

EXAMEN DU MODULE DE PSYCHIATRIE (EPREUVE THEORIQUE)

Session 1 année : 2014-2015

NOM.

PRENOM.

Date de naissance.

Durée de l'épreuve: 70mn.

- 1- Les motifs de consultation en pédopsychiatrie sont :
 - a. La délinquance infanto juvénile
 - b. L'énurésie
 - c. La psychose délirante
 - d. L'encoprésie
 - e. Refus scolaire

- 2- Parmi les médicaments suivants quel(s) est (sont) celui (ceux) qui est (sont) responsable(s) d'un dysfonctionnement sexuel :
 - a. Les neuroleptiques
 - b. Les antidépresseurs
 - c. Les anticalciques antihypertenseurs
 - d. Les neuroleptiques à action prolongée
 - e. Les antipsychotiques atypiques

- 3- Dans les états anxieux, parmi les troubles de la sexualité suivants quel(s) est (sont) celui (ceux) qui est (sont) habituels :
 - a. Trouble du désir
 - b. transsexualisme
 - c. Dyspareunie
 - d. Dysménorrhées
 - e. Masochisme

- 4- Parmi les causes métaboliques qui peuvent être responsable d'un dysfonctionnement sexuel on retrouve :
 - a. Diabète
 - b. Maladie d'Addison
 - c. L'hyperthyroïdie
 - d. Maladie de basélow
 - e. Hyper natrémie.

- 5- Les délires chroniques non schizophrénique sont caractérisés par
 - a. Délire mal systématisé
 - b. Une désorganisation qui ne touche que la pensée
 - c. Un risque modéré de passage à l'acte agressif
 - d. Présence fréquente de phénomène hallucinatoire
 - e. Le mécanisme du délire est souvent interprétatif

- 6- Le(s) traitement(s) des délires chroniques paranoïaques est (sont) :
- les hypnotiques
 - Les antipsychotiques
 - Les thymorégulateurs
 - Les psychothérapies cognitivo-comportementales.
 - ~~L~~hypnose
- 7- Les délires passionnels sont caractérisés par :
- ~~D~~élire systématisé toujours en secteur
 - ~~D~~élire systématisé toujours en réseau
 - Le délire repose sur un postulat initial ou fondamental
 - Le mécanisme prévalent est l'imagination
 - Le risque suicidaire est très élevé
- 8- Un état dépressif est caractérisé par :
- Tristesse pathologique
 - Inhibition psychomotrice
 - Insomnie d'endormissement
 - Désorganisation de la pensée
 - Difficultés de se projeter dans l'avenir
- 9- les risques de passage à l'acte suicidaires sont très élevés aux cours de :
- La schizophrénie dans sa forme désorganisée.
 - Troubles anxieux généralisé.
 - La dépression anxieuse.
 - Délire de jalousie.
 - Dépression mélancolique.
- 10- La conviction délirante d'incurabilité est caractéristique de :
- Les états dépressifs réactionnels.
 - Les délire paranoïque.
 - La dépression mélancolique.
 - La schizophrénie.
 - Les troubles obsessionnels compulsifs
- 11- L'évolution de la dépression se fait vers :
- La guérison sous traitement
 - Le suicide
 - La schizophrénie
 - Syndrome de Cotard
 - La chronicité

12- Dans la trisomie 21 :

- a. Il s'agit d'une aberration gonosomique
- b. Caractéristiques morphologiques sont aux premiers plans
- c. Le déficit intellectuel est léger
- d. Les troubles du comportement sont importants avec repli autistique
- e. Le pronostic vital est sévère

13- Soulevez parmi les tranquillisants suivants ceux qui agissent avec prédilection sur le système gabaérgique :

- a. Les benzodiazépines
- b. Loxapine « loxapac »
- c. Hydroxysine « ataxax »
- d. Levomepromazine « nozinan »
- e. Les barbituriques.

