

- 1. Le risque de paludisme pour un séjour sans prévention d'1 mois en Afrique de l'Ouest est de l'ordre de :**
 - a. 50 %
 - b. 30 %
 - c. 10 %
 - d. 5 %
 - e. 2 %

- 2. Même question pour un séjour en Asie du Sud Est :**
 - a. 10 %
 - b. 5 %
 - c. 1 %
 - d. 0, 1 %
 - e. 0, 001 %

- 3. Chez un voyageur ayant des antécédents d'infarctus du myocarde et d'épilepsie et qui désire faire un séjour de 10 mois au Cameroun, la chimioprophylaxie peut être réalisée par :**
 - a. Atovaquone-proguanil
 - b. Mefloquine
 - c. Doxycycline
 - d. Chloroquine-proguanil
 - e. Azithromycine

- 4. Le traitement de référence du paludisme grave est :**
 - a. Quinine IV en perfusion continue avec dose de charge
 - b. Quinine IV en perfusion de 4 h avec dose de charge
 - c. Artésunate IM
 - d. Artésunate IV
 - e. Artémether IM

- 5. Indiquez les antipaludiques de 1ère ligne pour l'accès palustre simple à P. falciparum de l'adulte**
 - a. Mefloquine
 - b. Atovaquone-proguanil
 - c. Dihydroartémisinine-Pipéraquline
 - d. Artémether-Luméfántrine
 - e. Quinine orale

- 6. Il est possible de réaliser le vaccin contre la fièvre jaune chez un enfant de 7 mois ?**
 - a. oui
 - b. Non

- 7. La vaccination préventive contre la rage :**
 - a. Permet d'éviter la vaccination post-exposition en cas de morsure

- b. Permet d'allonger la période d'incubation en cas de morsure par un chien enragé
 - c. Est indiquée chez les enfants de 1 à 4 ans si séjour à risque
 - d. Est un vaccin à virus vivant atténué
 - e. Est réservée aux centres anti-rabiques
- 8. Le traitement le plus adapté pendant le séjour d'une diarrhée liquidienne, afébrile, de 3 selles par jour chez un homme de 34 ans sans antécédent particulier est : (une seule bonne réponse)**
- a. Lopéramide + azithromycine
 - b. hydratation + racecadotril
 - c. hydratation + racecadotril + azithromycine
 - d. racecadotril + azithromycine
 - e. lopéramide + fluoroquinolone
- 9. Chez un migrant primo-arrivant d'Afrique sub-Saharienne, les sérologies systématiques de dépistage suivantes sont souhaitables**
- a. sérologie schistosomose
 - b. sérologie maladie de Chagas
 - c. sérologie VIH
 - d. sérologie HTLV1
 - e. sérologie hépatite B et C
- 10. Citer les bonnes attitudes pédagogiques à adopter lors des consultations du voyage :**
- a. Il est peu utile et très chronophage de questionner le voyageur sur ses connaissances des risques encourus et de leur prévention
 - b. Insister sur la gravité des problèmes de santé en voyage quitte à faire peur est très efficace pour la mémorisation des conseils de prévention
 - c. Pour vérifier la compréhension des messages il est recommandé en fin de consultation de demander au voyageur de reformuler les conseils donnés
 - d. Délivrer 2 ou 3 messages de prévention est plus efficace que de donner une information complète sur les risques et leur prévention
 - e. Chez les voyageurs « anti vax » il faut passer le temps qu'il faut pour les convaincre de faire les vaccinations que vous jugez nécessaires