**Microbiologie EMD 1 :**

***1/ Streptococcaceae (Dr.Ouar) :***

* Streptococcus pneumoniae: morphologie, caractères culturaux, pouvoir pathogène
* Hémolyse : def/mise en évidence/donnez les différents types d'hémolyses avec exemples pour chaque cas
* L’antibiogramme d’une souche de strepto fait sur GSF à diamètre à l’Ampicilline.
* caractéres differentiels entre Streptocoques alpha hémolytiques et Streptococcus pneumoniae.
* Définition et rôle de polyoside C du streptocoque ?

***2/ Staphyllococcaceae (Rezegui) :***

* Toxines staphylococciques
* Caractères bactériologiques de Staph.aureus.
* Physiopathologie des infections à Staphylocoques?
* Caractère différentiels des Staphylococcus aureus epidermidis et saprophyticus
* Caractères différentiels entres les principaux staphylocoques.
* Agent de furonculose : classification et citez les produits élaboré. (2012)
* Quel sont les antibiotiques testé dans l’antibiogramme de *Staphylococcus aureus* et ceux qui sont actif sur cette bactérie ? (2013)

***3/ Neisseriaceae (djenane) :***

* Donner sous forme de tableau les caractères bactériologiques différentiels entre l'agent de la blennorragie et celui de méningite cérébrospinale
* Blennorragie : Agents responsable ; Classification ; et les Caractères morphologiques et culturaux.
* Neisseria N meningétidis : facteur antigénique. (2012)

***4/ Baccilus + leisteriae (Dr.Moufouk) :***

* Mode de contamination et pouvoir pathogène de Listeria monocytogenes.
* **C**itez les prélèvements effectués en cas de listériose néonatale ?

***5/ Corynebacterium diphteriae (Dr.Moufouk) :***

* Dc de Corynebacterium diphteriae au labo : intérêts, citez différentes étapes de ce Dc et milieux utilisés
* Caractères culturaux de Corynebacterium diphteriae.
* Caractères culturaux de C.Diphteria.

***6/Haemophilus/Bordetella/Gardnerella (touati) :***

* Quel germe est mis en évidence par le test de Satellitisme? Expliquez le test.
* Caractères morphologiques, culturaux et biochimiques des Bordetella.
* Quel est l'agent de la coqueluche, quel milieu utilisé t'on pour l'isoler+conditions.
* Caractères différentiels entre :Bordetella pesturis ;Bordetella parapertusis ; Bordetella bronchiseptica ; Bordetella avium.
* Citez les caractères culturaux haemophilus influenza.
* ***donnez les caractères bacteriologique des Haemophilus ? (2012)***

-Haemophilus influenzae (0.75) type b (0.25)

-BGN (0.5) Polymorphe (0.25)

-Oxydase + (0.50) Catalase + (0.25) aérobie strict (0.25)

-Exigent en facteur X et V (0.50) c’est le satellisme (0.25)

***7/ Brucella (Dr.Ouar) :***

* Citez les différents caractères bactériologiques permettant l'identification du G:Brucella.
* Diagnostic sérologique de la brucellose.

***8-9/ E.coli, Yersinia, Salmonella et Shigella (Dr.Ouar) :***

* A quelle famille appartiennent: bacille d'eberth et bacille de yersin; de quoi sont ils responsables
* Décrire les TSI des bactéries suivantes :- E. coli ; Salmonella typhi ; Shigella
* Bacille d’Eberth (salmonella typhi): Classification ; Pouvoir pathogène ; Caractère commun de cette famille.
* Pouvoir pathogène des entérobactéries.
* Caractères bactériologiques de la famille des *Entérobacteriaceae* ? (2013)

