

# Pré-test QCM

**Retenir l'(es) affirmation(s) exacte(s) :**

## 1. Quelles sont les propositions exactes concernant le VHE ?

- a. L'hépatite E est la première cause d'hépatite virale dans le monde
- b. Le VHE est un virus à ARN non enveloppé
- c. Le VHE appartient à la famille des *herpesviridae*
- d. On connaît 4 génotypes différents du VHE
- e. Le VHE a certainement une action cytopathogène directe sur les hépatocytes

## 2. Quelles sont les propositions exactes concernant le VHE ?

- a. La contamination fécale de l'eau par VHE est responsable des grandes épidémies
- b. Le VHE génotype 3 est responsable de grandes épidémies en Asie
- c. Des hépatites sporadiques peuvent survenir après consommation de viande mal cuite
- d. Il n'existe pas de transmission du VHE par voie sanguine
- e. Le VHE génotype 3 est le génotype le plus fréquent en France

## 3. Quelles sont les propositions exactes concernant le VHE ?

- a. En France, la prévalence des anticorps anti-VHE est d'environ 22 % chez les donneurs de sang

- b. En France, il existe un gradient nord-sud avec une prévalence plus élevée dans le Midi-Pyrénées
- c. L'hépatite aiguë E au cours de la grossesse peut être grave, quel que soit le génotype
- d. En Inde, l'hépatite aiguë E au cours de la grossesse peut entraîner environ 20 % de décès
- e. Le traitement de l'hépatite E grave en cours de grossesse repose sur la ribavirine

## 4. Quelles sont les propositions exactes concernant les manifestations extra-hépatiques du VHE ?

- a. L'infection par le VHE peut être responsable de manifestations neurologiques dans environ 50 % des cas d'hépatite aiguë
- b. Le lien entre VHE et syndrome de Parsonage-Turner est bien établi
- c. L'ictère est peu fréquent dans les syndromes de Parsonage-Turner VHE+
- d. La sémiologie neurologique du syndrome de Parsonage-Turner est comparable entre patients VHE+ et VHE-
- e. Le traitement par ribavirine permet une résolution plus rapide du syndrome de Parsonage-Turner

## 5. Quelles sont les propositions exactes concernant l'hépatite aiguë E dans les pays industrialisés ?

- a. L'élévation des ALAT est souvent > 1 000 UI/L
- b. L'ictère est observé dans plus de 50 % des cas

- c. La fièvre s'observe dans près de 50 % des cas et peut être élevée
- d. Les myalgies existent dans environ 50 % des cas
- e. Le risque de décès est de 70 % chez les patients développant une encéphalopathie

### 6. Quelles sont les propositions exactes concernant l'hépatite chronique E ?

- a. Elle n'est pas rare chez le sujet immunocompétent
- b. Elle est en général définie par la persistance de l'ARN VHE au-delà de 6 mois
- c. Son diagnostic repose toujours sur la persistance des anticorps anti-VHE
- d. Elle peut être responsable de cirrhose chez les patients greffés
- e. Le risque de passage à la chronicité de l'infection par VHE est d'environ 60 % chez les patients greffés

### 7. Quelles sont les propositions exactes concernant le traitement de l'hépatite chronique E ?

- a. Il repose en général sur 3 mois de ribavirine
- b. Le taux de réponse virologique soutenue est proche de 100 %
- c. En cas de rechute, un nouveau traitement par ribavirine pendant 6 mois peut être tenté
- d. Le peginterféron associé ou non à la ribavirine peut être efficace
- e. Le sofosbuvir semble être une voie prometteuse dans le traitement de l'hépatite chronique E

### 8. Quelles sont les propositions exactes concernant la rougeole ?

- a. Il existe une recrudescence de la rougeole en France

- b. La cytolysé hépatique est très fréquente pouvant atteindre jusqu'à 70 % des cas chez l'adulte
- c. L'hépatite due à la rougeole est souvent très grave nécessitant l'hospitalisation en soin intensif
- d. L'hépatite due à la rougeole peut être grave chez la femme enceinte
- e. Les formes graves peuvent être traitées par aciclovir

### 9. Quelles sont les propositions exactes concernant le cytomégalo virus ?

- a. La séroprévalence du CMV dans le monde est de 50 %
- b. La primo-infection à CMV peut entraîner parfois une hépatite aiguë le plus souvent anictérique
- c. L'hépatite à CMV peut être grave chez le nouveau-né et les immunodéprimés
- d. La fréquence de l'hépatite à CMV chez le patient transplanté d'organe est indépendante du statut CMV du donneur et du receveur
- e. La prévention de l'infection à CMV chez les greffés repose sur le ganciclovir ou le valganciclovir

### 10. Quelles sont les propositions exactes concernant l'hépatite à herpes simplex virus (HSV) ?

- a. Elle se caractérise par une cytolysé élevée, une fièvre > 38 °C, une hépatomégalie
- b. L'ictère est souvent absent
- c. Elle peut être grave chez la femme enceinte et l'immunodéprimé
- d. Sans traitement, la mortalité des formes sévères peut atteindre 80 %
- e. En cas d'hépatite sévère un traitement par aciclovir doit être débuté avant toute confirmation biologique

**11. Quelles sont les propositions exactes concernant les virus exotiques ?**

- a. L'élévation des transaminases est quasi constante au cours de la dengue
- b. En cas de fièvre jaune, le risque de décès est important en cas d'atteinte hépatique
- c. En cas de fièvre hémorragique Crimée-Congo, l'élévation des transaminases a une valeur pronostique péjorative
- d. La fièvre à Chikungunya n'entraîne jamais d'hépatite fulminante
- e. Lors de la fièvre à Chikungunya, les formes sévères d'hépatites sont plus fréquentes en cas de consommation excessive d'alcool