

prénom :

Nom :

Question 01 :

Un enfant rougeoleux présente : (réponse juste)

1. Une fièvre modérée à 38°C
2. Un éanthème discret et persistant
3. Une éruption maculo papuleuse localisée au niveau du tronc avec intervalle de peau saine
4. Un catarrhe oculo respiratoire caractéristique
5. Un état général très altéré
6. N'a pas d'adénopathies

Question 02 :

La toux coquelucheuse est caractérisée par : (réponse fausse)

1. Précédée d'une phase catarrhale caractéristique
2. S'annonce par un picotement laryngé
3. Série de toux sonores inspiratoires avec apnée de quelques secondes, suivies d'une expiration bruyante en chant de coq
4. Se termine par une expectoration muqueuse et parfois des vomissements
5. Fréquente la nuit et déclenchée parfois par des stimuli
6. Le visage de l'enfant est bouffi et cyanosé

Question 03 :

Le choléra est une diarrhée « toxique » due à l'élaboration par le vibron d'une toxine, le choléraïne, qui entraine le flux hydrosodé au niveau de l'épithélium de la gicle par activation d'une enzyme, l'adényl cyclase. Cette intervention entraîne la production dans la lumière intestinale d'un lipide très abondant isotonique anplasma, parti entièrement riche en K⁺ et en HCO⁻. La conséquence de cette diarrhée hydros électrolytique massive est une déshydratation aiguë avec hypokaliémie et acidose.

Question 04 :

Un jeune homme de 26 ans, éleveur, a consulté au niveau des urgences médicales pour une toux dyspnéique avec céphalées et courbatures d'installation brutale, l'examen clinique le retrouve fébrile à 39°C.

- Q 01 : le médecin traitant a révélé à l'examen physique, (réponses justes).
- a) Des râles crépitants diffus; prédominant au niveau des bases pulmonaires
 - b) Une splénomégalie stade I
 - c) Le patient a expectoré des crachats hémoptoïques
 - d) Une poly adénopathie généralisée
 - e) Un exanthème mobilliforme
 - f) L'état général est très altéré

- Q 02 : les examens para cliniques ont montré, (réponses justes)
- a) Opacité triangulaire à contours nets siégeant au niveau du segment dorsal droit
 - b) Opacité hiliifuge hétérogène à contours flous
 - c) Leuco neutropénie avec une VS accélérée
 - d) Thrombopénie à 120000^e/mm³
 - e) Une hyperleucocytose à 18000^e/mm³

Q 03 : le médecin a décidé, (réponse juste)

- a) Son hospitalisation avec surveillance en attendant la mise en œuvre des explorations
- b) Un sérodiagnostic de Wright
- c) Céfotaxime 4g/j par voie veineuse
- d) Amoxicilline 3g/j peros
- e) Doxycycline 200mg/j
- f) Traitement symptomatique

Q 04 : l'hypothèse diagnostique la plus probable est,

- a) Pneumonie franche lobaire aigue à streptococcus pneumoniae
- b) Virose commune
- c) Brucellose commune
- d) Pneumopathie à germes atypiques
- e) Sepsis aigue à point départ thrombo phlébitique, avec localisation pulmonaire
- f) Pneumonie atypique à coxiella burnetti

Question 05 :

L'angine diphtérique commune est :(réponse fausse)

1. Angine à fausses membranes, extensives, tapissant le fond de la gorge, et grisâtres
2. Dysphagie avec une fièvre modérée à 38°C
3. ADP sous angulo-maxillaire, douloureuses, sans péri adénite
4. Signes d'imprégnation toxinique, à type de pâleur, tachycardie
5. L'écoulement nasalaire est séreux ou muco purulent bilatéral, sans érosion
6. Très contagieuse, d'installation progressive

Question 06 :

Devant une forme de brucellose commune, il faut éliminer :

- c fièvre typhoïde
- c tuberculose
- c endocardite
- c paludisme
- c leishmaniose viscérale

Question 07 :

La rage furieuse est : (réponse juste)

1. Une rage paralytique
2. Les paralysies sont ascendantes type « Landry »
3. L'hydrophobie et l'aérophobie sont caractéristiques
4. présence de troubles sphinctériens
5. l'arrêt cardiorespiratoire survient une semaine environ après le début des symptômes
6. Le malade est inconscient avec agitation et troubles comportementaux
7. La fièvre est pathognomonique avec une hyper salivation et sueurs abondantes

Faculté de médecine, Tlemcen
Nom :

Prénom :

1. À la phase d'invasion des oreillons, quel signe pris isolément peut orienter vers le diagnostic ?

