

**Epreuve Théorique Module de Psychiatrie**

**Section rattrapage Le 03/09/2019 Durée de l'examen: 1h20mn**

---

**Cas clinique 1 :**

Madame M.S âgée de 22 ans mariée depuis deux ans sans antécédents médicochirurgicaux ni psychiatriques particuliers titulaire d'un diplôme de technicienne en informatique travaille dans une société, ramenée aux urgences psychiatriques pour trouble du comportement type agitation psychomotrice.

L'examen de madame M.S au début fut impossible vu son agitation mais au fur et à mesure le contact s'établit et madame M.S déclare : « ils veulent me tuer, ils sont partout » bien que la patiente se retrouvait seule au bureau avec le médecin puis ajouta : « je suis poursuivie par ces démons, vous ne les voyez pas docteur, ils sont au tour de nous » puis s'effondrera en larmes et voulant s'échapper du bureau.

Son mari rapporte un changement de comportement il y a 4 mois, son épouse ne dormait plus, les yeux figés fixaient les murs, se retirait de toute sa famille, ne s'occupait plus de sa maison ni de sa propre personne, ne partait plus à son travail avec parfois des agitations psychomotrices qui étaient gérables au début. Elle leur disait qu'il y avait des démons qui lui voulaient du mal, elle les voyait et ils lui parlaient tout le temps.

Patiente correctement orientée dans le temps et dans l'espace.  
L'examen somatique et les examens complémentaires étaient sans particularités

**1)-Madame M.S présente :**

- a) Un délire de grandeur à mécanisme hallucinatoire mal systématisé
- b) Un délire de persécution à mécanisme intuitif mal systématisé.
- c) Un délire de persécution à mécanisme hallucinatoire mal systématisé
- d) Un délire de persécution à mécanisme hallucinatoire systématisé en secteur
- e) Un délire d'influence à mécanisme hallucinatoire mal systématisé

**2)-Quel est votre diagnostic le plus probable**

- a) Une schizophrénie paranoïde
- b) Un trouble schizophréniforme
- c) Un trouble psychotique bref
- d) Un trouble délirant type persécution
- e) Un trouble bipolaire

**3)- Quel est le traitement le plus adéquat pour cette patiente ?**

- a) Un inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine
- b) Un antipsychotique de seconde génération avec un thymoregulateur
- c) Un antidépresseur tricyclique
- d) Un antipsychotique de seconde génération avec une benzodiazépine
- e) Un anti psychotique de première génération seul.

Après trois mois de traitement, les accès d'agitation ont diminué mais persistance des regards figés et fixés sur les murs, parlait toute la nuit seule sans la présence de personne car disait qu'elle parlait aux démons qu'elle voyait tout le temps avec une peur intense et apparition de certains comportements comme le fait de casser tous les miroirs de la maison.

**4)-Quel est votre diagnostic le plus probable ?**

- a) Un trouble délirant type persécution
  - b) Une schizophrénie désorganisée
  - c) Une schizophrénie paranoïde
  - d) Un trouble dépressif majeur avec signes psychotiques
  - e) Un trouble schizophréniforme
- 

**5)-Les antipsychotiques d'action prolongée sont indiqués dans :**

- a) Le trouble bipolaire type II
- b) La mauvaise observance thérapeutique chez les patients dépressifs récurrents
- c) Les rechutes fréquentes suites aux arrêts thérapeutiques chez les psychotiques
- d) Le trouble schizophréniforme en première intention
- e) Le trouble psychotique bref en cas de non réponse thérapeutique

**6)-Parmi ces psychotropes quel (s) est (sont) l'(les) antipsychotique (s):**

- a) Paroxetine :Deroxat
- b) Fluoxetine : Prozac
- c) Bromazepam : Lexomil
- d) Olanzapine :Zyprexa
- e) Aripiprazole :Abilify

**7)-Quel (s) est (sont) le (s) produit(s) qui peut (peuvent) entraîner une dépendance :**

- a) Carbamazepine : Tegretol
- b) Prazepam : Lysanxia
- c) Haloperidol :Haldol
- d) Chlorpromazine :Largactil
- e) Lorazepam : Temesta

**8)-La confusion mentale se caractérise par :**

- a) La désorientation temporo spatiale
- b) Un délire de persécution à mécanisme hallucinatoire systématisé en secteur
- c) Un délire onirique
- d) Un délire érotomaniaque
- e) Des signes somatiques

**9)- La narcolepsie se caractérise par :**

- a) Une apnée du sommeil
- b) Une catalepsie
- c) Somnolence diurne
- d) Un insomnie matinale
- e) Des endormissements en sommeil paradoxal

