

Interro



3^{eme} Année
Medecine

PARASITOLOGIE

INTERRO 3^{ème} ANNEE MEDECINE
SEMESTRE 02
UNITE E. THEMATIQUE
MODULE DE PARASITO-MYCOLOGIE
2020 -2021

SOMMAIRE

01	Les amibiases et les amibes	03
02	Leishmaniose	06
03	Les flagelles intestinaux-buccaux-génitaux-ciliées	10
04	Paludisme	12
05	Toxoplasmose	17
06	Introduction au Métazoaires	22
07	Cestodes larvaires	23
08	Cestodes adultes	26
09	Introduction à la mycologie	29
10	Dermatophytose	33
11	Aspergillose	37
12	Candidose et candida	39





Les amibiases et les amibes

Dans l'Amibiase extra hépatique : (2019/2020)

- A. La forme responsable est *Entamoeba histolytica histolytica*
- B. La parasitologie des selles est négative
- C. Il n'y a jamais de retour à la forme minuta
- D. La dissémination du parasite se fait par essaimage sanguin

Réponse : ABCD

-----Bibliothèque Master-----

Dans L'amibiase infestation, on trouve dans les selles : (2019/2020)

- A. La forme végétative d'*Entamoeba histolytica histolytica*
- B. Les kystes d'*Entamoeba histolytica histolytica*
- C. La forme végétative d'*Entamoeba histolytica minuta*
- D. Les kystes d'*Entamoeba histolytica minuta*

Réponse : CD

-----Bibliothèque Master-----

au cours de l'amibiase aiguë : (2018/2019)

- A. Le malade ne présente aucun signe clinique
- B. Le malade est dit porteur sain
- C. Cette phase de la maladie est dite amibiase infestation
- D. Cette phase de la maladie est dite amibiase maladie

Réponse : D

-----Bibliothèque Master-----

la différence morphologique entre les formes végétatives d'*Entamoeba.h.h* et *E.b.m* : (2018/2019)

- A. La taille
- B. La présence de globules rouges
- C. La forme du noyau
- D. La présence de pseudopodes

Réponse : ABD ?

-----Bibliothèque Master-----

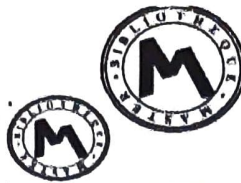
le diagnostic de l'amibiase aiguë repose sur la mise en évidence de : (2018/2019)

- A. Kystes d'*Entamoeba histolytica minuta*
- B. Forme végétative d'*Entamoeba histolytica histolytica*
- C. Kystes d'*Entamoeba histolytica histolytica*
- D. Forme végétative d'*Entamoeba histolytica minuta*

Réponse : B ?

-----Bibliothèque Master-----





Les kystes d'Entamoeba histolytica : (2016/2017) (2017/2018)

- A. Sont éliminés au cours de la phase de rémission
- B. Sont éliminés au cours de l'amibiase infestation
- C. Sont éliminés au cours de l'amibiase maladie
- D. sont fragiles et rapidement détruits dans le milieu extérieur

Réponse : AB

Bibliothèque Master

Entamoeba histolytica histolytica (2016/2017) (2017/2018)

- A. Se présente sous forme végétative et kystique
- B. Très résistante dans le milieu extérieur
- C. Responsable de la phase aigue (amibiase maladie)
- D. Peut être responsable de localisations extra colique

Réponse : CD

Bibliothèque Master

Entamoeba histolytica minuta forme végétative : (2016/2017) (2017/2018)

- A. Est caractérisée par la présence de globules rouges dans son cytoplasme
- B. Est éliminée dans les selles des porteurs sains
- C. Peut s'enkyster
- D. Son diagnostic est aisé si on examine la selle après 2 heures

Réponse : BC

Bibliothèque Master

Au cours de l'amibiase.: (2015/2016)

- A- On retrouve les kystes au cours de la phase de rémission
- B- On retrouve Ehh au cours de l'amibiase infestation
- C- On retrouve Ehm forme végétative chez les porteurs sains
- D- On retrouve Ehm forme végétative au cours de la phase aigue de la maladie

Réponse : AC

Bibliothèque Master

Les caractères communes des différentes amibes sont: (2015/2016)

- A- Se sont tous des flagellés
- B- Ils se présentent sous forme végétative et kystique
- C- La transmission se fait par des vecteurs
- D- La forme végétative contient généralement plus d'un noyau

Réponse : B

Bibliothèque Master





Lors d'une consultation. Dans le cadre de médecine de travail, l'examen des selles a mis en évidence, la présence de formes kystiques d'*Entamoeba histolytica*.
Le module ne présente aucune symptomatologie clinique De quoi s'agit-il ? (2014/2015)

- A- D'une amibiase infestation
- B- D'une amibiase maladie
- C- Doit-on traiter ce malade
- D- Doit-on s'abstenir de le faire.

Réponse : AC

Bibliothèque Master

L'amibiase hépatique est: (2014/2015)

- A- Souvent primitive
- B- Sans aucun signe d'accompagnement
- C- Toujours secondaire à une atteinte intestinale
- D- Ne se rencontre qu'en cas d'immunodépression

Réponse : C

Bibliothèque Master

L'amibiase maladie est due à : (2013/2014)

- A- La forme kystique d'EH.
- B- La forme végétative d'EH
- C- L'association des formes végétative et kystique d'EH.
- D- La forme pathogène d'*Entamoeba coli*

Réponse : B

Bibliothèque Master

L'amibiase atteint successivement les organes suivants : (2013/2014)

- A- Le foie.
- B- Le cerveau.
- C- Le colon.
- D- Le poumon.

Réponse :

Bibliothèque Master

Le diagnostic biologique de l'amibiase aigue repose sur : (2013/2014)

- A- La mise en évidence de la FK d'HE.
- B- La mise en évidence de la FV d'HE.
- C- La mise en évidence de la FV d'H coli.
- D- La mise en évidence de la FK et la FV d'HE

Réponse : C

Bibliothèque Master

Quelle est la principale localisation d'*Entamoeba histolytica* ?

- A- Les poumons.
- B- Le foie.
- C- Le colon.
- D- Le cerveau.

Réponse : CD

Bibliothèque Master





Leishmaniose

La leishmaniose viscérale infantile : (2019/2020)

- A. Appelée encore kala azar indien
- B. Fréquente sur le pourtour méditerranéen
- C. Mortelle en l'absence de traitement
- D. Marquée par une (fièvre folle)

Réponse : AD

Bibliothèque Master

Concernant l'espèce *Leishmania Infantum* : (2017/2018)

- A. Son réservoir est humain
- B. Elle est l'agent de la leishmaniose cutanée zoonotique
- C. Elle est l'agent de la leishmaniose viscérale anthroponotique
- D. Chez l'adulte, elle est un agent opportuniste au cours de l'infection par le VIH

Réponse : D

Bibliothèque Master

Parmi les propositions suivantes concernant les leishmanioses cutanées, laquelle est inexacte ? (2017/2018)

- A. Finissent toutes par guérir sans séquelles
- B. Peuvent sévir par épidémies en milieu rural
- C. Peuvent sévir par épidémies en milieu urbain
- D. Siègent en zone cutanée découverte accessible au vecteur

Réponse : A

Bibliothèque Master

La leishmaniose viscérale à *Leishmania infantum* : (2017/2018)

- A. est une zoonose dont le réservoir principal, dans nos régions, est le rongeur
- B. Le tableau clinique est dominé par des hémorragies digestives chroniques
- C. Le vecteur de cette maladie est un insecte diptère piqueur, le Phlébotome
- D. Le traitement de 1^{ère} intention est l'antimoniote de méglumine pendant 28 jours