***10/Bactérie Anaérobies (Dr.Merad) :***

* Morphologie, caractères culturaux, mécanismes d'action du principal produit élaboré par le germe responsable du tétanos.
* Clostridium perfringens : morphologie et affinité tinctoriale, c.culturaux et biochimiques et pathogenèse
* **D**ifférents types d'affections provoquées par les genres suivants :  Clostridium tetani ; Clostridium perfungens ; Clostridium difficile ; Clostridium botulinum
* Principe de l'anaérobiose pour l'étude des bactéries anaérobies strictes
* Le botulisme : Nom et morphologie du germe responsable ; Action de la toxine et le Mode de contamination.
* Clostridium perfringens : Morphologie et affinité tinctoriale/ Caractères culturaux et biochimique/ Pathogenèse.
* Citer 03 bacilles à Gram positif anaérobie stricts en donnant leurs pouvoirs pathogènes principaux.
* Où et comment prélever, cultiver et incubée les produits biologique susceptible de contenir des bactéries anaérobie stricte ? (2013)

***11/ Vibrio-Pseudomonas (dejnane) :***

* Principaux caractères biochimiques de différencier la famille de vibrionaceae et celle des pseudomonaceae.
* Pigments produits par Pseudomonas aeroginosa : Propriétés et les Milieux utilisés pour mise en évidence.
* Vibrio cholerae : principale substance élaborée et intervenant dans la pathologie ? mode d'action?
* Quelle caractéristique est à la base des différents Sérotypes de l'agent responsable du Cholera?
* Vibrio cholerae groupe C : Caractères culturaux et Structure antigénique.
* Agent de la Choléra  : classification et mode de transmission. (2012)
* Agent de choléra ? Sérotypage ? (2013)

***12/ Campylobacter et Helicobacter pylori (djnane) :***

* Principaux caractères différentiels des espèces compylobacteres fetus et jejuni.
* Quelle est la bactérie pouvant provoquer un syndrome neurologique quelques années après un syndrome diarrhéique ? Par quel mécanisme cela se produit il ?
* Citez les différentes méthodes utilisées pour le Dc bacteriologique chez un patient présentant un ulcère gastroduodénal par un agent étiologique recherché.
* Citer les techniques de diagnostic bactériologique des infections à Helicobacter pylori
* Campylobactériose: Définition? Mode de transmission?  Citez les prélèvements effectués en cas de listériose néonatale ?
* Infection à Helicobacter pylori et Campylobacter jéjuni : Caractère morphologique et Nature du prélèvement pour le diagnostic ?
* Une bactérie micro-aérophile est isolée a partir des selles diarrhéique : (2013) (4pts)

Quel genre de bactérie s’agit-il ?

Quel milieu de cultures peut être utilisé pour son isolement ?

Quels espèces sont susceptible d’être identifier ?

Quel est le mode transmission ?

* ***Caractères Bactériologiques des Campylobacters ? et les milieux de culture ? (2012)***
* Caractères bactériologiques :

-Bactérie à G-

-Très mobiles (flagelle polaire)

-Milieu riches

-Atmosphère micro aérophile.

-Formes coccidés : forme de dégénérescence.

-Espèce thermotolérantes (40°-42°)

-Espèces pathogène pour l’homme : C.jejuni/ C.coli/ C.lari. (un exemple suffit)

-Compylobacteriose humaine d’origine alimentaire : C.fetus/ C.upsaliensis/ C.jejuni subsp (un exemple suffit)

* Milieux de culture

-Milieux riches : columbia au sang de cheval.

-Milieux sélectifs : Skirrow, Butzler , charbon karmali, Bouillon d’enrichissement (Preston)

***13/ Les Rickettsiale,Coxiella et Bartonella (touati) :***

* Donner le nom de la bactérie et le mode de transmission des maladies suivantes : Fièvre boutonneuse méditerranéenne ; Typhus épidémique.
* Fièvre boutonneuse méditerranéenne : Bactérie responsable et Pouvoir pathogène.
* Quel est le milieu de Culture de la mise en évidence de l'agent de la Légionellose? Précisez l'aspect des colonies ? Précisez la durée d'incubation.
* Maladie des griffes de chat([*Bartonella*](http://fr.wikipedia.org/w/index.php?title=Bartonella_clarridgeiae&action=edit&redlink=1) *)*: Bactérie résponsable ? Antibiotique actif ? et pourquoi?
* Caractères bactériologiques et épidémiologiques de Coxiella burnetti.
* Quel sont les particularités structural de *Coxiella brunetti* ? précisez leur rôle ? (2013)