**10)-Les signes confusionnels doivent évoquer en premier chez un sujet sans antécédents psychiatriques particuliers :**

- a) Un trouble délirant
- b) Une cause organique
- c) Une personnalité anti sociale
- d) Une schizophrénie paranoïde
- e) Un trouble bipolaire

**11)-Devant l'apparition d'une fièvre chez un patient schizophrène sous traitement hospitalisé en psychiatrie sans aucun foyer infectieux : Quel serait votre conduite ?**

- a) La mise en route d'une antibiothérapie en urgence
- b) L'injection en urgence d'un antipsychotique atypique d'action prolongée
- c) Suspecter un syndrome de cotard
- d) Arrêter le traitement antipsychotique et faire un bilan en urgence
- e) L'hospitalisation en urgence au service des maladies infectieuses pour une prise en charge

**12)-Parmi ces produits psychotropes, quel(s) est (sont) l' (les) antidépresseur (s) inhibiteur (s) sélectif de la recapture spécifique de la sérotonine :**

- a) Paroxétine :Deroxat
- b) Clomipramine : Anafranil
- c) Amitriptyline : Laroxyl
- d) Diazepam : Valium
- e) Sertraline :Zoloft

**13)-L' (les) élément (s) de bon pronostic dans la bouffée délirante aiguë est (sont) :**

- a) La participation thymique
- b) Le début progressif
- c) L'absence de facteur déclenchant
- d) La présence d'une personnalité schizoïde prémorbide
- e) L'absence d'antécédents familiaux psychiatriques

**14)-Peut (peuvent) se présenter pour motif de consultation en pédopsychiatrie pour :**

- a)-Les troubles du langage.
- b)-L'agoraphobie avec antécédents de troubles paniques.
- c)-Les troubles du sommeil.
- d)-L'énurésie.
- e)-Le délire paranoïaque.

**15)-Cet (ces) effet (s) secondaire (s) peut (peuvent) se voir suite à la prise d'HALOPERIDOL : HALDOL :**

- a)-Les dyskinésies aiguës.
- b)-Le syndrome parkinsonien.
- c)-Hypertension artérielle.
- d)-Akathisie
- e)-Les dyskinésies tardives.

**16)- Parmi les délires suivants, quel (s) est (sont) celui (ceux) qui a (ont) une organisation (systématisation) en secteur?**

- a) Délire paranoïde.
- b) Délire de la bouffée délirante aiguë avec éléments de bon pronostic.
- c) Délire de persécution chez le schizophrène.
- d) Délire érotomaniaque du paranoïaque.
- e) Délire paranoïaque de jalousie.

**17)-La sismothérapie : électro convulsivothérapie est indiquée dans :**

- a) Le trouble dépressif majeur sévère avec un grand risque de passage à l'acte suicidaire
- b) Tous les troubles psychotiques avec mauvaise observance thérapeutique
- c) Trouble panique avec agoraphobie
- d) Personnalité borderline
- e) Tous les troubles dépressifs majeurs sévères avec signes psychotiques

**18)-Les conduites d'évitement peuvent se voir dans :**

- a) Les troubles paniques sans agoraphobie
- b) L'agoraphobie
- c) Le trouble anxiété généralisée TAG
- d) La phobie sociale
- e) Le trouble bipolaire

**19)- La phobie sociale se caractérise par:**

- a) Des idées délirantes de persécution.
- b) Des hallucinations visuelles.
- c) Evitements des situations d'observation par autrui.
- d) Un syndrome délirant d'influence qui lui ordonne d'éviter les situations sociales.
- e) Des rituels avec idées obsédantes.

**20)- Chez un sujet présentant un délire avec des hallucinations auditives dues à un trouble psychiatrique, quel (s) est (sont) le (s) médicament (s) que vous prescrivez ?**

- a) Diazépam (Valium).
- b) Carbamazepine (Tegretol).
- c) Fluoxetine (Prozac).
- d) Olanzapine (Zyprexa).
- e) Clomipramine (Anafranil).