Réponse : CD

Bibliothèque Master

Concernant l'histoplasmosse américaine (maladie de Darling), quelles sont les affirmations exactes : (2017/2018)

- A. Est due à *Histoplasma capsulatum* variété *capsulatum*
- B. La forme parasitaire est représentée par des sphérules contenant des spores
- C. L'Histoplasmosse pulmonaire cavitaire est plus fréquente chez l'HIV+
- D. En cas de primo-infection, le traitement recommandé repose sur l'administration de voriconazole

Réponse : A

Bibliothèque Master





Leishmania infantum : (2016/2017)

- A. a un cycle complexe auto-hétéroxène.
- B. est responsable de la Leishmaniose cutanée localisée.
- C. L'identification de l'espèce peut se faire par examen d'un frottis coloré au MGG
- D. parasite intracellulaire obligatoire chez les mammifères

Réponse : D

Bibliothèque Master

La Leishmaniose viscérale anthroponotique (2016/2017)

- A. est due à Leishmanie donovani.
- B. caractérisée par la triade : fièvre, ictère et splénomégalie,
- C. le réservoir est représenté par l'homme.
- D. le diagnostic se fait par examen direct entre lame et lamelle du sang total

Réponse : AC

Bibliothèque Master

La leishmaniose cutanée zoonotique en Algérie: (2015/2016)

- A- le vecteur est représenté par Phlébotomus papatasi
- B- est due à Leishmania donovani.
- C- le réservoir est représenté par le chien.
- A- faite de nodules non ulcérés disséminés sur l'ensemble du corps.

Réponse : A

Bibliothèque Master

Le diagnostic de laboratoire de la leishmaniose viscérale comporte: (2015/2016)

- A- Frottis coloré de ponction de moelle,
- B- Mise en culture de la ponction de moelle,
- C- Sérologie spécifique.
- D- Examen direct entre lame et lamelle du sang total.

Réponse : ABC

Bibliothèque Master

La triade symptomatique de la leishmaniose viscérale chez l'enfon : (2015/2016)

- A- fièvre + pétéchies + splénomégalie
- B- fièvre + ictère + douleur abdominale
- C- fièvre + pâleur + splénomégalie.
- D- hypothermie + douleurs abdominales + diarrhée.

Réponse : C

Bibliothèque Master

Au cours de la leishmaniose : (2014/2015)

- A- La forme promastigote est intra cellulaire dans le SRE.
- B- Informe amastigote est ovalaire avec un kinétoplaste et un flagelle libre.
- C- La forme Infestante est leishmania promastigote.
- D- Le vecteur est l'anophele femelle.

Réponse : C

Bibliothèque Master





Le diagnostic de la Leishmaniose viscérale repose sur: (2014/2015)

- A- La ponction de la moelle osseuse,
- B- l'hémoculture,
- C- La ponction lombaire.
- D- La ponction des ganglions.

Réponse : AD

Bibliothèque Master

Le diagnostic de la leishmaniose cutanée: (2014/2015)

- A- Est surtout sérologique.
- B- Reposé sur la mise en évidence des formes promastigotes.
- C- Le prélèvement se fait au centre de la lésion ou se multiplient les parasites .
- D- La coloration de choix est le MGG

Réponse : D

Bibliothèque Master

La leishmaniose viscérale infantile en Algérie : (2013/2014)

- A- Le réservoir est le chien.
- B- La forme infestante est Leishmania forme amstigote
- C- Le diagnostic repose sur la m.e.e des promastigote dans les cellules du SRE.
- D- Le vecteur est Leishmania major.

Réponse : A

Bibliothèque Master

La leishmaniose cutanée du sud Algérien : (2013/2014)

- A- Le vecteur est phlébotomus perniciosus
- B- Le diagnostic repose sur la m.e.e des amastigotes dans le suc dermique.
- C- Le réservoir est strictement humain.
- D- La forme infestante est Leishmania promastigote

Réponse :

Bibliothèque Master

Le corps de LEISHMAN : (2012/2013)

- A-Protozoaire flagellé
- B-Protozoaire cilié.
- C-Parasite l'homme à l'occasion d'une pique.
- D-Sous forme amastigotc chez le vecteur et promastigote chez l'homme

Réponse : AC

Bibliothèque Master

En Algérie leishmaniose cutanée : (2012/2013)

- A- Est endémique.
- B- Transmise par le phlébotomc femelle.
- C-Diagnostiquée par prélèvement de la sérosité au niveau de lésion.
- D- Diagnostiquée essentiellement par culture.

Réponse : ABC

Bibliothèque Master





La leishmaniose viscérale : (2012/2013)

A-Pathologie strictement tropicale.

B-En Algérie .due à leishmania major.

C-L'hospitalisation est toujours nécessaire.

D-Le réservoir : rongeurs.

Réponse : C

-----Bibliothèque Master-----





Les Flagelles Intestinaux/Buccaux/Génitaux/Ciliées

Giardia intestinalis : (2018/2019)

- A. Est un flagellé intestinal
- B. Vit à la surface de la muqueuse colique
- C. Fréquent chez l'adulte
- D. Transmis par la forme kystique

Réponse :

Bibliothèque Master

Balantidium coli (2018/2019)

- A. Protozoaire flagellé
- B. Protozoaire cilié
- C. Détermine une dysenterie amibienne
- D. Le diagnostic est sérologique

Réponse :

Bibliothèque Master

Giardia intestinalis (2015/2016) (2017/2018)

- A. parasite seulement l'enfant d'âge scolaire
- B. vit à la surface de la muqueuse intestinale
- C. la maladie est toujours symptomatique
- D. c'est un flagellé à transmission vénérienne

Réponse : B

Bibliothèque Master

Trichomonas vaginalis est recherché (2015/2016) (2017/2018)

- A. dans les sécrétions vaginales
- B. dans les sécrétions urétrales
- C. dans le sérum du malade
- D. fréquemment dans les urines

Réponse : AB

Bibliothèque Master

Le diagnostic biologique de routine de la Giardiase repose sur (2016/2017)

- A. A-recherche de la forme kystique dans les selles
- B. B-recherche des formes végétatives dans les selles
- C. C-recherche des deux formes dans le sang
- D. D-culture du parasite sur les milieux de culture

Réponse : AB

Bibliothèque Master

Trichomonas vaginalis (2016/2017)

- A. A-protozoaire rhizopode
- B. B-se déplace grâce à des pseudopodes
- C. C-se déplace grâce à des flagelles
- D. D-touche seulement la femme

Réponse : C

Bibliothèque Master





Balantidium coli (2016/2017)

- A. A-parasite des régions tropicales
- B. B-parasite cosmopolite
- C. C-se transmet par voie vénérienne
- D. D-responsable de colite chronique

Réponse : AD

Bibliothèque Master

Giardia intestinalis: (2013/2014) (2014/2015)

- A- Vit à la surface de la muqueuse colique
- B- Le kyste est la forme d'infestation
- C- C'est un parasite de l'intestin grêle
- D- C'est un flagelle 1 é à transmission vénérienne.

Réponse : BC

Bibliothèque Master

Trichomonas vaginalis : (2014/2015)

- A- Se présente sous forme kystique
- B- Se présente sous forme végétative
- C- Transmission essentiellement vénérienne
- D- Touche seulement la femme

Réponse :

Bibliothèque Master

Le diagnostic de la giardiase repose sur : (2012/2013)

- A-L'examen des selles.
- B-La sérologie.
- C-L'examen du tubage gastrique.
- C-La biopsie intestinale.

