facteurs favorisant l'érysipèle (RF)

- 1. lymphoedème
- 2. Diabète
- 3. L'obésité
- 4. L'insuffisance veineuse
- 5. L'immunodépression

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

11- Parmi les critères de gravité du paludisme. on retrouve (RF)

- A. L'ictère
- B. Une hémoglobine < 9 g/dl
- C. Parasitémie > 4%
- D. Une insuffisance rénale sévère aiguë
- E. Une confusion

12- Au cours du 1er septénaire de la fièvre typhoïde le diagnostic repose sur :

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

13- La scarlatine est : (RF)

- A. Toxi infection due a un streptocoque
- B. Est caractérisé par un érythème et un exanthème
- C. Fréquente chez l'enfant
- D. De diagnostic clinique
- E. A traitement symptomatique

14- Chez le patient VIH, les germes suivants prouvent être incriminés dans la survenue d'infections neuro-méningés (RF)

- A. Toxoplasma Gondii
- B. Leishmania infantum
- C. Cryptococcus néoformans
- D. Streptococcus pneumoniae
- E. Mycobacterium tuberculosis

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

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

16- Le zona est une pathologie due : (RF)

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

17- Toutes les infections suivantes sont à transmission aérienne sauf :

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

18- Dans les salmonelloses mineures : RJ

- A. L'incubation est de 12 à 24heures
- B. La fièvre est absente.
- C. Le collapsus cardiovasculaire est constant
- D. La dissociation pouls température est évocatrice
- E. Le traitement antibiotique est de règle

19- Une double antibiothérapie trouve son indication dans :

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

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

20- les pathologies infectieuses suivantes peuvent s'accompagner d'atteintes neurologiques : (RF)

- A. Tétanos

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

21- Les éruptions morbiliformes se voient au cours : (RF)

- A. Scarlatine
- B. Roséole
- C. Rougeole
- D. Rubéole
- E. Varicelle .

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

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

- A. Antibiotique
- B. Sérum antidiphtérique
- C. Vaccination
- D. Corticoïdes
- E. Trachéotomie

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

23- Les facteurs favorisant l'apparition d'un Choc toxique streptococcique (Facteurs de risque)

- 1. Une fasciite nécrosante
- 2. Une corticothérapie au long cours
- 3. Une varicelle
- 4. les réponses (1,2,3) sont justes
- 5. Aucune réponse juste

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

24- L'hémogramme dans la coqueluche comporte une ou plusieurs des modifications suivantes:

- 1. Leucocytose
- 2. Polynucléose
- 3. Lymphocytose
- 4. Leucopénie avec monocytose
- 5. leucocytose avec thrombopenie

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

25- Au cours de la brucellose le signe qui va à l'encontre du diagnostic :

- A. Sciatalgies
- B. Leucocytose avec polynucléose
- C. Orchite
- D. Splénomégalie
- E. Fièvre

26- La méningo-encéphalite herpétique se caractérise par : (RF)

- A. Début progressif
- B. LCS clair
- C. Troubles encephalitiques
- D. Présence d'hématies dans le LCS
- E. Electroencéphalogramme perturbé

27- L'escarre de PIERI se caractérise par : (RF)

- 1. Ne se localise pas dans les régions humides
- 2. Pathognomonique de la fièvre boutonneuse méditerranéenne
- 3. Peut être remplacé par une injection conjonctivale
- 4. Ecarte le diagnostic de FBM si non retrouvé
- 5. Laisse une cicatrice indélébile

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

28- Le stade sida se reconnaît par : (RF)

- A. Candidoses œsophagiennes
- B. Toxoplasmose cérébrale
- C. Pneumocystose pulmonaire
- D. Cryptococcose neuroméningée
- E. Diarrhée prolongée

29- L'hémoculture est le prélèvement impératif systématique devant : (RF)

- A. Un sepsis à staphylocoque
- B. une endocardite
- C. une fièvre typhoïde
- D. une brucellose
- E. Diphtérie

30- Quelle est l'élément responsable du déclenchement du choc septique (RJ) :

