

FACULTE DE MEDECINE DE TUNIS

Session de Juillet 2013

DCEM1

**MODULE : MICROBIOLOGIE-PARASITOLOGIE-PHARMACOLOGIE-PATHOLOGIE
INFECTIEUSE**

PATHOLOGIE INFECTIEUSE CLINIQUE

QCM : Une ou plusieurs propositions peut (peuvent) être retenue(s)

QCM N° 1 :

L'Oseltamivir est un :

- A- antiviral qui permet de raccourcir la durée d'un épisode grippal
- B- vaccin contre la grippe aviaire
- C- antiviral qui peut être prescrit en prévention
- D- vaccin contre la grippe porcine
- E- antiviral qui est indiqué systématiquement devant un épisode grippal

Réponse :.....A- C.....

QCM N° 2 :

Un patient est hospitalisé pour une spondylodiscite infectieuse subaigüe, compliquée d'abcès para-vertébraux. L'origine tuberculeuse est confirmée par :

- A- Ponction disco-vertébrale pour examen anatomopathologique et recherche de bacilles acido-alcool-résistants
- B- Intra-dermo-réaction à la tuberculine
- C- Ponction des abcès pour rechercher des bacilles acido-alcool-résistants
- D- Imagerie par résonance magnétique rachidienne
- E- Le test au Quantiféron

Réponse :.....A- C.....

QCM N° 3 :

Parmi les arguments suivants, citer celui (ceux) qui est (sont) en faveur du diagnostic d'une brucellose aiguë :

- A- L'association d'une fièvre, d'un syndrome algique et de sueurs
- B- La notion d'épidémie

- C- Le début brutal
- D- L'altération de l'état général dans un contexte fébrile
- E- La découverte d'une sacro-iliite

Réponse :...A-B- E.....

QCM N° 4 :

Les complications au cours de la varicelle sont :

- A- Une éruption cutanée nécrotico-hémorragique
- B- Une ataxie cérébelleuse
- C- Une colite hémorragique
- D- Une pneumonie.
- E- Un purpura thrombopénique

Réponse :...B- D- E

QCM N° 5 :

En dehors d'une origine infectieuse, l'élévation de la température peut survenir :

- A- Au cours d'une déshydratation
- B- En post-prandial
- C- Au cours de la 1^{ère} moitié du cycle menstruel chez la femme
- D- Après un effort physique important
- E- Après une exposition prolongée au soleil chez un enfant

Réponse :.....A- B- D- E.....

QCM N° 6 :

Les mesures préventives qui servent à éviter l'adaptation du virus grippal aviaire à l'homme sont :

- A- La vaccination des éleveurs et des vétérinaires contre la grippe humaine
- B- La vaccination des volailles contre le virus A/H5N1 en période épidémique
- C- L'éviction de la promiscuité dans l'élevage des porcs et des volailles
- D- Vaccination humaine contre le virus A/ H5N1
- E- L'interdiction de la consommation de la viande de poulet

Réponse :.....A- B- C.....

Questions à réponses ouvertes et courtes (QROC)

QROC N°1 :

Devant une pneumopathie atypique en rapport avec une fièvre Q, citez trois manifestations cliniques extra-respiratoires à rechercher.

Réponse : ...Hépatite, Myocardite, Méningite, Eruption

QROC N° 2 :

Citer deux complications toxiques de la fièvre typhoïde

Réponse : ...Myocardite, Encéphalite

QROC N°3 :

Décrire deux signes cliniques et deux signes biologiques d'une grippe maligne.

Réponse : ...Défaillance respiratoire, altération de la conscience, acidose hypercapnique, hypoxémie

QROC N°4 :

Citer trois complications biologiques au cours de la mononucléose infectieuse

Réponse :Thrombopénie, Anémie hémolytique, cryoglobulinémie

QROC N° 5 :

Décrire les trois principaux caractères épidémiologiques de l'infection nosocomiale à staphylocoque

Réponse : Expression sur un mode endémique avec parfois des poussées épidémiques

Fréquence de staphylocoque à coagulase négative

Fréquence de la résistance à la méticilline

QROC N° 6 :

Enumérer trois indications d'une association antibiotique.

Réponse : ...Elargir le spectre

Bactéricidie rapide

Eviter l'apparition de mutants résistants

QROC N° 7 :

Citer quatre facteurs favorisant l'infection abdominale à germes anaérobies.