Réponse : AC

Bibliothèque Master

Le trichomonas vaginalis signale sa présence chez la femme par: (2012/2013)

- A-Un prurit vulvaire.
- B-Un prurit anal.
- C-Des pertes blanchâtres.
- D-Des brûlures mictionnelles

Réponse : AC

Bibliothèque Master





paludisme

Le paludisme: (2019/2020)

- A. La forme infestante est le sporozoite
- B. Le vecteur responsable est le phlébotome femelle
- C. La contamination se fait par voie orale
- D. Le diagnostic se fait la mise en évidence du parasite dans le sang

Réponse : AD

Bibliothèque Master

Le cycle du Plasmodium : (2019/2020)

- A. La phase hépatique est cliniquement muette
- B. C'est la libération des merozoites qui est responsable de la fièvre
- C. Le cycle est sexué et asexué chez l'homme
- D. Le cycle est uniquement sexué chez le vecteur

Réponse : AD

Bibliothèque Master

au cours du paludisme (2018/2019)

- A. Le sporozoite est la forme d'infestation de la maladie
- B. Le phlébotome est le vecteur de la maladie
- C. Le cycle du vecteur exige la présence de l'eau
- D. Le cycle chez l'homme exige un hôte intermédiaire

Réponse : AC

Bibliothèque Master

au cours du cycle du paludisme (2018/2019)

- A. La phase hépatique est cliniquement muette
- B. La phase sanguine est dominée par la présence de la fièvre
- C. La fièvre correspond à la libération de l'hémotoxine dans le sang
- D. La synchronisation de l'éclatement des GR implique une fièvre intermittente

Réponse : AB

Bibliothèque Master

avantages et inconvénients du frottis sanguin au cours du paludisme (2018/2019)

- A. Technique de réalisation lente
- B. Lecture rapide
- C. Détermine le genre et l'espèce
- D. Détecte les faibles parasites mias

Réponse : B

Bibliothèque Master





avantages et inconvénients de la goutte épaisse au cours du paludisme (2018/2019)

- A. Technique de réalisation lente
- B. Lecture rapide
- C. Détermine uniquement le genre
- D. Détecte les faibles parasites mies

Réponse : ACD

Bibliothèque Master

Le paludisme: (2017/2018)

- A. Le vecteur est l'anophèle femelle
- B. L'espèce Plasmodium malariae est la plus redoutable
- C. Il est caractérisé par une fièvre intermittente
- D. Diagnostic: mise en évidence des Plasmodiums dans le LCR

Réponse : AC

Bibliothèque Master

La différence entre le frottis sanguin et la goutte épaisse: (2017/2018)

- A. Le frottis sanguin: technique très lente
- B. Le frottis sanguin: détermine uniquement le genre
- C. La goutte épaisse: temps de lecture plus rapide que le frottis
- D. La goutte épaisse: détermine le genre et l'espèce

Réponse : C

Bibliothèque Master

Au cours du cycle du paludisme: (2017/2018)

- A. Le sporozoite est la forme injecté à l'homme par le vecteur
- B. Le schizonte résulte de la multiplication du parasite dans le GR
- C. L'hémozoiné résulte de la dégradation de l'hémoglobine
- D. Toutes les formes du parasite peuvent évoluer chez le vecteur et se transformer en gamètes

Réponse : ABC

Bibliothèque Master

Les formes graves du paludisme humain sont dues à : (2017/2018)

- A. Plasmodium falciparum
- B. Plasmodium ovalé
- C. Plasmodium vivax
- D. Plasmodium Malariae

Réponse : AC

Bibliothèque Master

Le diagnostic parasitologique du puludisme repose (2016/2017)

- A. A-La thrombopénie
- B. B-Le frottis mince
- C. C-La goutte épaisse
- D. D-l'Anémie

Réponse : BC

Bibliothèque Master





Le vecteur de transmission du paludisme est (2016/2017)

- A. A-Le Phlebotome
- B. B-L' Anophèle male
- C. C-L'Anophèle femelle
- D. D-Une Tique

Réponse : C

Bibliothèque Master

Le neuropaludisme résulte des effets (2016/2017)

- A. A-Du Plasmodium Knowlcsi
- B. B-Du Plasmodium Malariac
- C. C-Du Plasmodium Falciparum
- D. D-De l'association Plasmodium Falciparum et Plasmodium Vivax

Réponse : C

Bibliothèque Master

L'Equipe Nationale Algérienne de Foot Bail participe 4 un tournoi dans un pays d'endémie palustre. Quelle (s) mesure (s) préconiseriez-vous pour cela? (2016/2017)

- A. A-Une chimio prophylaxie
- B. B-Une vaccination
- C. C-Aucune action à entreprendre
- D. D-La pose de moustiquaires imprégnées d'insecticide aux fenêtres

Réponse : AD

Bibliothèque Master

La prophylaxie du paludisme repose sur: (2015/2016)

- A- La vaccination
- B- Les médicaments antipaludéens
- C- L'hygiène corporelle
- D- L ' abattage des chiens errants.

Réponse : B

Bibliothèque Master

Le diagnostic parasitologique du paludisme à Plasmodium Falciparum relève entre autres de certains facteurs (2015/2016)

- A- Une densité parasitaire élevée
- B- Les hématies parasitées sont augmentées de taille
- C- Un poly parasitisme fréquent
- D- Des gamétocytes de forme arrondie

Réponse : AC

Bibliothèque Master





Un patient âgé de 38 ans, originaire d'une région subsaharienne d'endémie palustre et apparemment immunisé contre le paludisme, a séjourné en Algérie durant 15 ans. A son retour au pays natal, il présente un accès fébrile pour lequel il est hospitalisé.

Quel est votre diagnostic le plus probable ? (2015/2016)

- A- S'agit-il d'une intoxication alimentaire ?
- B- S'agit-il d'un accès palustre ?
- C- S'agit-il d'un syndrome grippal ?
- D- S'agit-il d'une amibiase aigue ?

Réponse : B

Bibliothèque Master

Coche/ la ou les réponses justes: (2014/2015)

- A- Le paludisme est une érythrocytopathie due à un protozoaire flagellé.
- B- Le vecteur du paludisme est l'anophèle femelle.
- C- C'est la parasitose la plus meurtrière dans le monde.
- D- C'est une urgence parasitologue car il y a risque d'atteinte cérébrale.

Réponse : BCD

Bibliothèque Master

Cochez les espèces palasmodiales faussement écrites: (2014/2015)

- A- Plasmodium falciparom.
- B- Plasodium Malariaé
- C- Plasmodium ovalé
- D- Plasmodium knowlessi.

Réponse : ABCD

Bibliothèque Master

Au cours du cycle hépatique du paludisme: (2014/2015)

- A- Le sporozoite est la forme infestante.
- B- Le corps bleu représente la multiplication du sporozoaire dans l'hépatocyte.
- C- l'éclatement du schizonte mur fait libérer l'hémozoiné dans le sang.
- D- Le cycle est dominé par la présence de la fièvre

Réponse : AB

Bibliothèque Master

Au cours du paludisme : (2013/2014)

- A- La forme infestante est la sporozoite.
- B- Le schisogonique hépatique est cliniquement muet.
- C- Le vecteur est l'anophèle femelle.
- D- L'espèce falciparum est responsable du neuro-paludisme.