- a) Etat fébrile à 40° avec céphalées
- b) Pharyngite érythémateuse
- c) Turgescence de l'orifice du canal de Sténon
- d) Adénopathie prétragienne
- e) Hypersalivation

2. Parmi les signes suivants, indiquez celui ou ceux qui sont caractéristiques de la scarlatine :

- a) Aspect souffleté du visage
- b) Eruption maculopapuleuse avec intervalle de peau saine
- c) Réaction ganglionnaire cervicale
- d) Langue framboisée
- e) Angine érythémateuse

3. Le type et le mode d'action des bêta-lactamines est caractérisé par :

- a) Bactériostase
- b) Bactéricidie
- c) Inhibition des synthèses protéiques bactériennes
- d) Inhibition de la synthèse de paroi des bactéries en phase de croissance
- e) Altération de la membrane cytoplasmique

4. Patient âgé de 36 ans, consulte pour une asthénie, anorexie et un amaigrissement de 10 kg en 6 mois. A l'interrogatoire on retrouve la notion d'hétérosexualité (partenaires multiples dont certains toxicomanes), 8 mois auparavant, il a consulté pour une candidose oro-pharyngée récidivante. L'examen clinique retrouve une température à 38,5, une candidose oro-pharyngée, une dermatite séborrhéique du visage. Quel est le diagnostic le plus probable ?

- a) Tuberculose
- b) Septicémie à point de départ thrombophlébitique
- c) Endocardite
- d) Infection HIV
- e) Hémopathie

Ce diagnostic sera confirmé par :

- a) NFS, VS
- b) Hémoculture
- c) Test Elisa + western-blot
- d) BK dans les crachats
- e) Ponction de moelle

Examen des Maladies Infectieuses le 07 Avril 2011

9. Un étudiant malien Agé de 24 ans consulte après son retour de son pays d'origine en Afrique pour une fièvre à 39°C, céphalée, diarrhées, ces symptômes remontent à 10 jours, l'examen clinique retrouve une SPM stérel, un pouls à 65 bat/min (quel est le diagnostic le plus probable)

- a) Paludisme dans sa primo- invasion
- b) Leishmaniose viscérale
- c) Fièvre typhoïde
- d) Cholera
- e) Primo-infection à VIH

10. La grippe est une maladie infectieuse aiguë virale (cocher la réponse fausse)

- a) Cliniquement le tableau se résume à un syndrome respiratoire aigu fébrile
- b) La contagiosité est très importante 06 jours avant l'apparition des symptômes
- c) L'isolement du virus dans les sécrétions respiratoires est rarement pratiqué
- d) La notion d'un contact étroit avec une personne contagieuse dans les 3 jours avant l'apparition des premiers symptômes est un bon argument diagnostique
- e) La grippe maligne est une complication habituelle chez l'immunodéprimé

11. Une dizaine d'étudiants vivant en internat sont victimes 12h après le déjeuner d'une diarrhée aqueuse, vomissements, douleurs abdominales, le tous évoluant dans un contexte fébrile (cocher la réponse fausse)

- a) Le diagnostic le plus probable est celui d'une toxi-infection alimentaire collective probablement à salmonelles mineures
- b) La notion d'un repas pris en collectivité est un bon argument diagnostique
- c) La déclaration est obligatoire de la maladie
- d) La coproculture est sans intérêt
- e) Le respect de la chaîne du froid et du délai entre préparation et consommation constitue une mesure prophylactique

12. Au cours d'une varicelle (cocher la réponse fausse)

- a) L'agent pathogène est virus à ADN de la famille des herpes viridae
- b) Maladie infectieuse très contagieuse
- c) Se manifeste par une éruption maculopapuleuse et vésiculeuse très douloureuse
- d) Grave chez l'immunodéprimé
- e) Maladie à déclaration obligatoire

13. Une jeune fille de 22 ans consulte pour une éruption vésiculeuse très prurigineuse groupée en amas narinaire gauche avec malaise générale (quel est le diagnostic le plus probable)

- a) Zona
- b) Herpes
- c) Impétigo
- d) Varicelle
- e) Staphylococcie maligne de la face

14. Parmi les propositions suivantes concernant l'accès pernicieux palustre, l'une est un élément de bon pronostic. Laquelle ?

