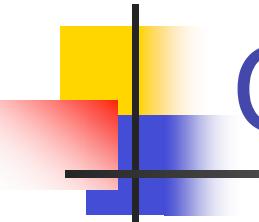


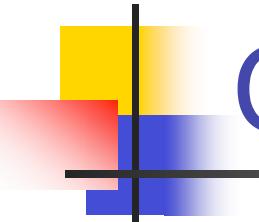


IST-Cancer de l'anus test



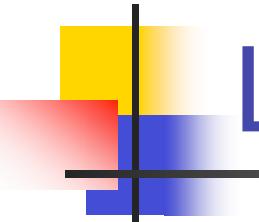
Cette lésion est évocatrice:





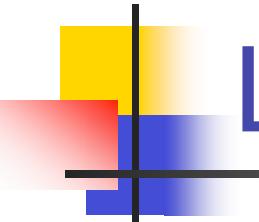
Cette lésion est évocatrice:

- A: d'un molluscum contagiosum
- B: d'un cancer de l'anus
- C: de condylomes
- D: de marisques



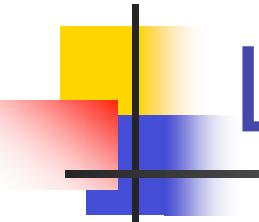
Les condylomes

- A: sont d'origine virale
- B: sont contagieux
- C: peuvent être douloureux
- D: imposent une dépistage des autres MST
- E: se traitent toujours de façon chirurgicale



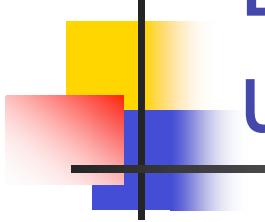
L'herpès anal

- A: Est toujours lié à HSV2
- B: Peut être associé à une rectite lors de la primo infection
- C: se manifeste rarement par des vésicules
- D: se traite par de la pommade à l'aciclovir
- E: Peut être guérit définitivement par des antiviraux en perfusion



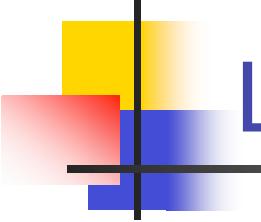
La syphilis anale

- A: Est une maladie devenue rare
- B: Touche davantage les homosexuels masculins
- C: Peut se manifester par un chancre douloureux
- D: Est confirmée par une sérologie associant VDRL+ TPHA-
- E: Se traite en première intention par une quinolone



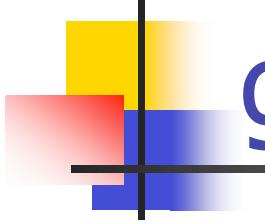
Devant une rectite purulente chez un homosexuel masculin il faut:

- A: prévoir une coloscopie
- B: effectuer des prélèvements à visée bactériologiques
- C: Suspecter une gonococcie, une chlamydirose
- D: Traiter par antibiotiques sans attendre le résultat des examens raliser
- E:Proposer un dépistage des autres MST



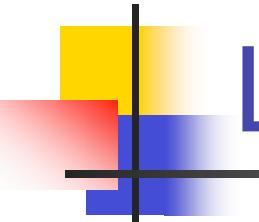
La lymphogranulomatose vénérienne

- A: est d'origine virale
- B: est une maladie tropicale disparue en Europe
- C: Évolue en 3 phases
- D: S'observe actuellement surtout dans la population homosexuelle masculine VIH+



La dysplasie anale de haut grade (AIN3)

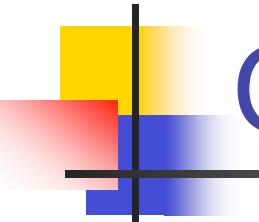
- A: S'observe plus fréquemment chez les homosexuels masculins VIH+
- B: est liée à l'infection à HPV
- C: nécessite une simple surveillance
- D: Évolue toujours vers le cancer anal invasif
- E: impose chez la femme la recherche de lésions associées du col utérin