***14/ Chlamydia (Dr.Mahrane) :***

* Classification des chlamydia.
* Citer les étapes de cycle du développement de Chlamydia
* Donner les germes responsables des pathologies suivantes et précisez leur caractère morphologique : Brucellose/Typhoïde/ Scarlatine/ Pasteurellose. (2012)

Microbiologie EMD 2 :

***1/Mycoplasmes / Légionelloses (Dr Mehrane) :***

* Quel est le milieu de Culture de la mise en évidence de l'agent de la Légionellose?  
  - précisez l'aspect des colonies ?  
  - précisez la durée d'incubation ?
* Rôle pathogène des principales espèces du genre Mycoplasmes ?

***2/Spirochaetales (touati) :***

* sous forme de tableau, citez les similitudes et les différences épidémiologiques pour les 3 principaux genres de l'ordre des Spirochaetales ?

***4/Mycobactéries. (touati) :***

* Classification des Mycobactéries selon l’importance médicale ? (2011)
* Mycobacterium tuberculosis : Pouvoir pathogène, Caractères culturaux ?
* Citez les espèces strictement pathologiques pour l’homme du genre Mycobactérium, en précisant leur classe dans les différentes classifications que vous connaissez ? (2013)

***5/Diagnostic générale d'une infection. (Dr Merad) :***

* Citer sous forme de tableau les prélèvements mono microbiens en indiquant les examens d’orientation à faire avant la culture. (2011)

***6/ECB des prélèvements de la sphère ORL. (touati) :***

* otite moyenne aigue chez un enfant de 3ans: prélèvements ? bactéries responsables ?
* Citez les différentes angines à pseudomembrane en précisant les étiologies ? (2009)
* Citez les différents types d’otites précisant les étiologies bactériennes ? (2011)
* quelle est la bactérie responsable de l'otite chez l'enfant ??
* un enfant 6ans, sinusite, la culture bactérienne du pus donne des colonies uniquement sur GSC : les bactéries suspectées, les principaux caractères bacterio. (2012)
* Enfant âgée de 6 mois consulte pour douleur auriculaire : à quel type d’infection pensez-vous ? comment faite vous le prélèvement ? Quels sont les principales bactéries ? (2013)

***7/Hémoculture. (Dr Tali mamar) :***

* Interprétation du diagnostic des hémocultures ?

***8/ECB du LCR. (mohammdi) :***

* ECB du LCR : quels sont les examens effectués le 1er jour ? (2009)
* Quels sont les bactéries responsable d’une méningite a liquide claire ?
* Un nouveau née est hospitalisé pour suspicion de méningite bactérienne :  
  - quels sont les prélèvements recommandés au laboratoires  
  - quels sont les bactéries incriminés.  
  - quels est leur aspects à la coloration de GRAM.
* Intérêt des examens microscopique dans le diagnostic d’une méningite purulente ?
* ***Méningite néonatale : étiologie, type de méningite , aspect morpho tinctorielle des bactéries?? (2012)***

**-Etiologies** :

E.coli K1 (0.5)

Streptococcus agalactine ou groupe B (0.5)

Listeria monocytogenes (0.5)

**-Type de méningites :**

E.coli K1 et Streptococcus agalactine ou groupe B : méningites purulenetes (0.25)

Listeria monocytogenes : méningites à liquide clair ou lymphocytaire (0.5)

**-Aspect morphotinctorial :**

E.coli K1 : BGN (0.25)

Streptococcus agalactiae ou groupe B : CGP en chainettes (0.25)

Listeria monocytogenes : BGP (0.25)

***9/ECBU. (Dr Mehrane) :***

* Lors d’une ponction sous-pubienne la culture donne 3 colonies à interpréter ? (2009)
* Citer les facteurs favorisant l’installation d’une infection urinaire ?
* L’E.C.B.U. d’une femme de 50 ans a donné les résultats suivants : Leucocyturie **>**10⁴/ml, Examen direct : présence de bacilles GRAM (–), Bactéries **<** 10⁴/ml, Culture positive : entérobactéries ; Interpréter ces résultats ?