- a) Coma d'emblée
- b) Hépatomégalie
- c) Splénomégalie
- d) Pouls supérieur à 200/mn
- e) Abolition des réflexes rotuliens

Tlemcen le 07/04/11

Université Abou Bekr BELKAID
Faculté de Médecine
Département de Médecine

Partie : Dr BOUDILMI, Dr BARKA

EXAMEN MODULE MALADIES INFECTIEUSES
4^{ème} année Médecine

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

1/ 1.1/ L'agent de la syphilis est :

1.2/ Le sérodiagnostic des Rickettsioses se fait par (citer le test)..

2/ Le sérodiagnostic de Leptospiroses se fait par la technique :

de Widal et Felix

de séroagglutination de Wright

de Weil et Felix

aucun des trois

3/ Le sérogroupage d'un streptocoque se fait selon le procédé :

de Lancefield

de Mueller Kauffman

de Martin et Petit

aucun des trois

4/ Parmi ces milieux le ou lesquels peut-on utiliser pour la culture des entérobactéries ?

Hektoen

MacConkey

CIN

Gélose nutritive

5/ Comment fait-on pour confirmer la présence d'*E.coli* entero hémorragiques au niveau des selles ?

6/ L'infection nosocomiale peut-elle se manifester après que le patient ait quitté l'hôpital ? Si oui, expliquez.

5. Vous recevez à la garde un enfant âgé de 8 ans pour une hyperthermie brutale à 39° associé à des vomissements, le tout évoluant depuis quelques heures. L'examen physique montre un enfant obnubilé, présentant une éruption faite de quelques éléments de 2 mm de diamètre ne s'effaçant pas à la vitro pression.

Quel est le diagnostic ?

- a) Méningite à staphylocoque
- b) Méningite à pneumocoque
- c) Méningite à méningocoque
- d) Méningite à hemophilus
- e) D'élargir le spectre anti-bactérien

6. la leptospirose (cochez la ou les réponses justes) :

- a) Les leptospiroses sont des zoonoses transmises à l'homme, chez qui elle réalisent une septicémie à tropisme rénal, hépatique et nerveux
- b) Elle réalise un tableau d'ictère infectieux à rechutes fébriles
- c) Le germe peut être retrouvé dans le LCR
- d) L'élévation thermique n'atteint jamais 38 °C
- e) Le traitement est essentiellement à base de Pénicilline G

7. Une femme de 26 ans, présente depuis 10 jours une fièvre à 40° avec céphalées intenses, anorexie et constipation. Au 2^{ème} jour de la fièvre, un traitement par macrolides a été entrepris, les signes persistent inchangés. A l'examen on retrouve une SFMG, des râles bronchiques. TA 110 / 07, pouls à 90 / mn, conscience normale. GB = 6500 :mm³, Hb = 13g/100ml, plaquettes = 150 000/ml. Radio thoracique normale.

Le diagnostic le plus probable est :

- a) Paludisme de primo invasion
- b) Fièvre typhoïde
- c) Septicémie à BGN
- d) Mononucléose infectieuse

Quel examen complémentaire demandez-vous pour confirmer votre diagnostic ?

- a) Hémoculture
- b) Sérologie de Vidal-Félix
- c) Goutte épaisse
- d) MNI test

Quel (s) traitement (s) pouvez-vous proposer à cette patiente en sachant quel est l'enfant ?

- a) Amoxicilline 3g/j per os
- b) Quinine 25 mg/kg/j per os
- c) Simple repos au lit avec abstention thérapeutique
- d) Thiamphénicol 3g/j

8. un patient âgé de 33 ans, est adressé en urgence pour syndrome méningé avec hyperthermie majeure. L'interrogatoire révèle que ce patient a déjà eu à 2 reprises deux ans auparavant une méningite rapidement guérie par une antibiothérapie.

