

2^{ème} Epreuve de Moyenne Durée (EMD 2) de Parasitologie-Mycologie / Durée : 40 M

Cocher la ou les réponses(s) juste(s) :

- 1) Les syndromes de *Curva Migrans* :
 - A. Sont des impasses parasitaires.
 - B. Sont dus à la migration et à la survie dans l'organisme humain de larves des animaux.
 - C. Peuvent être dus à des larves de nématodes parasites naturels des animaux.
 - D. Peuvent être dus à des larves de trématodes parasites naturels de l'homme.
 - E. Toutes les propositions sont justes.
- 2) L'ascaridiose est une **nématodose** per os :
 - A. Anthropozoonotique liée au porc (coq), due à un ver ovipare : *Ascaris lumbricoides*.
 - B. Dont le diagnostic pendant la phase d'état repose sur la mise en évidence des œufs associés enkystés au niveau des selles.
 - C. Dont la clinique est marquée pendant la phase d'état par un syndrome de Löffler associant : une toux, une hyperéosinophilie sanguine et des infiltrats pulmonaires labiles et fugaces.
 - D. Dont le diagnostic pendant la phase d'involution repose sur la mise en évidence des œufs car manifestés au niveau des selles.
 - E. Toutes les propositions sont fausses.
- 3) Les filarioses sont des **helminthoses** :
 - A. Transmises contactées par voie orale ou transcutanée active.
 - B. Pouvant être dues à des filaires lymphatiques, *Onchocerca volvulus*, *Loa loa* ou à *Dracunculus medius*.
 - C. Pouvant se compliquer d'une cécité en cas d'infestation par *Onchocerca volvulus*.
 - D. Dues à des vers filiformes pouvant parasiter l'intestin.
 - E. Toutes les propositions sont justes.
- 4) La trichinellose est une **parasitose** :
 - A. Anthropozoonotique due à un nématode ovipare du genre *Trichinella*, contractée suite à l'ingestion crue ou mal cuite contenant des larves vivantes enkystées de *Trichinella sp.*
 - B. Qui constitue une impasse parasitaire caractérisée par la présence des parasites adultes dans les muscles.
 - C. A un cycle évolutif auto-hétérosexé où l'homme est un hôte intermédiaire puis un hôte définitif.
 - D. Qui constitue une impasse parasitaire caractérisée par l'enkystement et l'enroulement en spirale la fibre musculaire des muscles striés.
 - E. Toutes les propositions sont justes.
- 5) La scabiose humaine est une **ectoparasitose cosmopolite** :
 - A. Prurigineuse, contagieuse et sexuellement transmissible due à un insecte cuticole : *Sarcoptes scabiei*.
 - B. Pouvant se traduire cliniquement par une gale ordinaire de l'adulte, une gale du nourrisson norvégienne.
 - C. Due à un arthropode dont la face dorsale de l'adulte présente des épines orientées vers l'arrière.
 - D. Due à un arthropode dont l'adulte femelle possède de longues soies au niveau des deux derniers segments et creuse une galerie dans l'épiderme de l'homme dans lequel elle pond ses œufs.
 - E. Toutes les propositions sont justes.
- 6) Tous les parasites suivants sont **hématophages**, sauf :
 - A. Schistosomes.
 - B. Ankylostomes.
 - C. *Strongyloides stercoralis*.
 - D. Trichocéphale.
 - E. *Loa loa*.
- 7) L'**ankylostomose** est une **nématodose** :
 - A. Per os due à des nématodes à sexe séparé : *Ancylostoma duodenale* et/ou *Necator americanus*.
 - B. Dont la phase d'état est caractérisée par une duodénite avec des troubles du transit à type d'anémie qui est majorée en cas d'infestation par *Necator americanus* et est d'installation progressive.
 - C. Dont la phase d'état est caractérisée par une duodénite avec des troubles du transit à type d'anémie qui est majorée en cas d'infestation par *Ancylostoma duodenale* et est d'installation progressive.
 - D. Dont le diagnostic pendant la phase d'état est assuré par la mise en évidence des œufs dans les selles et dont la numération ovulaire permet d'apprécier la charge parasitaire et de la cerner de l'anémie.
 - E. Dont la coproculture permet de différencier entre *Ancylostoma duodenale* et *Necator americanus*.