Réponse : Chirurgie digestive, Infarctus mésentérique, tumeur colique, traumatisme abdominal

QROC N°8 :

Citer quatre portes d'entrée possible du tétanos

Réponse : ...Cordon ombilical, plaie opératoire, Porte d'entrée gynécologique, plaie cutanéomuqueuse traumatique

QROC N° 9 :

Un homme d'affaires vient de vous consulter quinze jours avant son départ en Côte d'Ivoire (pays du groupe 3) où il va séjourner pendant 3 semaines. Quelle chimioprophylaxie antipalustre allez-vous lui prescrire (nature, posologie, durée)

Réponse :Mefloquine 1 comprimé/semaine à débiter 10 jours avant le départ puis 1 comprimé/semaine durant le séjour et 3 semaines après le retour.

QROC N° 10 :

Une femme âgée de 65 ans, diabétique, est admise pour septicémie à *E.coli* à porte d'entrée urinaire avec localisation méningée. Proposer une antibiothérapie de 1^{ère} intention (nature, dose) chez cette patiente pesant 60 kg et ayant une créatinémie à 6 mg/l.

Réponse : ...Céfotaxime 200mg/kg/j + Ofloxacin 200mgx2/j

Céfotaxime 200mg/kg/j + Fosfomycine 200mg/kg/j

CAS CLINIQUES

Cas clinique N°1 :

Un jeune de 12 ans consulte pour douleurs pharyngées intenses associées à une dysphagie et une fièvre précédée de frissons. Il ne présente ni toux, ni catarrhe oculo-nasal. A l'examen, la température est à 40°C, l'examen de gorge trouve une angine érythémateuse. Vous pensez à une origine bactérienne à cette angine.

1-1 Citer deux signes fonctionnels vous orientant vers l'origine bactérienne de l'angine

Réponse : ...Douleurs pharyngées intenses Absence de catarrhe, oculonasal

1-2 Quel est l'examen biologique vous permettant de confirmer rapidement l'origine streptococcique ?

Réponse : ...Test de diagnostic rapide du prélèvement pharyngé

1-3 Proposer un traitement antibiotique de cette angine (nature, dose, durée).

Réponse :Pénicilline G 1-2 Millions / jour pendant 10 jours

Ou Amoxicilline 2 g/j pendant 6 jours

Cas clinique N°2 :

Vous êtes amené à examiner un patient âgé de 65 ans, cirrhotique connu, et qui présente un syndrome méningé fébrile. La ponction lombaire ramène un LCR contenant 1700 éléments/mm³ dont 90 % de polynucléaires neutrophiles, une albuminorachie à 1,45 g/l et une glucorachie à 0,55 g/l (glycémie à 1,85 g/l). L'examen direct du LCR montre des bacilles à Gram-positif.

2-1-Quel est le germe responsable du tableau clinique

Réponse : ...Listeria monocytogenes

2-2-Donnez le traitement de 1^{ère} intention chez ce malade (nature, dose)

Réponse : Ampicilline 200mg/Kg/j + Genta 3mg/kg/j

Cas clinique N°3 (5):

Un agriculteur âgé de 34 ans est admis pour fièvre évoluant depuis 30 jours, d'installation progressive, associée à des arthralgies, des sueurs profuses et une dyspnée d'effort de plus en plus invalidantes. A l'examen, l'état général est conservé, la température est à 39°C. il existe une splénomégalie, une orchite gauche et des poly-adénopathies. Le patient est en orthopnée, l'auscultation cardiaque trouve un rythme régulier à 98 battements/minute, un souffle diastolique au foyer aortique intense à 4/10^{ème}. La PA est à 9/4. Vous suspectez une endocardite brucellienne.

3-1 -Donnez trois éléments anamnestiques et trois signes cliniques en faveur de la nature brucellienne de cette endocardite ?

Réponse :.....Profession , fièvre à début progressif

Syndrome algique Etat général conservé, orchite, splénomégalie

3-2- Enumérez les examens complémentaires qui permettront de confirmer l'étiologie brucellienne de l'endocardite.

Réponse :...Sérologie Brucellose (Wright), hémocultures

3-3- Rédigez l'ordonnance du traitement chez ce malade (nature, dose, durée)

Réponse :...Doxycycline 200mg/j (3mois), streptomycine 1g/j (21j à 30 J) et Rifampicine 900mg-1200mg/j (3mois)

3-4 Un traitement chirurgical est-il indiqué ? justifiez votre réponse

Réponse :.....Oui, car c'est une Endocardite infectieuse ulcéro-végétante et délabrante dont le traitement est médico-chirurgical

BONNE CHANCE