

1/ Concernant la Sporotrichose :

- a- L'agent pathogène est un champignon dimorphique.
- b- La lésion produit des grains blancs.
- c- Le traitement de la forme cutanée fait appel à l'Ivermectine.
- d- L'IDR est d'un apport certain au diagnostic.
- e- Les formes primitives sont toujours pulmonaires.

2/ Concernant Trichophyton schoenleini :

- a- Il ne parasite que la peau glabre.
- b- Il est l'unique agent du Favus.
- c- Il détermine une alopecie définitive.
- d- Il parasite le cheveu selon le mode microsporique.
- e- Les lésions guérissent spontanément à la puberté.

3/ A propos des mycétomes fongiques :

- a- Les grains produits sont toujours de couleur rouge.
- b- Les grains sont formés de filaments plus larges que ceux des actinomycètes.
- c- L'atteinte osseuse creuse de larges géodes.
- d- Les métastases sont fréquentes.
- e- Le traitement est toujours médical.

4/ Par définition un insecte est un métazoaire :

- a- Dépourvu de pattes.
- b- Recouvert d'un tégument chitinisé.
- c- A symétrie bilatérale.
- d- Dont le corps est formé de trois tagmes.
- e- Possédant une tête munie de mandibules.

5/ Parmi les caractéristiques de Sarcoptes scabiei :

- a- La forme globuleuse.
- b- Les pattes courtes et coniques.
- c- Les pattes postérieures visibles de dos comme de face.
- d- Est un chélicérate.
- e- Est hexapode à l'état adulte.

6/ Un arthropode holométabole est synonyme de différences morphologiques entre :

- a- Les deux sexes.
- b- La nymphe et l'imago.
- c- Les différents stades larvaires.
- d- La larve et l'adulte.
- e- Les différentes espèces.

7/ Les malassezioses sont :

- a- Des mycoses superficielles.
- b- Dues à des levures commensales de la peau.
- c- Benignes et cosmopolites.
- d- Traitées par l'Ivermectine.
- e- Des mycoses récidivantes.

8/ Le diagnostic des malassezioses repose sur la mise en évidence à l'examen direct de :

- a- Levures de 2 à 6 µm de diamètre groupées en grappes.
- b- Filaments courts pour toutes les entités cliniques.
- c- Chlamydospores.
- d- Levures encapsulées.

ResiPharma[®]

e- Macroconidies.

9/ *Dracunculus medinensis* est:

- a- Un nématode transmis par voie orale.
- b- Un cestode transmis par voie transcutanée.
- c- Responsable de ténésmes.
- d- Un vers segmenté.
- e- Un ver hermaphrodite.

10/ *Loa loa* est une filaire responsable de :

- a- Filariose lymphatique.
- b- Diarrhées glaireuses.
- c- Phlyctène.
- d- Complications neurologiques.
- e- Orchite.

11/ La microfilaire *Brugia malayi* est caractérisée par :

- a- Un espace céphalique très court.
- b- De petits noyaux somatiques séparés.
- c- Une extrémité caudale avec deux renflements.
- d- Une gaine longue bien colorée au MGG.
- e- Un corps interne unique.

12/ *Candida albicans* :

- a- Est une levure lipophile.
- b- Est un champignon kératinophile.
- c- Est une levure encapsulée.
- d- Pousse sur milieu de Sabouraud avec et sans actidione.
- e- Est isolé sur milieu de Czapeck.

13/ Concernant Les onyxis à *Candida* :

- a- Ils sont fréquents aux pieds.
- b- Ils sont fréquents aux mains.
- c- Débutent par la partie latérale de l'ongle.
- d- Débutent par la partie distale de l'ongle.
- e- Peuvent aboutir à une onycholyse totale.

14/ *Blastomyces dermatitidis* est :

- a- Est responsable de la Blastomycose Nord-Américaine.
- b- Est un champignon strictement levuriforme.
- c- Est un champignon strictement filamenteux.
- d- Présente des sphérules sous sa forme parasitaire.
- e- Donne des tubes germinatifs sur milieu PCB.

15/ Les levures bourgeonnantes en forme de « 8 » sont retrouvées :

- a- Après culture en cas de sporotrichose.
- b- Après culture en cas de *decoccidioidomycose*.
- c- Après culture en cas de candidose.
- d- A l'examen direct en cas de Blastomycose.
- e- A l'examen direct en cas de *paracoccidioidomycose*.

16/ *Paracoccidioides brasiliensis* est :

- a- Une levure lipophile.
- b- Un champignon dimorphique.
- c- Responsable de la Blastomycose Nord-Américaine.
- d- Responsable de mycétome.
- e- Présente « in vivo » des levures multi-bourgeonnantes avec un aspect (de gouvernail).

ResiPharmaTM

17/ Concernant la strongyloidose :

- ☒ a- Un cycle évolutif d'auto-infestation est possible.
- ☒ b- La contamination est transcutanée par un vecteur.
- ☒ c- La technique de Baerman est utilisée pour mettre en évidence les œufs du parasite.
- ☒ d- La vaccination fait partie de la prophylaxie de la maladie.
- ☒ e- Le metronidazole est le traitement de première intention.

18/ Concernant l'épidémiologie de la microsporidiose, quelles sont les propositions justes :

- ☒ a- Est due à un champignon opportuniste.
- ☒ b- Son réservoir est strictement humain.
- ☒ c- La contamination est principalement par inhalation.
- ☒ d- Est une mycose cosmopolite.
- ☒ e- Est due à un champignon de localisation extracellulaire.

