

PARASITOLOGIE

Introduction A La Parasitologie Et Mycologie

2024

4- Cochez les maladies non vectorielles :

- A- Le paludisme
- B- La microsporidiose
- C- L'amibiase
- D- La trichoporonose
- E- La leishmaniose

2023

8. cochez les maladies vectorielles :

- a. La leishmaniose
- b. La sporotrichose
- c. La trypanosomiase
- d. La microsporidiose
- e. Le paludisme

9. Cochez les bonnes réponses

- a. Le LCR nécessite toujours un fond d'œil
- b. Le LCR est prélevé par un trocart chez le nourrisson
- c. Le LCR est trouble en cas de cryptococcose
- d. La ponction du LCR s'effectue entre L4 et L5
- e. Toutes les réponses sont fausses

12. Cochez les hématozoaires

- a. Naegleriafowleri
- b. Trypanosomagambiensi
- c. Encephalitozoonbieneusi
- d. Plasmodium vivax
- e. Toxoplasma gondii

13. Cochez les maladies non vectorielles

- a. Le paludisme
- b. La microsporidiose
- c. L'amibiase
- d. La trichoporonose
- e. La leishmaniose

26. L'examen à l'état frais du sang:

- a. Permet la mise en évidence des parasites sanguicoles extracellulaires
- b. Permet la mise en évidence des parasites sanguicoles intracellulaires
- c. Montre les trypanosomes
- d. Montre les microfilaries sanguicoles
- e. Montre le Plasmodium

38. Cochez les parasitoses non classantes du stade SIDA chez les patients HIV+

- a. Amébose intestinale
- b. Cryptosporidiose digestive
- c. Pneumocystose pulmonaire
- d. Accès palustre
- e. Toxoplasmose cérébrale

2020 - TP

10. Le liquide céphalo-rachidien (La RF):

- a. Est un liquide stérile.
- b. Sa ponction s'effectue entre L4 et L5.
- c. Il est purulent en cas d'atteinte fongique.
- d. Il est clair en cas d'atteinte virale.
- e. Il est clair en cas d'atteinte parasitaire.

2020

27. Les infections opportunistes parasitaires qui ont un intérêt médical sont :

- a. L'amibiase.
- b. Les Coccidioses.
- c. Les Microsporidioses.
- d. L'oxyurose.

2019

13. Dans le Commensalisme:

- a. L'organisme peut survenir par lui-même a ses besoins métaboliques.
- b. L'organisme se nourrit de matières organiques en décomposition dans le milieu extérieur
- c. L'organisme et son hôte vivent en étroite collaboration bénéfique aux 2 parties.
- d. L'organisme se nourrit de matières organiques sur d'un être vivant sans entrainer de trouble

14. Les infections opportunistes parasitaires qui ont un intérêt médical sont:

- a. Les Coccidioses.
- b. Les Microsporidioses.
- c. L'amibiase.
- d. Toutes les réponses sont justes.

2018

5. Les infections opportunistes parasitaires qui ont un intérêt médical sont :

- a. Les Coccidioses.
- b. Les Microsporidioses.
- c. Aucune réponse n'est juste.
- d. Toutes les 2 réponses sont justes.

18. Dans le Commensalisme:

- a. L'organisme peut survivre par lui-même à ses besoins métaboliques.
- b. L'organisme se nourrit de matières organiques en décomposition dans le milieu extérieur.
- c. L'organisme et son hôte vivent en étroite collaboration bénéfique aux 2 parties.
- d. L'organisme se nourrit de matières organiques sur un être vivant sans entraîner de trouble.

Amibiase

2024

4- Cochez les maladies non vectorielles :

- A- Le paludisme
- B- La microsporidiose
- C- L'amibiase
- D- La trichomonose
- E- La leishmaniose

34- Le passage de la forme minuta à histolytica d'*Entamoeba histolytica* :

- A- Suite à la congestion de la muqueuse intestinale
- B- Contact avec le sang
- C- diminution du redox intestinal
- D- Modification du pH intestinal
- E- Seuls certains zymodèmes

35- L'amibiase dysentérique : (Cochez les bonnes réponses)

- A- Maladie infectieuse et contagieuse
- B- Provoquée par un protozoaire intracellulaire
- C- La forme histolytica est cystogène dans le milieu extérieur
- D- Transmise par ingestion du parasite dans sa forme minuta
- E- Provoquée par le passage de la forme minuta à la forme histolytica

36- *Entamoeba histolytica*: (Cochez les bonnes réponses)

- A- Possède des pseudopodes
- B- Présence des grains chromatiniens à la périphérie du noyau
- C- Un nucléole central
- D- Pas de mitochondries
- E- Kystes mûrs à 04 noyaux

2022

4. Dans l'amibiase hépatique on conseille :

- a. Un examen sérologique.
- b. Une ponction hépatique écho guidée.
- c. Un amoebicide diffusible tissulaire.
- d. Un amoebicide de contact (en fin de TRT).
- e. Aucune de ces réponses n'est juste.

2022 - TP

Cas clinique :

Un patient âgé de 25 ans a été hospitalisé 3 mois après son voyage au Cameroun pour une fièvre irrégulière 38 à 39 installée depuis 3 jours.

La chimio-prophylaxie anti-palustre a été bien suivie, il présente en plus une pesanteur au niveau de la base thoracique droite

L'interrogatoire retrouve la notion d'un épisode diarrhéique important avec présence de traces de sang dans les selles pendant son séjour, il a été traité qlqs jours par un anti diarrhéique, à l'examen on a une température de 39, un pouls régulier, à l'auscultation le murmure vésiculaire est diminué à la base thoracique droite, la VS est accélérée et on a une hyperleucocytose (PN++), recherche de plasmodium, le téléthorax montre une surélévation franche de la coupole diaphragmatique droite.

1. Quel affection hépatiques sont compatibles avec ce tableau clinique (RF)

- a. Hépatocarcinome.
- b. Kyste hydatique surinfecté.
- c. Abscès hépatique à germes pyogènes.
- d. Abscès amibien du foie.
- e. Aucune réponse n'est juste.

2. Parmi ces hypothèses Dg, laquelle évoquez-vous en priorité :

- a. Hépatocarcinome.
- b. Kyste hydatique surinfecté.
- c. Abscès hépatique à germes pyogènes.
- d. Amibiase du foie.
- e. Aucune réponse n'est juste.

3. Quels examens complémentaires demandez-vous en urgence pour confirmer votre Dg

- a. Sérologie de l'amibiase.
- b. Téléthorax.
- c. Echographie abdominale.
- d. Electrophorèse des protides.
- e. Aucune réponse n'est juste.

4. Quel est votre conduite thérapeutique:

- a. Antiamibien diffusible tissulaire.
- b. Réhydratation + rééquilibrage hydro-électrolytique.
- c. Antipyrétique.
- d. PEC de la douleur.
- e. Ponction hépatique évacuatrice de l'abcès écho guidée.

2021

32. Dans l'amibiase hépatique on conseille:

- a. Un examen parasitologie direct des selles.
- b. Une ponction hépatique écho guidée.
- c. Un amoebicide diffusible tissulaire.
- d. La recherche d'anticorps anti-amibiens dans le sérum du malade.

2020

12. CAT Dans l'amibiase hépatique

- a. On donne des antipyrétiques.
- b. On traite la douleur.
- c. On hospitalise le malade.
- d. Aucune réponse n'est juste

16. Dans l'amibiase intestinale aigue :

- a. On demande une Copro-Parasitologie des selles.

- b. On fait un diagnostic sérologique
- c. On a des épreintes + tenesmes.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

AC

17. Dans l'amibiase hépatique on conseille

- a. Un examen parasitologie direct des selles.
- b. Une ponction hépatique écho guidée.
- c. Un amoebicide diffusible tissulaire.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

BC

24. Dans l'amibiase intestinale aigue on conseille:

- a. Un amoebicide diffusible tissulaire.
- b. Un amoebicide de contact.
- c. Une parasitologie directe des selles+coproculture.
- d. Une ponction hépatique échoguidée.

ABC

29. Dans l'amibiase intestinale aigüe on conseille:

- a. Un amoebicide diffusible tissulaire.
- b. Un amoebicide de contact.
- c. Une parasitologie directe des selles +coproculture.
- d. Une ponction hépatique échoguidée.

ABC

2018

6. CAT dans l'amibiase hépatique:

- a. On donne des antipyrétiques.
- b. On traite la douleur.
- c. On hospitalise le malade.
- d. Aucune réponse n'est juste.

ABC

10. Dans l'amibiase intestinale aigüe:

- a. On demande une Copro-Parasitologie des selles.
- b. On fait un diagnostic sérologique.
- c. On a des épreintes + ténésmes.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

AC

12. Dans l'amibiase hépatique on conseille:

- a. Un examen parasitologique direct des selles.
- b. Une ponction hépatique écho guidée.
- c. Un amoebicide diffusible tissulaire.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

BC

2017

11. Dans l'amibiase intestinale aigüe :

- a. Le DC sérologique est utile.
- b. Le TRT de choix = Ampho-B
- c. On a des épreintes + ténésmes.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

C

14. Dans l'amibiase hépatique on conseille:

- a. Un examen parasitologique direct des selles.
- b. Une ponction hépatique échoguidée.
- c. Un amoebicide diffusible tissulaire.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

BC

Les Amibes Libres Et Autre Amibes

2024

3- Cochez les bonnes réponses

- A- Les amibes libres provoquent des kératites
- B- Les amibes libres sont transmises par l'eau pendant l'été
- C- Les amibes libres pénètrent par voie transcutanée
- D- Les amibes libres pénètrent par voie naso-pharyngienne
- E- Toutes les réponses sont justes

ABD

12- Cochez les amibes non pathogènes

- A- Entamoeba coll
- B- Entamoeba histolytica histolytica
- C- Entamoeba hartmanil
- D- Dientamoeba fragilis
- E- Entamoeba dispar

ACDE

2023

11. Cochez les bonnes réponses

- a. Les amibes libres provoquent des kératites
- b. Les amibes libres sont transmises par l'eau pendant l'été
- c. Les amibes libres pénètrent par voie transcutanée
- d. Les amibes libres pénètrent par voie naso-pharyngienne
- e. Toutes les réponses sont justes

ABD

2022

5. Les amibes du genre Naegleria :

- a. Sont des amibes opportunistes.
- b. Peuvent provoquer une MEAP.
- c. Sont des amibes libres.
- d. Peuvent provoquer une kératite.
- e. Peuvent provoquer une EAG.

