

1^{ère} Epreuve de Moyenne Durée (EMD1) de Parasitologie-Mycologie/Durée : 40min

Cochez la ou les réponse(s) juste(s) :

1) Une sérologie toxoplasmique chez une gestante montre: IgG négatives (titre = seuil) et IgM positives. Vous décidez chez cette gestante de :

- A. Traiter la gestante par la Spiramycine (Rovamycine®) car il s'agit d'une primo-infection
- B. Réaliser une autre sérologie dans un mois car les IgM retrouvées sont des IgM spécifiques résiduelles
- C. Réaliser une autre sérologie dans un mois car les IgM retrouvées peuvent être non spécifiques
- D. Proposer une interruption médicale de la grossesse car l'atteinte fœtale est certaine
- E. Dater l'infection toxoplasmique en mesurant l'indice d'avidité par un test d'avidité

2) Après votre décision, vous concluez que cette gestante est non immunisée. Votre conduite à tenir chez elle, est la suivante :

- A. Lui demander d'éviter tout contact direct avec les chats
- B. Un suivi sérologique mensuel pendant toute la durée de la grossesse et une dernière sérologie 2 à 3 semaines après la délivrance
- C. Aucun suivi n'est indispensable
- D. Lui conseiller un lavage des crudités et une consommation de la viande bien cuite
- E. Toutes les propositions sont fausses

3) Dans l'amébose :

- A. L'amébose hépatique se manifeste par une hépatomégalie fébrile et douloureuse
- B. L'amébose infestation est caractérisée par la présence asymptomatique d'amibes non invasives type *minuta* dans la paroi colique
- C. L'amébose infestation est caractérisée par la présence asymptomatique d'amibes non invasives type *minuta* dans la lumière colique
- D. Le diagnostic de l'amébose infestation est fait par la mise en évidence de trophozoïtes d'amibes bouffées d'hématies digérées au niveau des selles et le diagnostic de l'amébose intestinale aiguë est fait par la recherche des anticorps spécifiques dans le sérum
- E. L'amébose intestinale aiguë, due à *Entamoeba histolytica* type *histolytica*, se traduit sur le plan clinique par un syndrome dysentérique

4) La cryptosporidiose :

- A. Est diagnostiquée par la mise en évidence d'oocystes sporulés à 8 sporozoïtes nus au niveau des selles
- B. Est cosmopolite contractée par voie orale et se manifestant par une diarrhée chronique grave chez le sidéen
- C. Est une coccidiose intestinale pouvant être d'origine hydrique
- D. Est diagnostiquée par la mise en évidence d'anticorps spécifiques anti *Cryptosporidium* dans le sérum
- E. Est due au *Cryptosporidium*, sp qui fait partie des Apicomplexa

5) Pour les Cestodes :

- A. Ils parasitent l'homme à l'état adulte ou larvaire et appartenant à l'ordre des Cyclophyllidea ou Pseudophyllidea
- B. Les Cyclophyllidea sont caractérisés au stade adulte par un scolex à quatre ventouses et des pores latéraux avec un cycle évolutif à un seul hôte intermédiaire
- C. Les Pseudophyllidea sont caractérisés au stade adulte par un scolex portant deux bothridies et des pores médians avec un cycle aquatique à deux hôtes intermédiaires
- D. Les œufs des Cyclophyllidea sont operculés et ceux des Pseudophyllidea contiennent un embryon hexacar
- E. Toutes les propositions sont justes

6) La giardiose:

- A. Est une parasitose due au *Giardia intestinalis*, touchant exclusivement les enfants
- B. Est une parasitose strictement asiatique
- C. Peut être responsable d'un retard staturo-pondéral chez l'enfant
- D. N'entraîne jamais une atrophie villositaire
- E. Est une parasitose non retrouvée en Algérie

A propos des protozoaires intestinaux opportunistes :

