

Parasito 2024

1- L'echinococose kystique est une parasitose :

1. Rare en Algérie
2. Qui est due à une douve appelée: Echinococcus granulosus
3. Qui fait intervenir l'homme comme hôte intermédiaire accidentel et le chien comme hôte définitif
4. Dont le traitement repose essentiellement sur l'albendazole
5. Dont le diagnostic est sérologique essentiellement

A:1.3

B:2.4

C:3.5

D:1.5

E: 2.5

2-La bilharziose urogénitale est une parasitose:

1. Anthroponotique
2. Retrouvée en Algérie
3. Dont l'hôte intermédiaire est Biomphalaria glabrata
4. Se manifeste essentiellement par une hématurie
5. Dont le diagnostic pendant la phase de migration larvaire repose sur la recherche des œufs operculés au niveau des urines

A:2.3

B: 3.5

C:1.3

D:4.5

E: 2.4

3- La scabiose est une ectoparasitose:

1. Prurigineuse, contagieuse et sexuellement transmissible
2. Due à *Sarcoptes scabiei hominis*
3. Qui se manifeste par un prurit intense à prédominance nocturne
4. Dont les lésions chez l'adulte siègent essentiellement au niveau du visage, la paume des mains et la plante des pieds
5. Dont les lésions chez le nourrisson siègent essentiellement au niveau des espaces interdigitaux des mains et des faces antérieures des poignets

A: 1. 2. 3

B: 1.3.5

C: 2.4.5

D: 1. 3. 4

E: 2.3.5

4- La prophylaxie chez une gestante séronégative pour la toxoplasmose repose sur:

1. Un contrôle sérologique hebdomadaire
2. Eviter de nettoyer la litière du chat
3. Un lavage soigneux des crudités
4. Une consommation de la viande bien cuite
5. Une chimio prophylaxie par le Bactrim

A: 1.3.5

B: 2.3.4

C: 2.4.5

D: 3.4.5

E: 1.2.5

5- La sporotrichose:

1. Est une mycose due à un champignon dimorphique: *Sporothrix schenckii*
2. Est caractérisée par la présence simultanée de la forme parasitaire et filamenteuse du champignon chez l'homme
3. Est contractée par inoculation cutanée post traumatique du champignon
4. Se manifeste par une atteinte cutané- lymphatique subaigüe ou chronique
5. Se manifeste par une symptomatologie pulmonaire

A: 1.3.5

B: 2.3.4

C: 1.3.4

D: 1.2.4

E: 3.4.5

6- Un champignon dimorphique:

1. Est un pathogène vrai
2. Son biotope est généralement tellurique
3. Est contracté par voie respiratoire ou transcutanée
4. Se présente sous forme levure et filamenteuse au niveau des lésions
5. Est un opportuniste

A: 1.3.4

B: 2.4.5

C: 1.3.5

D: 1.2.3

E: 3.4.5

7- La kératite amibienne à amibes libres :

1. Est due à *Acanthamoeba*, sp
2. Peut se compliquer d'une atteinte cérébrale
3. Le traitement chirurgical est le traitement de première intention
4. Est due à *Naegleria fowleri*
5. Son traitement d'entretien est le métronidazole

A: 1.2

B:3.4

C: 1.3

D:3.5

E: 4.5

8- Le *Cryptosporidium*. sp:

1. Peut être responsable d'épidémie d'origine hydrique
2. Fait partie des Apicomplexa
3. Est contracté par voie orale
4. Est éliminé avec les selles sous forme d'oocyste non sporulé
5. Fait partie de rhizopodes

A:2.3.4

B: 1.4.5

C: 3.4.5

D: 1.3.5

E: 1.2.3

9- L'ankylostomose:

1. Est une nématodose à transmission per os
2. Est due à des plathelminthes à sexe séparé

3. Les parasites adultes sont localisés au niveau de l'intestin grêle

4. Est due à *Ancylostoma duodenale*

5. Son diagnostic est séroimmunologique

A:1.3

B:3.4

C:1.5

D: 1.4

E:2.5

10- Au cours de l'amoebose:

1. La forme chronique peut survenir après un épisode aigue mal traité

2. Le diagnostic doit se faire en dehors de tout traitement immunosuppresseur

3. La contamination humaine est liée au péril fécal

4. Le traitement repose sur le métronidazole en intramusculaire lente

5. Le parasite peut être mis en évidence dans un prélèvement vaginal

A:1.2

B:2.4

C: 1.3

D: 3.4

E: 2.5

11- Les amibes du genre *Naegleria*:

1. Sont des rhizopodes saprophytes de tube digestif

2. Se transmettent à l'homme par voie transcutanée à travers les narines

3. Sont responsables d'atteintes mortelles cérébrales

4. Sont responsables de kératites amibiennes chez l'homme

5. Présentent par une forme flagellée obtenue au contact de l'eau

A:1.3

B: 2.4

C:4.5

D:2.5

E: 3.5

12- Le syndrome de malabsorption intestinale:

1. Est lié à la contamination par un flagellé intestinal dit: Chilomastix mesnili
2. Est responsable d'un retard staturo-pondéral chez l'enfant
3. Est dû à la colonisation de la muqueuse intestinale par Giardia intestinalis
4. Est plus marqué chez les sujets atteints du diabète
5. Est lié à la contamination par les formes végétatives de Giardia intestinalis

A:2.3

B:1.2

C:4.5

D:1.3

E: 3.4

13- Concernant les leishmanioses en Algérie:

1. La forme viscérale est due à Leishmania infantum MON24 transmis par Phlebotomus major
2. La leishmaniose cutanée zoonotique admet comme réservoir le chien
3. La forme cutanée urbaine est celle du nord due à Leishmania infantum MON24
4. La forme cutanée rurale est due à Leishmania major
5. Le traitement repose sur le Glucantime administré par voie orale

A: 1.2

B: 2.3

C:3.4

D:4.5

E:1.5

14- Au cours de la trypanosomose américaine:

1. Le parasite est retrouvé dans un prélèvement de sang à la phase d'état
2. Le diagnostic à la phase chronique repose sur le xénodagnostic
3. Au point d'inoculation se développe un trypanome
4. La prophylaxie repose sur la lutte contre péril fécal
5. Le parasite est transmis avec la salive lors d'un repas sanguin

A:1.3 B:2.4 C:3.5 D:1.4 E:1.2

15- Au cours de la trypanosomiase africaine la prophylaxie repose sur:

1. La vaccination
2. La lutte anti vectorielle
3. La consommation de la viande bien cuite
4. Le dépistage et le traitement des malades
5. le respect strict des règles d'hygiène alimentaire

A:2.4

B:1.3

C:2.5

D: 1.4

E:3.5

16-Au cours du paludisme, l'accès fébrile est de type:

1. Fièvre tierce maligne avec l'espèce Plasmodium falciparum
2. Fièvre tierce bénigne avec un cycle exo érythrocytaire qui dure 48h
3. Fièvre tierce maligne dont le cycle érythrocytaire dure 48h
4. Fièvre quarte maligne avec l'espèce Plasmodium ovale
5. Fièvre tierce bénigne avec un cycle exo érythrocytaire de 72h

A:1.2

B:2.3

C:3.4

D:1.3

E: 4.5

17-Au cours du paludisme:

1. Le cycle évolutif comporte une étape sexuée chez l'homme et asexuée chez le vecteur
2. La phase exo érythrocytaire du cycle évolutif donne naissance au corps bleu
3. L'accès pernicieux est dû à Plasmodium vivax
4. Plasmodium falciparum est responsable de la fièvre tierce maligne
5. Le vecteur est un diptère hématophage du genre Phlebotomus

A:1.2

B:2.4

C:3.4

D:4.5

E: 1.3

18- Au cours de la toxoplasmose congénitale :

1. Le risque de passage du parasite diminue avec l'âge de la grossesse
2. La gravité de la fœtopathie diminue avec l'âge de la grossesse

3. Le traitement par la spiramycine agit sur les tachyzoïtes libres dans le liquide amniotique
4. Seules les IgG maternelles peuvent traverser la barrière placentaire
5. L'atteinte au 1^{er} trimestre de la grossesse est asymptomatique

A: 1.2

B:2.4

C:3.4

D:4.5

E:1.3

19- Le cycle évolutif de *Cryptosporidium*:

1. Comporte une phase sexuée chez le vecteur
2. Est un cycle monoxène asexué
3. Est un cycle monoxène à deux phases sexuée et asexuée
4. Aboutit à l'élimination d'ocystes non sporulés
5. Se déroule au niveau des entérocytes

A:3.5

B:1.3

C:2.4

D:2.5

E:1.4

20-Le diagnostic d'urgence du paludisme repose sur les techniques suivantes:

1. Goutte épaisse
2. Sérologie
3. Frottis sanguin
4. PCR

5. Tests rapides Malaria®

A: 1.2.3

B: 1.3.4

C: 2.4.5

D: 2.3.5

E: 1.3.5

21-Parmi les propositions suivantes, quel(s) est (sont) l'(les) argument(s) en faveur de la pneumopathie à *Pneumocystis jirovecii*:

1. Origine géographique du patient
2. Infection par le VIH
3. Aspect en verre dépoli bilatéral au scanner
4. Efficacité du traitement par l'amoxicilline
5. Détresse respiratoire

A: 1.2.3

B: 2.3.4

C: 1.2.5

D:2.3.5

E: 2.4.5

22- Quel(s) est (sont) le(s) traitement(s) de référence à instaurer en première intention devant une méningoencéphalite cryptococcique chez un sujet VIH+?