14- Les principaux effets cliniques des benzodiazépines sont :

- a- anxiolytique et sédatif
- b- myorelaxant principalement central
- c- Elles entraînent une amnésie antérograde souvent transitoire
- d- L'effet myorelaxant est principalement périphérique
- e- Elles entraînent des amnésies antérograde et rétrograde définitives.

15- les perturbations endocriniennes secondaire aux neuroleptiques :

- a- Sont expliquées par une carence dopaminergique touchant le faisceau tubéro-infundibulaire.
- b- Entraînent des perturbations du cycle menstruel parfois une galactorrhée, une gynécomastie chez l'homme.
- c- Perturbations de la libido et des problèmes d'infertilité.
- d- Expose au risque de fractures du à l'ostéoporose.
- e- Des problèmes d'impubérescence chez le jeune adolescent.

16- Parmi les psychotropes suivants quel(s) a (ont) une action thymo-régulatrice ?

- a- la morphine
- b- la cabamazépine « tégrétol »
- c- l'olanzapine « zyprexa* »
- d- divalproate de sodium « dépakine »
- e- l'amisulpirid « solian ».

17- Citez parmi les antidépresseurs suivants celui (ceux) qui fait (font) partie de la famille des I.S.R.S :

- a- venlafaxine (effexor*)
- b- fluoxétine (prozac*)
- c- clomipramine (anafranil*)
- d- paroxétine (deroxat*)
- e- miansérine (athymil*)

18- Le syndrome sérotoninergique :

- a- Est souvent du à un surdosage ou à une intoxication volontaire aux antidépresseurs « ADP ».
- b- Est souvent grave et des mesures de réanimation sont appliquées
- c- Pourrait être induit par les I.S.R.S comme par les tricycliques ou autres familles d'ADP.
- d- Pourrait poser un problème diagnostique avec le syndrome malin si le patient reçoit une polymédication psychotrope et dont les neuroleptiques pourraient configurer.
- e- Pourrait aussi être déclenché par l'usage des thymorégulateurs anticonvulsivants.

19- Au cours d'un accès maniaque pure quelle(s) est (sont) le(s) manifestations cliniques qui peuvent se rencontrer

- a- Une tachypsychie avec logorrhée
- b- Une irritabilité
- c- Baisse du besoin de sommeil
- d- Une désorganisation de la pensée et de l'affect.
- e- Un tableau dépressif majeur se manifeste avec l'accès maniaque.

20- Soulevez parmi les propositions suivantes celle(s) qui est (sont) un (des) facteur(s) de vulnérabilité aux troubles bipolaires :

- a- Anomalies génétiques au niveau des exons codants pour la tyrosine hydroxylase (gène 8,9)
- b- Le fait d'avoir un ~~tem~~ caractère généralement irritable ou hyperthymique.
- c- Le fait d'avoir des antécédents familiaux chargés des troubles de l'humeur
- d- Le fait d'être brillant et compétitif dans sa vie professionnelle
- e- Le fait d'avoir un trouble déficit de l'attention hyperactivité au cours de l'enfance.

21- Quelle(s) est (sont) le(s) le(s) moyens thérapeutique(s) qui pourrai(en)t être validés au cours d'un épisode maniaque ?

- a- l'hospitalisation libre ou à la demande d'un tiers
- b- l'usage de lithium en monothérapie
- c- une psychothérapie rapprochée pourrait suffire
- d- l'usage d'antipsychotiques en association aux thymo-régulateurs anticonvulsivants

22- B.N âge de 32ans s'est présenté aux UMC pour troubles du comportement type agitation psychomotrice avec agressivité verbale et gestuelle, suite à un traumatisme crânien lors d'un accident de la circulation, sans antécédents particuliers :

- a. L'isolement thérapeutique dans un service de psychiatrie s'impose.
- b. Un traitement à base d'anti psychotique est en première intention.
- c. Un examen clinique et para clinique, doivent être pratiqués en urgence à la recherche d'une lésion cérébrale.