Réponse : ABCD

Bibliothèque Master





Au cours du paludisme : (2013/2014)

- A- Le corps bleu est la multiplication des sporozoites dans la cellule hépatique.
- B- Le trphozoite est le mérozoite à l'intérieur du globule rouge.
- C- Le shizonte est la multiplication du gamétocyte à l'intérieur du globule rouge.
- D- L'hémozoine provient de la dégradation de l'hémoglobine dans la cellule hépatique

Réponse : AB

-----Bibliothèque Master-----

Le diagnostic biologique du paludisme humain repose sur: (2012/2013)

- A-Le frottis mince.
- B-La sérologie.
- C-La goutte matinale
- D-La Formule Numération Sanguine(FNS)

Réponse : AB

-----Bibliothèque Master-----





Toxoplasmose

La forme d'infestation de la Toxoplasmose se fait par : (2019/2020)

- A. Le trophozoïte
- B. Le kyste
- C. L'oocyste
- D. Piqûre d'insecte

Réponse : ABC

Bibliothèque Master

Chez une femme enceinte comment tu interprètes cette sérologie de la Toxoplasmose

1ère sérologie: IGM- IGG faiblement +

2ème sérologie IGG : même taux que le 1^{er} (2019/2020)

- A. Femme immunisée
- B. Femme non-immunisée
- C. Séro conversion
- D. Il faut refaire le taux des IGM

Réponse : A

Bibliothèque Master

Quelle est (sont) la (les) mesures prophylactiques chez une femme enceinte séronégative (non atteinte de Toxo) (2019/2020)

- A. Eviter le contact avec les chats
- B. Manger de la viande bien cuite
- C. Laver correctement les aliments
- D. Abandonner les contrôles sérologiques

Réponse : ABC

Bibliothèque Master

Comment savoir qu'un nouveau-né est atteint ou non par une Toxo congénitale : (2019/2020)

- A. Présence d'IGM dans son sérum: atteint
- B. Présence d'IGG dans son sérum: obligatoirement atteint
- C. Présence d'IGA dans son sérum: atteint
- D. Présence d'IGG dans son sérum: suivre leurs évolutions pour dire qu'il est atteint ou non

Réponse : ACD

Bibliothèque Master





madame A.D âgée de 32ans est suivie pour sa grossesse chez un gynécologue, sa première sérologie de toxoplasmose effectuée à 10 SA, a montré : IgG < 6UI/ml, IgM : négatif (technique utilisée ELISA) quelle est votre conclusion ? (2018/2019)

- A. Femme enceinte immunisée, sérologie à contrôler dans 15 jours
- B. Femme enceinte non immunisée, sérologie à contrôler dans 15 jours
- C. Femme enceinte non immunisée, prévoir un contrôle à l'accouchement
- D. Femme enceinte non immunisée, suivi mensuel avec conseils hygiéno-diététique

Réponse : D

-----Bibliothèque Master-----

Vous recevez en consultation une jeune maman et son nouveau-né de 20 jours.

L'histoire sérologique de la mère au cours de la grossesse est confuse avec une sérologie faite très tardivement, au 6ème mois montrant la présence d'IgG et d'IgM antitoxoplasmiques.

L'enfant est cliniquement bien portant, une sérologie faite chez l'enfant à la sortie de la maternité montre la présence isolée d'IgG antitoxoplasmiques. Quelle sera votre conduite ? (2018/2019)

- A. Vous traiter l'enfant par une association pyrimé.... et sulfamides
- B. Vous ne traitez pas l'enfant mais vous organisez un suivi clinique et sérologique mensuel les 3 ou 4 premiers mois puis plus espacé jusqu'à l'âge de 1 an
- C. Vous organisez un suivi clinique et sérologique mensuel les 3 ou 4 premiers mois puis plus espacé jusqu'à l'âge de 1 an avec une prescription de spiramycine.
- D. Vous rassurez la maman et ne prévoyez aucune mesure particulière

Réponse : A

-----Bibliothèque Master-----

Une seule proposition est fausse concernant la toxoplasmose cérébrale des patients atteints de SIDA, laquelle ? (2018/2019)

- A. Il s'agit habituellement d'une réactivation d'une toxoplasmose ancienne
- B. L'imagerie médicale est un élément utile au diagnostic
- C. Elle peut être prévenue par vaccination
- D. Une prophylaxie secondaire d'entretien est habituellement conseillée

Réponse : C

-----Bibliothèque Master-----





Les résultats du diagnostic sérologique de la toxoplasmose conduisent aux conclusions suivantes : (2018/2019)

- A. Une sérologie négative oblige à l'administration du vaccin antitoxoplasme
- B. Une séroconversion au cours de la grossesse n'entraîne pas obligatoirement une toxoplasmose congénitale
- C. Une sérologie positive chez le nouveau-né signe obligatoirement une toxoplasmose évolutive
- D. Une sérologie négative chez la femme enceinte oblige à donner des conseils prophylactiques stricts

Réponse : BD

-----Bibliothèque Master-----

Parmi les propositions suivantes concernant la toxoplasmose congénitale, une est fausse. Laquelle ? (2018/2019)

- A. La transmission foeto-maternelle est d'autant plus fréquente que la contamination maternelle est plus tardive au cours de la grossesse
- B. Elle peut entraîner des atteintes cérébrales chez l'enfant
- C. L'infection maternelle en cours de grossesse n'entraîne pas obligatoirement une infection fœtale
- D. La gravité de l'atteinte fœtale est liée au nombre de réinfestation de la mère

Réponse : D

-----Bibliothèque Master-----

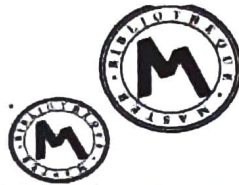
Parmi les propositions suivantes concernant la toxoplasmose, laquelle(lesquelles) est (sont) exacte(s) ? (2018/2019)

- A. Le développement du parasite est exclusivement extracellulaire
- B. Elle se contracte par ingestion de viande insuffisamment cuite contenant des kystes
- C. La contamination par *Toxoplasma gondii* peut avoir lieu par ingestion de poisson cru
- D. L'hôte définitif est le chat

Réponse : BD

-----Bibliothèque Master-----





Au cours de l'interprétation de la sérologie de la toxo chez une femme enceinte, ou' avez les résultats suivants. Lesquels sont justes (2015/2016) (2016/2017)

- A. IgM - IgG - 3 semaines plus tard, IgG - = femme non immunisée
- B. IgM- IgG faiblement + 3 semaines plus tard ; augmentation des IgG = Toxo évolutive
- C. IgM - IgG faiblement + 3 semaines plus tard, même taux d'IgG Immunité ancienne
- D. IgM + IgG faiblement + 2 semaines plus tard, IgG > au 1er taux = Toxo évolutive

Réponse : ABCD

-----Bibliothèque Master-----

Parmi les modes de contamination humaine de la toxo lesquels sont justes (2016/2017)

- A. Les kystes contenus dans les selles de chat
- B. La viande contaminée par des œufs
- C. Aliments et eau souillés par les tachyzoites
- D. Passage trans placentaire des trophozoites au cours de la toxo congénitale

Réponse : D

-----Bibliothèque Master-----

Parmi les moyens prophylactiques de la toxo chez la femme enceinte lesquels sont corrects (2016/2017)

- A. La séronégative peut contacter les chats
- B. La séronégative doit avoir une hygiène alimentaire rigoureuse
- C. L'immunisée peut consommer de la viande crue
- D. L'immunisée peut abandonner ses contrôles pendant toute la grossesse

Réponse : BCD

-----Bibliothèque Master-----

La toxoplasmose est transmise par : (2014/2015)

- A- Consommation de viande mal cuite
- B- Consommation de légumes mal lavés, souillés par les déjections humaines
- C- Contact avec un individu séropositif pour la toxoplasmose
- D- Contact avec un chien.