Ct rattrap psy  
2019

	A	B	C	D	E	
1.						R:C T:C 1,000/1,000
2.						R:B T:B 1,000/1,000
3.						R:D T:D 1,000/1,000
4.						R:C T:C 1,000/1,000
5.						R:C T:C 1,000/1,000
6.						R:ABDE T:DE 0,000/1,000
7.						R:BE T:BE 1,000/1,000
8.						R:AC T:ACE 0,000/1,000
9.						R:ACE T:CE 0,000/1,000
10.						R:B T:B 1,000/1,000

Ct rattrap psy  
2019

	A	B	C	D	E	
11.						R:D T:D 1,000/1,000
12.						R:B T:AE 0,000/1,000
13.						R:AE T:AE 1,000/1,000
14.						R:ACD T:ACD 1,000/1,000
15.						R:ABD T:ABDE 0,000/1,000
16.						R:DE T:DE 1,000/1,000
17.						R:AE T:A 0,000/1,000
18.						R:BD T:BD 1,000/1,000
19.						R:C T:C 1,000/1,000
20.						R:BCD T:D 0,000/1,000

**Epreuve Pratique / Module de Psychiatrie**

**Section rattrapage Le 03/09/2019 Durée de l'examen : 1h20 mn**

---

**1)-La personnalité paranoïaque se caractérise par:**

- a) Classée dans le cluster A des troubles de la personnalité
- b) Une hypertrophie du moi
- c) Une psychorigidité
- d) Une méfiance soupçonneuse
- e) Un délire de jalousie

**2)-La personnalité borderline est caractérisée par :**

- a) Une réactivité émotionnelle peu marquée
- b) Une instabilité affective
- c) Une instabilité interpersonnelle majeure
- d) Un théâtralisme
- e) Une accessibilité à la suggestion

**3)-Concernant la personnalité évitante on retrouve :**

- a) Une rigidité
- b) Un perfectionnisme
- c) Une mésestime de soi
- d) Sont prétentieux, arrogants et méprisants
- e) Fait partie du cluster B des troubles de la personnalité

**4)-La curatelle :**

- a) Donne plein pouvoirs au curateur
- b) Est un mode d'hospitalisation
- c) Le curateur peut être un persécuteur désigné
- d) Est un régime d'incapacité partielle
- e) Toutes les réponses sont fausses

**5)-Quel est ou quels sont les modes d'hospitalisation sous contrainte :**

- a) Soins psychiatrique à la demande d'un tiers
- b) Soins psychiatrique en péril imminent
- c) Soins psychiatriques à la demande d'un tiers urgent
- d) Soins psychiatrique s à la demande d'un représentant de l'état
- e) Toutes les réponses sont justes

**6)-Dans la schizophrénie paranoïde on retrouve :**

- a) Des hallucinations acoustiques et verbales
- b) Une désorganisation dans les 3 sphères
- c) Un délire de persécution mal systématisé
- d) Des signes catatoniques
- e) Un délire de jalousie bien systématisé

## **Cas Clinique :**

Monsieur B.A âgé de 34 ans sans antécédents médico-chirurgicaux particuliers ni psychiatriques, marié depuis 8 mois plombier de profession bien adapté sur le plan socioprofessionnel, ramené aux urgences psychiatriques par son frère pour hétéroagressivité.

A l'examen mental le patient est agité, contact impossible vu l'instabilité du patient.

Le frère rapporte un changement de comportement après son mariage ; au début il douta que sa femme le trompait ; il commença alors à surveiller tous ses gestes ; fouillait ses affaires ; persuadé de sa trahison il la suivait en cachette ; finissait par la frapper sous prétexte qu'elle a une relation avec son voisin ; il était sûr de tout cela, les gestes et comportements de sa femme le prouvaient d'où ses instabilités et agitations psychomotrices et son orientation au service de psychiatrie.

### **7)-l'examen psychiatrique de monsieur B.A retrouve :**

- a) Une tachypsychie.
- b) Une hétéro agressivité.
- c) Une désorganisation du discours.
- d) Une humeur exaltée.
- e) Une anhédonie.

### **8)-Le thème du délire retrouvé chez monsieur B.A est :**

- a) Un délire de jalousie.
- b) Un délire hypochondriaque.
- c) Un délire érotomaniaque.
- d) Un délire de persécution.
- e) Un délire d'influence.

**9)- Le type de délire retrouvé chez monsieur B.A est :**

- a) Un délire de cotard.
- b) Un délire paranoïaque.
- c) Un délire paranoïde.
- d) Un délire paraphrénique.
- e) Toutes les réponses sont fausses.

**10)- Le diagnostic le plus probable serait :**

- a) Un épisode psychotique bref.
- b) Un trouble schizophréniforme.
- c) Un trouble dépressif majeur avec signes psychotiques.
- d) Un trouble délirant.
- e) Une schizophrénie.

**11)-L'hospitalisation de monsieur B.A s'impose devant :**

- a) Perte de l'élan vital.
- b) L'anhédonie.
- c) L'hétéro agressivité envers la femme.
- d) Les idées suicidaires.
- e) Toutes les réponses sont fausses.