- A. Les leucocytes actifs
- B. Les cytokines
- C. Les endotoxines (LPS)
- D. L'activation du facteur D de la coagulation
- E. L'inactivation de la forme active de la protéine C

31- Parmi ces facteurs de mauvais pronostic de la leptospirose quel est l'intrus :

- A. La présence d'un ictère
- B. L'insuffisance rénale aiguë
- C. L'âge inférieur à 60 ans
- D. Trouble de repolarisation à ECG
- E. Altération de l'état de conscience

32- Une exotoxine est sécrétée par (RF)

- A. Le bacille de Loeffler
- B. *Vibrio cholerae*
- C. *Salmonella typhi*

- D. Le staphylocoque auréus
- E. Le clostridium tetani

33- Ces méningites nécessitent un traitement urgent : (RF)

- A. La méningite à pneumocoque
- B. La méningite ourlienne
- C. La méningite herpétique
- D. La méningite à Listeria
- E. La méningite à cryptococque

34- Les antibiotiques suivants traversent la barrière hémato méningée sauf :

- A. Amoxicilline
- B. Chloramphénicol
- C. Vancomycine
- D. Gentamycine
- E. Cefotaxime

35- Lors de la coqueluche : (RF)

- A. La quinte permet le diagnostic clinique
- B. La période des quintes dure 3 à 4 semaines
- C. Il y a une leucopénie avec lymphocytose
- D. Le téléthorax est normal
- E. Un tic coquelucheux peut persister

36- Les septicémies à BGN sont caractérisées par :

- A. leur fréquence en milieu hospitalier
- B. La survenue d'un choc endotoxémique
- C. La résistance croissante aux antibiotiques
- D. La fréquence de l'insuffisance rénale
- E. Un pronostic prévisible à court terme

37- Toutes les portes d'entrée suivantes correspondent à leurs infections respectives, sauf une:

- A. Une rhinopharyngite dans la MCS
- B. Une plaie souillée dans le sepsis à staphylocoque
- C. Une plaie souillée de terre dans le tétanos
- D. Une conjonctivite dans la leptospirose
- E. Une oto-mastoïdite dans la méningoencéphalite à pneumocoque

38- La ponction lombaire est contre indiquée en cas : (RF)

- A. De présence d'un purpura fébrile
- B. De présence d'une hémiparésie droite
- C. De convulsions tonico-cloniques généralisées chez le grand enfant
- D. De convulsions partielles chez le nourrisson
- E. De coma fébrile

39- Varicelle au cours de la grossesse :

1. La varicelle néonatale ne peut survenir que lorsque la mère contracte la varicelle 05 jours avant l'accouchement

2. Si elle survient après la 20^e semaine d'aménorrhée, le risque est celui de la survenue de zona dans les deux premières années de vie du bébé
3. Est souvent grave avec risque d'atteinte pulmonaire
4. Si elle survienne avant la 20^e semaine d'aménorrhée, le risque est celui d'une varicelle congénitale
5. Est sans aucun retentissement sur la mère et son bébé

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

40- Une double antibiothérapie est indiquée dans toutes ces situations, sauf une :

- A. Une brucellose aiguë septicémique
- B. Une fièvre typhoïde au 2^eme septénaire
- C. Une pneumopathie sévère
- D. Un sepsis à porte d'entrée urinaire
- E. Une endocardite infectieuse

41- La conduite à tenir devant une femme enceinte au 1^{er} trimestre qui se présente à votre consultation avec une sérologie toxoplasmose : ig M : négatives et Ig G négatives :

1. Test d'avidité
2. Surveillance sérologique mensuelle
3. Traitement à base de SPIRAMYCINE
4. Recherche de l'ADN du toxoplasme au niveau du liquide amniotique
5. Mesures hygiéno-diététiques pour éviter la contamination

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

42- Au cours de l'abcès amoebien du foie :

1. On retrouve constamment une hyperleucocytose
2. La sérologie constamment positive
3. La sérologie n'a aucun intérêt dans le suivi du malade
4. Entamoeba dispar est retrouvé dans le pus de l'abcès
5. La fièvre n'est pas élevée

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

43- Les infections suivantes nécessitent une prophylaxie de l'entourage : (RJ)

