

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

1) Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont exactes :

- A. La fasciolose à *Fasciola hepatica* est une trématodose à transmission per os non retrouvée en Algérie.
- B. L'ankylostomose est une nématodose à transmission transcutanée active retrouvée en Algérie pouvant entraîner une anémie.
- C. La gale et la phthiriose sont des ectoparasitoses cosmopolites, contagieuses, prurigineuses et sexuellement transmissibles.
- D. Les malassezioses superficielles sont fréquentes mettant en jeu le pronostic vital.
- E. Les malassezioses systémiques sont rares caractérisées par leurs habituelles récurrences et posant un problème de préjudice esthétique.

2) *Fasciola hepatica* :

- A. Est un trématode hermaphrodite possédant un corps segmenté et un tube digestif incomplet.
- B. Est un trématode hermaphrodite possédant un corps non segmenté et un tube digestif complet.
- C. Est un parasite pluricellulaire qui au stade adulte vit dans les canaux biliaires de l'homme qui constitue un hôte définitif naturel et habituel.
- D. Est un trématode à sexe séparé ayant un cycle hétéroxène aquatique faisant intervenir deux hôtes intermédiaires.
- E. Toutes les propositions sont fausses.

3) Parmi les propositions suivantes concernant l'ankylostomose, laquelle est inexacte :

- A. La complication majeure d'une ankylostomose chronique est une anémie ferriprive.
- B. Les ankylostomes humains sont des vers hématophages parasites du tube digestif.
- C. Le diagnostic repose essentiellement sur l'examen parasitologique des selles répété.
- D. L'ankylostomose est une maladie opportuniste au cours du sida.
- E. Les œufs d'ankylostomes sont éliminés sous forme non embryonnés avec les selles.

4) *Sarcoptes scabiei hominis* est :

- A. Responsable d'une ectoparasitose prurigineuse, contagieuse, cosmopolite et sexuellement transmissible.
- B. Un acarien cuticole qui au stade adulte possède un corps globuleux avec des épines orientées vers l'arrière au niveau de la face dorsale.
- C. Un acarien cuticole dont la femelle possède de longues soies au niveau des deux dernières paires de pattes.
- D. Un acarien cuticole qui au stade adulte possède quatre paires de pattes dont les deux premières paires sont orientées vers l'avant et les deux dernières paires sont orientées vers l'arrière.
- E. Un acarien cuticole dont la femelle creuse une galerie (sillon) dans l'épiderme dans laquelle elle pond ses œufs.

5) *Malassezia.sp* sont des levures :

- A. Commensales de la peau de l'homme et de certains animaux.
- B. Lipophiles particulièrement abondants aux niveaux des parties du corps où la peau est grasse, riche en glandes sébacées.
- C. Kératinophiles et kératinolytiques.
- D. Qui peuvent être responsables essentiellement des atteintes superficielles.
- E. Qui peuvent être responsables des atteintes des ongles et des muqueuses.

ResiPharmaTM

8) **La pédiculose corporelle est une ectoparasitose :**

- A. Contagieuse, prurigineuse et cosmopolite.
- B. Due à un insecte hémaphysogène = *Phthirus humanus corporis* = touchant essentiellement les sujets sans doute de RCE = 30 M =
- C. Qui se traduit sur le plan clinique par un prurit corporel violent.
- D. Dont le diagnostic est assuré par la mise en évidence de l'ectoparasite adulte alors que l'on ne lève que les fibres textiles et/ou la literie.
- E. Dont la contamination est assurée par les vêtements et/ou la literie contaminés.

9) **La distomatose à *Eurostoma kaposi* :**

- A. Est une distomatose hépatobiliaire anthroponomique non retrouvée en Algérie.
- B. Est une trématodose qui fait intervenir un végétal semi-aquatique sauvage (*Lotus*) comme un deuxième hôte intermédiaire chez qui se forme la furcocercarie qui est la forme infectante.
- C. Est une trématodose qui fait intervenir *Limnaea truncatula* comme un premier hôte intermédiaire chez qui se forme la cercaire.
- D. Est une distomatose hépatobiliaire anthroponomique retrouvée en Algérie.
- E. Est une trématodose qui fait intervenir l'homme comme un hôte définitif accidentel qui se contamine par voie orale suite à l'ingestion de végétaux semi-aquatiques sauvages crus contenant des métacercaires enkystées.