ABC

2021

33. Les amibes du genre Naegleria

- a. Sont responsables d'abcès amibiens du foie.
- b. Sont responsables d'infections opportunistes.
- c. Sont des amibes libres.
- d. Sont responsables d'une Encéphalite Amibienne Granulomateuse.

BC

2020

3. Dientamoeba fragilis:

- a. Classée actuellement parmi les amibes.
- b. Se présente uniquement sous forme végétative.
- c. Renferme de nombreuses vacuoles.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

BC

18. Les amibes du genre Naegleria

- a. Sont des amibes intestinales.
- b. Sont responsables d'infections opportunistes.
- c. Sont des amibes libres.
- d. Sont responsables d'une Encéphalite Amibienne Granulomateuse

BC

28. Les amibes du genre Acanthamoeba:

- a. Sont responsables d'infections opportunistes.
- b. Sont des amibes libres.

- c. Sont responsables d'une Méningo Encéphalite Amibienne Primitive.
- d. Sont des amibes intestinales.

2019

4. Dientamoeba fragilis:

- a. Classée actuellement parmi les amibes.
- b. Se présente uniquement sous forme végétative.
- c. Renferme de nombreuses vacuoles.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

5. Les amibes du genre Naegleria

- a. Peuvent provoquer une MEAP.
- b. Sont des amibes libres.
- c. Peuvent provoquer une kératite.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

6. L'amibe Acanthamoeba:

- a. Pénètre souvent par voie respiratoire.
- b. Pénètre souvent par voie oculaire.
- c. Est responsable d'une amibiase hépatique.
- d. Toutes ces réponses sont fausses.

2018

13. Les amibes du genre Naegleria

- a. Sont des amibes intestinales.
- b. Sont responsables d'infections opportunistes.
- c. Sont des amibes libres.
- d. Sont responsables d'une Encéphalite Amibienne Granulomateuse.

14. L'amibe Acanthamoeba:

- a. Est responsable d'une Meningo-Encéphalite Amibienne Primitive.
- b. Pénètre souvent par voie nasale.
- c. Est responsable d'une kératite amibienne.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

2017

13. Dientamoeba fragilis

- a. Classée actuellement parmi les amibes.
- b. Se présente sous forme végétative et kystique.
- c. Renferme de nombreuses vacuoles.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

15. Pseudolimax butschlii appartient au genre:

- a. Endolimax.
- b. Entamoeba.
- c. Iodameba.
- d. Aucune réponse n'est juste.

16. Les amibes du genre Naegleria:

- a. Peuvent provoquer une MEAP.
- b. Sont des amibes libres.
- c. Peuvent provoquer une kératite.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

17. L'amibe Acanthamoeba:

- a. Pénètre souvent par voie cutanée.
- b. Pénètre souvent par voie oculaire.
- c. Est responsable d'une amibiase hépatique.

- d. Toutes ces réponses sont justes.

19. Le cycle pathogène de l'amibiase maladie est favorisée par :

- a. Le déséquilibre de la flore bactérienne du colon.
- b. La virulence d'E.Histolytica.
- c. Par un changement de régime (Carême)
- d. Toutes ces réponses sont fausses.

Leishmaniose

2024

5- Dans la leishmaniose cutanée on observe :

- A- Exclusivement une lésion unique
- B- Rarement des lésions multiples
- C- Plusieurs lésions ulcéreuses
- D- Des lésion des parties découvertes
- E- Des lésions suite à une piqûre douloureuse

6- La leishmaniose cutanée : (Cochez les bonnes réponses)

- A- Est transmise par la salive du phlébotome femelle
- B- Elle donne des lésions ulcéro-croûteuses
- C- Le réservoir est les rongeurs
- D- Le réservoir est le chien
- E- Est une maladie contagieuse

11- Cochez les bonnes réponses

- A- Le phlébotome est un insecte jaune paille
- B- Le phlébotome appartient aux psychodidae
- C- Le phlébotome a des larves nécrophages
- D- Le phlébotome est un moustique hématophage
- E- Mâle et femelle des phlébotomes sont hématophages

13- La leishmaniose cutanée : (Cochez les réponses Justes)

- A- Est transmise par la salive du phlébotome femelle
- B- Elle donne des lésions ulcéro-croûteuses
- C- Le réservoir est les rongeurs
- D- Le réservoir est le chien
- E- Est une maladie contagieuse

18- La leishmaniose viscérale : (Cochez les bonnes réponses)

- A- Est courante chez l'immunodéprimé
- B- Le diagnostic se fait couramment par ponction de moelle osseuse
- C- Donne une énorme hépatosplénomégalie
- D- Donne une pancytopenie
- E- Elle donne une fièvre folle

21- Cochez la mauvaise réponse :

- A- Le phlébotome est insecte à piqûre douloureuse
- B- C'est un insecte bossu, velu, jaune paille
- C- Il a des larves terricoles
- D- Il gîte sur les fentes et les fissures murales
- E- La femelle est hématophage mesure 4 mm

37- Les leishmanies :

- A- Flagellés amastigotes
- B- Flagellés exclusivement cutanés

- C- Parasites intracellulaire non obligatoire
- D- Hématophages
- E- Se divisent par schizogonie

38- Les Leishmanioses :

- A- Sont transmises par des moustiques hématophages
- B- Transmises par contact
- C- Transmises par morsure animale
- D- Transmises par voie orale
- E- Transmises uniquement par un vecteur

39- Le passage des Leishmanies dans la cellule hôte :

- A- Par phagocytose du parasite
- B- Pénétration active à travers le périsplasme
- C- Pouvoir mitogène du parasite sans destruction de la cellule hôte
- D- Phagocytose et/ou pénétration active
- E- Pénétration active et/ou pouvoir miligène

2023

16. Dans la leishmaniose cutanée on observe:

- a. Exclusivement une lésion unique
- b. Rarement des lésions multiples
- c. Plusieurs lésions ulcéreuses
- d. Des lésions des parties découvertes
- e. Des lésions suite à une piqure douloureuse

19. La leishmaniose cutanée

- a. Est transmise par la salive du phlébotome femelle
- b. Elle donne des lésions ulcéro-croûteuses
- c. Le réservoir est les rongeurs
- d. le réservoir est le chien
- e. est une maladie contagieuse

2022

3. Dans la leishmaniose viscérale en Algérie:

- a. Le parasite responsable "L. Infantum".
- b. Une hyperalbuminémie.
- c. On a un amaigrissement.
- d. Hypergammaglobulinémie M.
- e. Le vecteur est Phlebotomus perniciosus au nord du pays.

6. La leishmaniose cutanée à L.major:

- a. C'est l'équivalent de la forme humide.
- b. Le réservoir du parasite = rongeur Psammomys obesus.
- c. Son vecteur phlebotomus papatasi.
- d. Son vecteur phlebotomus longicuspis.
- e. Toutes ces réponses sont justes.

2021

7. Dans la leishmaniose viscérale en Algérie on a:

- a. Le Vecteur est Phlebotomus perniciosus au Nord du pays.
- b. Le Vecteur est Phlébotomus longicuspis dans les foyers arides.
- c. Hypergammaglobulinémie M.
- d. Le Réservoir principal est un rongeur.

35. Dans La leishmaniose cutanée à Leshmania major :

- a. On a une lésion unique ou multiple au niveau des parties découvertes.

- b. Le réservoir du parasite gros rongeur des sables: Psammomysobesus.
- c. Son vecteur = Phlebotomus perniciosus.
- d. Son vecteur = Phlébotomus papatasi.

2020

20. Dans La leishmaniose cutanée à Leishmania major

- a. On a une lésion unique ou multiple au niveau des parties découvertes
- b. Le réservoir du parasite = rongeur Psammomys obesus
- c. Son vecteur = Phlebotomus perniciosus.
- d. Toutes ces réponses sont justes

2019

10. La leishmaniose cutanée à leishmania major:

- a. Son RDV= phlebotomus papatasi.
- b. Est fréquent dans les régions steppiques.
- c. Est une maladie urbaine.
- d. Aucune réponse n'est juste.

12. Dans La leishmaniose cutanée a Leishmania major:

- a. On a une lésion unique ou multiple au niveau des parties découvertes.
- b. Le réservoir du parasite=rongeur Psammomys obesus.
- c. Son vecteur = Phlebotomus papatasi.
- d. Toutes ces réponses sont fausses.

2018

11. Dans la leishmaniose viscérale en Algérie on a :

- a. Le Vecteur est Phlebotomus perniciosus dans les foyers arides.
- b. Le Vecteur est Phlebotomus longicuspis au nord du pays.
- c. Hypergammaglobulinemie.
- d. Le Réservoir principal est le chien.

