

MEDSPE9-2

1. Quels virus suivants peuvent provoquer une hépatite fulminante aiguë ?

- A Virus de l'hépatite A
- B Virus de l'hépatite B
- C Virus de l'hépatite C
- D Virus d'Epstein-Barr

i Les virus des hépatites A et B ainsi que le virus d'Epstein-Barr peuvent exceptionnellement entraîner une hépatite fulminante aiguë, contrairement au VHC, rarement impliqué dans cette forme.

2. Quels symptômes cliniques orientent vers une leptospirose sévère ?

- A Insuffisance rénale aiguë
- B Ictère sévère
- C Méningite aseptique
- D Polyarthrite chronique

i La leptospirose sévère se manifeste typiquement par insuffisance rénale aiguë, ictère sévère et parfois méningite aseptique. La polyarthrite chronique n'est pas associée.

3. Quels traitements sont indiqués initialement pour une crise d'hypoglycémie sévère chez un diabétique ?

- A Administration intraveineuse de glucose
- B Injection de glucagon intramusculaire
- C Administration orale de glucose
- D Administration d'insuline rapide

i L'hypoglycémie sévère exige une administration rapide intraveineuse de glucose ou une injection intramusculaire de glucagon. L'administration orale est insuffisante en cas de trouble de conscience.

4. Quelles affections endocriniennes sont associées à une hypertension artérielle secondaire ?

- A Syndrome de Cushing
- B Hyperaldostéronisme primaire
- C Phéochromocytome
- D Hypothyroïdie primaire

i Le syndrome de Cushing, l'hyperaldostéronisme primaire et le phéochromocytome sont des causes fréquentes d'hypertension secondaire. L'hypothyroïdie provoque plutôt une hypotension.

5. Quels signes cliniques évoquent une hépatite alcoolique aiguë sévère ?

- A** Fièvre modérée
- B** Douleur de l'hypochondre droit
- C** Ictère marqué
- D** Splénomégalie massive

i Fièvre modérée, douleur à l'hypochondre droit et ictère marqué définissent classiquement l'hépatite alcoolique sévère. La splénomégalie massive n'est pas typique.

6. Quels facteurs prédisposent spécifiquement aux infections à *Salmonella Typhi* au Burkina Faso ?

- A** Consommation d'eau contaminée
- B** Consommation d'aliments mal cuits
- C** Contact direct avec les animaux domestiques
- D** Morsures de moustiques

i La consommation d'eau contaminée et d'aliments mal cuits sont les principaux modes de transmission de *Salmonella Typhi*.

7. Quels traitements antiviraux sont indiqués pour le traitement chronique de l'hépatite B active ?

- A** Lamivudine
- B** Ténofovir
- C** Ribavirine
- D** Acyclovir

i La lamivudine et le ténofovir sont recommandés dans l'hépatite B chronique active. Ribavirine et acyclovir n'ont aucune efficacité contre le VHB.

8. Quelles manifestations évoquent fortement une myocardite virale aiguë ?

- A** Douleur thoracique diffuse
- B** Arythmie cardiaque
- C** Insuffisance cardiaque congestive
- D** Polyurie abondante

i La myocardite virale aiguë se manifeste classiquement par douleur thoracique diffuse, arythmies cardiaques et insuffisance cardiaque congestive. La polyurie n'est pas caractéristique.

9. Quels symptômes orientent vers un syndrome de Guillain-Barré post-infectieux ?

- A** Paralyse ascendante rapide
- B** Aréflexie
- C** Troubles sensitifs distaux
- D** Fièvre élevée persistante

i Le syndrome de Guillain-Barré se manifeste typiquement par une paralysie ascendante rapide, une aréflexie et des troubles sensitifs distaux. La fièvre élevée n'est pas caractéristique.

10. Quelles complications endocriniennes peuvent survenir suite à un traitement prolongé par corticoïdes ?

- A** Diabète cortico-induit
- B** Syndrome de Cushing iatrogène
- C** Ostéoporose
- D** Hypoglycémie chronique

i Les corticoïdes au long cours peuvent induire un diabète, un syndrome de Cushing iatrogène et une ostéoporose sévère. L'hypoglycémie n'est pas associée.