Réponse : A

-----Bibliothèque Master-----

Sur quel examen vous basez vous pour noser le diagnostic de la toxoplasmose : (2014/2015)

- A- La Formule Numération Sanguine
- B- L'examen parasitologique des selles
- C- L'examen sérologique à la recherche d'anticorps spécifiques
- D- L'examen des urines

Réponse : C

-----Bibliothèque Master-----





La toxoplasmose est une maladie: (2013/2014)

- A- Bénigne.
- B- Grave chez la femme enceinte non immunisée.
- C- Transmise par la consommation de viande.
- D- Transmise par l'ingestion d'oocyste membranes

Réponse : BD

-----Bibliothèque Master-----

Le diagnostic de la toxoplasmose est basé surtout sur: (2012/2013)

- A-L examen sérologique.
- B-La recherche du parasite dans le sang.
- C-La recherche du parasite dans les selles.
- D-La recherche du parasite dans les urines.

Réponse : A

-----Bibliothèque Master-----





Introduction au Métazoaires

Sont des métazoaires : (2019/2020)

- A. Les vers ronds
- B. Les vers plats
- C. Les vecteurs
- D. Les rhizopodes

Réponse : ABC

Bibliothèque Master

Un cestode (2016/2017)

- A. plathelminthe
- B. ver rond
- C. à cavité viscérale parenchymateuse
- D. à cavité viscérale liquidienne

Réponse : AC

Bibliothèque Master





Cestode larvaires

Le kyste hydatique est: (2019/2020)

- A. La larve hydatique + adventice
- B. La larve hydatique + membrane proligère
- C. Membrane proligère + adventice
- D. Membrane proligère + adventice + cuticule

Réponse : A

Bibliothèque Master

Au cours du kyste hydatique : (2019/2020)

- A. L'homme est infecté en ingérant des abats infectés
- B. L'homme est infecté en ingérant des œufs rejetés par le mouton
- C. Le chien est infecté en ingérant des abats infectés
- D. L'homme est infecté en ingérant des œufs rejetés par le chien

Réponse : CD

Bibliothèque Master

dans l'hydatidose humaine, la contamination se fait : (2018/2019)

- A. Par contact avec un chien parasité par ténia échinocoque
- B. Lors d'un abattage de bovins ou ovins parasités
- C. Par l'ingestion d'aliments souillés par les déjections d'un chien parasité
- D. d- Par l'ingestion de membrane hydatique ou de scolex dans une viande parasitée

Réponse : ACD

Bibliothèque Master

L'hydatidose : (2017/2018)

- A. Le développement de la larve hydatique est très court et les complications apparaissent rapidement après la primo infestation
- B. Correspond chez l'homme à une impasse parasitaire
- C. La recherche des œufs des parasites dans les selles d'un sujet suspect d'hydatidose est la clé du diagnostic définitif de cette affection
- D. Les canidés, disséminent des embryophores de l'Echinocoocus granulosus par le biais de leurs selles qui souillent l'environnement et leurs pelages

Réponse : BD

Bibliothèque Master

7/- Concernant le kyste hydatique, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s)?
(2017/2018)

- A. Le traitement est classiquement chirurgical
- B. La ponction du kyste est l'examen de choix pour le diagnostic
- C. Affection cosmopolite qui touche surtout les zones d'élevage
- D. le poumon est la localisation la plus fréquente

Réponse : AC

Bibliothèque Master





L'hydatidose : (2016/2017)

- A. Les canidés, disséminent des embryophores de l'Echinococcus granulosus par le biais de leurs selles qui souillent l'environnement et leur petage
- B. Le développement de la larve hydatique est très court et les complications apparaissent rapidement après la primo-infestation
- C. La rupture du kyste hydatique est grave et met en danger la vie du sujet à court et moyen terme
- D. Le diagnostic parasitologique direct par la recherche des œufs des parasites dans les selles d'un sujet suspect d'hydatidose est le clé du diagnostic définitif de cette affection

Réponse : AC

Bibliothèque Master

L'hydatidose: (2015/2016)

- A- est liée à la présence dans l'organisme de la larve d'Echinococcus granulosus
- B- correspond chez l'homme à une impasse parasitaire,
- C- La recherche des scolex est l'élément clé de son diagnostic.
- D- Le développement de la larve hydatique est très court et les complications apparaissent rapidement après la primo-infestation.

Réponse : AB

Bibliothèque Master

L'hydatidose peut être contractée: (2015/2016)

- A- par contact avec un sujet parasité,
- B- par voie transplacentaire,
- C- par l'ingestion de végétaux crus,
- D- par voie sanguine.

Réponse : C

Bibliothèque Master

Le kyste hydatique est transmis par (2014/2015)

- A- Ingestion de viande mal cuite contenant des vésicules.
- B- Ingestion d'oocystes émis par le chien
- C- Contact avec des moutons
- D- Contact avec des bergers

Réponse : B

Bibliothèque Master

Le kyste hydatique est composée (2014/2015)

- A- D'une membrane
- B- Deux membranes
- C- Trois membrane
- D- De quatre membranes

Réponse : B

Bibliothèque Master





L'hydatide est : (2013/2014)

- A- La forme adulte de l'Echinococcus granulosus.
- B- La forme parasitaire chez l'hôte intermédiaire.
- C- La forme d'infestation pour l'homme.
- D- La forme parasitaire qu'héberge l'hôte définitif

Réponse : B

Bibliothèque Master

L'échinococcose alvéolaire : (2013/2014)

- A- Due à la forme larvaire du parasite.
- B- Transmise par ingestion des oeufs de l'agent pathogène.
- C- Donne des localisations cérébrales.
- D- Le pronostic est plus favorable que celui de l'hydatidose

Réponse : AB

Bibliothèque Master

Quel risque entraîne la consommation de viande mal cuite ? (2012/2013)

- A- L'amibiase.
- B- La toxoplasmose.
- C- L'hydatidose.
- D- La teniase.

Réponse : CD

Bibliothèque Master

Le kyste hydatique est une maladie endémique : (2012/2013)

- A- En Afrique du Nord.
- B- En Australie.
- C- En Amérique du Sud.
- D- Dans certains pays européens.

Réponse : ABCD

Bibliothèque Master

Les principales localisations du kyste hydatique sont : (2012/2013)

- A- Rénale.
- B- Hépatique.
- C- Pulmonaire.
- E- Splénique

Réponse : BC

Bibliothèque Master





Cestodes adultes

Taenia sodium : (2019/2020)

- A. Un cyclophyllidae
- B. Un pseudophyllidae
- C. Fréquente en Algérie
- D. Risque de cysticercose

Réponse : AD

Bibliothèque Master

Taenia saginata : (2019/2020)

- A. Un ver plat
- B. Taenia inerme
- C. Les anneaux gravidés s'éliminent activement
- D. Infestation par voie orale

Réponse : ABCD

Bibliothèque Master

La protandrie : (2019/2020)

- A. Les anneaux sont males puis femelles
- B. Les anneaux sont femelles puis males
- C. Les anneaux sont hermaphrodites
- D. Les anneaux ne subissent aucune transformation

Réponse : A

Bibliothèque Master

Teania solium: (2018/2019)

- A. La tête comporte 2 couronnes de crochets
- B. Les pores génitaux sont régulièrement alternés
- C. L'utérus comporte une ramification dendritique
- D. Les œufs comportent à leur élimination un embryon hexacanthé (3 paires de crochets)

Réponse :

Bibliothèque Master

Teania saginata : (2018/2019)

- A. Est un cestode
- B. La tête ne comporte pas des crochets
- C. Les pores génitaux sont régulièrement alternés
- D. Les œufs sont éliminés non embryonnés (doivent continuer leur maturation dans le milieu extérieur)

Réponse :

Bibliothèque Master





Les différences entre Taenia saginata et Taenia solium: (2017/2018)

- A. La taille
- B. La position du pore génitale
- C. La forme de l'utérus
- D. La forme de l'œuf

Réponse : ABC

-----Bibliothèque Master-----

Mode de prise de la trédémine (au cours de l'infestation par Taenia saginata) (2017/2018)

- A. La veille de la prise on doit prendre un dîner léger
- B. La prise des 4 comprimés se fait en même temps le matin à jeun
- C. Les comprimés sont mâchés puis avalés avec une petite quantité d'eau
- D. C'est l'élimination de la tête du Taenia qui signe la guérison

Réponse : ACD

-----Bibliothèque Master-----

Les différences entre taenia saginata et taenia solium: (2015/2016)

- A- La morphologie des œufs
- B- La disposition des pores génitaux au niveau des anneaux
- C- Les ramifications de l'utérus
- D- Le nombre de ventouses au niveau de la tête.