8) **La phthiriose est une ectoparasitose :**

- A. De la région pubienne cosmopolite, contagieuse et sexuellement transmissible.
- B. Due à un acarien hémaphysogène = *Phthirus pubis* = qui peut se traduire sur le plan clinique par une blépharite.
- C. Qui se traduit essentiellement sur le plan clinique par un prurit violent de la région pubienne.
- D. Dont l'ectoparasite peut être mis en évidence au niveau de la région pubienne, les poils du thorax, la barbe, les moustaches, les cils et/ou les sourcils.
- E. Dont le traitement du ou des partenaires sexuels n'est pas indispensable.

9) **Le pityriasis versicolor est une forme clinique de malasseziose :**

- A. La plus fréquente et la plus répandue qui se traduit sur le plan clinique par des macules finement squameuses siégeant essentiellement au niveau de la partie grasse du corps.
- B. La plus fréquente et la plus répandue qui se traduit sur le plan clinique par des macules finement squameuses siégeant aux niveaux palmaires et plantaires.
- C. Au cours de laquelle le prurit est le maître symptôme.
- D. Dont le diagnostic repose essentiellement sur le scotch test cutané qui met en évidence des spores fongiques groupées en grappe de raisin.
- E. Dont la culture est systématique et indispensable au diagnostic.

10) **A propos d'*Ancylostoma duodenale* et *Necator americanus* :**

- A. La distinction entre les deux genres est basée exclusivement sur le nombre de blastomères à l'examen microscopique des œufs.
- B. L'extrémité postérieure de la femelle est large et la spoliation sanguine est majorée en cas d'infestation par *Ancylostoma duodenale*.
- C. La forme infectante est une larve non gainée ayant un seul ronflement œsophagien et une extrémité postérieure tronquée et bifide.
- D. Ils sont responsables d'ankylostomose dont le diagnostic de certitude repose sur la mise en évidence des larves caractéristiques au niveau des selles fraîchement émises.
- E. Toutes les propositions sont fausses.

ResiPharmaTM

- 11) Au cours de la gale ordinaire (commune) de l'adulte et du grand enfant :
- A. Le malade se plaint d'un prurit intense continu à prédominance nocturne.
 - B. Les lésions siègent essentiellement aux niveaux des espaces interdigitaux des mains (dors latéraux des doigts) et les faces antérieures des poignets.
 - C. Les lésions siègent essentiellement aux niveaux des organes génitaux externes chez l'homme, l'aréole mammaire et le mamelon chez la femme.
 - D. Les lésions siègent essentiellement aux niveaux du visage, la paume des mains et la plante des pieds.
 - E. Le traitement de l'entourage et de l'environnement n'est pas indispensable.

12) A propos du pou :

- A. C'est un acarien hématophage dans les deux sexes et à tous les stades de développement.
- B. C'est un ectoparasite obligatoire permanent responsable de pédiculoses qui sont contagieuses et cosmopolites.
- C. L'adulte possède trois paires de pattes munies de griffes puissantes lui permet de s'accrocher au cheveu, au poil ou à la fibre textile.
- D. Le morpion qui est sexuellement transmissible, possède au stade adulte trois paires de pattes dont la première paire est rudimentaire.
- E. L'adulte de *Pediculus sp* qui est vecteur de parasites, possède trois paires de pattes dont la première paire est rudimentaire.

13) L'ankylostomose est une nématodose :

- A. Per os due à des nématodes hématophages à sexe séparé « *Ancylostoma duodenale* » et/ou « *Necator americanus* ».
- B. Dont la phase d'état est marquée par une duodénite, des troubles du transit à type de diarrhée avec des selles foncées et une anémie d'installation progressive majorée en cas d'infestation par *Necator americanus*.
- C. Dont la phase d'état est marquée par une duodénite, des troubles du transit à type de diarrhée avec des selles foncées et une anémie d'installation brutale majorée en cas d'infestation par *Ancylostoma duodenale*.
- D. Dont le diagnostic pendant la phase d'état repose sur la mise en évidence des œufs caractéristiques au niveau des selles et dont la numération ovulaire permet d'évaluer la charge parasitaire.
- E. Dont la coproculture permet de différencier *Ancylostoma duodenale* de *Necator americanus*.

