

FACULTE DE MEDECINE DE TUNIS

Session de JANVIER 2013

DCEM1

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

PATHOLOGIE INFECTIEUSE CLINIQUE

Questions à réponses ouvertes et courtes (QROC)

QROC N°1 :

Un ingénieur âgé de 35 ans, sans antécédents pathologiques, va se rendre au Sénégal pour une durée de deux mois dans le cadre de son travail.

Quelle chimioprophylaxie antipalustre (molécule, dose, durée) prescrivez-vous sachant que le Sénégal fait partie de la zone C ?

Réponse : ...Mefloquine : 1 comprimé par semaine à prendre 10 jours avant le départ, pendant le séjour et à poursuivre 3 semaines après le

retour.....

QROC N° 2 :

Un patient est amené aux urgences dans un tableau de choc septique. Citer 4 signes cliniques orientant vers un sepsis à bacille à Gram négatif.

Réponse : polypnée, hypothermie, diarrhée, marbrures au niveau des genoux, Ecthyma gangréneux d'Ehlers, présence d'une porte d'entrée évocatrice (urinaire, bilio-

digestive).....

QROC N°3 :

Citer une complication redoutable du rhumatisme articulaire aigu

Réponse :valvulopathie rhumatismale ou cardite rhumatismale

QROC N°4 :

Au cours d'une septicémie à streptocoque, préciser la principale localisation secondaire à craindre.

Réponse : ...Endocardite infectieuse.

QROC N° 5 :

Citer les signes cliniques du stade hyperkinétique au cours du choc septique

Réponse : Fièvre, agitation, vaso-dilatation cutanée (extrémités chaudes), tachycardie, tendance à l'hypotension, hyperventilation

QROC N° 6 :

Proposer le traitement antibiotique (nature, dose et durée) d'une septicémie à *Staphylococcus aureus* communautaire non compliquée de localisations secondaires, chez un adulte non taré (poids =62 Kg)

Réponse : Oxacilline (150 à 200 mg/kg/j ou 8 à 12 g/j) et Gentamycine (3mg/kg/j ou 160 mg/j : durée de 5 j), durée totale au moins 4 semaines ou 4 à 6 semaines

QROC N° 7 :

Citer 3 complications infectieuses d'un furoncle

Réponse : ...Staphylococcie de la face, anthrax , furunculose chronique ou septicémie

QROC N°8 :

Préciser la complication à redouter dans l'évolution d'une staphylococcie maligne de la face.

Réponse Thrombose du sinus caverneux ou méningo-encéphalite ou abcès du cerveau

QROC N° 9 :

Un jeune de 14 ans présente une poussée de rhumatisme articulaire aigu ayant compliqué un épisode d'angine insuffisamment traitée.

Préciser les volets curatif et préventif dans la prise en charge de ce patient.

Réponse :Extencillinothérapie (extencilline 1,2 millions en IM tous les 15 jours jusqu'à 25 ans

Corticothérapie (prednisone 1mg/kg/j) et Pénicilline G

QROC N° 10 :

Citer les complications hémato-biologiques de la mononucléose infectieuse.

Réponse :.....Purpura thrombopénique et anémie hémolytique auto-immune

QROC N° 11 :

Citer trois causes locales du trismus.

Réponse Phlegmon amygdalien, arthrite temporo-mandibulaire, infection d'une dent de sagesse

QROC N°12 :

Un adulte jeune de 35 ans, tabagique, présente une varicelle évoluant depuis 48 heures. Quelle complication risque-t-il de développer ?

Réponse :...Pneumonie varicelleuse

QROC N°13 :

Citez 2 familles d'antibiotiques à action dose dépendante

Réponse : Aminosides, fluoroquinolones

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

QCM N° 1 :

La grippe pandémique est différente de la grippe saisonnière par les caractères suivants :

- A- Sa haute contagiosité.
- B- Ses formes graves se voient volontiers chez les jeunes.
- C- Certaines maladies débilitantes augmentent le risque de complications graves.
- D- Elle affecte surtout les personnes âgées, même en bonne santé.
- E- Elle nécessite un vaccin spécifique mis à jour tous les ans.

Réponse :...A, B, C, E

QCM N° 2 :

Une femme enceinte, suivie pour une insuffisance respiratoire chronique, non vaccinée contre la grippe, rend visite à une amie qui vient de contracter une grippe. Que lui prescrivez-vous ?

