

11- Les pseudokystes toxoplasmiques sont :

- a- Cellules contenant des bradyzoïtes
- ☒ b- Cellules contenant des tachyzoïtes
- c- Cellules contenant des parasites
- d- Cellules hôtes parasitées

12- La toxoplasmose oculaire

- ☒ a- Première localisation fréquente chez l'immunodéprimé
- ☒ b- Secondaire toujours à une toxoplasmose congénitale
- ☒ c- S'observe uniquement chez les enfants
- ☒ d- Peut être secondaire à une toxoplasmose acquise

13- Au cours de l'amibiase infestation

- ☒ a- Entamoeba histolytica forme végétative est recherchée dans les selles
- ☒ b- Les localisations extra intestinales sont possibles
- ☒ c- Le sujet infecté représente un danger pour son entourage (peut contaminer)
- ☒ d- Le sujet infecté ne présente pas de signes cliniques

14- Au cours de l'amibiase maladie

- ☒ a- Les kystes d'Entamoeba histolytica sont recherchés dans les selles
- ☒ b- Entamoeba histolytica devient pathogène sous l'influence de facteurs favorisants liés uniquement à l'hôte (le malade)
- ☒ c- Le malade présente un danger pour son entourage (peut contaminer)
- ☒ d- La forme végétative d'Entamoeba histolytica est la seule forme trouvée dans les selles

15- Le diagnostic de l'amibiase

- ☒ a- L'eau physiologique permet de voir la structure du noyau
- ☒ b- Les kystes sont bien diagnostiqués si l'examen parasitologique est fait juste après l'émission des selles
- ☒ c- La sérologie est utilisée uniquement dans l'amibiase extra intestinale
- d- La chromatine est visualisée par la coloration

16- Les leishmanioses

- ☒ a- La forme amastigote est mobile
- ☒ b- Le vecteur est l'anophèle femelle
- ☒ c- En Algérie, le parasite responsable de la L.V infantile est Leishmania infantum Mon 1
- ☒ d- En Algérie, il existe deux entités cliniques de la Leishmaniose

17- Diagnostic des Leishmanioses

- ☒ a- L'examen direct (microscopique) recherche uniquement la forme amastigote
- ☒ b- Dans la L. cutanée la sérologie n'est pas indiquée
- c- La coloration utilisée est le MGG
- ☒ d- Pour le HIV+ un prélèvement de sang est autorisé au cours de la LV

18- La phase hépatique du Paludisme

- ☒ a- Est cliniquement muette
- ☒ b- Le schizonte hépatique représente la multiplication du sporozoïte dans la cellule hépatique
- ☒ c- Le cycle est asexué
- d- Le schizonte en éclatant libère des mérozoïtes

19- Le cycle érythrocytaire du Paludisme

- a- Le schizonte représente la multiplication du trophozoïte dans le GR
- ☒ b- Le cycle est asexué puis sexué
- ☒ c- L'hémotoxine est le principal facteur qui déclenche la fièvre
- d- Le schizonte en éclatant libère des mérozoïtes

20- L'immunité contre le paludisme est :

- ☒ a- lente ✓
- ☒ b- stérilisante
- c- incomplète
- d- inné et acquise

ResiPharmaTM

ResiPharmaTM

1-La connaissance du réservoir permet

- a- Un diagnostic précoce
- b- Un traitement précoce
- c- La prophylaxie
- d- La prévention vis-à-vis du parasite

2-les amibes libres

- a- Parasitent le tube digestif
- b- Parasitent le système vasculaire
- c- Se transmettent par un vecteur
- d- Se transmettent par voie orale

3- Un patient immunocompétent présentant une atteinte neurologique ; parmi les parasites à envisager :

- a- *Plasmodium falciparum*
- b- *Naegleria fowleri*
- c- *Trypanosoma cruzi*
- d- *Endolimax nanus*

4- L'examen d'un frottis fécal au microscope à fluorescence retrouve des spores de 1,5 µm colorés en bleu il s'agit de :

- a- Cryptosporidies
- b- Microsporidies
- c- Oocystes d'*Isospora belli*
- d- Oocystes de *Toxoplasma gondii*

5- L'examen parasitologique des selles retrouve un oocyste non sporulé contenant un sporoblaste . C'est :

- a- *Isospora belli*
- b- *Cryptosporidium*
- c- *Cyclospora*
- d- *Toxoplasma gondii*

6- L'examen microscopique des selles retrouve des kystes ovoïdes à quatre noyaux avec des résidus flagellaires, il s'agit de :

- a- *Entamoeba histolytica*
- b- *Endolimax nanus*
- c- *Giardia intestinalis*
- d- *Dientamoeba fragilis*

7- Devant des leucorrhées blanchâtres nauséabondes spumeuses

- a- On pense à une giardiase
- b- « à une trichomonose
- c- « à une toxoplasmose

d- On demande un prélèvement des urines en premier lieu

8- La phase de cachexie sommeilleuse

- a- Inversement du rythme nyctéméral
- b- Envahissement du système histiomonocytaire
- c- Phase réversible
- d- Evolution favorable sous traitement

9- Le xénodiagnostic

- a- Diagnostic sérologique
- b- Méthode de choix

c- Permet un diagnostic rapide

d- Nécessite l'élevage de l'hôte intermédiaire

10- *Toxoplasma gondii* gagne le système réticulo-histiocytaire par :

- a- Les lymphocytes T
- b- Les lymphocytes B
- c- Les macrophages
- d- Les hématies



Université de Sétif 1
FACULTÉ DE MEDECINE

4EME ANNEE PHARMACIE / EXAMEN PARASITOLOGIE EMD1 2022-2023

Date de l'épreuve : 22/12/2022

Corrigé Type

Barème par question : 1,000000

N°	Rép.
1	CD
2	
3	ABC
4	B
5	A
6	C
7	B
8	
9	D
10	C
11	BCD
12	D
13	ACD
14	D
15	D
16	CD
17	CD
18	ABCD
19	ABCD
20	ACD

Dr. F. LATRECHÉ
Maître de Conférence "B"
- Parasitologie - Mycologie -