- A. *Cyclospora cayentanensis* peut être responsable d'épidémie d'origine alimentaire
- B. *Cyclospora cayentanensis* parasite l'homme et l'animal
- C. *Isospora belli* est éliminé avec les selles sous forme d'oocystes non sporulés
- D. L'oocyste de *Cyclospora cayentanensis* présente une auto fluorescence naturelle
- E. La sporulation d'*Isospora belli* aboutit à un oocyste avec deux sporocystes contenant chacun quatre sp

ResiPharmaTM

8) La *hookeriosis* est :

- A. Est due à *Dipylidiodontium latum* parasitant l'homme à l'état adulte
- B. Peut se manifester par des symptômes rappelant un sténose à *Tricus* aggrave et par une anémie macrocytaire rétrocythémique
- C. Est transmise par voie transcutanée
- D. Est diagnostiquée par la mise en évidence, au niveau des selles, des œufs operculés comparables à ceux de *Fasciola hepatica* mais de petite taille
- E. Est traitée par le *Flubendazole* (*Fendimine*) et en cas d'anémie par la vitamine B₁₂

9) La *sparganose* est une *sparganose* larvaire :

- A. Due à *Dipylidiodontium (Sparganum) monomi* à cycle aquatique hétérooxène nécessitant deux hôtes intermédiaires
- B. Due au développement du *Sparganum* dans l'organisme humain
- C. Due au développement du *Plasmodium* dans l'organisme humain
- D. Sévissant fréquemment en Asie du Sud-est et est contractée par voie orale, transcutanée ou oculaire
- E. Dont le diagnostic est posé après une intervention chirurgicale par un examen anatomopathologique

10) Parmi les propositions suivantes concernant la fasciolose à *Fasciola hepatica*, laquelle est inexacte :

- A. C'est une parasitose contractée par voie orale
- B. C'est une parasitose de diagnostic séro-immunologique à la phase de migration larvaire par la recherche des anticorps spécifiques dans le sérum
- C. C'est une parasitose de diagnostic copro-parasitologique à la phase d'état par la mise en évidence des œufs caractéristiques au niveau des selles
- D. C'est une parasitose due à un trématode hermaphrodite avec un cycle évolutif hétérooxène
- E. C'est une parasitose due à un trématode à sexe séparé avec un cycle évolutif hétérooxène

11) L'*hydatidose* est une *cestodose* larvaire :

- A. Anthroponotique retrouvée en Algérie due à *Echinococcus granulosus* dont la contamination humaine se fait par la consommation de viscères hydatifères
- B. Qui fait intervenir le chien comme un hôte définitif, le mouton comme un hôte intermédiaire habituel et l'homme comme un hôte intermédiaire accidentel
- C. Dont l'adulte d'*Echinococcus granulosus* vit dans l'intestin grêle du mouton
- D. Dont le mouton se contamine en broutant de l'herbe souillée par les embryophores d'*Echinococcus granulosus*
- E. Dont le diagnostic se fait par la recherche de scolices et de crochets dans les liquides de ponction des kystes hydatiques

12) Dans les distomatoses hépatobiliaires :

- A. La distomatose à *Fasciola hepatica* se manifeste par une hépatite toxi-infectieuse au cours de la phase d'invasion et par des accidents liés à la stase biliaire au cours de la phase d'état
- B. Le cycle évolutif de *Fasciola hepatica* est aquatique et celui de *Dicrocoelium dendriticum* est terrestre
- C. La distomatose à *Fasciola hepatica* est diagnostiquée à la phase d'invasion par la mise en évidence des œufs caractéristiques de au niveau des selles
- D. La distomatose à *Fasciola hepatica*, à cycle évolutif hétérooxène avec deux hôtes intermédiaires, est contractée par ingestion des métacercaires enkystées dans *Limnea truncatula*
- E. Dans la distomatose à *Fasciola hepatica*, l'examen parasitologique des selles met en évidence des œufs caractéristiques trois mois après l'infestation

13) La *trichomonose* à *Trichomonas vaginalis* :

- A. Est une flagellose urogénitale cosmopolite
- B. Atteint exclusivement les femmes et le traitement simultané du ou des partenaires sexuels est indispensable
- C. Est une anthroponose
- D. Est une maladie sexuellement transmissible
- E. Est due à un flagellé urogénital

