

EMD1 de Bactériologie Médicale

Choisir la ou les réponses justes

1. **Lors d'une infection urinaire parmi les bactéries gram négatif fréquemment rencontrées on note :**
 - a. *Proteus*
 - b. *Klebsiella*.
 - c. *Staphylococcus aureus*
 - d. *Streptococcus pneumoniae*
 - e. *Micrococcus*
2. **L'isolement du streptocoque du groupe D lors d'un E.C.B.U. avec bactériurie $\geq 10^5$ /mL chez la femme :**
 - a. Si pas de leucocytes = contamination.
 - b. Si leucocyturie importante : cas douteux.
 - c. Si bactériurie faible $\leq 10^5$ /mL = infection urinaire.
 - d. Si leucocyturie faible et bactériurie faible = infection certaine.
 - e. Si leucocyturie importante : cas douteux, refaire l'examen.
3. **Les infections urinaires à cocci gram positif sont dominées par les :**
 - a. Gonocoques.
 - b. Entérobactéries.
 - c. *Staphylococcus coagulase négative*.
 - d. *Staphylococcus aureus*
 - e. *Pseudomonas*.
4. **Lors d'une cyto bactériologie d'urine on met en évidence une entérobactérie :**
 - a. Si bactériurie $\geq 10^5$ /mL avec leucocyturie $\geq 180\text{mm}^3$ = infection certaine.
 - b. Si bactériurie $\geq 10^5$ /mL avec leucocyturie faible = infection faible.
 - c. Si bactériurie $\leq 10^5$ /mL avec leucocyturie $\geq 180\text{mm}^3$ = infection urinaire.
 - d. Si uniquement présence de cellules épithéliales = infection certaine.
 - e. Si présence de *Pseudomonas* = infection certaine.
5. **L'examen microscopique du sédiment urinaire nous permet d'observer la couleur :**
 - a. Jaune = pigments biliaires
 - b. Blanche = cristaux.
 - c. Blanche = leucocytes
 - d. Vert = pigments biliaires.
 - e. Rouge = hématies.
6. **Lors des méningites classiques les principaux germes fréquemment rencontrés sont :**
 - a. *Listeria monocytigenes*
 - b. Gonocoques.
 - c. *E. coli*
 - d. *Chlamydia*
 - e. *Haemophilus influenzae*

ResiPharmaTM

7. Le L.C.R. lors d'une méningite à mycobactérie (BK) est d'apparence :

- a. Trouble ou louche.
- b. Semi-trouble
- c. Muco-purulent.
- d. Purulente
- e. Clair

8. Lors d'une méningite on isole *Haemophilus influenzae* :

- a. C'est un cocci gram négatif
- b. C'est l'agent de la méningite aiguë purulente chez l'enfant.
- c. Sa virulence est due à la présence d'une capsule polypeptidique.
- d. Son portage rhinopharyngé est répandu chez le jeune.
- e. Son sérotype b de la capsule reste le principal responsable des infections invasives.

9. L'activité antibiotique est mesurée afin de :

- a. Déterminer le site d'action d'un antibiotique.
- b. Définir le mode de résistance d'un microorganisme
- c. Déterminer la quantité d'antibiotique synthétisée par un micro-organisme.
- d. Classer les antibiotiques.
- e. Aucune des réponses

ResiPharmaTM

10. L'action antibiotique envers un germe :

- a. Peut être mesurée sur une population bactérienne hétérogène.
- b. Est établie uniquement par méthode de diffusion sur milieu gélosé
- c. Est identique pour un même antibiotique face à différentes espèces bactériennes.
- d. Pour un même antibiotique ne peut être que bactéricide ou bactériostatique.
- e. Est dépendante de l'antibiotique et du micro-organisme lui-même.

11. Parmi la (les) proposition(s) suivante(s) quelle(s) est (sont) celle(s) qui correspond à la définition de l'antibiogramme.

- a. Permet de préciser la CMB (concentration minimale bactéricide).
- b. Permet de déduire la CMI (concentration minimale inhibitrice) pour l'organisme receveur.
- c. Définit des catégories bactériennes telles sensible ou résistante.
- d. Sélectionner l'antibiotique le plus efficace au sein d'une population bactérienne hétérogène.
- e. Les quatre réponses

12. Parmi les propositions suivantes la ou lesquelles n'influencent pas le résultat d'un antibiogramme sur milieu gélosé :

- a. L'inoculum de départ.
- b. Le pH du milieu de culture
- c. La température d'incubation
- d. L'épaisseur de la gélose.
- e. Aucune des réponses.