- A- Une vaccination d'urgence
- B- De l'Oseltamivir
- C- Une antibioprofylaxie
- D- Un repos au lit
- E- Aucune des propositions suivantes

Réponse :.....A- B

QCM N° 3 :

Les sepsis à bacille à Gram négatif d'origine hospitalière :

- A- Sont dues essentiellement à Escherichia coli
- B- Concernent exclusivement les patients immunodéprimés
- C- Ont souvent une porte d'entrée urinaire et/ou digestive
- D- Sont prévenus essentiellement par les mesures d'asepsie standards
- E- Sont prévenus essentiellement par une antibioprofylaxie

Réponse :...A-C-D

QCM N° 4 :

Lors du deuxième septénaire de la fièvre typhoïde, quels sont les examens de confirmation à demander parmi les suivants :

- A- Myéloculture
- B- Coproculture
- C- Hémoculture
- D- Sérodiagnostic de Widal et Félix
- E- Biliculture

Réponse : B, C, D

QCM N° 5 :

Lors d'une épidémie au virus West Nile, quelles sont les mesures permettant la diffusion du virus

- A- Déclaration obligatoire
- B- Mesures d'isolement respiratoire
- C- Eradiquer les moustiques

D- Isolement du malade dans une chambre individuelle

E- Abattage des volatiles domestiques

Réponse : ...A, C

QCM N° 6 :

Les mesures qui permettent d'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- La vaccination des êtres humains contre le virus A/H5N1

E- L'éviction de la consommation de la viande de poulet

Réponse : A, B, C

QCM N°7 :

Un homme diabétique, présente une infection des parties molles de la jambe. Le diagnostic de fasciite nécrosante est évoqué devant la présence :

A- D'un état de choc septique

B- D'un placard érythémateux chaud et douloureux

C- D'une discordance entre la gravité du syndrome infectieux et l'état local rassurant.

D- De crépitations neigeuses à la palpation

E- De bulles à contenu hémorragique

Réponse : A – C – D- E

QCM N° 8 :

Parmi les antibiotiques suivants, lesquels peuvent être prescrits dans le traitement de première intention d'une pyélonéphrite compliquée ?

A- Amoxicilline-acide clavulanique

B- Ceftriaxone

C- Gentamycine

D- Ciprofloxacine

E- Colimycine

Réponse : B- C- D

CAS CLINIQUES

Cas clinique N°1 :

Un jeune étudiant de 19 ans, suivi pour drépanocytose hétérozygote, consulte aux urgences pour céphalée en casque résistante aux antalgiques, vomissements incoercibles ainsi qu'une gêne à l'ouverture des yeux. A l'examen : patient fébrile à 39,5°C, couché en « chien de fusil », une raideur de la nuque avec présence des signes de Kernig et de Brudzinski.

Une méningite a été suspectée et une ponction lombaire (PL) réalisée ramenant un LCR trouble contenant 1250 éléments (90% polynucléaires neutrophiles), une glucorachie à 0,32 mg/l (glycémie à 1,89 g/l) et une protéinorachie à 3,45 g/l. L'examen direct montre des cocci Gram positif.

1-1 Interpréter les données de la PL ?

Réponse : ...Méningite purulente avec pléiocytose à prédominance de PNN avec une hyperprotéinorachie et hypoglycorachie

1-2 Quel germe est responsable de la méningite ?

Réponse : *Streptococcus pneumoniae* ou pneumocoque

1-3 Quelle antibiothérapie de première intention allez-vous prescrire (molécule, posologie)?

Réponse : ...Céfotaxime 300 mg/kg/j en IV...

1-4 Citer 2 mesures préventives à envisager chez ce patient.

Réponse : Vaccination anti-pneumococcique après guérison et déclaration

Cas clinique N°2 :

Un éleveur de bétail originaire de Metlaoui et y habitant, âgé de 43 ans est hospitalisé pour une fièvre traînante au décours d'un syndrome pseudo-grippal, sans altération de l'état général. Il se plaint de sueurs, de myalgies diffuses, de rachialgies et d'une douleur testiculaire bilatérale.

Des hémocultures ainsi qu'un bilan sérologique de brucellose sont pratiqués dont les résultats sont les suivants :

* Epreuve à l'antigène tamponné (Epreuve au rose Bengale) : positive

* Séro-agglutination de Wright : positive au 1/640 (800 UI)

* Les hémocultures sont négatives après 48 heures d'incubation.