A quoi vous pensez (1 seule réponse juste) :

- a) méningite récidivante
- b) méningite décapitée
- c) hématome sous dural
- d) Neuro paludisme
- e) hémorragie méningée

18 septembre 2011

- 05
- a. Méningocoque
 - b. Staphylocoque
 - c. Haemophilus
 - d. Pneumocoque
 - e. Listeria

Le germe n'étant pas identifié, vous désirez commencer le traitement. Quel sera votre choix ? (0.5 point)

- a. Cefazoline (Cefacidal®) 100 mg/kg/24 h I.V.
- b. Amoxicilline (Clamoxyl®) 200 mg/kg/24 h I.V.
- c. Gentamicine (Gentalline®) 3 mg/kg/24 h I.V.
- d. Pen V. (Oracilline®) 2 millions d'U/24 h I.V.
- e. Erythromycine 100 mg/kg/24 h per os

A l'examen direct du L.C.R. si l'on vous répond présence de cocci à Gram négatif, le(s)quel(s) pourrai(en)t être en cause parmi les germes suivants ? (0.5 point)

- a. Méningocoque
- b. Listeria
- c. Pneumocoque
- d. Haemophilus
- e. Escherichia coli

Question 10 (0.5 point)

A quelle famille d'antibiotiques appartient la Péfloxacin

Tétracyclines

Aminosides

Polymyxines

Fluoroquinolones

Question 11 (0.5 point)

La leptospirose est une affection : (1 réponse fausse)

- a. Transmise par la puce du rat.
- b. Souvent anictérique.
- c. Pouvant se manifester par un tableau de M.L.A.B.
- d. Comportant une rechute fébrile caractéristique.
- e. Résistante au traitement ATB.

Question 12 (0.5 point)

Parmi les signes suivants, indiquez celui ou ceux qui sont caractéristiques de la scarlatine :

- a. Aspect souffleté du visage
- b. Eruption maculopapuleuse avec intervalle de peau saine
- c. Réaction ganglionnaire cervicale
- d. Langue framboisée
- e. Angine érythémateuse

Question 13 (0.5 point)

Référez la ou les proposition(s) exacte(s) concernant les céphalosporines de 1ère génération :

- a. Excellente diffusion méningée
- b. Activité sur les staphylocoques méthi-sensibles
- c. Activité sur les bacilles Gram négatifs anaérobies
- d. Antagonisme lors des associations aux Aminosides
- e. Antibiothérapie de choix dans la fièvre typhoïde

Question 14 (0.5 point)

Si la fièvre typhoïde est une maladie à transmission directe possible, la transmission indirecte est plus fréquente Parmi les modalités suivantes, citer celle(s) qui peu(ven)t être en cause au cours de cette maladie

- a. Consommation de crudités
- b. Contact avec les animaux domestiques (chat, chien)
- c. Consommation de coquillages
- d. Injections médicamenteuses
- e. Eau de boisson

Question 15

Quelle est la durée d'incubation des oreillons? (0.5 point)

- a. 48 heures
- b. 10 jours
- c. 15 jours
- d. 3 semaines

Corrigé examen rattrapage théorique 4ème A. Maladies Infectieuses
18 septembre 2011

e. 6 semaines

Question 16:

Un de vos malades vient de rentrer d'un voyage de 6 mois dans le nord de l'Inde, durant lequel il n'avait pris aucune chimioprophylaxie antiparasitaire. Il présente brutalement une fièvre à 40°C, des troubles gastriques (nausées, vomissements), des troubles de la conscience avec légère confusion. L'examen clinique montre une hépatomégalie discrète. Ce sujet est pâle, vraisemblablement anémique. Vous évoquez en priorité un accès pernicieux de paludisme. Quel examen demandez-vous en urgence pour confirmer votre diagnostic ? (0.5 point)

- a. Ponction sternale
- b. Examen parasitologique de selles
- c. Ponction lombaire
- d. Trottis sanguin à la recherche d'hématozoaires *et frottis épanché*
- e. Sérodiagnostic de paludisme

Le laboratoire vous ayant répondu : "Présence de nombreux trophozoïtes de Plasmodium falciparum, quel est le traitement que vous devez prescrire ? (0.5 point)