16. Dans La leishmaniose cutanée à Leishmania major:

- a. On a une lésion unique ou multiple au niveau des parties découvertes.
- b. Le réservoir du parasite = rongeur Psammomys obesus.
- c. Son vecteur = Phlebotomus perniciosus.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

2017

12. Dans la leishmaniose viscérale en Algérie

- a. Le parasite responsable "L.major"
- b. Une hypoalbuminémie.
- c. Hypergammaglobulinémie G.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

18. La leishmaniose cutanée à L. major:

- a. C'est l'équivalente de la forme sèche.
- b. Le réservoir du parasite = rongeur Psammomys obesus.
- c. Son vecteur phlebotomus perniciosus.
- d. Toutes ces réponses sont justes

Trypanosomiasés

2024

25- Le trypanosome est :

- A- Un flagellé cavicole
- B- Un protozoaire pourvu d'un flagelle antérieur
- C- Un flagellé amastigote
- D- Un parasite tissulaire
- E- Un protozoaire intracellulaire

26- Les trypanosomoses Africaines : (Cochez les bonnes réponses)

- A- Maladies infectieuses et inoculables
- B- Provoquées par deux parasites morphologiquement identiques
- C- Transmises par des insectes hématophages
- D- Parasites anthropophiles
- E- Touchent tout le continent Africain

27- Les trypanosomes :

- A- Sont des protozoaires à un seul flagelle postérieur
- B- Sont des protozoaires à plusieurs flagelles
- C- Sont des parasites tissulaires
- D- Sont des parasites intracellulaires
- E- Sont hématophages

28- Les trypanosomiasés Africaines :

- A- Sont des maladies infectieuses et contagieuses
- B- Provoquées par deux parasites morphologiquement identiques
- C- Transmises par tous les insectes hématophages
- D- Sont des zoonoses

29- Les trypanosomiasés Américaines :

- A- Provoquées par deux parasites antigéniquement différents
- B- Transmises directement par un insecte hématophage
- C- Transmission transcutanée
- D- Transmises par des insectes du genre Glossina
- E- Maladies contagieuses

2022

7. Dans le phénomène de variation antigénique des Trypanosomiasés africaines:

- a. Les vagues correspondent à plusieurs types antigéniques.
- b. On a des pics de parasitémie séparés de 10jours.
- c. Le parasite échappe aux réactions de l'hôte grâce à son Coat.
- d. Le Coat des trypanosomes africains est fait de glycoprotéines.
- e. Toutes les réponses sont fausses.

2021

8. Dans le phénomène de variation antigénique des Trypanosomiasés africaines:

- a. On a des pics de parasitémie séparés de 01 jour.
- b. Les vagues correspondent à plusieurs types antigéniques.
- c. Le parasite échappe aux réactions de l'hôte grâce à son Coat.
- d. toutes les réponses sont fausses.

34. Les espèces vectrices des trypanosomiasés ouest africaines:

- a. Sont des Glossina technoïdes.
- b. Sont des Glossina palpalis.
- c. Sont des Glossina morosittans.
- d. Sont des réduves.

2020

5. Le trypanosome africain (forme trypomastigote)

- a. Est rencontré dans les excréments de la réduve.
- b. C'est une cellule fusiforme.
- c. Est infestant à son stade métacyclique.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

11. Le Trypanosome africain (forme Trypomastigote) présente

- a. Un noyau antérieur.
- b. Un kinétoplaste postérieur.
- c. Une membrane ondulante courte.
- d. Un flagelle libre qui sort antérieur

19. Les espèces vectrices des trypanosomiasés ouest africaines

- a. Sont des Glossina tachynoïdes.
- b. Sont des Glossina palpalis,
- c. Sont des réduves.
- d. Aucune réponse n'est juste.

23. Dans le phénomène de variation antigénique des Trypanosomiasés africaines

- a. On a des pics de parasitémie séparés de 10jours.
- b. Les pics correspondent à un seul type antigénique.
- c. Le parasite échappe aux réactions de l'hôte grâce à son Coat.
- d. Toutes les réponses sont justes.

2019

9. Le trypanosome africain (forme trypomastigote)

- a. Est rencontré dans les excréments de la réduve.
- b. C'est une cellule fusiforme.
- c. Est infestant à son stade métacyclique.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

2018

1. Dans la phase méningo-encéphalitique de la trypanosomiase ouest africaine on a :

- a. Des troubles neuromoteurs.
- b. Des adénopathies cervicales.
- c. Une hépatosplénomégalie.
- d. Des troubles neuroendocriniens.

3. Dans le phénomène de variation antigénique des Trypanosomiasés africaines

- a. On a des pics de parasitémie séparés de 10 jours.
- b. Les pics correspondent à un seul type antigénique.
- c. Le parasite échappe aux réactions de l'hôte grâce à son Coat.
- d. Toutes les réponses sont justes.

4. Le Trypanosome africain (forme Trypomastigote) présente :

- a. Un noyau antérieur.
- b. Un kinétoplaste postérieur.
- c. Une membrane ondulante courte.
- d. Un flagelle libre qui sort antérieurement.

BD

15. Les espèces vectrices des trypanosomiasis ouest africaines:

- a. Sont des Glossina tachynoides..
- b. Sont des Glossina palpalis.
- c. Sont des réduves.
- d. Aucune réponses n'est juste.

AB

17. Les espèces vectrices des trypanosomiasis Est africaines:

- a. Sont des Glossina Morssitans.
- b. Sont des Glossina swynnerton.
- c. Sont des réduves.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

AB

2017

2. Dans la phase lymphatico-sanguine de la trypanosomiase ouest africaine on a :

- a. Des signes cutanés.
- b. Des adénopathies cervicales.
- c. Des adénopathies sus-claviculaires.
- d. Des signes neurologiques.

ABC

20. Les espèces vectrices des trypanosomiasis ouest africaines :

- a. Sont des glossina tachynoides.
- b. Sont des glossina palpalis.
- c. Sont des réduves.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

AB

Les Flagelles Intestinaux

2023

14. Cochez les bonnes réponses

- a. Giardia intestinalis a 4 paires de flagelles
- b. la forme flagellée est résistante à l'eau de javel
- c. la forme kystique de Giardia intestinalis est responsable d'atrophie villositaire
- d. Giardia intestinalis donne un syndrome de malabsorption intestinale
- e. Giardia intestinalis est une coccidie flagellée

ABD

2022

2. Giardia interstinalis

- a. Présente 1 paire de flagelles.
- b. C'est un flagellé de l'intestin grêle.
- c. Il se présente uniquement sous forme végétative.
- d. Il se déplace "en chute de feuille".
- e. Présente des corps para-basaux en virgule.

BDE

2021

28. Les flagellés du colon:

- a. Trichomonas intestinalis.

- b. Chilomastix mesnili.
- c. Dientamoeba fragilis.
- d. Rétortamonas intestinalis.

ABCD

30. Giardia Intestinalis:

- a. Peut provoquer un syndrome de malabsorption intestinale.
- b. C'est un flagellé de l'intestin grêle.
- c. Il se présente uniquement sous forme végétative.
- d. Il se déplace à la manière d'une chute de feuille.

ABD

2020

10. Les flagellés du colon se présentant sous forme végétative et kystique

- a. Trichomonas intestinalis.
- b. Giardia intestinalis.
- c. Chilomastix mesnili.
- d. Toutes ces réponses sont Justes.

AC

13. Les flagelles du colon sont

- a. Retortamonas intestinalis.
- b. Chilomastix mesnili
- c. Dientamoeba fragilis.
- d. Aucune réponse n'est juste.

ABC

15. Giardia Intestinalis :

- a. Peut provoquer un syndrome de malabsorption intestinale
- b. C'est un flagelle du colon.
- c. Il se presente sous forme végétative + kystique.
- d. Il se déplace "dans le sens des aiguilles d'une montre"

AC

2019

3. Giardia intestinalis:

- a. C'est un parasite rhizopode.
- b. C'est un flagellé de l'intestin grêle.
- c. Il se présente sous forme végétative + kystique.
- d. Il se déplace "dans le sens des aiguilles d'une montre"

BC

2018

7. Les flagellés du colon sont:

- a. Rétortamonas intestinalis.
- b. Chilomastix mesnili
- c. Dientamoeba fragilis.
- d. Aucune réponse n'est juste.

ABC

9. Giardia intestinalis:

- a. Peut provoquer un syndrome de malabsorption intestinale.
- b. C'est un flagellé du colon.
- c. Il se présente sous forme végétative + kystique.
- d. Il se déplace "dans le sens des aiguilles d'une montre"

AC

2017

8. Les flagellés du colon se présentant sous forme végétative et kystiques :

- a. Trichomonas intestinalis.
- b. Giardia intestinalis.
- c. Chilomastix mesnili.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

C

10. Giardia intestinalis:

- a. C'est un flagellé du colon.
- b. C'est un flagellé de l'intestin grêle.
- c. Il se présente sous forme végétative + kystique.
- d. Il se déplace "dans le sens des aiguilles d'une montre"

Cestodes (Taenias)

2024

14- Tenia saginata est caractérisé par : (Cochez les bonnes réponses)

- A- Un scolex portant 2 couronnes de crochets
- B- Une taille de 2 cm
- C- Des anneaux portant des ramifications utérines nombreuses
- D- Un scolex portant 4 ventouses
- E- Des anneaux portant chacun 2 pores génitaux

16- Concernant les taenia : (Cochez les bonnes réponses)

- A- Taenia saginata est le ver armé
- B- Taenia solium est un vers solitaire
- C- Diphylobotrium latum est le plus grand des cestodes
- D- Taenia saginata est dû à la consommation de viande de vache mal cuite
- E- Taenia solium est dû à la consommation de viande de cheval mal cuite

19- Concernant les taenia : (Cochez les bonnes réponses)

- A- Taenia solium a des pores génitaux régulièrement alternés
- B- Taenia saginata a des pores génitaux régulièrement alternés
- C- Diphylobotrium latum a des pores génitaux médio-ventraux
- D- Taenia solium a des pores génitaux irrégulièrement alternés
- E- Taenia saginata a des pores génitaux régulièrement alternés

23- Le diagnostic des taeniasis se fait par : (Cochez les bonnes réponses)

- A- Méthode du scotch-test
- B- La biopsie de la muqueuse rectale
- C- La coproculture
- D- Découverte d'anneaux isolés
- E- Frottis sanguin

30- Un cestode : (Cochez les bonnes réponses)

- A- Un plathelminthe
- B- Un ver segmenté
- C- Pourvu d'un tube digestif incomplet
- D- Hermaphrodite avec parfois exception
- E- Parasite a tous les stades évolutifs

31- Tænia solium : (Cochez les bonnes réponses)

- A- Ténia inerme
- B- Ver solitaire
- C- Possibilité d'infestation par plusieurs spécimens
- D- Segments ovigères avec un orifice de ponte

- E- Segments ovigères avec un nombre de branches latérales inférieur à 12

2022

21. Concernant le tænia (cochez les bonnes réponses):

- a. Taenia saginata est le ver solitaire.
- b. Taenia solium est le tænia armé.
- c. Diphylobotrium latum est le plus grand des cestodes.
- d. Taenia saginata est dû à la consommation de viande de bœuf mal cuite.
- e. Taenia solium est dû à la consommation de viande de porc mal cuite.