13. Le ou les milieux de cultures recommandés pour un antibiogramme sont :

- a. La gélose nutritive additionnée de magnésium.
- b. Le bouillon cœur cerveau
- c. La gélose au sang
- d. Le Mueller-Hinton.
- e. La gélose nutritive additionnée de tymidine

14. Le mode d'ensemencement d'un antibiogramme peut se faire :

- a. Par piqûre centrale
- b. En nappe
- c. En stries serrées le long de la pente gélosée
- d. Par dépôt d'une colonie dans le bouillon de culture.

15. Une souche bactérienne est dite sensible à un antibiotique :

- a. Si l'on observe une zone d'inhibition autour du disque d'antibiotique.
- b. Si le diamètre de la zone d'inhibition observée autour du disque est $\geq 4\text{mm}$
- c. Si le diamètre de la zone d'inhibition observée autour du disque est inférieur au diamètre correspondant à la concentration critique inférieure.
- d. Si le diamètre de la zone d'inhibition observée autour du disque est supérieur au diamètre correspondant à la concentration critique inférieure.

16. La CMI correspond à :

- a. A la concentration en antibiotique sanguine moyenne obtenu aux posologies habituelles et sans danger particulier pour l'organisme.
- b. A la plus faible concentration en antibiotique pouvant réduire le nombre de bactéries de départ.
- c. A la plus faible concentration en antibiotique pouvant induire une lyse cellulaire chez l'organisme receveur.
- d. Une concentration bactériostatique.
- e. Les quatre réponses.

17. Les souches de *Streptococcus pyogenes* résistante à la pénicilline G sont des germes :

- a. Dont la CMI est plus élevée que la concentration critique supérieure.
- b. Dont la CMB est plus élevée que la concentration critique supérieure.
- c. Dont la CMI est égale à la CMB.
- d. Qui ne peut être traité par voie générale qu'à dose élevée.
- e. Aucune des réponses n'est vraie.

18. Avec un inoculum de départ de 10^5 bactéries/mL de milieu, nous obtenons une population de 10^9 bactéries/mL après 18 heures de croissance en absence de tout inhibiteur. En présence de $2\mu\text{g/mL}$ d'un antibiotique A, le nombre de bactéries observées après 18 heures d'incubation est de 5×10^6 bactéries/mL. Cette concentration d'antibiotique est :

- a. Une concentration bactériostatique.
- b. Une concentration sub-inhibitrice
- c. La CMI.
- d. La CMB.
- e. La CI 50.

19. L'antibiogramme n'est demandé que pour :

- a. Des bactéries saprophytes
- b. Des souches isolées chez des malades hospitalisés.
- c. Les entérobactéries.
- d. Les antibiotiques dont le spectre d'action n'est pas connu.
- e. Aucune des réponses.

ResiPharmaTM

20. La mise en culture de *Staphylococcus aureus* avec un inoculum de départ de 10^5 cellules/mL, nous donne après 18 heures d'incubation un taux maximal de bactéries de 10^8 cellules/mL en absence de tout inhibiteur. Dans les mêmes conditions de culture de départ et après addition d'ampicilline à $0,2\mu\text{g/mL}$, le taux de croissance maximale obtenu est de 10^7 cellules/mL. Si nous remplaçons l'ampicilline par le chloramphénicol à une concentration finale de $3\mu\text{g/mL}$, le nombre de bactéries en fin de croissance atteint 5×10^5 cellules/mL. En revanche, l'addition de ces deux antibiotiques à cette culture au même moment, à une concentration finale de $0,2\mu\text{g/mL}$ pour le premier et de $2\mu\text{g/mL}$ pour le deuxième, en fin de croissance, le nombre de cellules obtenu est de 10^5 cellules/mL. Cette association a permis d'obtenir :

- a. Un effet d'addition.
- b. Un effet synergique.
- c. Un effet antagoniste.
- d. Une indifférence.
- e. Un effet bactéricide.

