

Pré-test corrigé

**QRM 1 - Physiopathologie des infections ostéo-articulaires à Staphylocoque :**

- A. Tous les staphylocoques peuvent s'internaliser dans les ostéoblastes
  - B. *S. intermedius* a une physiopathologie voisine de *S.aureus*
  - C. Dans le biofilm, les bactéries sont en mode planctonique
  - D. Des techniques récentes permettent d'évaluer les CMI de bactéries du biofilm
  - E. Les staphylocoques coagulase négatif ont tous les mêmes capacités à produire du biofilm
- Vrai : B, D  
Faux : A, C, E

**QRM 2 - Dans une arthrite aigue native de l'adulte :**

- A. le prélèvement doit être réalisé sous échographie ou scanner pour certaines articulations
  - B. Il faut évoquer en premier lieu une étiologie streptococcique
  - C. Une maladie de Lyme doit être envisagée même si la sérologie est négative
  - D. La durée du traitement est en règle de 3 à 6 mois
  - E. Une étiologie virale est possible
- Vrai : A, E  
Faux B (staph) , C, D

**QRM 3 - La bactériologie du pied diabétique infecté a pour caractéristique(s) :**

- A. un caractère polymicrobien
  - B. une flore différente entre les infections aiguës et chroniques
  - C. la possibilité d'infection par des bactéries anaérobies
  - D. la présence fréquente d'infection à Candida
  - E. la présence en majorité de staphylocoques
- Vrai : A, B, C, E  
Faux : D

**QRM 4 - Chez le diabétique :**

- A. l'ostéite correspond à un grade 4 dans la classification PEDIS
  - B. toute plaie chronique avec contact osseux est pathognomonique d'une ostéite
  - C. l'ostéite infectieuse est due le plus souvent à une infection par contiguïté
  - D. toute lésion osseuse radiologique lytique est pathognomonique d'une infection
  - E. l'ostéite du pied est le plus souvent douloureuse
- Vrai : B, C  
Faux : A (3), D

**QRM 5 - Diagnostic microbiologique d'une infection ostéo-articulaire**

- A. les méthodes d'amplification génétique (PCR) ne permettent pas de détecter une résistance bactérienne à un antibiotique F
  - B. des prélèvements 3j de suite sur une fistule ont le même intérêt que des biopsies profondes
  - C. l'étude des micro-colonies/Small Colony Variants sur gélose est nécessaire V
  - D. l'isolement de la même bactérie avec le même phénotype sur  $\geq 2$  prélèvements est en faveur d'une infection due à cette bactérie
  - E. Le MALDI-TOF (spectrométrie de masse) est plus rapide que les méthodes conventionnelles sur galerie pour identifier les bactéries en cause
- Vrai : C, D (définition IDSA, France  $\geq 3$ ), E

Faux : A, B

**QCM 6 - Prélèvements à réaliser lors d'une suspicion d'infection sur prothèse ostéoarticulaire.**

- A. La ponction pré-opératoire est encore recommandée.
- B. Il est essentiel d'arrêter tout traitement antibiotique au moins 2 jours avant la chirurgie.
- C. Il n'est pas nécessaire de changer d'instrument entre chaque prélèvement.
- D. Le nombre idéal de prélèvements per-opératoires à réaliser est de 3.
- E. Les prélèvements d'interface ou au contact du matériel sont à privilégier.

A-V ; B-F ; C-F ; D-V ; E-V

**QCM 7 - Diagnostic microbiologique d'une infection sur prothèse ostéoarticulaire.**

- A. Le transport des prélèvements doit respecter un délai d'acheminement < 2 heures.
- B. Il est conseillé de broyer les prélèvements afin de libérer les bactéries du biofilm.
- C. L'examen direct des broyats a une très bonne sensibilité.
- D. Plusieurs milieux de culture aéro-anaérobies solides et liquides sont réalisés.
- E. L'incubation des milieux liquides est prolongée à 14 jours.

A-V ; B-V ; C-F ; D-V ; E-V

**QCM 8 : Quels sont les antibiotiques à excellente diffusion osseuse ?**

- A. Fluoroquinolones
- B. Béta-lactamines
- C. Rifampicine
- D. Aminoglycosides
- E. Acide fusidique

A-V ; B-F ; C-V ; D-F ; E-V

**QCM 9 : Quels sont les antibiotiques qui ne doivent jamais être utilisés en monothérapie pour le traitement des infections à staphylocoque ?**

- A. Rifampicine
- B. Clindamycine
- C. Fluoroquinolones
- D. Acide fusidique
- E. Cotrimoxazole

A-V ; B-F ; C-V ; D-V ; E-F

**QCM 10 : Le lavage débridement avec maintien de l'implant**

- A. est à réserver au sepsis précoce sur prothèse (< 15 jours)
- B. est contre-indiqué en cas de bactériémie
- C. est réalisé par arthroscopie pour le genou
- D. ne nécessite pas la luxation de l'articulation pour la hanche
- E. doit être réalisé uniquement par un centre de référence

A-V ; B-F ; C-F ; D-F ; E-F