11. Quels virus suivants sont transmis principalement par les moustiques au Burkina Faso ?

- A** Virus du chikungunya
- B** Virus de la dengue
- C** Virus Ebola
- D** Virus du Nil occidental

i Les virus du chikungunya, de la dengue et du Nil occidental sont transmis par des moustiques. Ebola se transmet par contact direct.

12. Quels symptômes sont typiques d'une hypothyroïdie congénitale non traitée chez le nourrisson ?

- A** Retard mental sévère
- B** Retard de croissance
- C** Macroglossie
- D** Diarrhée chronique

i L'hypothyroïdie congénitale non traitée entraîne retard mental sévère, retard de croissance et macroglossie. La diarrhée chronique n'est pas associée.

13. Quels symptômes indiquent une crise hypertensive aiguë nécessitant une prise en charge immédiate ?

- A** Céphalées intenses
- B** Troubles visuels aigus
- C** Douleur thoracique
- D** Hypothermie sévère

i Céphalées intenses, troubles visuels et douleur thoracique indiquent une crise hypertensive aiguë nécessitant un traitement rapide. L'hypothermie sévère n'est pas associée.

14. Quels sont les facteurs de risque majeurs d'infarctus du myocarde au Burkina Faso ?

- A** Tabagisme chronique
- B** Hypertension artérielle
- C** Diabète mal contrôlé
- D** Anémie ferriprive chronique

i Tabac, hypertension et diabète mal contrôlé sont des facteurs de risque majeurs d'infarctus du myocarde. L'anémie ferriprive n'est pas directement impliquée.

15. Quelles bactéries provoquent classiquement des diarrhées sanglantes chez l'adulte au Burkina Faso ?

- A** Shigella spp.
- B** Salmonella enterica
- C** Escherichia coli entérohémorragique (EHEC)
- D** Vibrio cholerae

i Shigella spp. et EHEC causent des diarrhées sanglantes sévères. Salmonella provoque rarement des selles sanglantes, et Vibrio cholerae donne plutôt des diarrhées aqueuses.

16. Quels médicaments sont efficaces pour contrôler une fibrillation auriculaire aiguë ?

- A** Amiodarone
- B** Bêta-bloquants
- C** Digoxine
- D** Atropine

i Amiodarone, bêta-bloquants et digoxine contrôlent efficacement la fréquence ventriculaire en fibrillation auriculaire aiguë. L'atropine accélère plutôt la fréquence cardiaque.

17. Quels sont les principaux symptômes initiaux d'une infection à VIH aiguë ?

- ✓ **A** Syndrome pseudo-grippal
- ✓ **B** Adénopathies généralisées
- ✓ **C** Éruption cutanée transitoire
- D** Douleur abdominale chronique

i Le VIH aigu provoque souvent un syndrome pseudo-grippal, des adénopathies généralisées et une éruption cutanée transitoire. La douleur abdominale chronique n'est pas typique du stade initial.

18. Quelles sont les complications cardiaques potentielles de l'hyperthyroïdie non traitée ?

- ✓ **A** Fibrillation auriculaire
- ✓ **B** Cardiomyopathie dilatée
- ✓ **C** Insuffisance cardiaque congestive
- D** Péricardite chronique constrictive

i La fibrillation auriculaire, la cardiomyopathie dilatée et l'insuffisance cardiaque congestive sont des complications cardiaques fréquentes de l'hyperthyroïdie. La péricardite chronique n'est pas typique de cette affection.

19. Quelles sont les bactéries fréquemment impliquées dans les pneumonies communautaires graves chez l'adulte au Burkina Faso ?

- ✓ **A** Streptococcus pneumoniae
- ✓ **B** Legionella pneumophila
- ✓ **C** Staphylococcus aureus
- D** Vibrio cholerae

i Streptococcus pneumoniae, Legionella pneumophila et Staphylococcus aureus sont des causes fréquentes de pneumonies communautaires graves. Vibrio cholerae n'est pas impliqué dans les infections pulmonaires.