14) Dans l'échinococcose alvéolaire :

- A. L'agent responsable est l'*Echinococcus multilocularis* dont le stade adulte vit dans l'intestin grêle du renard
- B. La forme larvaire est caractérisée par une cuticule anhisté discontinue et des prolongements racémeux
- C. L'homme est l'hôte intermédiaire habituel se contamine en ingérant des fruits ou des végétaux sauvages souillés par les déjections du renard parasité
- D. L'affection est grave et l'atteinte hépatique est au second plan
- E. Le diagnostic repose sur la mise en évidence des anticorps spécifiques dans le sérum et l'examen anatomopathologique confirme le diagnostic et fait le diagnostic différentiel avec l'hépatocarcinome

ResiPharmaTM

- 15) Le trypanosomiose humaine (Chagas) est caractérisée par :
- A. Est la forme typique viscérocutanée due à *Trypanosoma brucei gambiense* qui se présente sous forme de trypanosomose intracellulaire, reconnue à son développement de *Trypanosoma brucei* (V. 102)
 - B. Par une parasitose extracellulaire des cellules de la moelle qui se caractérise par une invasion du système lymphatique
 - C. Est la forme typique viscérocutanée due à *Trypanosoma brucei gambiense* qui se présente sous forme de trypanosomose intracellulaire, reconnue à son développement de *Trypanosoma brucei* (V. 102)
 - D. Est une parasitose évoluant en deux phases : lymphatique sanguine et mégalocytose mégalocytique
 - E. Est une parasitose dont les troubles de sommeil se voient surtout au cours de la phase lymphatique sanguine

- 16) À propos des cestodes parasites de l'homme :
- A. *Taenia saginata* est un ver solitaire, armé dont la tête est à l'extrémité avant
 - B. *Taenia solium* est un ver responsable de téniose et de cysticercose
 - C. *Taenia saginata* est un ver interne responsable de téniose et de cysticercose
 - D. *Taenia saginata* est responsable de cysticercose humaine dont le diagnostic est assuré essentiellement par un scotch test anal qui met en évidence des embryophores caractéristiques au niveau de la marge anale
 - E. Les anneaux gravidés sont éliminés passivement au moment de la défécation pour *Taenia saginata* et activement en dehors de la défécation pour *Taenia solium*

- 17) Dans la cysticercose :
- A. L'homme se contamine par ingestion des embryophores de *Taenia solium* contenus dans les crudités ou l'eau souillée par les déjections d'un sujet infecté
 - B. L'homme se contamine par auto-infection en cas de portage de *Taenia solium* adulte dans son intestin
 - C. L'homme héberge la larve « *Cysticercus hominis* » dans son organisme
 - D. L'homme est un hôte définitif et un hôte intermédiaire accidentel
 - E. L'homme héberge la larve « *Cysticercus cellulosae* » dans son organisme

- 18) Le diagnostic des atteintes à amibes libres :
- A. Se fait par un examen coproparasitologique
 - B. Est basé essentiellement sur la recherche des anticorps spécifiques dans le sérum
 - C. Se fait par la mise en évidence des différentes formes d'amibes à l'examen direct et/ou en culture
 - D. L'examen anatomopathologique met en évidence des kystes en cas d'atteinte par *Nagleria fowleri*
 - E. Toutes les propositions sont fausses

- 19) Au cours de la maladie du sommeil :
- A. On peut avoir un trypanome, une fièvre, des adénopathies cervicales et des troubles du sommeil
 - B. On peut avoir un trypanome, une fièvre, des adénopathies cervicales, un chagome et des troubles du sommeil
 - C. Une cardiomyopathie chagassique, un mégacécum et un mégacolon peuvent se voir
 - D. Le diagnostic de la phase de la maladie est indispensable pour le choix du traitement
 - E. Le diagnostic de la phase neurologique se fait sur le liquide céphalo-rachidien (LCR)