22. Concernant le tænia (cochez les bonnes réponses):

- a. Taenia solium a des pores génitaux régulièrement alternés.
- b. Taenia saginata a des pores génitaux irrégulièrement alternés.
- c. Taenia solium a des pores génitaux irrégulièrement alternés.
- d. Taenia saginata a des pores génitaux régulièrement alternés.
- e. Diphylobotrium latum a des pores génitaux médio-ventraux.

2021

6. Les cestodose larvaires

- a. Sont rares et graves.
- b. Atteignent les muscles, l'œil, le cerveau, peau (cysticercose).
- c. Atteignent le cerveau (cénurose).
- d. Toutes les réponses sont fausses.

2020

40. Le DC du téniasis à Tænia saginata se fait par:

- a. Méthode du scotch-test
- b. La biopsie de la muqueuse rectale
- c. La coproculture
- d. Découverte d'anneaux isolés
- e. Frottis sanguin

43. L'hyménolépiase

- a. L'homme est parfois hôte intermédiaire et définitif
- b. Est fréquente chez l'enfant
- c. Les vers adultes vivent dans l'intestin grêle.
- d. L'hyperéosinophilie est de courte durée
- e. Se traite en un jour (Trédémine)

51. Tænia saginata

- a. C'est 1 ver solitaire
- b. Il est inerme
- c. L'appareil O est matur dans ses 1ers anneaux.
- d. Est responsable d'un Téniasis rare et grave.
- e. L'homme est parfois hôte définitif et hôte intermédiaire

54. Dans le Téniasis à T saginata:

- a. La forme contaminante = larve cysticerque
- b. Le DC repose sur la découverte d'anneaux
- c. Le TRT de référence : Métronidazole
- d. L'homme héberge la larve du ténia
- e. Aucune réponse n'est juste

AB

2019

15. Le Diagnostic du téniasis à *Ténia saginata* se fait par :

- a. Méthode du scotch test.
- b. La biopsie de la muqueuse rectale.
- c. La coproculture.
- d. Découverte d'anneaux isolés.

AD

2018

21. Les cestodes ou ténias:

- a. Leur reproduction: sont toujours hermaphrodites.
- b. Leur appareil male est mûr dans les derniers anneaux
- c. Leurs derniers anneaux sont des utérus bourrés d'œufs
- d. Leur scolex bourgeonne des anneaux

AC

22. Dans les cestodoses (téniasis):

- a. La contamination humaine est toujours transcutanée.
- b. L'homme est plus souvent hôte définitif.
- c. L'homme est plus rarement hôte intermédiaire (impasse parassitaire)
- d. L'homme est parfois HD et HI (Téniasis au ténia nain)

BCD

23. Les cestodoses larvaires

- a. Sont fréquentes et bénignes.
- b. Atteignent les muscles, l'œil, le cerveau, peau (cysticercose).
- c. Atteignent le cerveau, peau, (cencuroses)
- d. Toutes les réponses sont justes.

BC

24. Les téniasis

- a. Leur TRT : Métronidazole
- b. Les vers adultes vivent dans l'intestin grêle.
- c. *Tenia saginata* = ténia armé.
- d. Sont cliniquement le plus souvent symptomatiques.

B

Trichomonas Et Trichomonoses

2024

1- Cochez la bonne réponse

- A- *Trichomonas vaginalis* a une forme kystique
- B- *Trichomonas vaginalis* est un flagellé résistant
- C- *Trichomonas vaginalis* a un axostyle qui dépasse le corps
- D- *Trichomonas vaginalis* se transmet par voie orale
- E- Toutes les réponses sont fausses

C

20- Cochez la bonne réponse :

- A- La forme kystique de *Trichomonas vaginalis* est résistante à l'extérieur
- B- *Trichomonas vaginalis* est responsable de leucorrhée spumeuse
- C- *Trichomonas vaginalis* a une symptomatologie bruyante chez l'homme
- D- *Trichomonas vaginalis* a un cycle hétéroxène
- E- *Trichomonas vaginalis* est un flagellé tissulaire et sanguinolent

B

33- La trichomonose vaginale : (Cochez les bonnes réponses)

- A- Infection sexuellement transmissible
- B- Provoquée par un flagellé cavicole
- C- Provoquée par un flagellé pourvu de cinq flagelles antérieurs
- D- Peut-être transmise par du matériel non décontaminé
- E- L'homme est un porteur sain

ABCDE

2023

39. Cochez la bonne réponse

- a. *Trichomonas vaginalis* a une forme kystique
- b. *Trichomonas vaginalis* est un flagelle résistant
- c. *Trichomonas vaginalis* a un axostyle qui dépasse le corps
- d. *Trichomonas vaginalis* se transmet par voie orale
- e. toutes les réponses sont fausses

C

2022

1. *Trichomonas vaginalis* présente:

- a. Une membrane ondulante longue.
- b. Une mobilité dans le sens des aiguilles d'une montre.
- c. 4 à 5 flagelles antérieurs libres.
- d. Un axostyle.
- e. Un noyau central.

BCD

2021

29. *Trichomonas vaginalis* présente:

- a. Une membrane ondulante longue.
- b. Un noyau antérieur.
- c. Un flagelle qui sort postérieurement
- d. Un axostyle.

B

2020

14. *trichomonas vaginalis* présente

- a. Une membrane ondulante longue
- b. Un noyau antérieur,
- c. Un flagelle qui sort postérieurement.
- e. Toutes ces réponses sont justes.

BC

2018

8. *Trichomonas vaginalis* présente :

- a. Une membrane ondulante longue.
- b. Un noyau antérieur
- c. Un flagelle qui sort postérieurement.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

B

2017

9. *Trichomonas vaginalis* présente :

- a. Une membrane ondulante courte.
- b. Une mobilité en chute de feuille.
- c. 4 à 5 flagelles antérieurs libres.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

AC

Coccidioses Intestinalis

2022

27. Les cryptosporidies:

- a. Peuvent être responsables des diarrhées chroniques.
- b. Peuvent se multiplier au niveau de la vésicule biliaire.

- c. Peuvent se multiplier au niveau des poumons.
- d. Sont révélés par la coloration au MGG.
- e. Sont intracellulaires et extra-cytoplasmiques.

2021

2. Les cryptosporidies

- a. Peuvent être responsables de diarrhées chroniques.
- b. Peuvent se multiplier au niveau de la vésicule biliaire.
- c. Peuvent se multiplier au niveau des poumons.
- d. Sont révélés par la coloration au MGG.

2018

2. Dans la cryptosporidiose:

- a. Cryptosporidium hominis infecte les bovins.
- b. La contamination est due au péril fécal.
- c. Les formes sévères sont observées chez l'immunodéprimé.
- d. Toutes les réponses sont justes.

2017

7. La cryptosporidiose est:

- a. Due à cryptosporidium.
- b. Est une infection parasitaire opportuniste.
- c. Est due à une microsporidie.
- d. Aucune réponse n'est juste.

Toxoplasmose

2022

24. A propos de la toxoplasmose congénitale

- a. L'infection fœtale résulte classiquement du passage du toxoplasme par voie transplacentaire.
- b. Elle peut entraîner des atteintes cérébrales chez l'enfant.
- c. Il faut que la primo-infestation de la mère a lieu en dehors de la grossesse.
- d. La fréquence de transmission est d'autant plus grande que la grossesse est plus avancée.
- e. L'atteinte fœtale est d'autant plus sévère qu'elle est tardive.

25. La contamination humaine par Toxoplasma gondii peut se faire:

- a. Par un passage transplacentaire des bradyzoites.
- b. Par l'ingestion de fruits et légumes crus et mal lavés contenant des oocystes non sporulés.
- c. Par l'ingestion de la viandes crue ou mal cuite contenant des kystes.
- d. Par l'absorption de l'eau de boisson contenant des oocystes sporulés.
- e. Par la greffe d'organes parasités.

2021

10. La Prophylaxie chez 1 gestante séronégative pour la toxoplasmose repose sur

- a. 1 contrôle sérologique hebdomadaire.
- b. 1 éviction du contact étroit avec le chat.
- c. 1 lavage des crudités et 1 consommation de viande bien cuite.
- d. 1 chimioprophylaxie par le Bactrim".

13. Comment 1 fœtus peut contracter la toxoplasmose:

- a. Lors de l'accouchement à partir d'une mère séronégative pour la toxoplasmose.
- b. Lorsque sa mère contracte le parasite pour la 1ere fois de sa vie en dehors de la grossesse.
- c. Lorsque sa mère contracte le parasite au cours du 1er trimestre de la grossesse.
- d. Lorsque sa mère contracte le parasite au cours du 3eme trimestre de la grossesse.