20. Quels facteurs augmentent le risque de survenue de cholangiocarcinome chez un patient au Burkina Faso ?

- ✓ **A** Infection chronique par Clonorchis sinensis
- ✓ **B** Lithiase biliaire chronique
- ✓ **C** Cholangite sclérosante primitive
- D** Infection chronique par Helicobacter pylori

i Clonorchis sinensis, la lithiase biliaire chronique et la cholangite sclérosante primitive augmentent fortement le risque de cholangiocarcinome. Helicobacter pylori est lié au cancer gastrique et non biliaire.

21. Quels sont les principaux signes cliniques évocateurs d'un tétanos généralisé avancé ?

- ✓ **A** Trismus persistant
- ✓ **B** Rigidité musculaire généralisée
- ✓ **C** Spasmes musculaires douloureux provoqués par des stimuli
- D** Prurit généralisé

i Le trismus, la rigidité musculaire généralisée et les spasmes douloureux sont typiques du tétanos généralisé. Le prurit n'est pas un signe associé.

22. Quelles anomalies électrolytiques favorisent l'apparition de troubles du rythme cardiaque ?

- ✓ **A** Hypokaliémie sévère
- ✓ **B** Hyperkaliémie
- ✓ **C** Hypomagnésémie
- ✓ **D** Hypercalcémie modérée

i Toutes ces anomalies électrolytiques (hypokaliémie, hyperkaliémie, hypomagnésémie, hypercalcémie) favorisent l'apparition de troubles graves du rythme cardiaque.

23. Quels sont les signes biologiques caractéristiques d'une cirrhose hépatique avancée ?

- ✓ **A** Hypoalbuminémie
- ✓ **B** Temps de prothrombine allongé
- C** Hyperglycémie
- ✓ **D** Anémie chronique

i La cirrhose hépatique avancée se manifeste par hypoalbuminémie, allongement du temps de prothrombine (insuffisance de synthèse hépatique) et anémie chronique due à l'hypersplénisme ou aux saignements chroniques. L'hyperglycémie n'est pas typique.

24. Quelles mesures préventives réduisent efficacement la transmission du virus de la dengue ?

- ✓ **A** Utilisation de moustiquaires imprégnées
- ✓ **B** Élimination des eaux stagnantes
- C** Traitement antibiotique prophylactique
- D** Vaccination systématique chez tous les adultes

i La prévention efficace de la dengue repose principalement sur l'utilisation de moustiquaires imprégnées et l'élimination des eaux stagnantes. Aucun antibiotique n'est efficace, et la vaccination systématique universelle n'est pas encore appliquée au Burkina Faso.

25. Quels examens biologiques permettent de diagnostiquer avec précision une infection récente par le VIH ?

- A** Test ELISA anticorps anti-VIH
- B** PCR du VIH
- C** Charge virale plasmatique
- D** Numération lymphocytaire simple

i Le diagnostic précoce d'une infection récente par le VIH se fait par test ELISA anticorps anti-VIH, PCR virale et charge virale plasmatique. La numération lymphocytaire seule n'est pas spécifique.

26. Quels médicaments sont couramment utilisés dans le traitement initial du paludisme grave au Burkina Faso ?

- A** Artésunate intraveineux
- B** Quinine intraveineuse
- C** Chloroquine orale
- D** Paracétamol seul

i L'artésunate IV est le traitement de première ligne pour le paludisme grave, la quinine IV étant une alternative. La chloroquine orale et le paracétamol seul sont inappropriés dans les formes graves.

27. Quels signes ECG évoquent spécifiquement une ischémie myocardique aiguë ?

- A** Sus-décalage segment ST
- B** Onde T inversée
- C** Sous-décalage segment ST
- D** Bradycardie sinusale simple

i L'ischémie myocardique aiguë se manifeste par un sus-décalage ou sous-décalage du segment ST, et/ou une inversion des ondes T. La bradycardie sinusale isolée n'est pas spécifique.

28. Quelles sont les complications majeures d'une thyrotoxicose prolongée non traitée ?

- A** Insuffisance cardiaque congestive
- B** Ostéoporose
- C** Crise hypertensive aiguë
- D** Obésité sévère

i La thyrotoxicose prolongée entraîne insuffisance cardiaque, ostéoporose, et peut provoquer des crises hypertensives aiguës. L'obésité n'est pas associée, la perte de poids étant typique.