- 20) Dans la cénurose :
- A. La larve « cénure » se développe dans l'organisme humain et présente de nombreux scolex développés à la paroi
 - B. Le diagnostic n'est fait que lors de l'intervention chirurgicale par un examen anatomopathologique
 - C. Le traitement est uniquement médical
 - D. L'homme s'infeste par ingestion des aliments ou de l'eau souillés par les embryophores provenant de la viande du chien parasite
 - E. Toutes les propositions sont fausses

- 21) La contamination par *Toxoplasma gondii* peut se faire par :
- A. Un passage trans-placentaire des tachyzoïtes
 - B. L'ingestion d'ocystes non sporulés contenus dans les crudités ou l'eau de boisson
 - C. L'ingestion des kystes contenus dans de la viande parasitée crue ou mal cuite
 - D. La greffe d'organes parasités contenant des kystes
 - E. L'ingestion d'ocystes sporulés contenus dans les fruits, les légumes ou l'eau de boissons souillées par les excréments du chat parasite

- 22) Concernant *Plasmodium sp.* :
- A. *Plasmodium falciparum* est l'espèce la plus redoutable responsable de neuropaludisme et des formes graves
 - B. *Plasmodium falciparum* et *Plasmodium vivax* parasitent l'homme et les macaques
 - C. *Plasmodium vivax* est l'espèce retrouvée en Algérie entraînant des complications rénales et l'accès
 - D. *Plasmodium falciparum* est une espèce caractérisée par des polychimiorésistances et des accès de fièvre
 - E. Le diagnostic de référence du paludisme repose sur le frottis sanguin mince et la goutte épaisse

23) A propos du traitement de la trypanosomose humaine africaine :

- A. Suramin sodique (Muretyl®) est utilisé en cas d'infection par *Trypanosoma brucei rhodesianus* en phase lymphatico-sanguine
- B. Trépanomate de pentamidine (Pentacurmat®) est actif sur *Trypanosoma brucei gambiense* en phase lymphatico-sanguine
- C. Méflarsopril (Arsobal®) passe la barrière méningo-encéphalique et est utilisé en phase neurologique
- D. Méflarsopril (Arsobal®) peut entraîner une encéphalopathie arsenicale
- E. Toutes les propositions sont fausses

24) Dans les cestodoses intestinales :

- A. L'hyménoscépisme est dû habituellement à *Hymenolepis nana* et accidentellement à *Hymenolepis dimorpha*
- B. *Hymenolepis nana* parasite surtout les enfants et le cycle direct est le plus fréquent
- C. *Hymenolepis dimorpha* est un parasite habituel de l'homme et le cycle évolutif habituel fait intervenir le var de ferine chez lequel se développe la cysticercoïde
- D. L'adulte de *Dipylidium caninum*, parasite habituellement l'intestin grêle du chien et accidentellement celui de l'homme, est caractérisé par des anneaux portant des pores génitaux bilatéraux
- E. La larve de *Dipylidium caninum* est une cysticercoïde se développant chez la puce du chien

25) Concernant les leishmanioses :

- A. La leishmaniose viscérale anthroponotique et la leishmaniose cutanée sont les deux formes cliniques retrouvées en Algérie
- B. La leishmaniose cutané-muqueuse est spontanément résolutive
- C. Le diagnostic des formes cutanées et cutané-muqueuses repose sur la recherche des anticorps spécifiques dans le sérum
- D. Le diagnostic de la leishmaniose viscérale repose sur la recherche des anticorps spécifiques dans le sérum
- E. Le traitement peut se faire par du Glucantime® à dose de 20 mg /kg/j en cure de 20 ou de 30 jours

26) Le diagnostic de l'espèce « *Plasmodium falciparum* » sur un frottis sanguin repose sur :

- A. La monotonie du frottis sanguin
- B. La présence des schizontes mûrs en forme de marguerite
- C. La présence des tâches de Malirer dans le cytoplasme du parasite
- D. La présence d'hémoglobine dans le cytoplasme de l'hématie parasitée
- E. La présence des gamétocytes en banane ou en cigare

27) Les *Babesia.sp* se différencient des *Plasmodium.sp* par :