19/ La symptomatologie de la microsporidiose se caractérise par :

- ☒ a- Une diarrhée glaireuse et sanglante chez l'immunodéprimé.
- ☒ b- Une dissémination de l'infection chez l'immunocompétent.
- ☒ c- Une diarrhée liquidienne chez l'immunodéprimé.
- ☒ d- Une malabsorption chez l'immunodéprimé.
- ☒ e- La dissémination vers d'autres organes chez l'immunodéprimé.

20/ Concernant le diagnostic de la microsporidiose :

- ☒ a- La technique de référence est la coloration par le Trichrome modifié par Weber.
- ☒ b- Le prélèvement de choix est l'urine.
- ☒ c- Il repose sur la mise en évidence de kystes et formes végétatives.
- ☒ d- L'utilisation de l'Uvitex 2B donne une fluorescence verte.
- ☒ e- La PCR est utile pour le diagnostic d'espèce.

21/ Le dosage des anticorps IgE anti aspergillaires a un intérêt dans le diagnostic de :

- ☒ a- La maladie de Hinson.
- ☒ b- L'aspergillome.
- ☒ c- L'onxyis aspergillaire.
- ☒ d- L'aspergillose pulmonaire invasive.
- ☒ e- L'otite aspergillaire.

ResiPharmaTM

22/ *Aspergillus fumigatus* :

- ☒ a- Est un champignon spécifique des régions tropicales.
- ☒ b- Possède des toxines nécrosantes.
- ☒ c- Est l'espèce la moins souvent impliquée en pathologie humaine.
- ☒ d- Ne peut être responsable de manifestations allergiques.
- ☒ e- Ne pousse pas à une température de 50°C.

23/ Quels est (sont) parmi ces facteurs celui (ceux) qui favorise (ent) le développement de l'*Aspergillus* chez son hôte :

- ☒ a- Les brûlures cutanées.
- ☒ b- L'anémie.
- ☒ c- La Neutropénie.
- ☒ d- La prise prolongée d'antibiotiques.
- ☒ e- La caverne tuberculeuse.

24/ La levure du genre *Cryptococcus* est caractérisée par :

- ☒ a- Une capsule qui ne se colore pas à l'encre de Chine.
- ☒ b- Une fermentation de l'inositol.
- ☒ c- Une capsule qui se colore au MGG.
- ☒ d- Une résistance à l'actidione en culture.
- ☒ e- Une Pousse de colonies ocre sur milieu de Staib.

25/ La voie de pénétration de la levure du genre *Cryptococcus* chez l'homme est principalement : **b** ①

- a- Digestive.
- ☒ b- Respiratoire.
- c- Tégumentaire.
- d- Oculaire.
- e- Transcutanée.

26/ La cryptococcose chez l'immunodéprimé est caractérisée par : **abe** ①

- ☒ a- Une atteinte neuro-méningée.
- b- Une possible dissémination vers d'autres organes y compris la peau.
- ☒ c- Une évolution favorable en l'absence de traitement.
- ☒ d- Une localisation uniquement pulmonaire.
- ☒ e- Une septicémie possible, fréquente au cours du SIDA.

27/ L'histoplasmose américaine :

ae

①

- ☒ a- Est une mycose opportuniste.
- b- Une dissémination de l'infection est observée chez l'immunocompétent.
- ☒ c- Ne touche que le système nerveux central.
- ☒ d- Son diagnostic est basé principalement sur la sérologie.
- ☒ e- Le traitement fait appel à l'Itraconazole.

28/ *Histoplasma capsulatum duboisii* :

a

$\frac{1}{2}$

- ☒ a- Est un champignon qui change de forme en fonction de la température.
- ☒ b- Présente « in vivo » des levures multi- bourgeonnantes avec un aspect (de gouvernail).
- c- Pousse sur le milieu de Sabouraud.
- ☒ d- Donne des dermites séborrhéiques.
- ☒ e- Est responsable d'épidermophyties de la peau glabre.

29/ La voie de pénétration de la levure *Histoplasma capsulatum capsulatum* chez l'homme est principalement : **b** ①

- a- Digestive.
- ☒ b- Respiratoire.
- c- Tégumentaire.
- d- Oculaire.
- e- Transcutanée.

30/ Dans l'histoplasmose américaine, le tableau clinique est caractérisé par :

bd

$\frac{2}{3}$

①

- a- Une anémie hémolytique.
- ☒ b- Un syndrome pseudo grippal.
- c- Une conjonctivite.
- ☒ d- Des lésions buccales.
- e- Des hémoptysies.

ResiPharmaTM



Département de pharmacie - EMD2 de Parasitologie- 4^{ème} année

Date de l'épreuve : 20/02/2023

Page 1/1

Corrigé Type

Barème par question : 0,666667

N°	Rép.
1	A
2	BC
3	BC
4	BCDE
5	ABD
6	D
7	ABCE
8	A
9	A
10	D
11	CD
12	D
13	BE
14	A
15	D
16	BE
17	A
18	AD
19	CDE
20	AE
21	A
22	B
23	ACE
24	A
25	B
26	ABE
27	AE
28	AC
29	B
30	BDE



AKRAOU
S.E.
Parasitologie