ResiPharmaTM

8) L'oxyurose est une helminthose :

- A. Cosmopolite, anthroponotique, particulièrement fréquente chez les enfants, contagieuse et liée aux mains.
- B. Due à *Enterobius vermicularis* qui se traduit sur le plan clinique durant la phase de migration larvaire par le syndrome de Löffler et dont la contamination interhumaine directe est rare.
- C. Qui se traduit sur le plan clinique par un prurit anal diurne et qui peut être responsable de vulvite chez la fille.
- D. Dont le diagnostic est assuré par la mise en évidence des œufs caractéristiques au niveau de la marge par le scotch test anal.
- E. Toutes les propositions sont justes.

9) A propos des poux :

- A. Sont des acariens hématophages responsables des ectoparasitoses contagieuses, prurigineuses et dont le stade adulte est muni de trois paires de pattes armées de griffes.
- B. *Pediculus humanus capitis* est l'agent de la pédiculose de la tête touchant essentiellement les enfants et provoque un prurit du cuir chevelu à prédominance rétro-auriculaire et occipitale et c'est le pou qui peut transmettre certaines maladies infectieuses.
- C. *Pediculus humanus corporis* est le pou du corps transmis par les vêtements ou la literie contaminés et dont les lentes sont collées aux fibres textiles.
- D. *Phthirus pubis*, responsable de la phthiriose sexuellement transmissible et de la blépharite chez l'enfant, présente au stade adulte trois paires de pattes dont la première paire est rudimentaire et est caractérisée par des lentes collées essentiellement aux poils pubiens.
- E. Leur diagnostic est confirmé par la mise en évidence de lentes ou de l'ectoparasite adulte et leur traitement repose sur le traitement local du sujet atteint, de son entourage ainsi que le traitement des vêtements et de la literie.

10) La schistosomose urogénitale est une helminthose :

- A. Qui constitue, avec les autres formes cliniques de bilharzioses, la seconde endémie parasitaire mondiale après le paludisme et est contactée suite à la pénétration transcutanée passive des furcocercaires.
- B. Dont le diagnostic pendant la phase de migration larvaire repose essentiellement sur la recherche des anticorps spécifiques dans le sérum.
- C. Dont le diagnostic pendant la phase d'état repose essentiellement sur la recherche des œufs mamelonnés au niveau des urines et dont le traitement fait appel au Praziquantel (Biltricide®).
- D. Anthroponotique retrouvée en Algérie, due à *Schistosoma haematobium* se manifestant essentiellement par une hématurie.
- E. Toutes les propositions sont justes.

11) Pour la trichinellose toutes les propositions suivantes sont justes sauf une, laquelle :

- A. Elle peut se traduire cliniquement par une diarrhée abondante parfois cholériforme, de douleurs abdominales, de vomissements et de nausées.
- B. La phase de dissémination larvaire est caractérisée par une fièvre continue en plateau, un œdème de la face réalisant la maladie des « grosses têtes », des myalgies diffuses, avec une atteinte cardiaque et neurologique.
- C. L'enkystement des larves se fait dans les muscles striés.
- D. Le passage progressif à la chronicité s'accompagne d'une diminution du risque vital.
- E. Le passage progressif à la chronicité s'accompagne d'un pronostic vital sombre.

12) *Trichuris trichiura* est un nématode :

- A. Dont la larve libérée de l'œuf ingéré effectue une migration larvaire avant d'atteindre le stade adulte.
- B. Dont l'adulte des deux sexes a une partie antérieure effilée implantée dans la muqueuse colique.
- C. A un cycle évolutif monoxène court.
- D. Dont les œufs embryonnés à la ponte sont sous forme de citron avec un bouchon muqueux à chaque pôle.
- E. Contracté suite à l'ingestion des œufs embryonnés contenus dans les crudités ou de l'eau de boisson contaminées.

13) Pour les *Schistosoma.sp* :

- A. Les adultes vivent dans les plexus veineux et sont éliminés avec les urines ou le selles.
- B. La furcocercaire est la forme infestante.
- C. Les œufs de *Schistosoma.sp* éliminés avec les urines ou les selles durant la phase larvaire, possèdent un éperon dont la position permet de différencier entre les différentes espèces de schistosomes.
- D. Les œufs de *Schistosoma haematobium*, *intercalatum* et *guineensis* possèdent un éperon terminal.
- E. Les œufs de *Schistosoma mansoni*, *japonicum* et *mekongi* possèdent un éperon latéral.