29. Quels virus provoquent typiquement une diarrhée aiguë aqueuse chez l'enfant au Burkina Faso ?

- A** Rotavirus
- B** Norovirus
- C** Virus de la rougeole
- D** Virus de l'hépatite B

i Rotavirus et Norovirus sont les principaux virus causant des diarrhées aiguës aqueuses chez les enfants. Rougeole et hépatite B ne causent pas de diarrhée typique.

30. Quels symptômes orientent fortement vers une crise d'insuffisance surrénale aiguë ?

- A** Hypotension sévère résistante
- B** Hyperkaliémie
- C** Hyperglycémie majeure
- D** Douleurs abdominales aiguës

i L'insuffisance surrénale aiguë se manifeste typiquement par hypotension sévère résistante, hyperkaliémie et douleurs abdominales aiguës. L'hyperglycémie n'est pas typique.

31. Quels examens complémentaires sont essentiels pour évaluer la gravité d'une hépatite aiguë sévère ?

- A** Taux de prothrombine (TP/INR)
- B** Bilirubine totale
- C** Transaminases (ALAT/ASAT)
- D** Amylasémie

i TP/INR, bilirubine totale et transaminases sont essentiels pour évaluer la gravité de l'hépatite aiguë. L'amylasémie n'est pas pertinente.

32. Quelles manifestations caractérisent une endocardite bactérienne aiguë ?

- A** Fièvre élevée persistante
- B** Souffle cardiaque nouveau ou modifié
- C** Splénomégalie
- D** Douleur lombaire chronique

i L'endocardite bactérienne aiguë se manifeste par fièvre persistante élevée, apparition ou modification d'un souffle cardiaque et splénomégalie. La douleur lombaire chronique n'est pas typique.

33. Quels symptômes orientent vers une dengue sévère selon les critères OMS ?

- A** Douleur abdominale intense
- B** Vomissements persistants
- C** Saignements spontanés
- D** Prurit généralisé

i Douleurs abdominales intenses, vomissements persistants et saignements spontanés définissent la dengue sévère. Le prurit n'est pas caractéristique.

34. Quelles hormones régulent principalement le métabolisme calcique dans l'organisme ?

- A** Parathormone (PTH)
- B** Calcitonine
- C** Vitamine D active (calcitriol)
- D** Cortisol

i La régulation calcique est principalement assurée par PTH, calcitonine et calcitriol (vitamine D active). Le cortisol n'a pas de rôle significatif direct.

35. Quelles bactéries sont fréquemment associées aux infections nosocomiales pulmonaires ?

- A** Pseudomonas aeruginosa
- B** Acinetobacter baumannii
- C** Escherichia coli
- D** Vibrio cholerae

i Pseudomonas aeruginosa, Acinetobacter baumannii et Escherichia coli sont typiquement impliqués dans les pneumonies nosocomiales. Vibrio cholerae n'est pas pulmonaire.

36. Quels facteurs peuvent déclencher une crise d'hépatite alcoolique aiguë ?

- A** Consommation excessive récente d'alcool
- B** Infection aiguë concomitante
- C** Déshydratation sévère
- D** Vaccination récente contre le tétanos

i La consommation aiguë d'alcool, une infection concomitante et la déshydratation sévère peuvent déclencher une crise d'hépatite alcoolique aiguë. La vaccination n'est pas impliquée.

37. Quels examens biologiques sont nécessaires pour confirmer une crise de goutte aiguë ?

- A** Dosage d'acide urique sérique
- B** Ponction articulaire avec recherche de cristaux d'urate
- C** PCR sanguine bactérienne
- D** Radiographie thoracique

i Le dosage d'acide urique sérique élevé et l'identification des cristaux d'urate confirment la crise de goutte. PCR sanguine bactérienne et radiographie thoracique n'ont aucun lien.

38. Quels médicaments sont recommandés pour la prophylaxie du paludisme chez les femmes enceintes au Burkina Faso ?

- A** Sulfadoxine-pyriméthamine (SP)
- B** Artésunate-amodiaquine
- C** Quinine orale quotidienne
- D** Chloroquine seule

i La Sulfadoxine-pyriméthamine (SP) est le médicament recommandé par l'OMS pour la chimioprévention intermittente du paludisme chez les femmes enceintes en Afrique subsaharienne, y compris au Burkina Faso.