Réponse : BC

-----Bibliothèque Master-----

Cochez les réponses justes (cestodes adultes): (2015/2016)

- A- Taenia saginata est un ver solitaire (un seul contamine l'homme)
- B- La contamination par taenia solium se fait par ingestion de viande de porc mal cuite
- C- Les anneaux de taenia saginata sont éliminés en dehors de la défécation
- D- La tredemine se prend au milieu des repas.

Réponse : ABC

-----Bibliothèque Master-----

La contamination par Taenia saginata (2013/2014)

- A- Par piqure d'anophèle.
- B- Par ingestion de viande de porc mal cuite.
- C- Par ingestion accidentelle d'insecte infesté.
- D- Par ingestion de viande de boeuf mal cuite

Réponse : D

-----Bibliothèque Master-----

Le diagnostic de la teniase à ténia Saginata repose sur : (2012/2013)

- A- L'examen parasitologique des selles.
- B- Le scotch test anal.
- C- La sérologie
- D- La découverte d'anneaux dans les sous vêtements du malade

Réponse : D

-----Bibliothèque Master-----





L'hymenolepiase : (2012/2013)

A-Est spécifique de l'enfant.

B-Ne nécessite pas de traitement.

C-Le diagnostic repose sur la découverte d'anneaux dans les selles du malade.

D-L'examen parasitologique des selles est fondamental.

Réponse : D

-----Bibliothèque Master-----





Introduction à la mycologie

Les champignons responsables de mycoses sont : (2019/2020)

- A. des végétaux eucaryotes
- B. non chlorophylliens
- C. tous unicellulaires
- D. préfèrent les milieux secs pour se développer

Réponse : B

Bibliothèque Master

Le diagnostic d'une mycose : (2019/2020)

- A. la température de pousse de tous les champignons est de 37°C
- B. le temps de pousse de tous les champignons est de 3 à 4 semaines
- C. le milieu de base de pousse de tous les champignons est SABOURAUD
- D. on doit fermer correctement les milieux de culture car les champignons sont anaérobies

Réponse : C

Bibliothèque Master

Un prélèvement mycologique avec ces résultats quelle est la réponse juste : (2019/2020)

- A. EX direct + culture - c'est n'est pas une mycose
- B. EX direct - culture + c'est une mycose
- C. EX direct + culture + c'est une mycose
- D. EX direct - culture - ce n'est pas une mycose

Réponse : BCD

Bibliothèque Master

Quelle sera votre conduite à tenir devant les résultats mycologiques suivants :
(2019/2020)

- A. EX direct + je traite même si je n'ai pas le résultat de la culture
- B. EX direct - je dois attendre le résultat de la culture pour dire que c'est une mycose ou non
- C. culture + je traite même si je n'ai pas le résultat de l'examen direct
- D. culture - je dois récupérer le résultat de l'EX direct pour dire que c'est une mycose ou non

Réponse : ABCD

Bibliothèque Master

Les champignons: (2018/2019)

- A. Sont de végétaux eucaryotes
- B. Ils sont tous aérobis
- C. Ils sont chlorophylliens
- D. Ils sont répartis en 3 groupes : les levures, les dermatophytes et les dimorphiques

Réponse :

Bibliothèque Master





Cochez la ou les réponses justes : (2018/2019)

- A. Sabouraud est le milieu de base pour la culture de tous les champignons
- B. La température de pousse de tous les champignons est 25°-30° c
- C. Le temps de pousse des dermatophytes est 3-4 semaines
- D. Le temps de pousse des levures est 24-48 h

Réponse :

-----Bibliothèque Master-----

Faites une interprétation mycologique juste : (2017/2018)

- A. Ex direct + ; culture - : c'est une mycose donc je traite
- B. Ex direct - : je dois attendre le résultat de la culture
- C. Ex direct - ; culture + : je dois refaire le prélèvement
- D. Ex direct - ; culture - : c'est le seul cas où je peux écarter (éliminer) une mycose

Réponse :

-----Bibliothèque Master-----

Les champignons sont: (2017/2018)

- A. Des végétaux eucaryotes (à noyau Vrai)
- B. Ils mènent tous une vie parasitaire obligatoire
- C. Ils sont non chlorophylliens
- D. Ils sont aérobis

Réponse : CD

-----Bibliothèque Master-----

La classification des champignons : (2017/2018)

- A. Les champignons sont classés en unicellulaires, pluri cellulaires et dimorphiques
- B. Les unicellulaires sont représentés par les levures
- C. Les filamenteux sont représentés sur les dermatophytes)
- D. Les dimorphiques sont à la fois des levures e des filamenteux

Réponse : ABD

-----Bibliothèque Master-----

Le diagnostic d'une mycose: (2017/2018)

- A. L'examen direct est la première étape dans le diagnostic d'une mycose
- B. Un examen direct positif confirme la mycose quelque soit le résultat de la culture
- C. Un examen direct négatif n'élimine pas 'une mycose
- D. Une mycose peut être éliminée dans un seul cas: Ex direct culture

Réponse : BCD

-----Bibliothèque Master-----





Cocher la ou les réponses justes (2016/2017)

- A- les champignons sont des végétaux
- B- le milieu de culture de base des champignons et le milieu Sabouraud
- C- tous les champignons sont aérobis
- D- ils ont tous besoin d' une température de 37 degrés pour pousser

Réponse : BC

-----Bibliothèque Master-----

Deux malade se présente à la consultation de mycologie pour des lésions des ongles , des pieds , l'examen direct retrouve

- Le premier malade : présence des filaments mycéliens
- le deuxième malade : Absence des filaments mycéliens

quelle sera la conduite a tenir du médecin traitant dans les cas suivants (2012/2013) (2014/2015) (2016/2017)

- A- 1er malade , culture négative = traitement antifongique
- B- 1er malade , culture en cours = attendre les résultats de la Culture
- C- 2er malade , culture positive = traitement antifongique
- D- 2er malade , culture négative = recherche une autre étiologie

Réponse : ACD

-----Bibliothèque Master-----

Les champignons sont: (2015/2016)

- A- Chlorophyliens
- B- Tous aérobis
- C- Tous formés par des filaments mycéliens
- D- Ils poussent tous à 37 C

Réponse : B

-----Bibliothèque Master-----

Le diagnostic d'une mycose repose et successivement sur (2015/2016)

- A- Le prélèvement
- B- Examen direct
- C- Culture
- D- Identification de la culture

Réponse : ABCD

-----Bibliothèque Master-----

Cochez la ou les réponses justes (2013/2014)

- A- EX Direct +, Culture+ : traitement.
- B- Ex Direct +, Culture en cours : Attendre les résultats de la culture .
- C- -Ex Direct +, Culture négative : refaire le prélèvement.
- D- EX Direct négatif. Culture + : traitement.