***10/Coproculture. (Dr Ouar) :***

* un monsieur de 28ans souffrant de gastroentérite aigue se présente au labo pour une coproculture :   
  citez les principales bactéries pathogènes ?  
  citez les différents milieux utilisés pour le Dc ? (2009)
* Décrire les TSI des bactéries suivantes : E. coli, Salmonella typhi, Shigella. ?
* Citer les agents responsables de la gastro-entérite du nourrisson ? (2008)
* Coprologie : quels sont les examens effectués le 3er jour ?
* Suite à la consommation d'un sandwich, un étudiant s'est présenté 24 heures à l'hôpital présentant une fièvre, vomissement, diarrhées, douleurs abdominales :  
  -quel est le diagnostic éventuellement suspecté. (Citer seulement)  
  -quel est l'examen microbiologique recommandé. (Idem)  
  - regrouper sous forme de tableau la liste des agents bactériens incriminés, les milieux de cultures utilisés, et l’aspect des colonies.
* Quels sont les examens à faire pour l’isolement d’E.coli dans les selles ?
* L’isolement d’un prélèvement de selles d’un enfant âgé de 03 ans donne des colonies jaunes sur Hektoen : Conduite à tenir ? Justifier votre réponse ?
* Diagnostique bactériologique des infections entériques dues a des germes provoquant également des septicémies ?

***11/ECB de Pus (Cutané et osteo articulaire). (rezghi) :***

* Quel sont les différentes types de prélèvements qu’ont peut effectuer en cas de suppuration cutanéo-muqueuse ? (2013)
* Citez les agents pathogènes responsables d’infection ostéo-articulaires ?
* un enfant de 5ans consulte pour une furonculose à répition:  
  1-quel est le prélèvement à effectué  
  2-quel est le genre le + probablement incriminé?  
  a- ses caractères morphologiques   
  b- caractères culturaux  
  c-principales substances élaborées  
  d- antibiotiques habituellement utilisés
* Agents pathogènes responsables d’infection ostéoarticulaire ?
* Donner sous forme de tableau les différences entre un liquide articulaire septique et un liquide articulaire inflammatoire ? (2008)
* ***un prélèvement de pus d'une adénite cervicale : à quel germe pensez-vous?la démarche diagnostique ? (2012 et 2013)***

Germe responsable : Mycobaterieum tuberculosis. (1pt)

Démarche diagnostique :

* Examen Macroscopique : consistance, odeur et couleur du pus. (0.5pt)
* Examen Microscopique :
* **Frottis coloré au bleu ou au MGG** : réaction cellulaire et cellules épithéliales. (0.5pt).
* **Frottis Coloré au Ziehl** : mise en évidence des BAAR. (1pt).
* Mise en culture : sur milieu de **Lowenstein Jensen**. (0.5pt).

***12/Infection génital. (Dr Mehrane) :***

* Urétrite masculine, agents incriminé ? Milieux de culture utilisée pour leur isolement ? (2013)
* Diagnostique bactériologique de la LGV lympho-graulomateux vénérienne ?
* Diagnostic bactériologique de la vaginose à Gardenerella vaginalis ?
* Principaux germes isolés dans les infections génitales ?
* Un patient consulte pour une urétrite purulente aiguë :   
  a. Quels sont les prélèvements à effectuer ?  
  b. Quels sont les examens préliminaires à réaliser ?  
  c. Quels sont les milieux de culture à ensemencer ?  
  d. Quel est le germe suspecté ?
* Quels sont les germes recherchés au niveau de l’endocol ? comment faire le prélèvement à ce niveau ?
* ***à quel niveau et à quel moment incrimine-t-on les mycoplasmes dans les infections génitales chez la femme ? expliquez? (2012)***
* On recherche les Mycoplasmes au niveau de l’endocol et de l’exocol. (1pts)
* On incrimine les mycoplasmes à partir d’une concentration équivalente à 104 UCC (Unité changeant coloration). (1pts)
* Après réalisation d’une série de dilution sur milieu U9 pour ureaplasma urealyticum. (0.5pts)
* Et Mu2 pour Mycoplasma hominis. (0.5pts)