1. Amphotéricine B en monothérapie
2. 5-fluorocytosine en monothérapie
3. Fluconazole en monothérapie
4. Associations Amphotericine B +5-fluorocytosine
5. Associations fluconazole + 5-fluorocytosine

A:1

B:2

C:3

D:4

E:5

23-Parmi les situations suivantes, indiquez celle(s) constituant un facteur de risque d'aspergillome:

1. Corticothérapie à fortes doses an long cours
2. Infection par le VIH
3. Antécédent de tuberculose
4. Allogreffe de cellules souches hématopolétiques
5. Cathéter intraveineux

A:1

B:2

C:3

D:4

E:5

24- Le pied d'athlète peut être dû à:

1. Candida albicans
2. Trichophyton rubrum
3. Aspergillus fumigatus
4. Trichophyton interdigitale
5. Cryptococcus neoformans

A:1.3.5

B: 1.2.4

C:2.3.4

D: 1.4.5

E:2.3.5

25- Les mycoses suivantes sont dues à des champignons dimorphiques:

1. Coccidioidomycose

2. Aspergilloses

3. Histoplasmoses

4. Sporotrichose

5. Géotrichose

A:1.3.4

E: 3.4.5

B:1.2.4

C:2.3.5

D: 1.3.5

26-Le Pityriasis versicolor:

1. Est provoqué par un champignon du genre Trichophyton

2. Est caractérisé par son caractère récidivant

3. Se manifeste par des macules arrondies hypo ou hyper pigmentées

4. Est caractérisé par des lésions localisées uniquement au niveau du cou

5. Est favorisé par une hypersécrétion sébacée et sudoripare

A:1.2.4

B: 3.4.5

C: 1.3.5

D: 2.3.4

E: 2.3.5

27-L'anguillulose maligne:

1. Est due à l'immunodépression secondaire aune corticothérapie prolongée
2. Se manifeste par des signes digestifs
3. Se manifeste par une fièvre et une détresse respiratoire
4. Se manifeste par des troubles neurologiques et une défaillance multiviscérale
5. La femelle pond des œufs qui sont retrouvés dans les selles

A:1.3.4.5

B:2.3.4.5

C: 1.2.4.5

D:1.4.5

E: 1.2.3.4

28- L'onchocercose:

1. Est une filariose cutanéodermique
2. Est due à *Onchocerca volvulus*
3. Les microfaires non gainées se localisent en permanence au niveau du derme
4. Est transmise par une piqûre infectante de *Simulie* mâle
5. Peut se compliquer d'une cécité

A: 1.3.4.5

B:1.2.4.5

C: 2.3.4.5

D: 1.2.5

E: 1.2.3.5

29. Les eumycétomes sont :

1. Des mycétomes actinomycosiques
2. Des mycétomes qui produisent des grains noirs ou blancs
3. Des mycétomes qui produisent des grains rouges ou blancs
4. Des mycétomes dont le traitement est essentiellement chirurgical
5. Des mycétomes diagnostiqués sous forme de cas sporadiques en Algérie

A:2.4.5

E: 1.4.5

B: 1.3.5

C: 1.2.5

D: 3.4.5

30- Parmi les propositions suivantes, Quel(s) est (sont) le(s) facteur(s) de risque de candidose invasive ?

1. l'intervention chirurgicale digestive récente
2. l'âge du patient
3. le séjour prolongé en réanimation
4. l'antibiothérapie à large spectre
5. le sexe du patient

A:2.3.4 B:3.4.5 C: 1.2.5 D: 2.4.5 E:1.3.4

1- C
2- E
3- A
4- B
5- C
6- D
7- A
8- E
9- B
10- C
11- E
12- A
13- C
14- E
15- A
16- D
17- B
18- B
19- A
20- E
21- D
22- D
23- C
24- B
25- A
26- E
27- E
28- D
29- A
30- E