Réponse : AD

-----Bibliothèque Master-----





Les champignons dermatophytes et levures ont les propriétés suivantes (2013/2014)

- A- Sont anaérobis.**
- B- Ont besoin d'eau pour leur développement .**
- C- Poussent à 37°C.**
- D- Provoquent des lésions uniquement superficielles.**

Réponse : B

-----Bibliothèque Master-----





Dermatophytose

Les dermatophyties sont des mycoses : (2019/2020)

- A. superficielles
- B. touchant la peau et les phanères
- C. épargnent les muqueuses
- D. le diagnostic est sérologique

Réponse : AC

Bibliothèque Master

Un dermatophyte: (2019/2020)

- A. un champignon unicellulaire
- B. se développe au niveau des muqueuses
- C. responsable de mycoses superficielles
- D. appartient au genre Aspergillus

Réponse : CD

Bibliothèque Master

Microsporum canis est un : (2019/2020)

- A. aspergillus
- B. levure
- C. dermatophyte
- D. dimorphique

Réponse : C

Bibliothèque Master

Une onychomycose dermatophytique : (2019/2020)

- A. lésion de l'ongle
- B. évolue vers la guérison même sans traitement
- C. l'examen direct retrouve des filaments mycéliens
- D. La culture met en évidence l'espèce responsable

Réponse : ACD

Bibliothèque Master

les dermatophytes : (2018/2019)

- A. Sont des champignons filamenteux
- B. Ils attaquent la peau, les muqueuses et les phanères
- C. Les localisations profondes sont fréquentes
- D. Les lésions dues à ces champignons sont inflammatoires, douloureuses, et d'évolution aigue

Réponse : A

Bibliothèque Master





les dermatophytes : (2018/2019)

- A. Donnent des lésions inflammatoires à la base de l'ongle
- B. Attaquent les cheveux au niveau du bulbe
- C. En cas de positivité, on trouve des filaments mycéliens dans les squames
- D. En cas de positivité, on trouve des spores dans les cheveux et les poils

Réponse :

Bibliothèque Master

Cochez le champignon qui appartient aux dermatophytes : (2018/2019)

- A. Microsporum canis
- B. Aspergillus niger
- C. Trichophyton rubrum
- D. Epidermophyton floccosum

Réponse : ACD

Bibliothèque Master

Facteurs favorisant les dermatophytoses : (2018/2019)

- A. Contact avec un animal infecté
- B. Humidité, macération
- C. Immunodépression
- D. Port de chaussures fermées

Réponse : ABCD

Bibliothèque Master

Les dermatophytes: (2017/2018)

- A. A. Sont unicellulaires
- B. B. N'attaquent jamais les muqueuses
- C. Ils poussent à 37°C
- D. Ils donnent des lésions inflammatoires, aiguës et douloureuses

Réponse : B

Bibliothèque Master

Cochez la ou les bonnes réponses : (2017/2018)

- A. Une onychomycose est une atteinte des ongles par un champignon
- B. Un herpès circiné touche les petits plis
- C. Une teigne du cuir chevelu est toujours d'origine zoophile
- D. Les dermatophytes ne touchent que les grands plis

Réponse : A

Bibliothèque Master

La griséofulvine : (2017/2018)

- A. Est une molécule lipophile
- B. Très efficace en cas de teigne du cuir chevelu
- C. Doit être prise en dehors des repas
- D. doit être prise au milieu d'un repas en association avec de l'huile d'olive

Réponse : ABD

Bibliothèque Master





Dermatophyte sont des champignons ; (2014/2015) (2016/2017)

- A- pluricellulaire
- B- provoque des lésions cutanées superficielles
- C- il touche la peau les muqueuse buccales et vaginales
- D- les lésions sont graves et mortels en absence de traitement

Réponse : AB

-----Bibliothèque Master-----

**parmi les facteurs favorisant la surveillance de dermatophytose (2014/2015)
(2016/2017)**

- A- le contact avec les animaux
- B- l'humidité et macération
- C- l'immunodépression
- D- les microtraumatismes

Réponse : ABCD

-----Bibliothèque Master-----

Parmi les facteurs favorisant une dermatophytie (2015/2016)

- A- Défaut d'hygiène alimentaire
- B- Microtraumatismes
- C- Contact avec les animaux
- D- Chaleur, humidité, macération

Réponse : BCD

-----Bibliothèque Master-----

Les dermatophytes peuvent provoquer (2015/2016)

- A- l'atteinte des ongles
- B- L'atteinte de la muqueuse buccale
- C- L'atteinte du SNC
- D- L'atteinte des cheveux

Réponse : AD

-----Bibliothèque Master-----

Les dermatophytoses sont: (2013/2014)

- A- Des affections cutanéomuqueuses superficielles.
- B- Bénignes dans la majorité des cas.
- C- Dues à des champignons unicellulaires.
- D- Dues à des champignons dits dermatophytes.

Réponse : BD

-----Bibliothèque Master-----

La contamination des dermatophytes : (2013/2014)

- A- Se fait par inhalation de spores se trouvant dans la kératine infectée.
- B- Est interhumain uniquement.
- C- Est obligatoire après contact avec des FM.
- D- Se fait en présence de facteurs favorisants

Réponse : D

-----Bibliothèque Master-----





L'atteinte par un dermatophyte est appelée : (2013/2014)

- A- Onyxis : atteinte des ongles.
- B- Teigne : atteinte des cheveux et poils.
- C- Eczéma marginé de Hebra : atteinte des plis inguinaux .
- D- Herpes circiné : atteinte des zones découvertes.

Réponse : ABCD

-----Bibliothèque Master-----

On traite les dermatophytoses dans les cas suivants par : (2013/2014)

- A- Ongles (lésion minime):Topiques.
- B- Cheveux et poils : systémiques et topiques.
- C- Intertrigo isolé : topiques.
- D- Intertrigo+ atteinte palmaire ou plantaire : topiques+systémiques

Réponse : ABCD

-----Bibliothèque Master-----

Les dermatophytes sont des champignons : (2012/2013)

- A- Pluricellulaires.
- B- Provoquent des lésions cutanées superficielles.
- C- Ils touchent la peau, les phanères, les muqueuses buccales et vaginale.
- D- Les lésions sont graves et mortelles chez l'immuno déprimé.

Réponse : AB

-----Bibliothèque Master-----

Parmi les facteurs favorisant la survenue de dermatophytose : (2012/2013)

- A- Le contact avec les animaux
- B- Les facteurs hormonaux.
- C- L'immunodépression.
- D- Les micro traumatismes

Réponse : ABCD

-----Bibliothèque Master-----

La griséofulvine est un antifongique : (2012/2013)

- A- Systémique.
- B- Local.
- C- Indiqué surtout dans les teignes du cuir chevelu.
- D- La prise se fait de préférence avec de l'huile d'olive.

