Parasitologie

1ère session - Mardi 22 janvier 2008 - Durée 1h

Copie N°1. Aspergillus et pathologie aspergillaire

A-Quel est l'Habitat normal des champignons du genre aspergillus
B-Quelle est l'espèce la plus souvent incriminée en pathologie humaine ?
C- Quel est le mode habituel de contamination de l'Homme ?
D- Sur quel terrain survient un aspergillome ?
E- Sur quel terrain survient une aspergillose invasive ?

Copie N°2. Eléments du cycle des plasmodies *(Plasmodium falciparum, P. vivax, P. ovale , P. malariae*) permettant de comprendre :

-les rechutes
-la périodicité de la fièvre
-les différents niveaux de gravité en fonction de l'espèce

Copie N°3. Conduite à tenir devant une femme enceinte de deux mois, séronégative pour la toxoplasmose.

Copie N°4. Pour chacune des parasitoses suivantes, donner le mode de contamination, (en précisant le stade infestant) et le diagnostic biologique (remplir selon le tableau ci joint).

	Mode de contamination	Elément infestant (stade)	Citer 1 ou 2 examens permettant la confirmation parasitologique
Oxyurose Giardiose Anguillulose Trichinellose Paludisme			

2ème session – Jeudi 04 septembre 2008 Durée 1h

Copie1. Quel est l'habitat normal des différentes espèces de levures du genre Candida ?
Chez quels patients observe t'on, le plus souvent, l'installation d'une candidose profonde ?
Comment peut-on établir le diagnostic d'une candidose profonde ?

Copie 2 .En dehors de la grossesse, dans quelles circonstances, la toxoplasmose peut elle être grave (expliquez votre réponse) ? Comment en poserez- vous le diagnostic ?

Copie 3 : Citez trois parasites digestifs que l'on peut contracter en France métropolitaine . Pour chacun d'entre eux, précisez le mode de contamination et les modalités diagnostiques

Copie 4. Pour chacune des parasitoses suivantes, donner le mode de contamination, (en précisant le stade infestant) et le diagnostic biologique (remplir selon le tableau ci-dessous).

	Mode de contamination	Elément infestant (stade)	Citer 1 ou 2 examens permettant la confirmation parasitologique
Leishmaniose			
Bilharziose à *Shistosoma haematobium*			
Ankylostomose			
Paludisme			
Toxoplasmose			

2008-2009 – 1ère session – Décembre 2008

Question N°1 :

- Quelle est la parasitose dont le dépistage sérologique est obligatoire pendant la grossesse ?
- A quel moment de la grossesse ce dépistage doit-il être fait ?
- Si ce dépistage est négatif détaillez les différentes mesures que vous prendrez et /ou conseillerez à la patiente.
- Si la patiente fait une séroconversion pendant la grossesse, quel prélèvement et quel(s) examen(s) biologique(s) doit(vent) être effectué(s) pour confirmer le diagnostic d'atteinte foetale?

Question N°2 :

- Expliquez pourquoi, au plan physiopathologique, les accès à *P. vivax, P. malariae* ou *P. ovale* n'ont pas la sévérité d'un accès à *P. falciparum ?*
- Quelles sont les conséquences, cliniques et diagnostiques, du phénomène de cytoadhérence de *P. falciparum* dans les micro-vaisseaux ?
- Quel prélèvement et quelle(s) technique(s) doit(vent) être utilisée(s) pour le diagnostic de paludisme? Dans quels délais les résultats doivent-ils être rendus par le laboratoire ?

Question N°3 :

-Citez trois parasitoses que l'on peut contracter, en France métropolitaine, en mangeant de la **viande insuffisamment cuite.**

-Pour chacune d'elle, précisez l'élément parasitaire infestant

-Pour chacune d'elle précisez les éléments biologiques qui contribueront de manière significative à poser le diagnostic.

Question N°4 :

- Quel est l'habitat normal *de Candida albicans* chez l'Homme ?
- Donnez cinq circonstances particulières au cours desquelles *Candida albicans* peut devenir pathogène
- Citez trois localisations de candidoses superficielles ou muqueuses
- Citez trois des principales localisations tissulaires au cours des candidoses invasives
- Comment fait-on le diagnostic mycologique d'une lésion superficielle à Candida?