- A. Le paludisme
- B. La leptospirose ictéro hémorragique
- C. Le tétanos
- D. La diphtérie
- E. Le sepsis à BGN

44- Devant une méningite à liquide clair on peut évoquer :

- A. Une méningite tuberculeuse
- B. une méningite bactérienne à son début
- C. une méningite décapitée
- D. une méningite virale
- E. un méningisme

45- Une femme enceinte se présente aux urgences pour une morsure saignante du mollet, il faut :

- A. Faire un simple nettoyage de la plaie
- B. Faire un nettoyage plus vaccinal
- C. Préférer le vaccin cellulaire
- D. Eviter la suture de la plaie
- E. Ne pas prescrire d'antibiothérapie

46- Au cours de la rubéole congénitale, les malformations : RF

- A. Surviennent uniquement au cours de la primo-infection de la mère
- B. Peuvent être uniques ou multiples
- C. S'observent uniquement chez la primipare
- D. Peuvent ne pas être détectées à la naissance
- E. Peuvent survenir jusqu'à la 20ème semaine de grossesse

47- Le diagnostic d'une infection nosocomiale est évoqué, lorsque le délai minimum, entre l'admission à l'hôpital et l'apparition des premiers symptômes est : RJ

- A. 12 heures
- B. 24 heures
- C. 48 heures
- D. 7 jours
- E. 15 jours

48- Quel est l'examen à réaliser en urgence chez une femme enceinte qui présente brutalement une fièvre associée à un ictère et à des douleurs de l'hypochondre droit ?

- A. Echographie abdominale
- B. Bilan hépatique
- C. Tomodensitométrie scanner abdominale
- D. Telethorax
- E. Un examen gynécologique

49- L'ictère fébrile à bilirubine libre avec hémolyse aiguë est classiquement causé par les agents infectieux suivants: (RJ)

1. Staphylocoque
2. Rickettsia conorii
3. Plasmodium falciparum
4. VIH
5. Brucella

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

50- Une meningococcémie n'est pas caractérisée par :

- A. Splénomégalie
- B. Arthralgies
- C. Taches purpuriques
- D. Altération de l'état général
- E. Tableau de méningite au 1er plan

Cas clinique :

Farid, 18 ans, universitaire résident au campus, se présente pour une diarrhée, vomissements et fièvre évoluant depuis 36 heures

51- Parmi les éléments anamnestiques suivants, quels sont selon vous les plus pertinents à rechercher ?

1. La consommation d'un repas mal conservé
2. L'existence de cas similaires
3. La notion de baignade en eau douce
4. La notion d'un contact avec des animaux
5. L'existence d'un terrain d'immunodépression chez lui

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

52- Par votre examen clinique, vous allez insister sur :

1. L'existence de douleurs en cadre coliques avec faux besoins
2. Un aspect de selles glairo-sanglant
3. La présence de toux avec expectoration
4. La présence d'une hypotension artérielle
5. La réalisation d'un toucher rectal

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

53- Le patient présente une TA= 90/60 mm Hg, avec une soif intense, TA= 39.5°C :

1. Il présente un collapsus due à une perte liquidienne importante
2. Il tolère bien ce tableau digestif
3. Il peut être pris en charge en ambulatoire par simple réhydratation orale vue qu'il soit une adulte jeune
4. Il présente une déshydratation globale
5. Il doit être pris en charge en milieu hospitalier

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

54- Devant ce tableau clinique, Vous êtes dans l'obligation de déclarer le cas si :

1. Vous suspecter une dysenterie amibienne
2. Vous suspecter un cas de choléra
3. Vous suspecter un paludisme
4. Si un autre cas provenant du campus se présente pour les mêmes symptômes
5. Si plusieurs cas provenant du campus se présentent pour les mêmes symptômes

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

55- Le patient vous apprend qu'il fait depuis 3 mois un tableau pareil, chaque 2 à 3 semaines nécessitant la prise d'antibiotiques à chaque fois, avec une perte de 4 Kg.

Parmi les bilans suivants, lesquels vous allez demander en priorité ?