- A. L'absence d'hémoglobine
- B. L'absence de cycle exo érythrocytaire intra hépatique
- C. L'absence d'aspect intermittent et périodique de la fièvre
- D. L'existence de cycle intralymphocytaire pour *Babesia microti*
- E. Toutes les propositions sont fausses

28) La leishmaniose viscérale est une parasitose :

- A. Mortelle en absence du traitement spécifique
- B. Contractée par voie orale
- C. Pouvant être zoonotique dont la forme typique du jeune enfant se manifeste par une triade symptomatique associant : une fièvre « folle », une pâleur cutané-muqueuse et une énorme splénomégalie
- D. Opportuniste
- E. Non retrouvée en Algérie

29) Les microsporidies :

- A. Sont des anthroponoses opportunistes
- B. Sont des anthroponoses opportunistes
- C. Leur diagnostic est basé sur la mise en évidence des oocystes de Microsporidies
- D. Leur diagnostic est basé sur la mise en évidence des spores de Microsporidies
- E. Toutes les propositions sont fausses

30) Au cours de la maladie de Chagas :

- A. Le signe de Romana est inconstant et se voit quand la porte d'entrée du *Trypanosoma brucei* est conjonctivale
- B. Le signe de Romana est inconstant et se voit quand la porte d'entrée du *Trypanosoma cruzi* est conjonctivale
- C. Durant la phase chronique de la maladie, le parasite persiste sous forme amastigote en intracellulaire
- D. Durant la phase chronique de la maladie, le diagnostic repose essentiellement sur la mise en évidence du parasite au niveau du sang périphérique
- E. Durant la phase chronique de la maladie, des méga organes et/ou une cardiomyopathie chagassique peuvent se voir

ResiPharmaTM

Nom:

Prénom:

Salle/Place

									/				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Date de naissance

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Matricule

[illegible]

Course Type

A	B	C	D	E
---	---	---	---	---

1. ☐ ☐ ☒ ☐ ☐

2, ☐ ☒ ☐ ☒ ☐

3. ☒ ☐ ☒ ☐ ☒

4. ☐ ☒ ☒ ☐ ☒

5. ☒ ☒ ☒ ☐ ☐

6. ☐ ☐ ☒ ☐ ☐

7. ☒ ☐ ☒ ☒ ☒

天 地 人 物 事

☐ ☒ ☐ ☒ ☒☐ ☐ ☐ ☐ ☒

11113

A	B	C	D	E
---	---	---	---	---

11. ☐ ☒ ☐ ☒ ☐

12. ☒ ☒ ☐ ☐ ☒

13 ☒ ☐ ☒ ☒ ☒14 ☒ ☒ ☐ ☐ ☒☐ ☒ ☐ ☒ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