Réponse : ACD

-----Bibliothèque Master-----





Aspergillose

Le diagnostic d'une aspergillose est confirmé par : (2019/2020)

- A. présence du champignon dans des sites stériles
- B. abondance du champignon
- C. présence d'aspergillus dans des prélèvements répétés
- D. présence même d'une faible quantité d'Ag chez le neutropénique

Réponse : ABCD

Bibliothèque Master

Les aspergilloses profondes : (2019/2020)

- A. principalement pulmonaires
- B. dues à des champignons filamenteux
- C. souvent mortelles
- D. le champignon est un endosaprophyte strict du tube digestif de l'homme

Réponse : ABC

Bibliothèque Master

les Aspergilloses: (2018/2019)

- A. Des mycoses profondes graves sans traitement
- B. Des mycoses qui peuvent être superficielles ou profondes
- C. Aspergillus niger est l'espèce la plus isolée
- D. Aspergillus est un saprophyte su tube digestif

Réponse :

Bibliothèque Master

l'aspergillose pulmonaire invasive (API) : (2018/2019)

- A. Fièvre + signes pulmonaires chez un sujet immunocompétent
- B. Le diagnostic est posé par : le scanner, l'isolement de l'aspergillus et la sérologie
- C. La sérologie détecte les anticorps anti aspergillus
- D. La sérologie détecte les antigènes anti aspergillus

Réponse :

Bibliothèque Master

l'aspergillome: (2018/2019)

- A. C'est une destruction de tout le tissu pulmonaire par l'Aspergillus
- B. Se voit chez le sujet immunocompétent
- C. Les signes cliniques : fièvre + hémoptysie
- D. Le diagnostic repose sur l'isolement d'aspergillus dans les crachats

Réponse :

Bibliothèque Master





L' aspergillome : (2012/2013) (2013/2014) (2017/2018)

- A - se développe si déficit ,général majeur de la phagocytose
- B . est Fréquent chez les sujets autoplques
- C . très fréquent chez les sujets VIH
- D. se présente radiologiquement par image en grelot

Réponse : D

Bibliothèque Master

Le diagnostic d'une aspergillose est affirmé par : (2013/2014) (2017/2018)

- A. La présence du champignon dans des sites stériles
- B. présence de spores fongique dans les crachats
- C. présence d'aspergillose dans des prélèvements répétés
- D. présence même d'une faible quantité d'Ag chez le neutropénique

Réponse : ACD

Bibliothèque Master

L'aspergillus (2016/2017)

- A- toujours bénigne chez les immunocompétents
- B- grave chez les sidéen
- C- responsable de tableau clinique polymorme
- D-thermotolérant

Réponse : BCD

Bibliothèque Master

L'aspergillose: (2014/2015)

- A- se voit chez les sujets à déficit immunitaire majeur
- B- se voit chez les sujets atopiques
- C- pronostic dominé par le risque des hémoptysies massives
- D- évolue vers la détresse respiratoire.

Réponse : C

Bibliothèque Master

L'aspergillose pulmonaire invasive : (2014/2015)

- A- se voit chez les immunocompétents
- B- est une urgence thérapeutique
- C- son diagnostic est sérologique
- D- La radiographie à images multiples

Réponse : BD

Bibliothèque Master





Candidoses

Le muguet : (2019/2020)

- A. mycose buccale
- B. due à Candida albicans
- C. fréquent chez le nouveau-né
- D. fréquent chez les sujets VIH+

Réponse : ABCD

Bibliothèque Master

Le Candida: (2019/2020)

- A. levure
- B. champignon filamenteux
- C. se multiplie par bourgeonnement
- D. produit un vrai ou pseudomycélium

Réponse : ACD

Bibliothèque Master

les candidoses: (2018/2019)

- A. Sont des mycoses dues à des levures
- B. Sont des mycoses qui peuvent être profondes ou superficielles
- C. Elles peuvent toucher les muqueuses
- D. Candida albicans est l'espèce la plus isolée

Réponse : ABCD

Bibliothèque Master

les candida : (2018/2019)

- A. Candida albicans est saprophyte de la nature (milieu extérieur)
- B. Candida dubliniensis est une espèce isolée chez les sidéens proche de Candida albicans
- C. Candida albicans est un endosaprophyte obligatoire
- D. Les autres espèces de Candida peuvent être isolées du milieu extérieur

Réponse :

Bibliothèque Master

la candidose profonde : (2018/2019)

- A. Bénigne dans la majorité des cas
- B. Touche le sujet neutropénique
- C. C'est une septicémie à Candida
- D. C'est une fièvre chez un neutropénique qui ne répond pas aux ATB

Réponse :

Bibliothèque Master





Parmi les propositions suivantes, quelle est celle qui ne s'applique pas aux infections à *Candida albicans* : (2017/2018)

- A. Ce sont des infections cosmopolites, opportunistes et souvent nosocomiales
- B. *Candida albicans* est responsable uniquement des infections superficielles
- C. La perleche est une fissuration bilatérale des commissures labiales
- D. L'obésité, la grossesse, le diabète, La macération et les irritations sont des facteurs de risque

Réponse : B

Bibliothèque Master

Le diagnostic de l'onychomycose à *Candida* repose sur : (2016/2017)

- A- l'isolement du champignon en culture à partir d'un frottis de l'ongle atteint
- B- l'isolement du champignon en culture à partir d'un fragment de l'ongle atteint
- C- La recherche des antigènes des candidats dans le sérum
- D- l'examen clinique uniquement

Réponse : B

Bibliothèque Master

Candida albicans est : (2016/2017)

- A- un commensal des muqueuses
- B- un commensal cutané
- C- un Pathogène opportuniste
- D- un pathogène obligatoire

Réponse : AC

Bibliothèque Master

1. Parmi les caractéristiques suivantes se rapportant au genre *Candida*, les quelles sont exactes? (2015/2016)

- A- *Candida parapsilosis* est l'espèce la plus souvent impliquée en pathologie humaine
- B- les galeries biochimiques permettent une très bonne discrimination des espèces.
- C- sur milieu PCB, *Candida* se présente sous forme des pseudofilaments avec des blastospores
- D- *Candida* est recherché uniquement par la sérologie.

Réponse : BC

Bibliothèque Master

Les candidoses profondes sont favorisées par (2015/2016)

- A- la transplantation d'organes
- B- La chirurgie digestive et cardiaque
- C- la Grossesse
- D- les contraceptifs oraux.

Réponse : AB

Bibliothèque Master





Le muguet buccal se manifeste par: (2014/2015)

- A- Des lésions de ta langue
- B- Des lésions amygdallennes
- C- Des taches blanchâtres
- D- Un prurit.

Réponse : C

-----Bibliothèque Master-----

Le muguet buccal est d'étiologie (2014/2015)

- A- Dermatophytique
- B- Candidosique
- C- Aspergillaire
- D- Inconnue.

Réponse : B

-----Bibliothèque Master-----

Un homme de 35 ans, aide cuisinier, se présente en consultation de parasitologie pour une lésion unguéale de la main droite, inflammatoire et douloureuse, évoluant depuis une quinzaine de jours. Quel est votre diagnostic ? (2014/2015)

- A- Onyxis dermatophytique
- B- Psoriasis unguéal
- C- Onyxis Candidosique
- D- Abcès.

Réponse : C

-----Bibliothèque Master-----

Le muguet buccal désigne : (2013/2014)

- A- Une chéilite (lésion de la commissure labiale)
- B- Une lésion des plis.
- C- Un semi de tâches blanchâtres.
- D- Une candidose digestive.

Réponse : C

-----Bibliothèque Master-----

Une patiente de 38 ans se présente à la consultation pour des lésions prurigineuses et inflammatoires siégeant au niveau des régions inguinales et évoluant depuis un mois. De quoi s'agit-il ? (2013/2014)

- A- Intertrigo dermatophytique .
- B- Intertrigo candidosique.
- C- Leishmaniose cutanée.
- D- Urticaire atopique .

Réponse : B

-----Bibliothèque Master-----





Sur quel critère fondamental repose le diagnostic de candidose superficielle?
(2012/2013)

- A- La mise en évidence du champignon après culture.
- B- L'examen du scotch test.
- C- L'examen sérologique.
- D- L'aspect des lésions.

Réponse : D

-----Bibliothèque Master-----

Un intertrigo à candida est : (2012/2013)

- A- Une dermatophytie
- B- Une candidose profonde
- C- Un perionyxis
- D- Une lésion des plis

Réponse : D

-----Bibliothèque Master-----

