

QCM Pré test

1 - QRU. Une patiente vient vous voir car elle présente une fatigue évoluant depuis plusieurs mois : elle n'a pas perdu de poids, son bilan biologique est normal ainsi que son examen clinique ; elle pense avoir une borréliose de Lyme, car elle est exposée aux piqûres de tiques. Quelle est votre attitude ?

- A- Je fais une sérologie et lui propose un traitement si celle-ci est positive
- B- Je ne fais pas de sérologie car les symptômes ne sont pas spécifiques et lui dit que la fatigue est probablement psychogène
- C- Je fais une sérologie : si celle-ci est négative, je la répète 4 semaines plus tard
- D- Je fais une sérologie : si celle-ci est négative je lui prescris un arrêt de travail
- E- Je ne fais pas de sérologie mais lui propose de lui expliquer les risques liées aux piqûres de tiques et lui demande de rester vigilant par rapport aux symptômes pouvant évoquer une borréliose

2 - QRM. Une patiente est convaincue d'avoir une coinfection suite à une piqûre de tique survenue 3 ans auparavant se manifestant par un syndrome polyalgique. Elle vous montre des résultats biologiques qu'elle a dû payer elle-même. Les tests concluent à une forte positivité pour Babesia, Chlamydiae pneumoniae, Borrelia. Quelle est votre attitude ?

- A- Je lui propose un traitement par doxycycline
- B- Je lui propose un traitement par azithromycine et atovaquone
- C- Je lui propose un traitement par amoxicilline
- D- Je ne lui propose aucun traitement étiologique
- E- Je lui propose une prise en charge symptomatique

3 - A propos de la tularémie

- A- La transmission peut se faire par piqûre de tique
- B- Les lagomorphes représentent le réservoir principal
- C- La contamination peut se faire par voie respiratoire
- D- La contamination peut se faire par voie digestive
- E- La transmission interhumaine est possible

4 - A propos de la tularémie

- A. *F. tularensis* est un bacille à Gram négatif
- B. C'est une bactérie intra cellulaire
- C. La culture est le meilleur moyen pour établir le diagnostic
- D. C'est une bactérie sensible aux bêta-lactamines
- E. C'est une bactérie très résistante dans l'environnement

5 - leptospirose

- a) L'incubation moyenne de la leptospirose est de 3 à 4 semaines
- b) L'atteinte rénale est en rapport avec une néphrite tubulo-interstitielle

- c) L'ictère clinique est un des signes constants
- d) L'atteinte méningée peut être isolée (sans atteinte rénale et/ou hépatique)
- e) L'atteinte pulmonaire est un élément de mauvais pronostic

6 - leptospirose

- a) le serovar grippotyphosa est le plus fréquent en pathologie humaine
- b) l'incidence moyenne en France métropolitaine est autour de 0,4/100000
- c) L'incidence en métropole est en augmentation depuis 2010
- d) L'incidence dans les DOM TOM est 2 fois supérieure /métropole
- e) Les cas survenant en été et en automne représentent plus de 90% des cas

7- QCM sur le cours Rage - Epidémiologie

- a) Le renard roux est un vecteur de la rage actuellement en France métropolitaine
- b) Une morsure de rongeurs peut être vectrice de la rage
- c) Le risque de rage des chiroptères due aux sérotypes EBL1 et 2 est présent sur tout le territoire métropolitain
- d) Le risque de rage par morsure de mammifère non volant et par morsure de chiroptères est présent en Guyane
- e) Le risque de rage humaine par morsure canine est le plus important à l'échelle mondiale

8 – Devant une fièvre Q aiguë (primoinfection symptomatique à *Coxiella burnetii*) :

- A. Vous traitez par doxycycline
- B. Vous prescrivez un TEPscan (tomographie par émission de positron)
- C. Vous prescrivez une échographie cardiaque transthoracique
- D. Vous prescrivez une échographie cardiaque transoesophagienne
- E. Pas de traitement

9- Un patient avec une bioprothèse aortique fait une fièvre Q aiguë confirmée par sérologie, l'échographie cardiaque ne montre pas d'anomalie de la bioprothèse, les critères d'endocardite ne sont pas remplis :

- A. Vous traitez par doxycycline 21 jours
- B. Vous traitez par doxycycline et hydroxychloroquine pendant 6 mois
- C. Vous traitez par doxycycline et hydroxychloroquine pendant 12 mois
- D. Vous traitez par doxycycline et hydroxychloroquine pendant 18 mois
- E. Vous traitez par doxycycline et hydroxychloroquine pendant 24 mois