QCM: (1)

Les onyxis d'origine candidosique :

- A. débutent par le bord proximal de l'ongle
- B. sont souvent associés à un péri-onyxis
- C. siègent le plus souvent au niveau des ongles des pieds
- D. sont douloureux
- E. modifient la couleur de l'ongle en jaune-marron

Réponse : A-B-D-E

QCM: (1)

Concernant l'espèce Plasmodium vivax :

- A- elle est la moins fréquente dans le monde
- B- elle est endémique en Afrique de l'Ouest
- C- elle se transmet encore en Tunisie
- D- son réservoir est humain
- E- elle est transmise à l'homme par les tiques

Réponse : Réponse : D

QCM: (1)

Concernant le cycle d'Ascaris lumbricoides :

- A. la femelle adulte migre sous la peau
- B. la larve migre à travers le poumon avant de regagner l'intestin
- C. les vers adultes poursuivent leur cycle dans le milieu extérieur
- D. la parasitose est transmise par voie orale
- E. c'est un cycle hétéroxène

Réponse : B-D

QCM: (1)

Concernant les dermatophytes :

- A. Ce sont des champignons kératinophiles
- B. Ce sont des champignons unicellulaires
- C. Ce sont des champignons kératinolytiques
- D. Ils sont responsables de pathologies fréquentes
- E. L'humidité et les microtraumatismes favorisent leur développement

Réponse : A-C-D-E

QCM: (1)

Concernant Sarcoptes scabiei:

- A- c'est l'agent de la gale
- B- c'est un insecte
- C- son réservoir est animal
- D- il est éradiqué en Tunisie
- E- sa transmission est favorisée par la promiscuité

Réponse : A-E

QCM: (1)

Concernant les schistosomes:

- A- ce sont des vers hermaphrodites
- B- les œufs sont munis d'éperons
- C- ils contaminent l'homme par voie trans-cutanée
- D- les vers adultes sont segmentés
- E- leur localisation chez l'homme varie selon les espèces

Réponse : B-C-E

QCM: (1)

Concernant l'amibe Entamoeba histolytica :

- A- elle est transmise par les mains sales
- B- elle est transmise par la viande insuffisamment cuite
- C- elle est transmise par l'eau contaminée
- D- sa forme végétative est la forme de dissémination
- E- c'est la seule amibe qui existe en Tunisie

Réponse : A-C

QROC: (1)

Citez une maladie parasitaire opportuniste responsable de diarrhée chez le sidéen et indiquez, avec précision, l'examen parasitologique à faire permettant son diagnostic.

Réponse :

- Cryptosporidioses : EPS + coloration de ZN modifiée / PCR (refuser EPS seul)
- Microsporidioses : EPS + coloration de Weber / PCR / IFD (refuser EPS seul)
- Isosporose : EPS

- Anguillulose: EPS + technique d'extraction de Baermann / coproculture (refuser EPS seul)

QROC: (1)

L'aspergillose pulmonaire invasive touche essentiellement les patients immunodéprimés ayant une neutropénie profonde et prolongée. Quel est l'examen biologique à faire dans le cadre de la surveillance de sa survenue chez ce type de patients ?

Réponse:

L'antigénémie aspergillaire (recherche de l'antigène galactomannane dans le sang).

Cas Clinique (3)

Un jeune homme de 28 ans, sans antécédents pathologiques notables, consulte pour une baisse brutale de l'acuité visuelle à droite. L'examen du fond d'œil montre des lésions de choriorétinite évocatrices d'une toxoplasmose oculaire.

Question 1:

Quel est le premier bilan biologique que vous devez demander ?

Réponse :

Sérologie toxoplamique

Question 2:

Quels sont les 2 résultats attendus ? Interprétez-les.

Réponse :

Si la sérologie est négative, ceci élimine le diagnostic

Si elle est positive, on doit continuer les investigations.

Question 3:

Afin de confirmer le diagnostic, quel est le prélèvement que vous devez faire et quelles sont les techniques biologiques à réaliser ?

Réponse :

Prélèvement : humeur aqueuse

Techniques:

PCR sur HA ou WB sur HA/sérum ou Indice de Desmont

Cas Clinique: (3)

Un nourrisson âgé de 2 ans 3 mois, vivant à El Fahs (gouvernorat de Zaghouan) est amené aux urgences pour une fièvre. L'interrogatoire des parents trouve la notion d'une altération progressive de l'état général depuis environ un mois avec un

amaigrissement, un ballonnement abdominal et une pâleur importante. Le médecin des urgences suspecte une leishmaniose viscérale.

Question n°1:

Sur quels arguments épidémiologiques le médecin suspecte-t-il une leishmaniose viscérale ?

Réponses:

Age, origine géographique

Question n°2:

Quels sont les 2 autres signes qu'il doit rechercher à l'examen clinique en faveur du diagnostic ?

Réponses:

Pâleur, splénomégalie

Question n°3:

Un prélèvement sanguin est fait sur tube EDTA. Citez 2 examens qui peuvent être réalisés sur ce prélèvement pour confirmer le diagnostic.

Réponses:

Culture sur couche leucocytaire, PCR sur couche leucocytaire, Sérologie.

Cas clinique: (3)

Un jeune homme, brun de peau, âgé de 20 ans, consulte pour l'apparition au niveau du thorax, de macules blanchâtres, à surface finement squameuses, parfois prurigineuses. L'application d'un dermocorticoïde, pris de sa propre initiative, avait induit l'extension et l'apparition de nouvelles lésions.

Question n°1:

Quelle est la mycose que vous devez évoquer en premier lieu ?

Pityriasis versicolor

Question n°2:

Quel est l'examen biologique que vous allez demander pour confirmer ce diagnostic ?

Scotch test cutané

Question n°3:

Quel est le résultat attendu de cet examen ?

La présence de levures en grappes.

Cas Clinique (3)

Mr X, agriculteur, âgé de 50 ans, consulte le 15 Avril 2015 pour des douleurs abdominales évoluant depuis 5 mois. Le patient signale également la survenue

d'épisodes de diarrhées. Le médecin lui prescrit des examens biologiques qui montrent :

- l'hémogramme : Globules rouges : 2,5 x 10⁶/mm³ ; Globules Blancs=6000/mm³ ; PNN= 4000/mm³ ; PNE=1000/mm³ ; Hémoglobine=8,9g/dl.
- l'examen parasitologique des selles, fait le 16 Avril 2015 : absence de parasites.

Question 1:

Quelle est la première nématodose que vous devez évoquer?

Réponse:

Ankylostomose

Question 2:

Comment le médecin pourrait expliquer la négativité de l'examen parasitologique des selles ?

Réponse :

émission discontinue/intermittente

Question 3:

Que doit faire le médecin pour confirmer le diagnostic avant d'entamer le traitement ?

Réponse :

Redemander un EPS