14) A propos des arthropodes :

- A. Simulie femelle est le vecteur de l'agent de la cécité des rivières et *Chrysops* femelle est le vecteur de *Loa loa*.
- B. Les tiques dures hématophages transmettent *Babesia.sp* et l'anophèle femelle transmet *Plasmodium.sp*.
- C. La puce de chien est l'hôte intermédiaire de *Dipylidium caninum*.
- D. Les réduves, vecteurs de *Trypanosoma brucei*, sont hématophages dans les deux sexes et à tous les stades.
- E. Toutes les propositions sont justes.

15) Les bilharzioses :

- A. Qui peuvent être contractées par contact direct avec l'eau.
- B. Dont la transmission est essentiellement interhumaine.
- C. Qui peuvent être contractées par contact direct avec l'eau.
- D. Dont la transmission est essentiellement interhumaine.
- E. Toutes les propositions sont justes.

16) L'angiostrongylose :

- A. A transmission interhumaine.
- B. Opposée à la schistosomose.
- C. Dont le diagnostic repose sur la recherche de l'agent.
- D. Qui ne se transmet pas par l'eau.
- E. Toute la population est atteinte.

17) Dans la schistosomose :

- A. La transmission est interhumaine.
- B. La transmission est essentiellement interhumaine.
- C. Les adultes vivent dans les plexus veineux.
- D. La transmission est essentiellement interhumaine.
- E. La transmission est essentiellement interhumaine.

18) La schistosomose :

- A. D'origine interhumaine.
- B. D'origine interhumaine.
- C. B.
- D. C.
- E. T.

19) La schistosomose :

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

20) La schistosomose :

- A. A.
- B. B.
- C. C.

21) La schistosomose :

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

22) La schistosomose :

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

23) La schistosomose :

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

24) La schistosomose :

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

16) Les bilharzioses sont des trématodoses :

- A. Dont la phase d'état de la bilharziose *intercalatum* responsable de la bilharziose rectale qui est grave.
- B. Qui peuvent être dues à *Schistosoma artemisi-vincense* est marquée d'emblée par une atteinte hépatosplénique grave.
- C. Dont la clinique de la phase d'état est spécifique de la bilharziose artemisi-vincense qui est bénigne.
- D. Toutes les propositions sont justes.

16) L'anguillulose est une nématodose :

- A. A transmission transcutanée active due à une femelle parthénogénétique hématophage : *Strongyloides stercoralis* pouvant se manifester par une larve *currentis* à déplacement rapide.
- B. Opportuniste où l'immunosuppression due à une corticothérapie élevée et prolongée favorise la mise et la dissémination des larves d'anguillule à l'origine d'une anguillulose maligne.
- C. Dont le diagnostic est assuré par la mise en évidence des larves caractéristiques au niveau des selles par la technique de Baermann et Lee.
- D. Qui nécessite un traitement préventif, surtout en cas d'hyperéosinophilie sanguine même modérée, et cela avant toute mise en route d'une corticothérapie prolongée chez un sujet originaire ou ayant séjourné en zone d'endémie.
- E. Toutes les propositions sont justes.

17) Dans la démarche diagnostique d'une bilharziose :

- A. La mise en évidence des œufs de *Schistosoma sp* est possible durant la phase d'état et le test de vitalité est nécessaire pour différencier une schistosomose évolutive d'une schistosomose chronique.
- B. La mise en évidence des anticorps spécifiques dans le sérum assure le diagnostic durant la phase d'invasion.
- C. Les biopsies vésicales et rectales sont à effectuer en première intention.
- D. La coloration de Ziehl Neelsen modifiée par Brygoo et al permet de différencier les œufs de *Schistosoma haematobium* de ceux de *Schistosoma intercalatum* sur une biopsie rectale.
- E. La numération ovulaire permet d'apprécier la charge parasitaire et l'imagerie médicale est nécessaire pour évaluer l'extension des lésions.

18) Le larbish est un syndrome de Larva Migrans Cutanée :

- A. Du à la pénétration transcutanée accidentelle et active chez l'homme de larves d'ankylostomes des animaux.
- B. Bénin pouvant guérir spontanément et dont l'extraction de la larve sous la peau est utile pour le diagnostic.
- C. Qui se traduit sur le plan clinique par un « cordon serpigneux migrateur » à déplacement lent.
- D. Toutes les propositions sont justes.
- E. Toutes les propositions sont justes.

