

BLANC-CF-24-Maladies infectieuses et tropicales-QCM-EVC-2025

Q 1. Quel diagnostic évoquez-vous chez une patiente de 76 ans sans antécédents, autonome dans tous les actes de la vie quotidienne qui présente depuis 24h des brûlures mictionnelles avec des impériosités, une urgenturie. La pression artérielle est à 140/60mmHg, la fréquence cardiaque à 70 bpm, la température est à 37,5°C. L'examen clinique met en évidence une sensibilité pelvienne, les fosses lombaires sont libres.

- a) Une cystite simple
 - b) Une cystite à risque de complication
 - c) Une pyélonéphrite simple
 - d) Une pyélonéphrite à risque de complication
 - e) Un colite néphrétique
-

Q 2. Quels sont les critères qui justifient une antibiothérapie chez une patiente de 24 ans sans antécédents, qui se présente pour une TIAC ?

- a) Fièvre > 38,5°C
 - b) Nombres de selles > 6 par jour
 - c) CRP > 100mg/L
 - d) Syndrome dysentérique fébrile
 - e) Insuffisance rénale aiguë
-

Q 3. Un patient de 55 ans sans antécédents, en dehors d'un tabagisme actif à 20 paquet-années, se plaint depuis 3 semaines de douleurs cervicales d'horaires inflammatoires. Vous suspectez une spondylodiscite cervicale. Les hémocultures mettent en évidence un S. aureus méthicilline sensible. Le scanner cervical montre un abcès rétro-pharyngé avec atteinte disco-vertébrale, abcès qui a été opéré. L'évolution est favorable. Quelle antibiothérapie privilégiez-vous et pour quelle durée totale ? (QRU)

- a) Oxacilline IV pdt 45j
 - b) Clindamycine PO pdt 45j
 - c) Levofloxacine PO pdt 45j
 - d) Levofloxacine + Rifampicine pdt 45j
 - e) Clindamycine PO 30j après 15j de céfazoline IV
-

Q 4. Une femme de 42 ans consulte en cabinet de médecine générale pour une douleur croissante au niveau de la main droite, 24 heures après une morsure de son chat. L'examen montre une inflammation marquée autour de la morsure avec adénopathie satellite. Elle n'est pas à jour de ses vaccinations. Quel est le germe le plus probable ?

- a) Bartonella henselae
 - b) Staphylococcus aureus
 - c) Pasteurella multocida
 - d) Clostridium tetani
 - e) Streptococcus pyogenes
-

Q 5. Quel diagnostic évoquez-vous chez une patiente de 76 ans sans antécédents, autonome dans tous les actes de la vie quotidienne chez qui l'ECBU est le suivant : Leucocytes 20/mm³ (N<10) ; Hématies 12/mm³ (N<10), culture : 10e6 E. coli sauvage. Elle ne présente aucun symptôme et va bien. La pression artérielle est à 140/60mmHg, la fréquence cardiaque à 70 bpm, la température est à 37,5°C. L'examen clinique est normal.

- a) Colonisation
 - b) Cystite simple
 - c) Cystite à risque de complication
 - d) Pyélonéphrite simple
 - e) Pyélonéphrite à risque de complication
-