- d. Une sismothérapie doit être pratiquée en urgence
- e. Toutes les propositions sont fausses

23- Le syndrome catatonique de La schizophrénie se caractérise par

- a. La catalepsie
- b- La narcolepsie
- c- Le négativisme
- d- Les hyper kinésies
- e- Stupeur

24- L'absence de participation thymique dans la bouffée délirante aiguë est

- a. Un élément en faveur d'une guérison
- b. Un critère d'évolution en probablement une schizophrénie
- c. Un élément en faveur d'une évolution vers un trouble tertiaire
- d. Est une indication à la sismothérapie
- e. Secondaire à l'absence de délire de grandeur

25- Le délire onirique est :

- a. Un délire paranoïde
- b. Un délire paranoïaque
- c. Un délire de persécution à mécanisme surtout hallucinatoire X
- d. Un délire de revendication à mécanisme interprétatif X
- e. Un délire d'influence.

26- Les démences sont définies par :

- a. Une détérioration globale, acquise, et aiguë des fonctions cognitives, retentissant sur la vie quotidienne du patient.
- b. Une détérioration globale, congénitale, et chronique des fonctions cognitives, retentissant sur la vie quotidienne du patient.
- c. Une détérioration partielle, acquise et chronique des fonctions cognitives, retentissant sur la vie quotidienne du patient.
- d. Une détérioration globale, acquise, et chronique des fonctions cognitives, retentissant sur la vie quotidienne du patient.
- e. Une détérioration partielle, congénitale, et chronique des fonctions cognitives, retentissant sur la vie quotidienne du patient.

27- Le syndrome démentiel se caractérise par :

- a. Un syndrome amnésique
- b. Une hypovigilance constante
- c. Une altération des fonctions symboliques
- d. Des manifestations neurologiques de localisation constantes
- e. Absence de manifestations psychiatriques

- 28- La démence vasculaire se caractérise par : cochez la ou les bonne(s) réponses :
- a. Un début brutal avec évolution progressive par à coups.
 - b. L'existence de facteurs de risque cardiovasculaires ou antécédents d'accidents ischémiques.
 - c. Un tableau clinique fait d'un *syndrome amnésique* isolé, sans manifestations neurologiques associées.
 - d. Des signes de localisation neurologiques peuvent être inauguraux de la maladie
 - e. Plaques séniles et dégénérescence neurofibrillaire à l'imagerie cérébrale.
- 29- La maladie d'Alzheimer se définit comme étant
- a. Démence dégénérative corticale.
 - b. Démence dégénérative sous corticale.
 - c. Démence vasculaire.
 - d. Démence secondaire endocrinienne.
 - e. Démence secondaire carencielle.
- 30- La prise en charge d'un sujet atteint d'une démence type Alzheimer comportera :
- a. Placement précoce dans une structure de long séjour
 - b. Psychothérapies apportées au patient et à son entourage
 - c. Traitements symptomatiques en cas de troubles comportementaux ou de syndrome dépressif
 - d. Traitements spécifiques non curatifs pouvant ralentir l'évolution de la maladie
 - e. Traitements spécifiques curatifs permettant la réversibilité du syndrome démentiel.



Ce sujet contient 30 QCM

Cocher les cases au stylo noir avec un astérisque épais croix avec une barre horizontale ou verticale (ou)