14) La pédiculose de la tête est une ectoparasitose :

- A. Contagieuse, prurigineuse et cosmopolite.
- B. Due à un acarien hématophage « *Pediculus humanus capitis* » touchant essentiellement les enfants d'âge scolaire.
- C. Due à un insecte hématophage « *Pediculus humanus capitis* » touchant essentiellement les enfants d'âge scolaire.
- D. Qui se traduit sur le plan clinique par un prurit violent du cuir chevelu à prédominance rétro-auriculaire et/ou occipitale.
- E. Dont le diagnostic repose sur la recherche des anticorps spécifiques dans le sérum.

15) Le pityriasis capitis est une malassezirose superficielle :

- A. Due à l'atteinte de la barbe et des moustaches par les levures du genre *Malassezia*.
- B. Qui se traduit sur le plan clinique par une desquamation abondante prurigineuse du cuir chevelu donnant un état pelliculaire.
- C. Qui peut s'accompagner d'une chute de cheveux.
- D. Dont l'examen direct du prélèvement met en évidence des spores fongiques en grappe de raisin et des filaments mycéliens.
- E. Toutes les propositions sont fausses.

16) La dermatite à *Eleuthero Agave* est une **hématoeczéma** :

- A. Qui peut se traduire sur le plan clinique à la phase de migration larvaire (phase d'irritation) par une hépatite non infectieuse et des manifestations allergiques.
- B. Qui peut se traduire sur le plan clinique à la phase d'état par des éruptions pseudo-allergiques dues à la présence des dérivés adultes dans les canaux biliaires.
- C. Dont le diagnostic est essentiellement cytopathologique pendant la phase d'état par la mise en évidence des vésicules épithéliales au niveau des nœuds.
- D. Dont le diagnostic est séro-immunologique pendant la phase d'irritation par la recherche des anticorps spécifiques dans le sérum.
- E. Qui se traduit sur le plan biologique à la phase d'irritation par une hyper éosinophilie sanguine évoluant selon la courbe de Laver.

17) La gale du nourrisson est une ectoparasitose :

- A. Dont le diagnostic est difficile, nécessitant la recherche des anticorps spécifiques dans le sérum.
- B. Dont les lésions siègent essentiellement au niveau de la paume des mains, la plante des pieds et axillaires.
- C. Au cours de laquelle la paume des mains, la plante des pieds et la région axillaire sont érythémateuses et respectées.
- D. Contagieuse pouvant guérir spontanément.
- E. Contagieuse due à un acarien hématophage.

18) La dermatite séborrhéique :

- A. Est une malassezirose superficielle pouvant toucher les adultes, les enfants et les nourrissons.
- B. Est une forme de malassezirose fréquente chez les sidéens.
- C. Peut toucher le nourrisson chez qui les lésions siègent au niveau des fesses et du cuir chevelu.
- D. Peut se traduire chez un adulte sidéen par des lésions érythémato-squameuses prurigineuses siégeant essentiellement aux niveaux du visage et/ou rétro auriculaire.
- E. Est une forme de malassezirose dont le diagnostic repose sur la recherche des anticorps spécifiques dans le sérum.

19) Concernant la gale norvégienne, toutes les propositions suivantes sont justes sauf une, laquelle :

- A. C'est une ectoparasitose dont les lésions sont très riches en *Sarcoptes scabiei hominis*.
- B. C'est une forme croûteuse hyperkératosique touchant les sujets âgés et les personnes immunodéprimées.
- C. C'est une forme très contagieuse pouvant être à l'origine d'épidémie nosocomiale.
- D. C'est une ectoparasitose qui se traduit sur le plan clinique par un prurit intense.
- E. C'est une ectoparasitose dont les lésions sont étendues pouvant toucher le visage, le cuir chevelu et les ongles.

20) Pour les malasseziroses systémiques, laquelle de ces propositions suivantes est inexacte :

- A. Sont des formes cliniques rares et graves.
- B. Se voient essentiellement chez les prématurés ou les immunodéprimés sous alimentation parentérale riches en lipides (intra-lipides).
- C. Sont des formes cliniques dont le retrait du cathéter souillé et sa mise en culture sur des milieux additionnés d'huile d'olive permet le diagnostic.
- D. Sont des formes cliniques dont le retrait du cathéter souillé suffit habituellement pour obtenir la guérison.
- E. Sont des formes cliniques dont le diagnostic repose sur les hémocultures qui reviennent souvent positives.

ResiPharmaTM