***13/Antibiogramme (Dr Tal Maamer) :***

* La souche d’Escherichia coli ATCC 25922, donne à l’antibiogramme un diamètre de 20mm avec l’imipenème (sachant que les valeurs critiques sont 26-32mm) : Interpréter ce résultat ? (2013)
* L’antibiogramme d’une souche de streptocoque sur GSF donne un diamètre l’ampicilline inférieure à 6mm ? Peut-on classer la souche comme résistante ?
* Conditions à respecter pour une bonne interprétation d’un antibiogramme ?
* Sur la notice d’un antibiotique X est mentionné

Espèce habituellement sensible : Streptococcus pneumoniae

Espèce inconstamment sensible : E. coli. Que signifie chacun des mentions citées ?

* L’antibiogramme : Définition ? Rôle d’une souche de référence ?
* l’antibiogramme d’une souche de strepto fait sur GSF à diamètre à l’Ampicilline <6mm. Peut-on classer la souche résistante ?
* Citer les tests de labo qui permettent l'étude de l'effet bactériostatique de ATB ? (2012).
* Expliquer brièvement pourquoi les diamètres d’inhibition sont inversement proportionnels à la CMI ? (2011)
* Cas clinique N°1 : 12 points  
  Suite à la consomation d'un sandwich, un étudiant s'est présenté 24 heures à l'hopital présentant une fièvre, vomissement, diarrhées, douleurs abdominals :  
  - quel est le diagnostic eventuellement suspecté. (citerseulment)  
  - quel est l'examen microbiologique recommandé. (idem)  
  - regrouper sous forme de tableau la liste des agents bactériens incriminés, les milieux de cultures utilisés, et l'aspects des colonies.
* Cas clinique N°2 : 08 points  
  Un nouveau née est hospitalisé pour suspission de méningite bactérienne :  
  - quels sont les prélèvements recommandés au laboratoires  
  - quels sont les bactéries incriminés.  
  - quels est leur aspects à la coloration de GRAM.
* Cas clinique n3 : Un nouveau né de 06 jours présente une fièvre, une ponction lombaire est réalisée :  
  a. Quel est l’examen biologique à réaliser ?  
  b. Quels sont les germes suspectés ?  
  c. Y’a-t-il d’autres prélèvement à réaliser chez ce nouveau né ?  
  Au cours de son hospitalisation il présente une diarrhée aqueuse  
  a. Quel est le ou les prélèvements à réaliser ?  
  b. Décrire les étapes de diagnostic avec les germes recherchés  
  Au cours des différentes étapes du diagnostic aucune bactérie n’a était isolé  
  a. A quoi pensez-vous ?  
  b. Comment faire le diagnostic ?
* Techniques sérologiques utilisant des bactéries vivantes ? (2009)
* Courbe d’évolution des Ac anti-TO, anti-Th et anti-V au cours de la fièvre typhoïde
* Interpréter le sérodiagnostic de Widal et Félix suivant en justifiant votre réponse : TO = 200, BO = 800, BH = 3200, AO = 100.

**1/Infections repiratoires basses (touati) :**

* Les germes responsables d’une pleurésie ?
* Citez les bactéries responsables d'infections respiratoires basses communautaires? (Synthese 2010)
* Citer les différents prélèvements qu’on peut recevoir pour diagnostic des infections respiratoire basses en précisant la particularité de chacun ? (2012)

**2/Diagnostic indirect d'une infection bacterienne (djenane) :**

* Identification au laboratoire d’un agent pathogène à l’origine d’une infection est difficile ou il est non cultivable et présent en quantité insuffisante dans le prélèvement :
* Quel est le meilleur moyen de diagnostic de mise en évidence ? Pourquoi ?
* Citer le prélèvement à effectuer ainsi que deux techniques ?
* Interpretation d’un diagnostic bacteriologique restrospectif à infection à germe intra-cellulaire ? (2011)

**3/ Diagnostic de la tuberculose (Dr.Mouffouk) :**

* Intérêt de la culture de Mycobacterium tuberculosis ?
* Principe et intérêt de la coloration de ‘’Ziehl Nelson’’ dans la tuberculose ?
* Intérêt de l’examen microbiologique dans la mise en évidence de Mycobacterium tuberculosis ?
* Principe de la méthode des proportions de la mesure de la réaction anti-tuberculose ?
* Intérêts de l’expression quantitative des résultats de l’examen direct en matière de tuberculose ? (2009)
* Lorsqu’on reçoit une expectoration au laboratoire de microbiologie ; comment peut-on maitre ce prélèvement en culture ?