16. ☐ ☐ ☐ ☒ ☐17. ☒ ☒ ☐ ☒ ☒

18. ☐ ☐ ☒ ☐ ☐

19. ☒ ☐ ☐ ☒ ☒

20. ☒ ☒ ☐ ☒ ☐

A B C D E

21. ☒ ☐ ☒ ☒ ☒

22. ☒ ☐ ☐ ☐ ☒

— **1998** — **1999** — **2000** — **2001** — **2002** — **2003** — **2004** — **2005** — **2006** — **2007** — **2008** — **2009** — **2010** — **2011** — **2012** — **2013** — **2014** — **2015** — **2016** — **2017** — **2018** — **2019** — **2020** — **2021** — **2022** — **2023** — **2024** — **2025** — **2026** — **2027** — **2028** — **2029** — **2030** — **2031** — **2032** — **2033** — **2034** — **2035** — **2036** — **2037** — **2038** — **2039** — **2040** — **2041** — **2042** — **2043** — **2044** — **2045** — **2046** — **2047** — **2048** — **2049** — **2050** — **2051** — **2052** — **2053** — **2054** — **2055** — **2056** — **2057** — **2058** — **2059** — **2060** — **2061** — **2062** — **2063** — **2064** — **2065** — **2066** — **2067** — **2068** — **2069** — **2070** — **2071** — **2072** — **2073** — **2074** — **2075** — **2076** — **2077** — **2078** — **2079** — **2080** — **2081** — **2082** — **2083** — **2084** — **2085** — **2086** — **2087** — **2088** — **2089** — **2090** — **2091** — **2092** — **2093** — **2094** — **2095** — **2096** — **2097** — **2098** — **2099** — **2100** — **2101** — **2102** — **2103** — **2104** — **2105** — **2106** — **2107** — **2108** — **2109** — **2110** — **2111** — **2112** — **2113** — **2114** — **2115** — **2116** — **2117** — **2118** — **2119** — **2120** — **2121** — **2122** — **2123** — **2124** — **2125** — **2126** — **2127** — **2128** — **2129** — **2130** — **2131** — **2132** — **2133** — **2134** — **2135** — **2136** — **2137** — **2138** — **2139** — **2140** — **2141** — **2142** — **2143** — **2144** — **2145** — **2146** — **2147** — **2148** — **2149** — **2150** — **2151** — **2152** — **2153** — **2154** — **2155** — **2156** — **2157** — **2158** — **2159** — **2160** — **2161** — **2162** — **2163** — **2164** — **2165** — **2166** — **2167** — **2168** — **2169** — **2170** — **2171** — **2172** — **2173** — **2174** — **2175** — **2176** — **2177** — **2178** — **2179** — **2180** — **2181** — **2182** — **2183** — **2184** — **2185** — **2186** — **2187** — **2188** — **2189** — **2190** — **2191** — **2192** — **2193** — **2194** — **2195** — **2196** — **2197** — **2198** — **2199** — **2200** — **2201** — **2202** — **2203** — **2204** — **2205** — **2206** — **2207** — **2208** — **2209** — **2210** — **2211** — **2212** — **2213** — **2214** — **2215** — **2216** — **2217** — **2218** — **2219** — **2220** — **2221** — **2222** — **2223** — **2224** — **2225** — **2226** — **2227** — **2228** — **2229** — **2230** — **2231** — **2232** — **2233** — **2234** — **2235** — **2236** — **2237** — **2238** — **2239** — **2240** — **2241** — **2242** — **2243** — **2244** — **2245** — **2246** — **2247** — **2248** — **2249** — **2250** — **2251** — **2252** — **2253** — **2254** — **2255** — **2256** — **2257** — **2258** — **2259** — **2260** — **2261** — **2262** — **2263** — **2264** — **2265** — **2266** — **2267** — **2268** — **2269** — **2270** — **2271** — **2272** — **2273** — **2274** — **2275** — **2276** — **2277** — **2278** — **2279** — **2280** — **2281** — **2282** — **2283** — **2284** — **2285** — **2286** — **2287** — **2288** — **2289** — **2290** — **2291** — **2292** — **2293** — **2294** — **2295** — **2296** — **2297** — **2298** — **2299** — **2300** — **2301** — **2302** — **2303** — **2304** — **2305** — **2306** — **2307** — **2308** — **2309** — **2310** — **2311** — **2312** — **2313** — **2314** — **2315** — **2316** — **2317** — **2318** — **2319** — **2320** — **2321** — **2322** — **2323** — **2324** — **2325** — **2326** — **2327** — **2328** — **2329** — **2330** — **2331** — **2332** — **2333** — **2334** — **2335** — **2336** — **2337** — **2338** — **2339** — **2340** — **2341** — **2342** — **2343** — **2344** — **2345** — **2346** — **2347** — **2348** — **2349** — **2350** — **2351** — **2352** — **2353** — **2354** — **2355** — **2356** — **2357** — **2358** — **2359** — **2360** — **2361** — **2362** — **2363** — **2364** — **2365** — **2366** — **2367** — **2368** — **2369** — <

23. ☒ ☒ ☒ ☒ ☐

24. ☒ ☒ ☐ ☒ ☒

25. ☐ ☐ ☐ ☒ ☒

Page 1 / 1

RP
ResiPharmaTM