

## Epreuve de Parasitologie DCEM1 Janvier 2020

### QCM

#### QCM 1

Les myases sont la conséquence du développement dans l'organisme de :

- A- Adultes de tiques
- B- Adultes de puces
- C- Larves de mouches
- D- Larves de crustacés
- E- Œufs de moustiques

Réponse : C

#### QCM 2

Le syndrome du « *larva currens* » est :

- A- Une migration viscérale de larve d'anguillule
- B- Une migration mobile et fugace
- C- Dû à une zoonose
- D- Dû à *Toxocara canis*
- E- Prédominant au niveau des ceintures et des hanches

Réponse : B-E

#### QCM 3

Concernant l'amoebose intestinale aiguë :

- A. La forme dysentérique est très fréquente et la plus typique
- B. La fièvre n'est pas constante
- C. La diarrhée est glairo-sanglante
- D. Elle peut être associée à des ténesmes
- E. Elle est associée à une constipation chronique

Réponse : B-C-D

#### QCM 4

Concernant la teigne tondante trichophytique :

- A. Elle est l'apanage des enfants
- B. Les plaques d'alopecie sont nombreuses et de petite taille
- C. Les plaques d'alopecie sont peu squameuses
- D. Les cheveux sont coupés à ras
- E. L'examen des cheveux parasités à la lumière de Wood montre une fluorescence verte

Réponse : A-B-D

QCM 5

Chez un patient VIH+ ayant un taux de LCT CD4+ à 50/mm<sup>3</sup> et une charge virale élevée. La(les) mesure(s) de prévention de la pneumocystose est (sont) ?

- A. Isolement dans un secteur stérile
- B. Reconstitution immunitaire par un traitement antirétroviral
- C. Vaccination anti-*Pneumocystis*
- D. Chimio prophylaxie médicamenteuse
- E. Dépistage sérologique régulier de la pneumocystose

Réponse : B-D

QCM 6

Concernent l'hydatidose :

- A. Elle est due au développement de la forme larvaire d'*Echinococcus granulosus*.
- B. C'est une maladie qui se manifeste 6 semaines après l'infestation.
- C. L'homme se contamine par voie orale.
- D. L'homme se contamine par auto-infestation endogène ce qui explique la chronicité de l'affection.
- E. Est une maladie dont la localisation préférentielle est hépatique chez l'adulte

Réponse : A-C-E

QCM 7

Concernant *Aspergillus* :

- A. C'est un champignon opportuniste
- B. Il se multiplie par bourgeonnement
- C. C'est une levure encapsulée
- D. C'est une moisissure ubiquitaire
- E. Son mode de contamination se fait par inhalation

Réponse : A-D-E

## QROC

### QROC1

Donnez deux éléments cliniques en faveur de l'étiologie candidosique d'un intertrigo du pli sous-mammaire.

Réponse : Peau érythémateuse, bordure mal limitée, suintante, recouverte d'un enduit blanchâtre + pustules satellites (2 parmi 4)

### QROC2

Une femme consulte pour une fièvre à 39°C, un urticaire et des douleurs de l'hypochondre droit. L'interrogatoire révèle la consommation de plantes sauvages 3 mois auparavant. Une distomatose hépatique est suspectée. Trois examens parasitologique des selles lui ont été demandés revenant négatifs. Devant ce résultat peut-on éliminer le diagnostic de distomatose et pourquoi ?

Réponse : non, parasite non adapté à l'homme,

homme est un hôte accidentel / la ponte des œufs est souvent faible

### QROC 3

Remplir le tableau suivant :

	Formes infestantes	Aliments contaminants
Téniasis à <i>Taenia saginata</i>		
Hyménolépiose		

## Réponses :

	Forme infestante	Aliments contaminants
Téniasis à <i>Taenia saginata</i>	- Larve cysticerque	- viande de bœuf mal cuite
Hyménolépiose	- œuf ou larve cysticercoïde	- crudités/eau souillées ou farine crue

## Cas clinique

### Cas clinique 1

Mr A. âgé de 20 ans originaire de Sidi Bouzid se présente à la consultation de dermatologie en novembre 2019 pour des boutons multiples de la jambe évoluant depuis un mois. Ces lésions sont ulcéro-croûteuses et surinfectés. Une leishmaniose cutanée zoonotique est suspectée.

#### Question 1

Citez 4 arguments épidémiologiques et/ou cliniques en faveur de cette forme clinique.

Réponse : Sidi Bouzid, novembre, multiples, nombres, ulcéro-croûteuses, surinfectés

#### Question 2

Quelle est l'espèce de *Leishmania* en cause et quel est son réservoir?

Réponse : *Leishmania major*, rongeurs sauvages, Psammomys, Mérions

#### Question 3

Des prélèvements lésionnels ont été réalisés, citez 2 techniques biologiques qui permettraient de confirmer le diagnostic dans les 72 heures.

Réponse : frottis dermique, PCR

### Cas clinique 2

Une femme enceinte de 10 semaines d'aménorrhée se présente avec une première sérologie toxoplasmique négative.

#### Question 1

Quelles sont les deux mesures à prendre chez cette femme devant ce résultat ?

La femme perdue de vue, se présente au 6<sup>ème</sup> mois de grossesse avec une sérologie toxoplasmique dont les résultats sont les suivants :

IgG (ELISA): 100 UI/ml (seuil de positivité=6 UI/ml)

IgM (ELISA): positives

#### Question 2

Comment interprétez-vous ces résultats. Quel diagnostic évoquez-vous ?

#### Question 3

Quel est le prélèvement qui doit être réalisé dans le cadre du diagnostic anténatal ?

## Réponses

1- mesures hygiéno-diététiques

Sérologie mensuelle et jusqu'à 15j à 30j après l'accouchement

2- sérologie positive

séroconversion ou toxo évolutive

3- Liquide Amniotique ou amniocentèse