24. Quelles sont, parmi les propositions suivantes concernant la recherche d'AC antitoxoplasmes, celle(s) qui est(sont) inexactes :

- a. Elle est souhaitable lors de l'examen pré-nuptial.
- b. Est obligatoire seulement lors du 1er trimestre de la grossesse.
- c. Le taux des IgG anti-toxoplasmiques doit être exprimé en UI/ml.
- d. Elle n'est pas utile au cours de l'infection par le VIH.

2020

4. Dans le cycle du toxoplasme:

- a. L'hôte définitif = chien.
- b. La sporulation des oocystes nécessite de l'oxygène.
- c. Les tachyzoites diffusent par voie sanguine et lymphatique.
- d. La gamogonie a lieu dans le réservoir tellurique.

7. Dans la toxoplasmose congénitale, la contamination fœtale se fait par

- a. Le kyste de toxoplasma gondii.
- b. L'oocyste de toxoplasma gondii.
- c. Le trophozoite de toxoplasma gondii.
- d. Le sporozoite de toxoplasma gondii.

21. Dans la Toxoplasmose

- a. L'immunité humorale son intérêt majeur est diagnostique (marqueur de l'infection).
- b. La réponse immunitaire cellulaire est le facteur majeur de résistance dans la lutte contre l'infection
- c. L'absence d'immunité cellulaire T efficace chez le fœtus explique la gravité de la Toxo congénitale
- d. Toutes ces réponses sont fausses.

22. Chez une femme enceinte d'un mois (on a lors du premier prélèvement la sérologie toxoplasmique suivante : taux d IGG < 8 UI/ml on a absence d'IgM.

3 semaines après on a obtenu les mêmes résultats avec les mêmes techniques et les mêmes conditions de laboratoire.

Quelles sont les réponses justes ?

- a. C'est une toxoplasmose ancienne.
- b. Conseils hygiéno-dietétiques
- c. C'est une absence d'immunité.
- d. Surveiller la patiente mensuellement par des sérodiagnostics toxoplasmiques

2019

7. Dans le cycle du toxoplasme:

- a. L'hôte définitif = chien.

- b. La sporulation des oocystes nécessite de l'oxygène.
- c. Les tachyzoïtes diffusent par voie sanguine et lymphatique.
- d. La gamogonie a lieu dans le réservoir tellurique.

BC

11. Chez une femme enceinte de deux mois (on a lors du premier prélèvement de la sérologie toxoplasmique: taux d'IGG < 8 UI/ml, on a absence d'IGM). 3 semaines après on a obtenu les mêmes résultats avec les mêmes techniques et les mêmes conditions

Quelles sont les réponses justes

- a. C'est une toxoplasmose ancienne.
- b. Conseils hygiéno-dietétiques.
- c. C'est une absence d'immunité.
- d. Surveiller la patiente mensuellement par des serodiagnostic toxoplasmiques.

BCD

20. Dans la toxoplasmose congénitale, la contamination fœtale se fait par :

- a. Le kyste de toxoplasma gondi.
- b. L'oocyste de toxoplasma gondi.
- c. Le trophozoïte de toxoplasma gondi.
- d. Le sporozoïte de toxoplasma gondi.

C

2018

19. Dans la Toxoplasmose:

- a. L'immunité humorale son intérêt majeur est diagnostique (marqueur de l'infection)
- b. La réponse immunitaire cellulaire est le facteur majeur de résistance dans la lutte contre l'infection.
- c. L'absence d'immunité cellulaire T efficace chez le fœtus explique la gravité de la Toxo congénitale.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

ABCD

20. Chez une femme enceinte de un mois (on a lors du premier prélèvement la sérologie toxoplasmique suivante: taux d IGG <8 UI/ml, on a absence d'IGM. 3 semaines après on a obtenu les mêmes résultats avec les mêmes techniques et les mêmes conditions de laboratoire

Quelles sont les réponses justes ?

- a. C'est une toxoplasmose ancienne.
- b. Conseils hygiéno-diététiques.
- c. Est une absence d'immunité.
- d. Surveiller la patiente mensuellement par des serodiagnostic toxoplasmiques.

BCD

Paludisme

2024

2- Cochez la bonne réponse

- A- L'accès palustre pernicieux est dû à Plasmodium vivax
- B- Le Plasmodium malariae est responsable d'accès de reviviscence
- C- Le paludisme se transmet par le moustique tigre
- D- le Plasmodium falciparum n'a pas d'hypnozoïtes
- E- Toutes les réponses sont fausses

D

7- Le Diagnostic du Plasmodium vivax se base sur : (Cochez les bonnes réponses)

- A- Frottis panaché
- B- Présence de granulations de Schöffner
- C- Forme amiboïde
- D- Gamétocytes en bananes
- E- Présence de taches de Maurer

ABC

8- L'examen à l'état frais du sang : (Cochez les bonnes réponses)

- A- Permet la mise en évidence des parasites sanguinoles extracellulaires
- B- Permet la mise en évidence des parasites sanguinoles intracellulaires
- C- Montre les trypanosomes
- D- Montre les microfilaires sanguinoles
- E- Montre le Plasmodium

ACD

9- Le diagnostic du Plasmodium falciparum sur frottis en objectif : (cochez les bonnes réponses)

- A- Frottis Monotone
- B- Polyparasitisme et pluriparasitisme des hématies
- C- Présence de taches de Maurer
- D- Présence de granulations de Schüffner
- E- Gamétocytes en bananes

ABCE

10- Quels sont les méthodes de choix du diagnostic d'urgence d'un accès palustre

- A- Le frottis sanguin
- B- L'hémogramme
- C- La recherche sérologique d'anticorps spécifiques
- D- La goutte épaisse
- E- La recherche d'antigènes circulants par un test de diagnostic rapide

ADE

15- Parmi les propositions suivantes concernant le paludisme) indiquer celle(e) se rapportant à Plasmodium falciparum

- A- Les hypnozoïtes sont à l'origine de reviviscence
- B- La phase d'incubation est de 15 jours minimum
- C- Le diagnostic d'urgence est sérologique
- D- Les jeunes enfants sont particulièrement exposés aux accès graves
- E- La fièvre est dite tierce maligne

DE

2023

24. Le Diagnostic du Plasmodium vivax se base sur: (cochez les bonnes réponses)

- a. Frottis panaché
- b. Présence de granulations de Schüffner
- c. Forme amiboïde
- d. Gamétocytes en bananes
- e. Présence de taches de Maurer

ABC

27. Le diagnostic du Plasmodium falciparum sur frottis en objectif: (cochez les bonnes réponses)

- a. Frottis Monotone
- b. Polyparasitisme et pluriparasitisme des hématies
- c. Présence de taches de Maurer
- d. Présence de granulations de Schüffner
- e. Gamétocytes en bananes

ABCE

28. Quels sont les méthodes de choix du diagnostic d'urgence d'un accès palustre

- a. Le frottis sanguin
- b. L'hémogramme
- c. La recherche sérologique d'anticorps spécifiques
- d. La goutte épaisse
- e. La recherche d'antigènes circulants par un test de diagnostic rapide

ABE

40. Cochez la bonne réponse

- a. L'accès palustre pernicieux est dû à Plasmodium vivax
- b. Le Plasmodium malariae est responsable d'accès de reviviscence
- c. Le paludisme se transmet par le moustique tigre
- d. le Plasmodium falciparum n'a pas d'hypnozoïtes
- e. Toutes les réponses sont fausses

D

2022 - TP

6. Le diagnostic du paludisme repose sur :

- a. L'examen du sang à l'état frais.
- b. La biologie moléculaire qui est un diagnostic de routine.
- c. La recherche d'antigènes spécifiques de Plasmodium qui permet de mesurer la parasitemie
- d. Le frottis sanguin mince qui permet le diagnostic d'espèces Plasmodiale et qui est mieux adapté en cas de faible parasitemie
- e. Le frottis sanguin mince qui permet le diagnostic d'espèce plasmodiale et la goutte épaisse qui est mieux adaptée en cas de faible parasitemie.

E

7. Le diagnostic de paludisme a Plasmodium falciparum sur frottis sanguin repose sur :

- a. La monotonie du frottis sanguins.
- b. La présence de gamétocytes en forme de banane.
- c. La présence des schizontes en forme de marguerite.
- d. La présence d'une parasitemie élevée.
- e. La présence des granulations de Schuffner.

ABD

2021

27. Chez l'homme dans la schizogonie hépatique (des plasmodies)

- a. La transmission habituelle = voie transcutanée.
- b. Beaucoup de sporozoïtes inoculés sont détruits par macrophage.
- c. La cellule hépatique n'est infectée que par des sporozoïtes.
- d. Toutes ces réponses sont fausses.

ABC

2020

1. Dans le cycle des plasmodies:

- a. L'homme = hôte définitif.
- b. L'anophèle femelle hôte intermédiaire.
- c. La phase hépatique correspond à la phase d'incubation.
- d. La phase érythrocytaire correspond à la phase clinique.

CD

2. Chez l'homme dans la schizogonie hépatique (des plasmodies):

- a. La transmission habituelle = voie transcutanée.
- b. Beaucoup de sporozoïtes inoculés sont détruits par macrophage

- c. La cellule hépatique n'est infectée que par des sporozoïtes.
- d. Toutes ces réponses sont fausses.

ABC

6. Dans le Paludisme à P falciparum:

- a. On a des reviviscences schizogoniques.
- b. L'hématie hôte parasitée est plus grande.
- c. La présence d'hypnozoïte a été confirmée.
- d. Aucune des trois premières réponses n'est juste.

D

8. La présence d'hypnozoïtes a été confirmé au laboratoire pour

- a. P.vivax.
- b. P.falciparum.
- c. P.ovale.
- d. P.malariae.