2-1 Ces données cliniques et biologiques :

A- Sont caractéristiques d'une brucellose à la phase chronique

B- Peuvent correspondre à une brucellose aiguë

- C- Peuvent correspondre à une brucellose sub aiguë
- D- Permettent d'exclure une brucellose aiguë
- E- Peuvent correspondre à une autre étiologie infectieuse qu'une brucellose

Réponse :...B

2-2 Parmi les mesures suivantes, quelle(s) est (sont) celle(s) à entreprendre en priorité?

- A- Débuter l'antibiothérapie spécifique sans attendre le résultat des hémocultures.
- B- Demander une immunofluorescence indirecte (IFI) de brucellose
- C- Pratiquer une IDR à la fraction phénol soluble (FPS)
- D- Indiquer un scanner du rachis lombaire
- E- Déclarer la maladie

Réponse :...A

2-3 Quel(s) est (sont) le (les) schéma(s) thérapeutique(s) pouvant être prescrit(s) dans le traitement de ce cas ?

- A- Gentamicine + Erythromycine pendant 30 jours
- B- Ampicilline + Gentamicine pendant 45 jours
- C- Vibramycine + Rifampicine pendant 90 jours
- D- Rifampicine + Cotrimoxazole pendant 21 jours
- E- Rifampicine + Tétracycline pendant 45 jours.

Réponse :...E

2-4 Quelle(s) est (sont) la (les) mesure(s) prophylactique (s) à entreprendre

dans la région d'origine de ce malade ?

- A- Antibio prophylaxie par les cyclines
- B- Education sanitaire et surveillance des professions exposées
- C- Vaccination des professionnels exposés
- D- Abattage des animaux atteints et dédommagement des éleveurs
- E- Vaccination du jeune bétail.

Réponse :...B- D- E

Cas clinique N°3 :

Mr B âgé de 26 ans consulte pour toux, altération de l'état général et fièvre évoluant depuis 2 mois. Ce patient a séjourné au Cameroun où il a eu de multiples relations sexuelles non protégées. A l'examen, il présente un muguet buccal, une dermatite séborrhéique du visage et de rares râles crépitants à l'auscultation pulmonaire. La radiographie de thorax montre des opacités interstitielles diffuses. A la biologie : GB : 4200/mm³, Polynucléaires neutrophiles : 3000/mm³ et lymphocytes : 700/mm³. Vous suspectez le diagnostic d'une infection par le VIH.

- 3-1** Relever, à partir de l'énoncé les éléments épidémiologiques, cliniques et biologiques orientant vers l'infection par le VIH ?

Réponse : ...Comportement à risque (hétérosexualité au cameroun)

Muguet buccal, dermatite séborrhéique, lymphopénie.

- 3-2** Devant la symptomatologie pulmonaire clinique et radiologique, citer les 2 principales infections opportunistes à évoquer.

Réponse :Pneumocytose pulmonaire, tuberculose pulmonaire ou pneumopathie à CMV

- 3-3** Le taux de CD4 est à 120 éléments/mm³. Préciser le stade clinico-biologique de l'infection par el VIH ?

Réponse : C3

- 3-4** Deux infections opportunistes non bactériennes nécessitent une chimioprophylaxie primaire à ce stade

a- Citer ces 2 infections.

Réponse :Toxoplasmose et pneumocytose

b- Préciser la nature de la molécule à prescrire.

Réponse : trimethoprime-sulfamethoxazole

Cas clinique N°4:

Une femme enceinte au 9^{ème} mois âgée de 34 ans consulte pour des lésions génitales ulcérées et douloureuses au niveau des grandes et petites lèvres évoluant depuis 4 jours dans un contexte d'apyrexie. L'examen physique trouve 3 ulcérations génitales confluentes intéressant les grandes et petites lèvres associées à un érythème vulvaire. Le toucher vaginal et l'examen du col sont normaux.

Le diagnostic d'herpes génital a été évoqué.

Quelle est votre conduite thérapeutique curative chez cette patiente (molécules, dose, durée) ?

Réponse : Aciclovir : 1 comprimé x 5/j jusqu'à l'accouchement

Cas clinique N° 5 :

Un enfant âgé de cinq ans vous consulte pour des lésions délabrantes du visage secondaires à des morsures par un chien errant. Quel schéma vaccinal à proposer pour prévenir la rage ?

Réponse :

Vaccination anti-rabique (protocole 2 injections (J0), 1 injection (J7), 1 injection (J28))

Immunoglobulines anti-rabiques

BONNE CHANCE