- | | A | B | C | D | E | | A | B | C | D | E | |
|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| 1. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RA
TABD
0,000/0,667 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RD
TD
0,667/0,667 |
| 2. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RABD
TABD
0,000/0,667 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RAC
TAC
0,667/0,667 |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RD
TAC
0,000/0,667 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RART
TABE
0,667/0,667 |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RBC
TAB
0,000/0,667 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RA
TA
0,667/0,667 |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | RCE
TE
0,000/0,667 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RD
TBCD
0,000/0,667 |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RBD
TB
0,000/0,667 | | | | | | |
| 7. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RAC
TAC
0,667/0,667 | | | | | | |
| 8. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | RABCE
TABCE
0,667/0,667 | | | | | | |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | RCE
TCE
0,667/0,667 | | | | | | |
| 10. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RC
TC
0,667/0,667 | | | | | | |
| A B C D E | | | | | | | | | | | | |
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | RACE
TABE
0,000/0,667 | | | | | | |
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | RDE
TB
0,000/0,667 | | | | | | |
| 13. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | RAE
TAE
0,667/0,667 | | | | | | |
| 14. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RAB
TAB
0,000/0,667 | | | | | | |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RE
TABDE
0,000/0,667 | | | | | | |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RBC
TBCD
0,000/0,667 | | | | | | |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RAB
TBC
0,000/0,667 | | | | | | |
| 18. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RA
TABCD
0,000/0,667 | | | | | | |
| 19. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RAC
TAB
0,000/0,667 | | | | | | |
| 20. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RACD
TABDE
0,000/0,667 | | | | | | |
| A B C D E | | | | | | | | | | | | |
| 21. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RACD
TABD
0,000/0,667 | | | | | | |
| 22. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RBC
TC
0,000/0,667 | | | | | | |
| 23. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RAC
TABDE
0,000/0,667 | | | | | | |
| 24. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RE
TB
0,667/0,667 | | | | | | |
| 26. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RA
TC
0,000/0,667 | | | | | | |

EXAMEN DU MODULE DE PSYCHIATRIE (EPREUVE PRATIQUE)

Session 1 : année : 2014-2015

Nom

prénom

Monsieur H.A âgé de 24ans s'est présenté pour la première fois aux UMC pour un retrait, isolement fugues qui remontent à une Année. La famille a déjà consulté à titre externe et le patient a été mis sous traitement mais il est en refus thérapeutique

A l'examen patient calme contact difficile car il était indifférent à l'entretien au début puis au fur et à mesure le contact s'établit. Le patient entend des voix qui lui ordonnent de sortir de chez lui de ses fugues. Il répondait aux questions après un certain temps (parfois donnait des réponses à côté. Le saut du coq a lieu. Une hospitalisation a été préconisée. On ne retrouve pas d'activité délirante de persécution.

1- Le diagnostic le plus probable serait

- a. Un trouble psychotique bref
- b. Un trouble schizophréniforme
- c. Une schizophrénie
- d. Un trouble délirant
- e. Un trouble bipolaire

2- La forme clinique la plus probable est :

- a. La forme paranoïde
- b. La forme désorganisée
- c. La forme indifférenciée
- d. La forme résiduelle
- e. La forme catatonique

3- Le traitement de première intention est à base de:

- a. Antidépresseur
- b. Thym régulateur
- c. Antipsychotique
- d. Hypnotique
- e. Antihistaminique

Lors d'une garde aux urgences, vous recevez Mr A, 22 ans, étudiant universitaire, amené par les forces de l'ordre pour troubles du comportement type hétéro-agressivité et atteinte à l'ordre public.

Dès qu'il vous voit, il s'agite, vous assurant qu'il doit fuir, car poursuivi par des agents secrets. Pour preuve, il saisit son téléphone et en retire une carte mémoire, affirmant qu'il s'agit d'un mouchard d'espionnage. Il se dit aussi le fils d'une illustre personnalité du monde politique, mais dont il ne révélera pas l'identité pour des raisons sécuritaires. Soudainement, il s'interrompt et semble tendre l'oreille, puis il reprend : « ils arrivent ! Je les entends ! Ils sont injurieux et veulent s'accaparer de

mes pensées » Il dit ne pas comprendre pourquoi il se retrouve à l'hôpital alors qu'il est en parfaite santé, et vous supplie de le laisser partir.