AC

9. L'épidémiologie du paludisme dépend de:

- a. Rôle de distribution des anophèles.
- b. De l'immunité acquise du sujet.
- c. De l'immunité naturelle du sujet.
- d. Toutes ces réponses sont fausses

ABC

25. Le cycle sexué des plasmodies :

- a. Se termine chez l'homme.
- b. Débute chez l'anophèle.
- c. Est dit schizogonique.
- d. S'amorce chez l'homme.

D

26. Dans le paludisme

- a. L'examen direct est hématologique.
- b. La phase préérythrocytaire = phase clinique.
- c. La phase érythrocytaire = phase d'incubation.
- d. Beaucoup de sporozoïtes inoculés par l'anophèle sont détruits par les macrophages

AD

30. Le cycle sexué des plasmodies

- a. Se termine chez l'homme.
- b. Débute chez l'anophèle.
- c. Est dit schizogonique.
- d. S'amorce chez l'homme.

D

2019

1. Dans le cycle des plasmodies

- a. L'homme = hôte définitif.
- b. L'anophèle femelle = hôte intermédiaire.
- c. La phase hépatique correspond à la phase d'incubation.
- d. La phase érythrocytaire correspond à la phase clinique.

CD

2. Chez l'homme dans la schizogonie hépatique :

- a. La transmission habituelle voie transcutanée.
- b. Beaucoup de sporozoïtes inoculés sont détruits par macrophage.
- c. La cellule hépatique n'est infectée que par des sporozoïtes.
- d. Toutes ces réponses sont fausses.

ABC

18. Dans le Paludisme à P falciparum:

- a. On a des reviviscences schizogoniques.
- b. L'hématie hôte parasitée est plus grande.
- c. La présence d'hypnozoïte a été confirmée.

d. Aucune des trois premières réponses n'est juste.

2018

25. Dans le paludisme:

- a. L'examen direct est hématologique.
- b. La phase pré-érythrocytaire = phase clinique.
- c. La phase érythrocytaire = phase d'incubation.
- d. Beaucoup de sporozoïtes inoculés par l'anophèle sont détruits par les macrophages.

AB

55. Dans le Paludisme à Plasmodium vivax

- a. Le FSP est polymorphe.
- b. On a des reviviscences schizogoniques.
- c. Les GR de tout âge sont atteints.
- d. Toutes les réponses sont justes.

AB

56. L'épidémiologie du Paludisme dépend:

- a. De l'immunité naturelle du sujet.
- b. De l'immunité acquise du sujet.
- c. Du rôle de la distribution des anophèles.
- d. Toutes les réponses sont fausses.

ABC

2017

1. Dans le paludisme a P.falciparum :

- a. On a des reviviscences schizogoniques.
- b. Le frottis sanguin périphérique est monomorphe.
- c. On a souvent des rechutes.
- d. Toutes les réponses sont fausses.

B

3. Dans le cycle des plasmodies :

- a. L'homme = hôte intermédiaire.
- b. L'anophèle femelle = hôte définitif.
- c. La phase hépatique correspond à la phase clinique.
- d. La phase érythrocytaire correspond à la phase d'incubation.

AB

4. Chez l'homme dans la schizogonie hépatique:

- a. La transmission habituelle = voie orale
- b. Beaucoup de sporozoïtes inoculés sont détruits par macrophage.
- c. La cellule hépatique n'est infectée que par des sporozoïtes.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

BC

5. La présence d'hypnozoïtes a été confirmé au laboratoire pour :

- a. P.vivax
- b. P.falciparum
- c. P.ovale.
- d. P.malariae.

AC

6. L'épidémiologie du paludisme dépend de

- a. Rôle de distribution des anophèles.
- b. De l'immunité acquise du sujet.
- c. De l'immunité naturelle du sujet.
- d. Toutes ces réponses sont fausses.

ABC

Hydatidoses

2023

29. Concernant l'hydatidose :cocher la réponse juste :

- a. Elle est due au développement accidentel chez l'homme de la larve d'Echinococcus multicularis
- b. Elle est due au développement accidentel chez l'homme de l'adulte d'Echinococcusmulticularis
- c. Elle est due au développement accidentel chez l'homme de la larve d'Echinococcusgranulosus
- d. Elle est due au développement accidentel chez l'homme de l'adulte d'Echinococcus granulosus.
- e. Elle est due au développement accidentel chez l'homme de l'adulte de Cysticercuscellulosa

C

30. A propos de l'hydatidose :

- a. L'homme se contamine par ingestion de foie de mouton parasité
- b. La latence clinique est courte en cas d'hydatidose hépatique
- c. une surinfection du kyste est possible
- d. La découverte est souvent fortuite lors d'un examen radiologique
- e. Son diagnostic repose sur le diagnostic séroimmunologique

CDE

2022

19. Le kyste hydatique:

- a. Est un cestode humain parasite à l'état larvaire.
- b. Est une parasitose accidentelle.
- c. C'est une parasitose obligatoire.
- d. Le chien est l'hôte définitif.
- e. Le mouton est l'hôte intermédiaire.

ABDE

2021

4. Dans l'hydatidose

- a. Les ovins=hotes intermédiaires habituels.
- b. L'homme=hote intermédiaire accidentel.
- c. La membrane proligère est d'origine parenchymateuse.
- d. La contamination humaine est transcutanée.

AB

2020

36. Le kyste hydatique renferme

- a. Des protoscolex
- b. Des fragments de membrane (germinative)
- c. Du liquide gélatineux
- d. Des vésicules proligères
- e. Toutes ces réponses sont fausses

ABD

41. Dans l'échinococcose alvéolaire:

- a. L'homme : impasse parasitaire
- b. L'homme = HI habituel
- c. Le kyste est arrondi
- d. Le pronostic est favorable
- e. Toutes ces réponses sont justes

A

44. Dans l'Echinococcose humaine hydatique:

- a. Est fréquente et bénigne
- b. L'homme=hôte intermédiaire habituel.
- c. La ponction à l'aveugle du kyste est contre indiquée
- d. La contamination humaine est transcutanée.

e. L'adventice est d'origine non parasitaire

53. La prophylaxie du KH consiste à:

- a. Incinérer les viscères contaminés.
- b. Vermifuger les chiens parasités.
- c. Se laver les mains
- d. Garder les troupeaux de moutons par des chiens
- e. Toutes les réponses sont justes.

60. Un berger originaire de Tessala présente sur son téléthorax une opacité arrondie à la base pulmonaire droite,

L'interrogatoire révèle une notion de contagé évoquant un kyste hydatique. Votre CAT est de faire:

- a. Une cytoponction du KH
- b. Une FNS.
- c. Une immunoelectrophorese.
- d. Une echographie abdominale.
- e. Toutes les réponses sont justes.

8. Dans la structure du KH:

- a. L'adventice est d'origine non parasitaire.
- b. La membrane prolifere est anhiste.
- c. La membrane germinative est d'origine parasitaire.
- d. Toutes ces réponses sont justes.

2019

16. Le kyste hydatique renferme

- a. Des protozoaires.
- b. Des fragments de membrane (germinative).
- c. Du liquide gélatineux.
- d. Des vésicules prolifères.

17. Dans l'Echinococcose alvéolaire

- a. L'homme: impasse parasitaire.
- b. L'homme = Hl habituel.
- c. Le kyste est arrondi.
- d. Le pronostic est favorable.

19. Le Kyste hydatique rompu du poumon :

- a. La clinique est bruyante.
- b. L'hémoptysie est suivie de vomique.
- c. Le téléthorax montre une image en « nénéphar »
- d. Aucune des trois premières réponses n'est juste.

2018

26. Dans l'hydatose:

- a. Les ovins = hôtes intermédiaires accidentels.
- b. L'homme = hôte intermédiaire habituel.
- c. La membrane prolifere est d'origine parenchymateuse.
- d. La contamination humaine est orale.

53. La prophylaxie de hydatidose consiste à:

- a. Enfouir sous terre les viscères contaminés.
- b. Bruler les viscères contaminés.
- c. Se laver les mains avant de manger.
- d. Bien cuire la viande de mouton.

54. Un vétérinaire originaire de Tessala présente sur son téléthorax 1 opacité arrondie à la base pulmonaire droite;

L'interrogatoire révèle une notion de contagé évoquant un kyste hydatique votre CAT est de faire :

- a. Une echographie abdominale.
- b. Une cytoponction du KH.
- c. Une immunoelectrophorese.
- d. Une FNS.

58. Dans l'Echinococcose alvéolaire:

- a. Le pronostic est sombre.
- b. L'homme = hôte intermédiaire habituel.
- c. Le liquide larvaire est gélatineux.
- d. Aucune réponse n'est juste.

Douves Et Distomatoses

2023

32. La distomatose à Fasciola hepatica est responsable des signes cliniques suivants :

- a. Hépatite toxico-infectieuse
- b. Hématurie
- c. Hémoptysie
- d. Signes allergiques
- e. Troubles respiratoires

2022

23. Concernant les distomatoses hépato-biliaires (cochez les bonnes réponses)

- a. Dues à des parasites hermaphrodites.
- b. Parasitoses qui existent en Algérie.
- c. Dues à Fasciola hépatica.
- d. Dues à la consommation de cresson.
- e. Dues à la consommation de pissenlit.

2021

31. La fasciolose (cochez la réponse fausse)

- a. LA limnée est 1 hôte intermédiaire..
- b. Le cyclops est 1 hôte intermédiaire.
- c. Les végétaux semi-aquatiques servent de support au parasite.
- d. Se localise au niveau des voies biliaires.