39. Quelles pathologies peuvent induire une hypercalcémie sévère ?

- A** Hyperparathyroïdie primaire
- B** Myélome multiple
- C** Hyperthyroïdie aiguë
- D** Insuffisance rénale chronique avancée

i L'hyperparathyroïdie primaire et le myélome multiple provoquent une hypercalcémie sévère par augmentation de la résorption osseuse. L'hyperthyroïdie aiguë et l'insuffisance rénale chronique avancée ne causent pas classiquement une hypercalcémie sévère.

40. Quelles complications aiguës peuvent survenir chez un patient avec un diabète de type 1 mal contrôlé ?

- A** Acidocétose diabétique
- B** Coma hyperosmolaire
- C** Hypoglycémie sévère
- D** Syndrome de sécrétion inappropriée d'ADH

i L'acidocétose diabétique et l'hypoglycémie sévère sont des complications aiguës fréquentes du diabète de type 1 mal contrôlé. Le coma hyperosmolaire concerne plutôt le diabète de type 2.

41. Quels traitements sont utilisés pour prévenir efficacement la récurrence de la fièvre rhumatismale aiguë ?

- A** Pénicilline benzathine intramusculaire régulière
- B** Aspirine quotidienne à faible dose
- C** Vaccination contre le streptocoque
- D** Traitement par corticoïdes prolongés

i La pénicilline benzathine intramusculaire régulière est le seul traitement prouvé efficace pour prévenir les récurrences de fièvre rhumatismale aiguë.

42. Quels virus sont fréquemment responsables de gastro-entérites aiguës chez les enfants en bas âge ?

- A** Rotavirus
- B** Adénovirus
- C** Virus de l'hépatite A
- D** Virus Ebola

i Rotavirus et adénovirus provoquent couramment des gastro-entérites aiguës pédiatriques. L'hépatite A provoque rarement des diarrhées aiguës typiques, et Ebola ne cause pas spécifiquement de gastro-entérite.

43. Quelles maladies infectieuses doivent être évoquées devant une splénomégalie fébrile chronique chez l'adulte au Burkina Faso ?

- A** Paludisme chronique
- B** Leishmaniose viscérale
- C** Schistosomiase chronique
- D** COVID-19 prolongé

i Le paludisme chronique, la leishmaniose viscérale et la schistosomiase sont des causes fréquentes de splénomégalie fébrile chronique. Le COVID-19 prolongé ne cause pas typiquement de splénomégalie chronique.

44. Quelles manifestations cliniques orientent vers une insuffisance cardiaque gauche aiguë ?

- A** Dyspnée brutale avec orthopnée
- B** Crépitants pulmonaires bilatéraux
- C** Œdèmes des membres inférieurs isolés
- D** Turgescence jugulaire isolée

i La dyspnée brutale avec orthopnée et les crépitants pulmonaires caractérisent l'insuffisance cardiaque gauche aiguë. Les œdèmes isolés et la turgescence jugulaire isolée indiquent plutôt une insuffisance cardiaque droite.

45. Quels examens biologiques orientent spécifiquement vers une cholangite aiguë ?

- A Élévation marquée des transaminases
- B Hyperbilirubinémie conjuguée
- C Élévation significative des phosphatases alcalines
- D Hypocalcémie sévère

i L'hyperbilirubinémie conjuguée et l'élévation marquée des phosphatases alcalines orientent vers une cholangite aiguë obstructive. L'élévation isolée des transaminases ou l'hypocalcémie sévère ne sont pas typiques.

46. Quelles pathologies endocriniennes peuvent causer une hypernatrémie significative ?

- A Diabète insipide
- B Syndrome de Cushing
- C Maladie d'Addison
- D Hypothyroïdie primaire

i Le diabète insipide et le syndrome de Cushing induisent une hypernatrémie par pertes hydriques importantes ou rétention sodée. L'Addison provoque plutôt une hyponatrémie.

47. Quels traitements antiviraux sont recommandés pour l'hépatite C chronique active ?

- A Sofosbuvir
- B Ribavirine
- C Interféron alpha pégylé
- D Lamivudine

i Les traitements actuels efficaces de l'hépatite C chronique active incluent les antiviraux à action directe comme le sofosbuvir, souvent associés à la ribavirine ou à l'interféron alpha pégylé. La lamivudine n'est efficace que contre l'hépatite B.