1. Colo-sigmoïdoscopie
2. Copro-parasitologie des selles
3. Une sérologie VIH
4. Une TDM abdominale
5. Une TSHus

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

Cas clinique 2 :

Houda, 19 ans, sans antécédents particuliers, est amenée aux urgences pour crises convulsives remontant à quelques heures. L'examen : elle est confuse, elle entend des voix bizarres , T° est à 40°C, TA à 120/85 mm Hg, FR à 26 cycles/mn, FC à 110 bats/mn. On retrouve une raideur de la nuque.

56- Parmi les éléments anamnestiques suivants UN n'a pas d'intérêt :

- A. Antécédents de traumatisme crânien même ancien
- B. Notion de consommation d'un aliment douteux
- C. Notion de prise de drogues
- D. Notion de cas similaires
- E. Notion de voyage récent dans un pays tropical

57- Pour confirmer votre diagnostic quel examen devez-vous faire :

- A. IRM cérébrale
- B. Electro-Encéphalo-Gramme (EEG)
- C. Ponction lombaire avec étude du LCS
- D. FNS
- E. Sérologies virales et bactériennes

58- certains examens permettent de conforter votre diagnostic sauf :

- A. IRM cérébrale
- B. Electro-Encéphalo-Gramme (EEG)
- C. Culture du LCS
- D. PCR au niveau du LCS
- E. La présence d'hématies dans le LCS

59- Vous instaurer quel traitement pour votre patient :

- A. Anti-Retro-Viraux : Abacavir + Lamivudine + Efavirenz
- B. Association : céfotaxime + aciclovir + corticoïdes
- C. Aciclovir IV + Phenobarbital
- D. Aciclovir per os + Phenobarbital
- E. Pas de traitement car l'origine est virale

60- Devez vous instaurer des mesures préventives spécifiques. Laquelle?

- A. Dépistage de tous les sujets contacts par des tests sérologiques
- B. Fermeture de la cité universitaire si un deuxième cas apparaisse
- C. Mettre en quarantaine la cité universitaire et la faculté de médecine à titre préventif
- D. Ne rien faire dans ce cas précis
- E. Vaccination en masse avec antibioprofylaxie des sujets contacts

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

54.	D
55.	A
56.	B
57.	C
58.	C
59.	C
60.	D

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

اعْلَمْ أَنَّ التَّوْبَةَ يَجِبُ أَنْ تَكُونَ نَصُوحَةً، وَذَلِكَ بِالتَّخَلِّيِّ عَنِ هَذِهِ الْمَعْصِيَةِ وَعَنِ سَائِرِ الْمَعْاصِي الْآخَرَى، عَلَى أَنْ يَعِزَّمَ أَنْ لَا يَعُودَ إِلَيْهَا، وَأَنْ يَسْتَتْبِعَهَا بِالْعَمَلِ الصَّالِحِ؛ لِقَوْلِهِ سُبْحَانَهُ وَتَعَالَى: ﴿إِلَّا مَنْ تَابَ وَآمَنَ وَعَمِلَ عَمَلًا صَالِحًا فَأُولَئِكَ يُبَدِّلُ اللَّهُ سَيِّئَاتِهِمْ حَسَنَاتٍ وَكَانَ اللَّهُ غَفُورًا رَحِيمًا﴾ [الفرقان: ٧٠]، وَمَنْ كَانَ صَادِقًا فِي تَوْبَتِهِ عَنْهَا يَهْدِي اللَّهُ لَهُ أَسْبَابَ الْفَوْزِ وَالنَّجَاحِ فِي الدُّنْيَا وَالْآخِرَةِ، قَالَ تَعَالَى: ﴿وَتَوَّابُوا إِلَى اللَّهِ جَمِيعًا أَيُّهَا الْمُؤْمِنُونَ لَعَلَّكُمْ تُفْلِحُونَ﴾ [النور: ٣١].

محمد علي فركوس

Examen d'Infectiologie Théorique P5 2022/2023

Q1. Parmi les germes suivants; lesquels sont responsables d'angines à fausses membrane :

- A. Mycoplasma pneumoniae
- B. Virus Epstein Barr