

47/60

CONCOURS DE L'INTERNAT EN PHARMACIE

Dossier 09
D03-006-19 296



ÉPREUVE DE DOSSIERS THÉRAPEUTIQUES ET BIOLOGIQUES
DOSSIER N° 3
(60 points) QD3

RAPPEL DE LA REGLEMENTATION SUR LES CONCOURS

Vous devez obligatoirement :

Pour composer :

- Rédiger les réponses sur le cahier de même couleur que le sujet.
- Ecrire à l'encre bleue ou noire uniquement.
- Composer uniquement sur les pages blanches recto-verso.
- Utiliser uniquement les calculettes dont la liste vous a été communiquée.
- Numérotter les réponses dans le même ordre que les questions.
- Souligner les mots, mais les surligneurs de couleurs sont interdits.

Tout signe distinctif porté sur le cahier ou de modification du cahier est passible d'annulation de la copie.

Avant la remise des copies aux surveillants :

- Coller à l'emplacement prévu l'étiquette d'identification qui vous a été remise.
- Insérer tous vos cahiers classés dans la pochette plastique.

Il est interdit :

- D'utiliser ou de consulter des documents qui ne vous ont pas été remis par les surveillants.
- De communiquer pendant les épreuves. Les portables doivent être éteints.
- De vous lever ou de quitter votre emplacement sans y avoir été invité.

Toute fraude, désordre, tentative de fraude ou de désordre, est passible d'une exclusion immédiate. Vous devez vous conformer aux consignes qui sont annoncées.

1/ - Terrain : - femme jeune : les femmes sont plus à risque que les hommes

- traitement antibiotique : déséquilibre de la flore
- Clinique :
 - prurit vaginal intense
 - leucorrhées abondantes, épaisses, grumeleuses
 - douleurs lors des rapports sexuels
 - particulièrement au moment des menstruations
 - muqueuses vulvaires et vaginales érythémateuses et dardantes

→ Vulvo-vaginite

de fait que la patiente n'ait qu'un seul partenaire sexuel, et que la clinique apparaît au moment des menstruations n'est pas en faveur d'une maladie sexuellement transmissible

2 - Candida albicans, commensal de la muqueuse digestive

- levure, ascomycètes

- 3 - Prélèvements : - de la leucorrhée à l'aide d'un écouvillon
- Transport rapide au laboratoire
 - Diagnostic direct :
 - examen direct : levures ronds, non capsulés
 - mycelium et pseudo-mycélium
 - Culture sur milieu Sabouraud avec cycloheximide (Actidione®) et antibiotique (gentamicine, chloramphenicol) ?
- Croissance en 24-48h :
- examen macroscopique : colonies beiges cères
 - examen microscopique : levures ronds, bourgeonnantes, spum
 - filaments mycéliens
 - Test de chlamydospores en milieu peure (Gospati) pendant 24h : formation de blastospores
 - Test de blastèse : positif en moins de 3h

- détection des Antigenes (subactomannane) en biologie moléculaire par PCR (Polymerase Chain Reaction)

- Pas de diagnostic indirect par les infections superficielles

4 - Traitement local :

- crème azoles : econazole
- ovule vaginal : econazole

• Traitement systémique par voie orale du fait des nombreuses récurrences

- l'amphotéricine B prise par voie orale permet une décontamination digestive

- Fluconazole (par os) : famille des azoles

• Conseils / éducation :

- sous vêtement en coton
- Pas de vêtement trop serrés

5 - Des azoles agissent par inhibition de la 14 α -déméthylase ce qui inhibe la formation lanostérol 14 α -déméthylé : inhibition de la synthèse d'ergostérol, constituant de la membrane fongique. d'enzyme inhibée est absente chez l'homme. Les azoles sont fongostatiques.

• d'amphotéricine B est 1 polyène amphiphile qui s'incorpore dans la membrane fongique en formant des pores : fuite extracellulaire des constituants (potassium), ce qui provoque la dégénérescence du champignon. d'amphotéricine est fongostatique, au fongicide à forte dose

6 - Trichomonas vaginalis : protozoaires flagellés

- 7 -
- Pas de forme kystique
 - Trophozoites = forme végétative :
 - Ovale, 10-15 μ m
 - 4 flagelles antérieures
 - 1 axostyle
 - une membrane enduite : Reste flagellaire

• Diagnostic direct :

- examen direct :
 - état frais au microscope
 - ou après coloration au Papanicolaou-Giemsa
- Culture sur milieu de Rajon à 37°C

d'examen direct peut suffire à poser le diagnostic & utilisation de la forme végétative

• Pas de diagnostic indirect

8 - Traitement par les 5 nitro - imidazoles.

- métrivandazole (ou secnidazole, Tinidazole...)

- voie orale, traitement minute (moxidose)

- possibilité d'un traitement long de 10 jours pour les hommes, ou si signes urologiques associés, ou métrivandazole du traitement minute.

Il s'agit d'une maladie sexuellement transmissible.

depistage et traitement du partenaire par préférence endo-urétral avec un écouvillon ou au premier jet d'urine. Puis traitement du partenaire.

9 -

- Neisseria gonorrhoeae : agent de la blennorragie

- Chlamydia trachomatis : responsable de 50% des urethrites non gonococciques