2020

31. La Distomatose à F hepatica:

- a. Se complique par l'appendicite parasitaire
- b. DC positif : recherche des œufs dans les crachats
- c. La forme infestante est 1 métacercaire
- d. Le parasite est localisé dans les canaux biliaires intra-hépatiques
- e. Hôte définitif habituel=bovins(RDP)

45. LES DOUVES:

- a. Leur voie d'infestation est transcutanée
- b. Les adultes vivent au contact des épithéliums
- c. Sont hermaphrodites (adultes)
- d. Leurs œufs sont toujours operculés
- e. Leurs œufs sont pourvus d'éperon

48. La distomatose pulmonaire:

- a. Se transmet par voie transcutanée

- b. Se Traite par le Praziquantel.
- c. Son RDV=homme
- d. Le crabe d'eau douce = aliment contaminateur
- e. Les principaux signes cliniques=dyspnée, toux, crachats rouilles

56. Les distomatoses

- a. Sont dues à des vers gonorrhéiques.
- b. Sont dues à des nématodes.
- c. Leur hôte définitif habituel = Homme
- d. Sont des anthroponoses.
- e. Aucune réponse n'est juste.

57. Les distomatoses intestinales

- a. Fasciolopsis buskii = parasite responsable
- b. Heterophyes = parasite responsable
- c. Hôte intermédiaire = mollusque d'eau douce
- d. Localisation du parasite canaux biliaires intra-hépatiques
- e. Aliment contaminateur = salade sauvage (cresson, pissenlit)

58. La Paragonimose:

- a. La douve se localise au niveau intestinal.
- b. Les principaux signes cliniques = Angiocholite, ictère
- c. Ses complications = sclérose pulmonaire, hémoptysies
- d. L'hôte intermédiaire-mollusques d'eau douce.
- e. Fréquente en Extrême orient et Afrique centrale.

2019

38. La Distomatose à F hepatica (phase d'état):

- a. Se traduit par un ictère retentionnel.
- b. Se traduit par un accès d'angiocholite.
- c. La forme infestante: Furcocercaire.
- d. C'est une distomatose intestinale.

39. La Distomatose à Dicrocoelium dendriticum

- a. C'est une distomatose intestinale.
- b. Est due à Dicrocoelium lancéolatum.
- c. Est due à la petite douve de foie.
- d. Est une distomatose pulmonaire.

40. La Paragonimose humaine:

- a. Sa clinique est semblable à celle d'une TBC pulmonaire.
- b. L'aliment contaminateur crabes +crevette d'eau douce.
- c. Répond bien au TRT antituberculeux.
- d. Le DC positif découverte des œufs dans les selles.

2018

28. Distomatoses hépatobiliaires sont dues à :

- a. La grande douve du foie.
- b. La petite douve du foie.
- c. Paragonimus.
- d. Heterophyes-Heterophyes.

29. Les Paragonimoses:

- a. Ce sont des distomatoses pulmonaires.
- b. Evoquent cliniquement la TBC.
- c. Se transmettent par voie transcutané.
- d. Se confirment biologiquement par la découverte des œufs dans les selles.

57. Les Distomatoses

- a. Sont dues à des vers à sexes séparés.
- b. Sont dues à des vers plats d'allure foliacée.
- c. Se transmettent par voie transcutanée.
- d. Aucune réponse n'est juste

Shistosomiases

2024

22- Les bilharzies : (Cochez les bonnes réponses)

- A- Leur vole d'infestation est buccale (avec aliments)
- B- Les adultes vivent au contact des endothéliums
- C- Les vers adultes sont hermaphrodites
- D- Les œufs sont toujours operculés
- E- Possèdent toujours un éperon

24- La Bilharziose uro-génitale est : (Cochez les bonnes réponses)

- A- Transmise par une furcocercaire
- B- Fréquente en Afrique
- C- Est une maladie spécifiquement humaine
- D- Due à des vers hermaphrodites
- E- Est fréquente au Moyen-Orient

32- Les schistosomes: (Cochez les bonnes réponses)

- A- Vers ronds non segmentés
- B- Trématodes à sexe séparé
- C- Possèdent un tube digestif complet
- D- Leur cycle évolutif nécessite un gastéropode aquatique
- E- Leur transmission se fait voie transcutanée

40- L'œuf de Schistosoma haematobium : (Cochez les bonnes réponses)

- A- Renferme un miracidium
- B- Est retrouvé dans la paroi vésicale
- C- Peut être retrouvé dans la paroi rectale
- D- Présente un éperon latéral
- E- Renferme des enzymes histolytiques

2022

26. Parmi les trématodoses suivantes, lesquelles existent en Algérie:

- a. La bilharziose intestinale.
- b. La bilharziose urogénitale.
- c. La bilharziose rectale.
- d. La distomatose intestinale.
- e. La fasciolose.

28. Les complications majeures de la bilharziose uro-génitale sont:

- a. Insuffisance hépatique.
- b. Granulome bilharziens au niveau de la muqueuse vésicale.
- c. Cancer de la vessie.
- d. Cystite par surinfection bactérienne.
- e. Atteinte pulmonaire.

2021

17. La Schistosomiase (coucher la réponse juste):

- a. Schistosoma hematobium est 1 hermaphrodite.
- b. Schistosoma hematobium se transmet par voie orale.
- c. Le bulin est 1 hôte avec 1 ouverture à gauche.
- d. Elle est responsable d'hématurie totale.

2020

34. La Bilharziose uro-génitale est

- a. Transmise par une furcocercaire
- b. Fréquente en Afrique
- c. 1 maladie spécifiquement humaine
- d. Due à des vers hermaphrodites
- e. Est fréquente au moyen orient

42. L'œuf de Schistosoma hématobium:

- a. Renferme un miracidium.
- b. Est retrouvé dans la paroi vésicale.
- c. Peut-être trouvé dans la paroi rectale.
- d. Présente un éperon latéral.
- e. Renferme des enzymes histolytiques.

46. LES BILHARZIES:

- a. Leur voie d'infestation est buccale (avec aliments)
- b. Les adultes vivent au contact des endothéliums
- c. Les vers adultes sont hermaphrodites.
- d. Les œufs sont toujours operculés.
- e. Possèdent toujours 1 éperon.

52. Schistosoma hématobium (œuf):

- a. Est retrouvé dans la paroi vésicale
- b. Présente 1 éperon latéral
- c. Renferme 1 miracidium + enzymes histolytiques
- d. Présente 1 éperon terminal
- e. Est retrouvé dans la paroi rectale

2019

21. La bilharziose uro génitale est :

- a. Transmise par voie orale.
- b. Due à des vers trématodes hermaphrodites.
- c. Maladie exclusivement humaine.
- d. Fréquente en Afrique + Moyen orient.

2018

27. Dans la BUG (bilharziose urogénitale)

- a. Schistosoma hématobium (Sh) vit dans les plexus veineux perivesicaux.
- b. Sh vit dans les plexus veineux hémorroïdaires.
- c. Sh vit dans les plexus de la VMI +VP +VCI.
- d. La contamination se fait par un métacercarie enkystée.

59. La schistosomose ou bilharziose urogénitale est:

- a. Transmise par la furcocercaire.
- b. Une maladie exclusivement humaine.
- c. Due à des vers hermaphrodites.
- d. Aucune réponse n'est juste.

Filaires - Filarioses

2021

9. Les Filarioses

- a. Sont responsables d'hyper éosinophilie.
- b. Sont responsables de troubles cliniques variés.
- c. Sont des Cestodoses.
- d. Se transmettent par des arthropodes.

2020

35. Les Filarioses lymphatiques

- a. Sont transmises par Wuchereria bancrofti.
- b. Sont transmises par Brugia malayi.
- c. Ont des complications septiques.
- d. Sont fréquentes en Europe
- e. Leur DC positif se fait la nuit.

50. L'Onchocercose

- a. Les nodules sous cutanés renferment les vers adultes (pelotonnés)
- b. Les microfilaires vivent dans le sang.
- c. Est fréquente le long des eaux courantes
- d. Se transmet par le Chrysops (Taon doré)
- e. A des conséquences fonctionnelles souvent graves

59. Les Filarioses

- a. Sont responsables d'hyperéosinophilie.
- b. Sont responsables d'affections graves.
- c. Participent au sous-développement des pays tropicaux.
- d. Se transmettent par des mollusques.
- e. Toutes les réponses sont justes.

2019

22. Les Filarioses lymphatiques:

- a. Sont dues à Wuchereria bancrofti.
- b. Leurs complications esthétiques sont graves.
- c. Leurs complications fonctionnelles sont graves.
- d. Sont dues à Brugia malayi.

23. Les Filarioses:

- a. Sont responsables d'hyper éosinophilie.
- b. Sont responsables de troubles cliniques variés.
- c. Sont des trématodoses.
- d. Se transmettent par des mollusques.

24. L'Onchocercose

- a. Est limitée au pourtour du Golf de Guinée (Afrique de l'Ouest).
- b. Se transmet par un Chrysops (Taon dore).
- c. Fréquente le long des eaux stagnantes.
- d. Se diagnostique par PBE (ponction biopsie exsangue).

2018

35. Les filarioses lymphatiques sont

- a. Dues à un trématode.
- b. Transmises par le chrysops.
- c. Fréquentes dans toute la ceinture intertropicale.
- d. Graves si l'infestation est massive et prolongée (Eléphantiasis).

La Gale Ou Scabiose

2023

36. A propos de l'agent de la gale humaine, une ou plusieurs propositions exactes:

- a. L'agent responsable est *Pediculus humanus*
- b. L'agent responsable est *Sarcoptes scabiei*
- c. Il est strictement humain
- d. Les adultes mâles et femelles creusent le sillon cutané
- e. Le cycle dure en moyenne 15 jours

BCE

37. L'agent de la gale est responsable d'un ou plusieurs symptômes parmi les propositions suivantes :

- a. Prurit à recrudescence nocturne
- b. Prurit à recrudescence diurne
- c. vésicules perlées
- d. La gale hyperkeratosique se voit particulièrement chez le nourrisson
- e. Localisation interdigitale

ACE

2022

12. La scabiose commune de l'adulte:

- a. Peut-être une MST.
- b. Atteint les plantes des pieds.
- c. Peut se transmettre par contact cutané direct (d'hôte à hôte).
- d. Peut se transmettre de façon indirect (Objets souillés, literie..).
- e. Toutes les réponses sont justes.