48. Quelles mesures sont efficaces pour prévenir les infections nosocomiales en milieu hospitalier ?

- A Hygiène rigoureuse des mains
- B Isolement des patients infectés
- C Utilisation systématique d'antibiotiques prophylactiques
- D Nettoyage régulier des surfaces

i L'hygiène rigoureuse des mains, l'isolement des patients infectés et le nettoyage régulier des surfaces sont essentiels pour prévenir les infections nosocomiales. L'utilisation systématique d'antibiotiques n'est pas recommandée.

49. Quels sont les symptômes typiques de la fièvre typhoïde en phase initiale ?

- A** Fièvre progressivement croissante
- B** Céphalées persistantes
- C** Constipation ou diarrhée modérée
- D** Éruption cutanée maculopapuleuse

i Tous ces symptômes sont caractéristiques de la phase initiale de la fièvre typhoïde, particulièrement la fièvre ascendante, les céphalées, les troubles digestifs modérés et l'éruption cutanée caractéristique (« roséole typhoïdique »).

50. Quelles anomalies ECG suggèrent fortement une hypocalcémie sévère ?

- A** Allongement marqué du QT
- B** Onde T aplatie
- C** Sous-décalage segment ST
- D** Onde Q prononcée

i L'hypocalcémie sévère provoque typiquement un allongement marqué du QT, des ondes T aplaties et un sous-décalage discret du segment ST.

51. Quelles complications sévères peuvent survenir au cours d'une crise aiguë de dengue sévère ?

- A** Choc hypovolémique
- B** Hémorragie massive
- C** Défaillance multiviscérale
- D** Méningite bactérienne secondaire

i La dengue sévère peut rapidement évoluer vers un choc hypovolémique, une hémorragie massive et une défaillance multiviscérale. La méningite bactérienne secondaire n'est pas typique.

52. Quels médicaments sont couramment utilisés pour traiter une crise thyrotoxique aiguë ?

- A** Propylthiouracile
- B** Bêta-bloquants
- C** Iode inorganique (Lugol)
- D** Hormone thyroïdienne de substitution

i Le traitement d'urgence d'une crise thyrotoxique inclut généralement propylthiouracile, bêta-bloquants et iode inorganique pour bloquer rapidement la synthèse et la libération des hormones thyroïdiennes. L'hormone de substitution aggraverait le tableau.

53. Quels symptômes cliniques caractérisent une encéphalite virale aiguë ?

- A** Altération de la conscience
- B** Convulsions généralisées
- C** Fièvre élevée persistante
- D** Hématurie macroscopique

i L'encéphalite virale aiguë se manifeste par une altération sévère de la conscience, des convulsions et une fièvre élevée persistante. L'hématurie macroscopique n'est pas typique.

54. Quelles complications aiguës peuvent survenir après un infarctus aigu du myocarde étendu ?

- A** Insuffisance cardiaque aiguë
- B** Rupture du septum interventriculaire
- C** Arythmies ventriculaires sévères
- D** Hypoglycémie profonde

i Après un infarctus aigu du myocarde étendu, les complications aiguës incluent insuffisance cardiaque aiguë, rupture septale et arythmies ventriculaires graves. L'hypoglycémie n'est pas associée.

55. Quels facteurs augmentent significativement le risque d'hépatocarcinome (cancer du foie) ?

- A** Hépatite B chronique
- B** Cirrhose alcoolique
- C** Aflatoxines alimentaires
- D** Infection chronique par *Helicobacter pylori*

i L'hépatite B chronique, la cirrhose alcoolique et l'exposition aux aflatoxines augmentent fortement le risque d'hépatocarcinome. *Helicobacter pylori* est lié au cancer gastrique uniquement.

56. Quels virus sont associés à une augmentation du risque de lymphome chez les patients immunodéprimés ?

- A** Virus d'Epstein-Barr (EBV)
- B** Virus VIH
- C** Virus de l'hépatite A
- D** Rotavirus

i EBV et VIH augmentent fortement le risque de lymphome chez les patients immunodéprimés. Hépatite A et rotavirus ne sont pas liés au lymphome.