4- Les éléments sémiologiques à retenir sont :

- a. Un syndrome délirant
- b. Un syndrome hallucinatoire
- c. Une humeur dépressive
- d. Une ambivalence affective
- e. Le déni des troubles

5- Le syndrome délirant décrit ci-dessus a pour caractéristiques :

- a. un délire monothématique, à mécanisme unique, bien systématisé
- b. un délire multithématique, à mécanismes multiples, mal systématisé
- c. un délire monothématique, à mécanisme unique, mal systématisé
- d. un délire multithématique, à mécanismes multiples, bien systématisé
- e. un délire multithématique, à mécanisme unique, bien systématisé

6- La démarche diagnostique comportera systématiquement :

- a. Un examen clinique
- b. Un examen paraclinique
- c. Recherche de la notion de prise de toxiques
- d. Dosage de la dopamine dans le LCR
- e. Des tests de mémoire

Vous parvenez à joindre les parents de MR A qui vous donnent les renseignements suivants : il est suivi chez un médecin psychiatre depuis environ une année. Le début des troubles a été sur un mode progressif, marqué par un retrait social. L'émergence d'idées bizarres d'ensorcellement, de persécution, il se mettait à proférer des propos incompréhensibles en mettant les doigts dans les oreilles et en criant : « ils sont là et ils veulent me tuer ! Je les vois ! » Il est en arrêt thérapeutique depuis environ deux mois et a quitté l'université depuis le début de sa maladie.

On vous informe qu'il n'a aucun antécédent personnel ou familial particulier. L'examen somatique est sans particularité. De même, les examens complémentaires reviennent normaux.

7- Ce tableau clinique évoque en premier lieu :

- a. Un trouble dépressif majeur
- b. Un trouble bipolaire
- c. Une schizophrénie paranoïde
- d. Une démence type Alzheimer
- e. Un trouble psychotique bref

8- La prise en charge thérapeutique comprendra :

- a. Des thyro-régulateurs
- b. Des antidépresseurs
- c. Des antipsychotiques
- d. Des anticonvulsivants
- e. Des inhibiteurs de l'acétylcholinestérase

Vous recevez aux urgences une patiente de 35 ans accompagnée de son mari suite à l'expression de propos suicidaires.

On retrouve dans les antécédents de cette patiente un épisode dépressif majeur traité en ambulatoire l'année dernière.

L'examen mental retrouve une patiente triste et figée elle se dit sans énergie sans espoir et n'a plus de plaisir pour ses activités habituelles depuis un mois, ses gestes sont lents et son débit verbal également « ma vie entière est un échec je n'en vauds pas la peine, je ne sers plus à rien je vais partir » elle a du mal à se concentrer et se plaint de sa mémoire, elle a perdu du poids récemment et dort mal.

Vous ne trouvez pas d'éléments délirants ni de phénomènes hallucinatoires, l'examen somatique est normal.

9- Cochez le(s) les symptôme(s) que présente(ent) la patiente :

- a. Des tentatives de suicide
- b. Une tristesse pathologique
- c. Une désorganisation de la pensée
- d. Une fuite des idées
- e. Une anorexie mentale

10- Quel est le diagnostic le plus probable ?

- a. Un épisode dépressif majeur avec signes psychotiques
- b. Un trouble bipolaire de type deux
- c. Une schizophrénie dans sa forme désorganisée
- d. Un syndrome de Cotard
- e. Un trouble dépressif récurrent

11- Quel est votre conduite à tenir

- a. Hospitalisation dans un service de psychiatrie
- b. Suivi psychologique en ambulatoire
- c. Prescription d'antidépresseur et de tranquillisant
- d. Abstention thérapeutique
- e. Sismothérapie

12 - Les traits caractérisant une personnalité pathologique sont :

- a. Peu marqués
- b. Spécifiques d'un même cadre
- c. Modulables en fonction des situations

- d. Rigides
- e. Apparaissent à l'âge adulte

13- Le paranoïaque se caractérise par :