19) Pour les Nématodes per os :

- A. *Ascaris lumbricoides*, oxyure et trichocéphale sont des vers ovipares alors que *Trichinella sp* est un ver vivipare.
- B. La symptomatologie de la dracunculose, qui est une nématodose per os, est due à la femelle adulte vivipare.
- C. Les œufs d'*Ascaris lumbricoides* embryonnés à la ponte sont entourés d'une membrane externe mamelonée.
- D. Certains sont liés au péril fécal et d'autres aux habitudes alimentaires.
- E. *Dracunculus medinensis* est responsable d'une filariose qui répond bien aux traitements anthelminthiques.

20) La trichocéphalose est une parasitose :

- A. A transmission per os due à un nématode non hématophage spécifiquement humain : *Trichuris trichiura*.
- B. Liée au péril fécal dont la contamination interhumaine directe est très fréquente.
- C. Dont le diagnostic est coproparasitologique assuré par la mise en évidence des œufs caractéristiques sous forme de citron.
- D. Qui peut se traduire sur le plan clinique à la phase de migration larvaire par un syndrome de Löfller.
- E. Toutes les propositions sont justes.

21) A propos des filarioses lymphatiques :

- A. Elles sont dues à *Wuchereria bancrofti* et/ou à *Brugia malayi* qui est la filaire la plus étendue géographiquement.
- B. Les macrofilaires se localisent au niveau des vaisseaux lymphatiques.
- C. Leur diagnostic repose essentiellement sur la mise en évidence nocturne des microfilaries spécifiques sang et leur traitement est d'abord symptomatique au cours des poussées aiguës et ensuite antiparasitaire. Diéthylcarbamazine (Notézine®) nécessitant parfois l'association d'antihistaminiques et/ou de corticoïdes.
- D. Leur diagnostic repose exclusivement sur la mise en évidence des macrofilaires.
- E. Toutes les propositions sont justes.

22) Pour *Ancylostoma duodenale* et *Necator americanus* :

- A. La distinction entre les deux genres est basée exclusivement sur le nombre de blastomères au niveau du
- B. L'extrémité postérieure des femelles est large et la spoliation sanguine est majorée avec *Ancylostoma*.
- C. La forme infestante est une larve à un seul renflement œsophagien et une extrémité postérieure tronquée.
- D. La forme infestante est une larve non gainée avec une extrémité postérieure effilée.
- E. Toutes les propositions sont fausses.

- 23) À propos du traitement de la trypanosomose humaine africaine :
- A. Salvarsan sodium (Mintoryl®) est utilisé en cas d'infection par *Trypanosoma brucei rhodesiense* en phase lymphatique-sanguine.
 - B. Trifluorométhylamine (Pentacur®) est utilisé en cas d'infection par *Trypanosoma brucei gambiense* en phase lymphatique-sanguine.
 - C. Méthylarséniol (Arsenal®) passe la barrière hémato-encéphalique et est utilisé en phase neurologique.
 - D. Méthylarséniol (Arsenal®) peut entraîner une myélogéulopathie amiotrophiante.
 - E. Toutes les propositions sont fausses.

24) Dans les cestodoses intestinales :

- A. L'*Hymenolepis* est le plus fréquemment à *Hymenolepis* nous et accidentellement à *Hymenolepis dimorpha*.
- B. *Hymenolepis* nous provoque surtout les enfants et le cycle direct est le plus fréquent.
- C. *Hymenolepis* nous est un parasite habituel de l'homme et le cycle évolutif habituel fait intervenir le ver de terre chez lequel se développe la cyclopoïde.
- D. L'adulte de *Dipylidium* commun, parasite habituellement l'ovine, grâce au chien et accidentellement celui de l'homme, est caractérisé par des anneaux portant des pores géniaux bilatéraux.
- E. La larve de *Dipylidium* commun est une cyclopoïde se développant chez la puce du chien.

25) Concernant les leishmanioses :

- A. La leishmaniose viscérale antroponotique et la leishmaniose cutanée sont les deux formes cliniques retrouvées en Algérie.
- B. La leishmaniose muqueuse-muqueuse est spontanément résolutive.
- C. Le diagnostic des formes cutanées et cutanéo-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 Maltese dans le cytoplasme du parasite.
- D. La présence d'hématoïde 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'hématoïde.
- B. L'absence de cycle 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 de 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 cutanéo-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 Romaña est inconstant et se voit quand la porte d'entrée du *Trypanosoma brucei* est conjonctivale.
- B. Le signe de Romaña 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