57. Quelles pathologies sont associées à une hypertension artérielle pulmonaire secondaire ?

- A** Embolie pulmonaire chronique
- B** Insuffisance cardiaque gauche chronique
- C** Maladie pulmonaire obstructive chronique (BPCO)
- D** Hyperthyroïdie primaire

i L'embolie pulmonaire chronique, l'insuffisance cardiaque gauche chronique et la BPCO sont des causes fréquentes d'hypertension artérielle pulmonaire secondaire. L'hyperthyroïdie n'est pas associée.

58. Quels symptômes orientent fortement vers une pneumonie bactérienne aiguë sévère chez l'adulte ?

- A** Fièvre élevée avec frissons
- B** Expectorations purulentes abondantes
- C** Douleur thoracique inspiratoire
- D** Douleur épigastrique intense

i La pneumonie bactérienne aiguë sévère se manifeste typiquement par fièvre élevée, expectorations purulentes et douleur thoracique inspiratoire. Une douleur épigastrique isolée est peu typique.

59. Quels agents infectieux sont fréquemment responsables d'infections opportunistes chez les patients VIH avancés ?

- A** Pneumocystis jirovecii
- B** Toxoplasma gondii
- C** Mycobacterium tuberculosis
- D** Plasmodium falciparum

i Pneumocystis jirovecii, Toxoplasma gondii et Mycobacterium tuberculosis causent souvent des infections opportunistes graves chez les patients VIH avancés. Plasmodium falciparum est un parasite palustre sans spécificité pour le VIH.

60. Quelles complications chroniques sont fréquentes après une hépatite B chronique active prolongée non traitée ?

- A** Cirrhose du foie
- B** Carcinome hépatocellulaire
- C** Hypertension portale
- D** Insuffisance cardiaque droite isolée

i La cirrhose, le carcinome hépatocellulaire et l'hypertension portale sont des complications graves et fréquentes de l'hépatite B chronique active prolongée. L'insuffisance cardiaque droite isolée n'est pas typique.

61. Quels sont les principaux symptômes du tétanos généralisé sévère ?

- A** Spasmes musculaires généralisés
- B** Rigidité musculaire extrême
- C** Hyperréflexie généralisée
- D** Hypothermie sévère

i Le tétanos généralisé sévère se caractérise par spasmes musculaires généralisés, rigidité musculaire extrême et hyperréflexie généralisée. L'hypothermie sévère n'est pas observée.

62. Quelles hormones sont sécrétées en excès dans le cadre du syndrome de Cushing endogène ?

- A** Cortisol
- B** ACTH
- C** Hormone antidiurétique (ADH)
- D** Insuline

i Le syndrome de Cushing endogène est dû à une sécrétion excessive de cortisol, souvent stimulée par un excès d'ACTH. L'ADH et l'insuline ne sont pas concernées.

63. Quels examens sont utiles au diagnostic précis d'une méningite bactérienne aiguë ?

- A** Ponction lombaire avec analyse du liquide céphalorachidien (LCR)
- B** Hémocultures
- C** Scanner cérébral initial systématique
- D** IRM cérébrale urgente systématique

i La ponction lombaire avec analyse du LCR et les hémocultures sont essentielles pour diagnostiquer une méningite bactérienne aiguë. Scanner ou IRM initial systématique n'est indiqué qu'en cas de signes neurologiques focaux ou doute.

64. Quelles manifestations cardiaques caractérisent une péricardite aiguë sévère ?

- A** Douleur thoracique augmentée par l'inspiration profonde
- B** Frottement péricardique audible
- C** Épanchement péricardique important
- D** Douleur abdominale isolée

i La péricardite aiguë sévère se manifeste par douleur thoracique inspiratoire intense, frottement péricardique audible et souvent épanchement important. La douleur abdominale isolée n'est pas caractéristique.

65. Quels sont les principaux signes d'une crise de choléra aigu sévère ?

- ✓ **A** Diarrhée aqueuse profuse
- ✓ **B** Vomissements abondants
- ✓ **C** Hypotension sévère rapide
- D** Hémorragie digestive haute

i Le choléra sévère provoque diarrhée aqueuse profuse (« selles riziformes »), vomissements abondants et hypotension rapide. L'hémorragie digestive n'est pas typique du choléra.