**4/Hepatite virale. (Dr Mahrane) :**

* Citez les différents virus responsables des hépatites virales en les classant selon leur mode de transmission ? (2008)
* Hépatites virales : Classification, Marqueurs sérologique Ag, Ac ?
* Virus de l’hépatites virales B et C : Marqueurs biologiques ?
* Intérêts du dosage RNA/HCV dans le sang de malades atteints d’hépatite C ?
* Marqueurs biologiques lors de l’hépatite aiguë B ?
* Que signifie la présence de l’Ag Hbs à partir du quel moment parle-t on de chronicité ? quel est le marqueur qui signifie la guérison ? (2011)
* Donner l’histoire naturelle de l’hépatite B ? (2012)

**5/Les herpetoviridae (herpesviridae) (Ouar) :**

* Citez les différents virus appartenant à la famille des Herpetoviridae ? (2008)
* Structure des herpatoviridae ? (2011)
* Génome des virus des hépatites sous forme de tableau ? (2013)

**6/les picornaviridae. (djaouhara) :**

* Vaccin anti poliomyélite : Nature, Programme ?
* Poliovirus : Structure, Pouvoir pathogène, Mode de prélèvement ?
* Rhinovirus : structure, Pouvoir Pathogène, Dc virologique direct ? (2008)
* Citer les genres et espèces de la famille des Picornavirus ? (2013)

**7/les Myxoviridae (Dr Ouar) :**

* Grippe : Prévention ?
* Variation antigénique du virus de la grippe ?
* Définition du saut antigénique et exemple de virus ?
* Citez les antiviraux utilisés dans le trt de la grippe et leurs cibles moléculaires ? (2008)
* Le virus de la grippe et le virus des oreillons sont des myxoviridae : donner leur genre ? sous forme de tableau citer les différences structural ainsi celle de cycle de multiplication ? (2013)

**8/Adenoviridae,Poxviridae (AGGOUN) :**

* Caractéristiques générales des Poxviridae ? (2011)
* Manifestation clinique des infections à Adénovirus ? (2012)
* Virus de Molluscum contagiosum : classification, nature du génome et mode de transmission ? (2013)

**9/Togaviridae, (Touati) :**

* Virus rubéoleux : Critères taxonomique, Prévention ?
* Epidémiologie de la rubéole ?
* Quand doit-on demander une sérologie rubéolique ? (2011)
* Une femme enceinte de 10 semaine a 2 sérologies de la rubéole faite à 3 semaines d’intervalle et donne le même résultat : IgG = 1200UI et IgM négative : Conduite a tenir au laboratoire et interprétation ? (2013)

**10/Rhabdoviridae (rezegui) :**

* Un enfant âgé de 5ans a été mordu au niveau de la face par un chien errant CAT ? (2008)
* Trajet de l’infection rabique dans le sang ?

**11/VIH, SIDA (mohammedi) :**

* HIV : Classification, Structure (schéma), Prévention ?
* Quels sont les moyens de prévention contre l’infection à VIH ?
* Citez les techniques utilisées pour le Dc sérologiques d’HIV ? (2008)
* Variabilité génétique du VIH 1, expliquer brièvement ? (2011)
* Western Blot VIH, principe et critère d’identification ? (2013)

**12/ Thérapeutiques antivirale (mohammedi) :**

* Citez les antiviraux utilisés dans le trt de la grippe et leurs cibles moléculaires ? (2008)
* Classez les antiviraux selon les étapes de la multiplication virale:  
  -Donnez les différentes cibles moléculaires.  
  -Citez les virus concernés pour chaque cible avec un ex.  
  -Parmi ces virus quels sont ceux concernés par la vaccination, quelle est leur place dans le calendrier vaccinal. *(Synthese 2010)*
* Les antirétroviraux : Cibles moléculaire, Exemple pour chaque cible ?
* Les inhibiteurs de fusion : principe, indications, molécules concernées ?
* Etape finale de la multiplication virale : cible moléculaire des antiviraux ? Donner exemple pour chaque cible ? (2011)
* Chimiothérapie antivirale : Limites ? (2012)