Après quelques mois de traitement à base d'antipsychotique atypique le patient se présente en consultation asthénique, mimique triste, visage figé, se plaint de céphalées intenses, il se dit malheureux depuis que sa femme l'a quitté, sans espoir, et n'a plus de plaisir pour les activités habituelles depuis un mois.

Ses gestes sont lents et son débit verbal également, mets du temps pour répondre aux questions .Il rapporte aussi une insomnie avec une perte d'appétit.

**12)-L'ensemble de cette symptomatologie fait évoquer :**

- a) Un syndrome malin dû aux neuroleptiques.
- b) Un trouble dépressif majeur. ✕
- c) Un trouble dépressif majeur avec signes psychotiques. ✓
- d) Un trouble obsessionnel compulsif.
- e) Un trouble bipolaire.

**13)-La prise en charge de ce patient reposera essentiellement sur :**

- a) L'arrêt de l'antipsychotiques atypique.
  - b) Un traitement sédatif à base d'anxiolytique seul.
  - ✓ c) Association avec L'antipsychotique atypique d'un antidépresseur et une benzodiazépine.
  - d) Psychothérapie seule.
  - e) Un thymoregulateur seul.
- 

**14)-L'hospitalisation au service de psychiatrie est indiquée devant :**

- ✕ a) La présence d'idées suicidaires avec antécédent de tentative de suicide
- ✓ b) Le refus thérapeutique avec un comportement hétéro agressif
- ✓ c) Délire de persécution avec persécuteur désigné et risque de passage à l'acte hétéro agressif
- d) Suspicion d'un syndrome malin due aux neuroleptiques
- ✕ e) Tout trouble psychiatrique chez la femme enceinte

**15)-Le syndrome de Cotard peut se voir dans :**

- a) La phobie sociale
- b) Le trouble panique
- ✓ X c) La mélancolie délirante
- d) Le traitement par un antipsychotique
- e) Le trouble obsessionnel compulsif

**16)- L'examen d'un malade en psychiatrie se présentant en consultation repose en premier lieu sur :**

- a) L'interrogatoire avec le patient
- X b) L'interrogatoire avec l'entourage du patient
- ✓ c) L'observation de la relation du patient avec le personnel médical
- d) Examen somatique et les examens complémentaires
- e) L'observation de tout geste, attitude, comportement du patient dès qu'il frappe à la porte du bureau de consultation

**17)- Parmi ces circuits les quelles seraient impliqués dans le processus addictif:**

- X a) Circuit de récompense dopaminergique
- X b) Circuit de contrôle inhibiteur
- ✓ c) Circuit amygdalien de la peur
- d) Circuit motivationnel
- e) Circuit sérotoninergique



**18)-Le principal cannabinoïde de la plante du cannabis est:**

- a) MDMA
- ✗ b) Delta 9 tétrahydrocannabinol
- c) Cannabidiol
- d) LSD 24
- e) GABA

**19)-L'addiction est souvent définie par les 5 C, les quelles parmi ces propositions ont fait partie:**

- a) Craving
- ✗ b) Perte de Contrôle
- c) Crise clastique
- d) Activité Compulsive
- e) Catatonie mineure

**20)- Le délirium trémens est la conséquence de:**

- a) Intoxication alcoolique
- b) Consommation chronique de benzodiazépine
- ✗ c) Sevrage alcoolique
- d) Intoxication benzodiazépine + THC
- e) La schizophrénie



# Ct rattrap psy pratique 2019

	A	B	C	D	E	
1.						R:ABCDE T:ABCD 0,000/1,000
2.						R:BC T:BC 1,000/1,000
3.						R:CD T:C 0,000/1,000
4.						R:D T:D 1,000/1,000
5.						R:E T:E 1,000/1,000
6.						R:AC T:AC 1,000/1,000
7.						R:AB T:B 0,000/1,000
8.						R:A T:A 1,000/1,000
9.						R:B T:B 1,000/1,000
10.						R:D T:D 1,000/1,000
	A	B	C	D	E	



	A	B	C	D	E	
10.						R:D T:D 1,000/1,000
11.						R:C T:C 1,000/1,000
12.						R:B T:B 1,000/1,000
13.						R:C T:C 1,000/1,000
14.						R:ABCD T:ABC 0,000/1,000
15.						R:C T:C 1,000/1,000
16.						R:E T:E 1,000/1,000
17.						R:ABD T:ABD 1,000/1,000
18.						R:B T:B 1,000/1,000
19.						R:ABCDE T:ABD 0,000/1,000
20.						R:C T:C 1,000/1,000

Ct rattrap psy  
pratique 2019