- a. Métronidazole (Flagyl®) en perfusion intra-veineuse
- b. Chloroquine (Nivaquine®) per os
- c. Glucantine en intramusculaire
- d. Déhydroémétine en sous-cutané
- e. Quinine en perfusion intra-veineuse

Question 17:

Au cours d'une diarrhée aiguë fébrile, quelle(s) complication(s) grave(s) peut (vent) survenir ? (0.5 point)

- a. Collapsus
- b. Septicémie
- c. Coagulation intra vasculaire disséminée
- d. Œdème aiguë du poumon
- e. Insuffisance rénale

Question 18:

Parmi les éléments suivants, quel(s) est (sont) l'(les)élément(s) pouvant évoquer(s) une leishmaniose viscérale ? (0.5 point)

- a. Une fièvre en plateau
- b. Pâleur cutané-muqueux
- c. Epistaxis
- d. Splénomégalie
- e. syndrome inflammatoire avec hyperleucocytose à polynucléose neutrophile et VS accélérée

Question 01 : (1 point)

Un enfant de 03 ans, consulte au niveau des urgences pédiatriques pour un syndrome méningé fébrile d'installation brutale, une ponction lombaire faite ainsi révélant un liquide purulent à $2500^{\circ}/mm^3$ à prédominance PNN avec protéinorachie à 0.90/L et glucorachie à 0.20g/L.

Quel diagnostic probable, évoquez-vous ?

- Méningite herpétique
- Méningite à hemophilus influenzae
- Méningite tuberculeuse
- Méningite listérienne
- Abcès cérébral

Question 02 : (1 point)

Un sujet âgé de 70 ans, hypertendu et diabétique, aux antécédents d'adénome de la prostate, consulte en urgence pour un globe vésical avec une fièvre élevée.

A quelle conduite pratique, procédez-vous ? (choix multiples)

- Placez une sonde urinaire
- Pratiquez d'emblée une ponction sus pubienne
- Demandez l'avis de l'urologue après échec du sondage
- Pratiquez un ECB des urines avec antibiogramme

Question 03 : (1 point)

Un adolescent de 16 ans, leucémique, a consulté pour une éruption fébrile non prurigineuse, dont la FNS a montré un taux des blancs à $145000^{\circ}/mm^3$ avec 80% de lymphocytes et 17% de neutrophiles.

S'agit-il :

- D'une surinfection bactérienne
- D'une infection virale à CMV
- D'une poussée de la leucémie
- D'une toxidermie médicamenteuse
- Toutes les réponses sont fausses

Question 04 : (1 point)

Un enfant de 08 ans, a présenté une fièvre modérée à $38.5^{\circ}C$ avec une polyadénopathie, surtout cervicale et une éruption morbilliforme généralisée.

Quelles hypothèses diagnostiques évoquez-vous ?

- Rubeole
- Varicelle
- Scarlatine
- Rougeole
- Mononucléose infectieuse
- Zona

Question 05 : (1 point)

Citez les différents types de Sepsis ?

- Sepsis à point de départ lymphatique
- Sepsis à point de départ thrombophlébitique
- Sepsis à point de départ endocarditique

Question 06 : (1 point)

Une femme de 25 ans consulte pour des lésions cutanées siégeant aux membres inférieurs, apparues depuis 8 jours. Ces lésions, au nombre de 6, sont érythémateuses, infiltrées, douloureuses, de la taille d'une pièce de 5 francs.

Une biopsie effectuée constate une dermo-hypodermite non spécifique

Parmi les diagnostics suivants, quel est le plus probable ?

- Erythème noueux
- Panniculite
- Phlébites superficielles
- Psoriasis
- Erythème polymorphe

Examen rattrapage pratique 4^{ème} A. Maladies Infectieuses

18 septembre 2011

Question 07. (1 point)

Parmi les causes suivantes, quelle(s) est (sont) celle(s) qui peuvent être évoquée(s) ?

- a. Tuberculose
- b. Sarcoidose
- c. Oreillons
- d. Yersiniose
- e. Streptococcie

Question 08. (1 point)

Là où les maladies suivantes sont la cause de fièvre avec leucopénie: (réponse fausse)

- a. Fièvre typhoïde
- b. Hépatite virale
- c. Leishmaniose viscérale
- d. Brucellose aiguë
- e. Erysipèle