2008-2009 – 2ème session – Septembre 2009

Question1 : 10 points
-Citez un helminthe et un protozoaire parasite du tube digestif
Pour chacun d'eux :
-Quel est le mode de contamination (précisez le mode d'infestation et l'élément parasitaire infestant)?
- Quelle est la répartition géographique ?
- Comment poserez vous le diagnostic ?

Question 2 : 5 points
-Citez deux espèces de plasmodium susceptibles de donner des accès de réviviscence. Comment s'expliquent ces accès ?
-Sur quel type de prélèvement pose t-on le diagnostic de paludisme ? Dans quels délais le laboratoire doit-il rendre les résultats ? Pourquoi ?

Question 3 : 5 points
Quelles sont, parmi les propositions suivantes, celles qui sont adaptées aux différents agents :

1-Responsable de pneumopathies
2-Responsable d'atteintes neuro-méningées
3-Responsable d'atteintes cutanées
4-Responsable d'onyxis
5-Responsable d'infection opportuniste

Pneumocystis jirovecii
Cryptococcus neoformans
Dermatophyte
Aspergillus fumigatus

2009-2010 – 1ère session – 18 décembre 2009

question 1
1. Citez les levures du genre Candida que vous connaissez et pour chacune son lieu de vie habituel.
2. Dans le genre Candida, quelle espèce est le plus souvent isolée chez l'Homme (tous prélèvements confondus) ?

3. Quelles sont les principales localisations pathologiques au niveau des muqueuses humaines des levures du genre Candida?
4. Citez deux circonstances favorisantes concernant ces manifestations cliniques
5. Etapes du diagnostic mycologique d'une candidose des muqueuses?

question 2(Réponse possible sous forme de tableau)

1. Citez trois parasites pouvant donner une hyperéosinophilie sanguine.
2. Précisez pour chacun
   a. la zone de contamination habituelle (cosmopolite/France métropolitaine ou pays tropical)
   b. Le mécanisme ou les circonstances de contamination
   c. l'élément parasitaire infectant
   d. les éléments du diagnostic **biologique** (incluant les examens parasitologiques)

question 3

Deux voyageurs fébriles et céphalalgiques,

l'un (A) de retour depuis 3 mois d'un séjour en Amazonie brésilienne,

l'autre (B) de retour depuis 10 jours d'un séjour en Côte d'Ivoire, consultent par hasard le même jour aux urgences. Les examens cliniques ne révèlent rien d'autre que les symptômes signalés. L'un des examens de sang demandés immédiatement montre,

-**pour A**, de rares parasites intra-érythrocytaires, polymorphes, avec des hématies augmentées de volume et ponctuées de granulations :

1. Quel parasite (genre et espèce) est en cause ?
2 .Compte tenu des éléments dont vous disposez, arguments épidémiologique et biologiques sanguins de votre réponse?
3. Quelle évolution tardive est possible malgré un traitement standard, apparemment efficace, de 3 jours ?

-**pour B**, de nombreux parasites intra-érythrocytaires, tous de même forme, dans des hématies de taille normale (4% d'hématies parasitées) :

4. Quel parasite (genre et espèce) est en cause
5. Compte tenu des éléments dont vous disposez, arguments épidémiologique et biologiques sanguins de votre réponse?
6. Complications immédiates possibles ?
7. Par quel processus physiopathologique cellulaire ?

question 4

-Citez deux circonstances cliniques au cours desquelles la sérologie toxoplasmose doit être prescrite ?
- Expliquez votre réponse.
- Quels conseils donnerez-vous en cas de négativité ?

2009-2010 - 2ème session – Septembre 2010

Question 1 - Devant un patient fébrile, de retour d'Afrique tropicale depuis une semaine, quelle parasitose est à rechercher en priorité ? Quel(s) examen(s) demanderez-vous ?

Question 2 - Quels conseils donnerez-vous à une femme enceinte ayant une sérologie de la toxoplasmose négative ?

Question 3 - Citez 3 parasitoses pouvant être transmises par voie transcutanée en Afrique tropicale ?

Question 4 - Citez 3 parasitoses pouvant être transmises par voie orale en France métropolitaine ?

Question 5 - Citez 4 facteurs pouvant favoriser l'apparition d'une candidose oro-pharyngée ?