ACD

2021

11. La Scabiose

- a. C'est 1 dermatose contagieuse.
- b. Est 1 MST
- c. Son signe pathognomonique clinique: Pustule.
- d. Est due à *Sarcoptes Scabiei* variété hominis.

ABD

12. La Gale commune

- a. Le DC est clinique et épidémiologique.
- b. Les paumes de main + plantes de pied sont atteints.
- c. Le TRT anti-scabieux est oral ou local.
- d. Le prurit est intense surtout le jour.

AC

2019

27. La Scabiose:

- a. C'est une dermatose contagieuse
- b. Est une MST
- c. Son signe pathognomonique clinique : Pustule.
- d. Est due à *Sarcoptes scabiei* variété hominis.

ABD

28. La Gale commune:

- a. Le DC est clinique et épidémiologique.
- b. Les paumes de main + plantes de pied sont atteints.
- c. Le TRT anti-scabieux est oral ou local.
- d. Le prurit est intense surtout le jour.

AC

2018

38. La Scabiose commune de l'adulte:

- a. Peut-être une MST.
- b. Atteint de manière caractéristique les plantes des pieds.

c. Peut se transmettre par contact cutané direct (d'hôte à hôte).

d. Toutes les réponses sont justes.

AC

Ectoparasites Hématophages

2022

11. Pédiculoses (*Pediculus capitis*) :

- a. Sont fréquentes et bénignes.
- b. Sont dues à des insectes arthropodes hématophages.
- c. Peuvent provoquer le Typhus exanthématique.
- d. Peuvent se compliquer de Mélanodermie.
- e. Toutes les réponses sont justes.

AB

2019

25. Pédiculose (Pou de tête):

- a. Se transmet directement (contact).
- b. Provoque des épidémies scolaires.
- c. Provoque la mélanodermie des vagabonds.
- d. Est une affection rare et grave.

AB

26. Pédiculose (Pou du corps):

- a. Est due au morpion.
- b. Est responsable du Typhus exanthématique.
- c. Est responsable de la Mélanodermie des vagabonds.
- d. Est due à un insecte arthropode hématophage.

BCD

2018

36. Pédiculoses (*Pediculus capitis*)

- a. Sont dues à des insectes arthropodes hématophages.
- b. Sont graves et rares.
- c. Peuvent provoquer le Typhus exanthématique.
- d. Peuvent se compliquer de Mélanodermie.

A

37. Pédiculose à *Pediculus pubis*:

- a. Est due au morpion.
- b. Est une infection sexuellement transmissible.
- c. Est caractérisée par des épidémies scolaires récidivantes.
- d. Toutes les réponses sont justes.

AB

Nématodes

2023

31. Parmi les propositions suivantes relatives à l'ankylostomose, laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s):

- a. L'ankylostomose est transmise par voie transcutanée
- b. Les troubles digestifs ont une expression cyclique
- c. La réactivation de la maladie chez un patient immunodéprimé peut provoquer des formes invasives mortelles
- d. L'hémogramme montre une hyper eosinophilie qui évolue selon la courbe de Lavier
- e. Son diagnostic repose sur l'examen parasitologique des selles

ADE

2022

8. L'oxyurose

- a. L'auto infestation est fréquente.
- b. La contagion est rare.
- c. Peut se compliquer de vulvite ou salpingite (chez la fille).
- d. L'éosinophilie est oscillante.
- e. Peut se compliquer d'appendicite parasitaire.

ACDE

9. L'ascaridiase (en pays tropical)

- a. Est transmise par voie orale.
- b. Est la 1^{ère} cause de syndrome abdominal aigu (surtout chez l'enfant).
- c. L'auto infestation est de règle.
- d. Peut se compliquer d'appendicite parasitaire.
- e. L'hyperéosinophilie est en courbe de Lavier (phase d'invasion).

ABDE

10. La dracunculose est

- a. Transmise par voie orale.
- b. Est due à un trématode.
- c. Est due à la filaire Loa-Loa.
- d. Fréquente en péninsule arabique.
- e. Toutes les réponses sont justes.

AD

2021

3. L'ankylostomose (Ankylostomaduodenale) :

- a. Due à 1 trématode.
- b. Transmise par voie orale.
- c. Considérée comme 1 maladie professionnelle.
- d. En phase d'état on a 1 syndrome anémocarentiel (chez la femme enceinte +enfant).

CD

5. L'ascaridiase (en pays tropical):

- a. Est transmise par voie orale.
- b. Peut se compliquer de syndrome abdominal aigu (surtout chez l'enfant).
- c. L'auto infestation est de règle.
- d. L'hyper éosinophilie est en courbe de Lavier (phase d'invasion).

ABD

22. L'oxyurose:

- a. La contamination est transcutanée.
- b. Le symptôme dominant=prurit anal prédominant le soir.
- c. Les œufs sont recherchés par scotch-test de Graham.
- d. Peut se compliquer de vulvite (chez la petite fille).

BCD

2020

32. L'Ascaridiase (phase d'invasion) on pratique:

- a. 1 Parasitologie des selles (3x)
- b. 1 Téléthorax.
- c. La recherche d'IgE spécifiques
- d. La recherche d'hyper éosinophilie
- e. Un lavement baryté (recherche de vers adultes)

BCD

33. Dans l'ankylostomose (chez l'enfant) on a:

- a. 1 Syndrome anémo-carentiel
- b. Une hyper éosinophilie.
- c. Des troubles du développement.
- d. La contamination est surtout par voie orale.
- e. TRT de choix=Métronidazole.

37. Dans l'oxyurose chronique

- a. Le réservoir de parasite=homme malade+ sol + ligne.
- b. La contagion est fréquente.
- c. Le symptôme majeur est le prurit anal.
- d. Le ver adulte vit dans l'intestin grêle.
- e. L'auto infestation est rare.

38. Dans la Trichocéphalose:

- a. L'appendicite parasitaire est possible
- b. Le réservoir de parasite=homme parasité
- c. Souvent asymptomatique
- d. La transmission humaine se fait par voie transcutanée
- e. On a 1 prolapsus rectal (si infestation massive)

39. Dans l'ascaridiase:

- a. Les troubles digestifs prédominent (phase d'invasion)
- b. L'éosinophilie sanguine en courbe de Lavier (invasion)
- c. Les IGE spécifiques sont élevées (invasion)
- d. L'appendicite parasitaire est possible
- e. Est due a 1 parasite strictement humain et cosmopolite.

47. Dans l'ascaridiase:

- a. Le ver adulte vit au niveau du colon.
- b. La clinique est souvent asymptomatique
- c. On a des cristaux de Charcot Leyden (phase d'état)
- d. Se complique d'occlusion du grêle surtout chez l'enfant
- e. On a des signes pulmonaires (pendant la migration larvaire)

49. L' Ankylostomose:

- a. La forme infestante-larve rhabditoide
- b. Fréquente dans les régions froides.
- c. Caractérisée par 1 anémie + hyperleucocytose
- d. Transmise par voie transcutanée.
- e. On a 1tour quinteuse asthmatiforme (migration larvaire)

55. L'oxyurose:

- a. Souvent asymptomatique
- b. Le RDV: homme parasité +sol +linge
- c. La contagion est rare.
- d. L'auto-infestation est fréquente.
- e. L'appendicite parasitaire est possible.

2019

41. L'oxyurose:

- a. La contamination est transcutanée
- b. Le symptôme dominant = prurit anal prédominant le soir.
- c. Les oeufs sont recherchés par scotch-test de Graham.
- d. Peut se compliquer de vulvite (chez la petite fille).

42. L'ascaridiase (phase d'invasion) on a:

- a. L'hyperéosinophilie en courbe de Lavier.
- b. Des signes intestinaux.
- c. La présence des oeufs d'Ascaris dans les selles.
- d. Un infiltrat labile de Loeffler (au Téléthorax).

43. Dans l'Ankylostomose chez l'enfant (phase d'état) on a :

- a. Un Syndrome anémo-carentiel.

- b. Des troubles du développement.
- c. Leucopénie.
- d. Duodénite.

ABD

2018

30. L'oxyurose:

- a. L'auto infestation est rare.
- b. La contagion est rare.
- c. Peut se compliquer de vulvite ou salpingite (chez la fille).
- d. Peut se compliquer d'appendicite parasitaire.

CD

31. L'ascaridiase (en pays tropical)

- a. Est transmise par voie transcutanée.
- b. Peut se compliquer de syndrome abdominal aigu (surtout chez l'enfant)
- c. L'autoinfestation est de règle.
- d. L'hyperéosinophilie est en courbe de Lavier (phase d'invasion).

BD

32. L'Ankylostomose (Ankylostoma duodénale)

- a. Due à un nematode hematophage.
- b. Transmise par voie orale.
- c. Considérée comme une maladie professionnelle.
- d. En phase d'état on a un syndrome anemocarentiel (chez la femme enceinte + enfant)

ACD

33. L'onchocercose

- a. Est fréquente en Afrique intertropicale.
- b. Est transmise par voie orale.
- c. Sa gravité est due aux complications septiques de la plaie.
- d. Se confirme par l'examen du frottis du suc dermique.

AD

34. La dracunculose est:

- a. Transmise par voie transcutanée.
- b. Fréquente en Afrique + Inde.
- c. Fréquente en péninsule arabique.
- d. Toutes les réponses sont justes.

BC

48. L'anguillulose :

- a. C'est une helminthiase bénigne chez l'immunocompétent.
- b. Peut-être grave et maligne chez l'immunodéprimé.
- c. Se transmet par voie orale.
- d. Toutes les réponses sont justes.

AB