Le cancer de l'anus

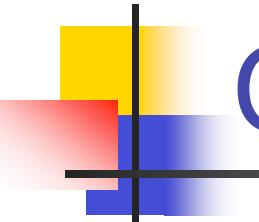
- A: est plus fréquent chez l'homme
- B: est le plus souvent un adénocarcinome
- C: est lié à l'infection à HPV
- D: se traite par amputation du rectum en première intention
- E: Est généralement traité par radiochimiothérapie exclusive





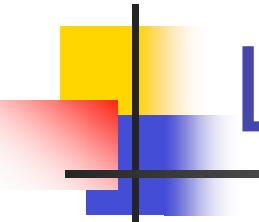
Cette lésion est évocatrice:





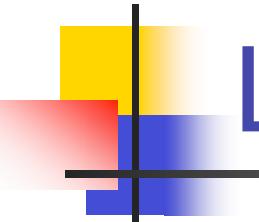
Cette lésion est évocatrice:

- A: d'un molluscum contagiosum
- B: d'un cancer de l'anus
- C: de condylomes
- D: de marisques



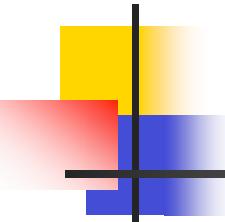
Les condylomes

- A: sont d'origine virale
- B: sont contagieux
- C: peuvent être douloureux
- D: imposent une dépistage des autres MST
- E: se traitent toujours de façon chirurgicale



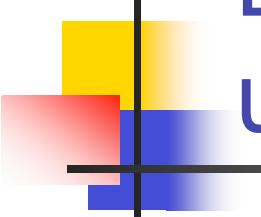
L'herpès anal

- A: Est toujours lié à HSV2
- B: Peut être associé à une rectite lors de la primo infection
- C: se manifeste rarement par des vésicules
- D: se traite par de la pommade à l'aciclovir
- E: Peut être guérit définitivement par des antiviraux en perfusion



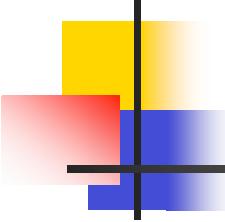
La syphilis anale

- A: Est une maladie devenue rare
- B: Touche davantage les homosexuels masculins
- C: Peut se manifester par un chancre douloureux
- D: Est confirmée par une sérologie associant VDRL+ TPHA-
- E: Se traite en première intention par une quinolone



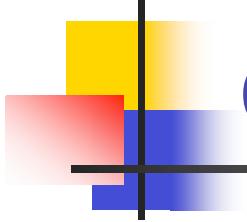
Devant une rectite purulente chez un homosexuel masculin il faut:

- A: prévoir une coloscopie
- B: effectuer des prélèvements à visée bactériologiques
- C: Suspecter une gonococcie, une chlamydiose
- D: Traiter par antibiotiques sans attendre le résultat des examens réaliser
- E: Proposer un dépistage des autres MST: est d'origine virale



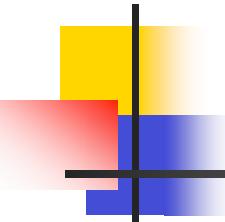
La lymphogranulomatose vénérienne

- A: est d'origine virale
- B: est une maladie tropicale disparue en Europe
- C: Évolue en 3 phases
- D: S'observe actuellement surtout dans la population homosexuelle masculine VIH+



La dysplasie anale de haut grade (AIN3)

- A: S'observe plus fréquemment chez les homosexuels masculins VIH+
- B: est liée à l'infection à HPV
- C: nécessite une simple surveillance
- D: Évolue toujours vers le cancer anal invasif
- E: impose chez la femme la recherche de lésions associées du col utérin



Le cancer de l'anus

- A: est plus fréquent chez l'homme
- B: est le plus souvent un adénocarcinome
- C: est lié à l'infection à HPV
- D: se traite par amputation du rectum en première intention
- E: Est généralement traité par radiochimiothérapie exclusive