**13/Sérum et Vaccin (rezegui) :**

* Vaccins vivants atténués :  
  a. Citer les procédés d’atténuation utilisés  
  b. Citer les virus concernés  
  c. Quels sont leurs places dans le calendrier vaccinal Algérien ?
* Avantages et inconvénients de la sérothérapie et séroprophylaxie ? (2008)
* Programme ou calendrier vaccinal de la poliomyélite en Algérie ?
* Donner la liste des vaccins adminstrer aux age suivants : naissance, 3 mois, 9 mois, tout les 10 ans ? (2011)
* Donner la nature des vaccins faisant partie du PEV ? Programme élargie de vaccination et calendrier vaccinal ? (2012)
* Quel sont les differentes vaccins existant ? donner un exemple pour chaque type ? (2013)

EMD1 2010/2011:  
  
1- principe de l'anaerobiose pour l'etude des bacteries anaerobies strictes  
  
2- sous forme de tableau, citez les similitudes et les différences épidémiologique pour les 3 principaux genres de l'ordre des Spirochaetales  
  
3- Quel germe est mis en evidence par le test de Satellitisme?  
- expliquez le test.  
  
4- Quel est le milieu de Culture de la mise en evidence de l'agent de la Legionellose?  
- précisez l'aspect des colonies  
- précisez la durée d'incubation  
  
5-Citez les caractéres bacteriologiques permettant l'identification du genre Brucella  
  
6- Quelle est la bactérie pouvant provoquer un syndrome neurologique quelques années aprés un syndrome diarrhéique ?  
- Par quel mécanisme cela se produit il ?  
  
7- Quelle caractéristique est à la base des differents Sérotypes de l'agent responsable du Cholera?  
  
8- Caractéres culturaux de Corynebacterium diphteriae.

sujet microbio 1emd 2011/2012  
  
1-donnez les germes responsables des pathologies suivantes,et précisez leurs caractères   
  
morphologiques : -brucellose,typhoides,scarlatine,pasteurellose  
  
2-neisseria meningitidis :facteurs antigéniques  
  
3-agent de la furonculose :-classification,citez les produits élaborés  
  
4-agent du choléra :-classification et mode de transmission  
  
5-caracteres culturaux d'heamophelus influensae  
  
6-caracteres culturaux de corynebacterium dephteriae

2eme EMD 2011/2012  
1- campylobacter : caractères bactério , milieux de culture   
2-un enfant 6ans , sinusite , la culture bactérienne du pus donne des colonies uniquement sur GSC : les bactéries suspectées , les principaux caractères bacterio  
3-à quel niveau et à quel moment incrimine-t-on les mycoplasmes dans les infections génitales chez la femme ? expliquez  
4-Citer les tests de labo qui permettent l'étude de l'effet bactériostatique de ATB  
5-un prélèvement de pus d'une adénite cervicale : à quel germe pensez-vous?la démarche diagnostique ?  
6-Méningite néonatale : étiologie , type de méningite , aspect morpho tinctorielle des bactéries

* Donner les noms des virus responsables des maladies suivantes : Grippe, Rougeole, Oreillon, Varicelle ?
* Au service de réanimation un infirmier se pique accidentellement par une aiguille d'une seringue usée.  
  1-quels sont les VIRUS susceptibles d'être transmis?  
  2-quels sont les examens à demander et à quel moment ?  
  3-quels sont les techniques utilisées pour le diagnostic sérologique?
* Citer les virus transmissibles par le sang, Préciser la nature de leur génome et leur type de capside, Vaccins diponibles pour leur prévention et place dans le calendrier vaccinal ? (2011)
* Papillomavirus : organisation génomique et Dc virologique ? (2008)
* Papillomavirus expliqué la multiplication du virus ? (2012)
* Définition et classification des arbovirus, donner un exemple de chaque famille ?