- a. Méfiance
- b. Inadaptation sociale
- c. Psychorigidité
- d. Absence d'empathie
- e. Théâtralisme

14- L'analyse sémiologique du délire de type paranoïaque retrouve :

- a. Un délire multithématique et multi-mécanismale.
- b. Un délire bien organisé
- c. Des phénomènes hallucinatoires riches
- d. Mal systématisé
- e. Un mécanisme essentiellement interprétatif

15- Les idées délirantes sont :

- a. Le noyau de la pathologie obsessionnelle
- b. De thème unique ou multiple
- c. Elaborées par un ou plusieurs mécanismes
- d. Fraitables par l'antipsychotique type incisif
- e. Des idées non soumises à la démonstration et non rectifiables par le raisonnement, aux quelles le sujet attache une conviction absolue.

16- Le délire paranoïde est

- a. Centré sur un seul thème.
- b. Se construit grâce à des mécanismes multiples.
- c. Hautement systématisé.
- d. Comprend des thèmes multiples, intriqués, flous et bizarres
- e. Généralement basé sur l'interprétation.

17- Les hallucinations possèdent les caractéristiques suivantes :

- a. Une perception déformée d'un objet réel
- b. Constituent l'un des thèmes du délire
- c. Peuvent être psychosensorielle ou intrapsychique

- d. Perception sans objet à percevoir
- e. Font partie des modalités d'élaboration d'une activité délirante

18- l'anorexie mentale

- a - Est souvent un mode d'entrée dans la schizophrénie
- b. Est plus fréquent chez le garçon que chez la fille
- c. Comporte une diminution d'activité
- d. Comporte une aménorrhée chez la fille
- e. est une forme de délire paranoïaque

19- quel(s) est (sont) le(s) signes à prendre en compte dans l'anorexie mentale ?

- a. Une prise de poids
- b. Emergence des idées délirantes d'empoisonnement
- c. Un amaigrissement inhabituel
- d. Altération de la perception de l'image du corps centrée sur le poids
- e. Un excès de consommation de la nourriture

20- chez le boulimique, le(s) paramètre(s) engageant le pronostic vital est (sont) :

- a. IMC entre 19 et 25
- b. Bradycardie et hypotension artérielle 9/5
- c. Perte modérée du poids
- d. Absence de confusion.
- e. Forte intentionnalité suicidaire



Université ABU BEKR BELKAID de Tlemcen - Faculté de Médecine BENZERDJEB BENAOUA
Tlemcen, le Jeudi 05 Mars 2015
M 535 Psychiatrie, programme d'examen de : "Note pratique", de la : Cinquième
année de Médecine

115

Ce sujet contient 20 QCM

Cocher les cases au stylo noir avec un astérisque épais : croix avec une barre horizontale ou verticale (ou)

- | | A | B | C | D | E | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R C
T C
1,000/1,000 |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R B
T B
1,000/1,000 |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R C
T C
1,000/1,000 |
| 4. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R A B E
T A B E
1,000/1,000 |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R D
T B
0,000/1,000 |
| 6. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A B C
T A B C
1,000/1,000 |
| 7. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R C
T C
1,000/1,000 |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R C
T C
1,000/1,000 |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R B
T B
1,000/1,000 |
| 10. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R E
T E
1,000/1,000 |

- | | A | B | C | D | E | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| 11. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R C
T A C E
0,000/1,000 |
| 12. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A B D
T B C D
0,000/1,000 |
| 13. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A B C
T A B C
1,000/1,000 |
| 14. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A B
T B E
0,000/1,000 |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R B C D E
T B C D E
1,000/1,000 |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R B C
T B D
1,000/1,000 |
| 17. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R C D E
T C E E
1,000/1,000 |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R C D
T C D
0,000/1,000 |
| 19. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R A C D
T C D
0,000/1,000 |
| 20. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R B
T B E
0,000/1,000 |