

EXAMEN DU MODULE DE PSYCHIATRIE (EPREUVE THEORIQUE)

Session 1 année : 2017-2018

NOM **PRENOM**..... **Date de naissance**.....

cas clinique:

madame MB âgée de 22 ans ramenée aux urgences médico-chirurgicales par son mari pour troubles du comportement type agitation psychomotrice d'apparition brutale. Madame MB vient d'accoucher il y a six mois; c'est son premier accouchement par césarienne.

son mari déclare qu'elle se sentait pas bien il y a deux mois se plaignent de bourdonnements d'oreilles. A l'entretien madame MB était très agitée avec un contact presque impossible au début de l'entretien puis s'est établis progressivement. Elle ne cesse de répéter que son mari lui veut du mal et veut prendre leurs fils qui vient de naître; elle le sait et c'est comme ça; aussi des femmes lui ont parlé le soir quand elle se retrouvait seule et lui ont confirmé les intentions de son mari. Elle saute d'une idée à une autre sans enchaînement logique; parfois même son discours est complètement haché mais à débit conservé.

madame MB est antécédents personnels particuliers ; ne dors plus avec une perte d'appétit car ses femmes qui lui parlent lui ordonnent de ne pas manger car il y a un grand risque sur son bébé si elle mange.

1. madame MB présente:

- a. un délire onirique
- b. un délire de persécution à mécanisme intuitif
- c. un délire de persécution à mécanisme hallucinatoire
- d. un délire de persécution à mécanisme interprétatif
- e. un délire d'influence

2. Madame MB présente :

- a. une tachypsychie.
- b. une logorrhée.
- c. un barrage.
- d. un saut du coq à l'âne.
- e. toutes les réponses sont justes.

3. que présente probablement madame MB:

- a. une confusion mentale.
- b. un trouble bipolaire
- c. un trouble schizophréniforme
- d. une schizophrénie paranoïde.
- e. un trouble psychotique bref

4. quelle est votre attitude thérapeutique:

- a. l'hospitalisation en urgence et l'introduction de thymorégulateurs.
 - b. bilan somatique et biologique sont nécessaire avant l'hospitalisation.
 - c. la mise en route d'un traitement antipsychotique avec un thymorégulateur
 - d. la prescription d'antipsychotiques et de tranquillisants.
 - e. toutes les réponses sont fausses.
-

5. les benzodiazépines sont :

- a. anticonvulsivantes
- b. antimaniaques
- c. antihistaminiques
- d. hypnotiques
- e. myorelaxantes

6. les neuroleptiques d'action prolongée sont indiqués dans :

- a. les troubles dépressifs majeurs isolés avec signes psychotiques.
- b. les schizophrénies désorganisées.
- c. les troubles bipolaires avec bonne observance thérapeutique
- d. les troubles schizophréniformes.
- e. les schizophrénies avec rechutes fréquentes et refus de prise de traitement.

7. Les délires chroniques non schizophrénique sont caractérisés par

- a. Délire systématisé en secteur
- b. Une désorganisation qui ne touche que la pensée
- c. Un risque élevé de passage à l'acte agressif
- d. Ne touche que les sujets de rang social élevé
- e. Le mécanisme du délire est souvent intuitif

- 8. Le(s) traitement(s) des délires chroniques paranoïaques est (sont) :**
- les hypnotiques
 - Les antipsychotiques
 - Les thymorégulateurs
 - La psychanalyse
 - L'hypnose
- 9. Un état dépressif est caractérisé par :**
- Tristesse durable et profonde
 - Inhibition psychomotrice
 - Une anxiété
 - Troubles sexuels
 - Difficultés de se projeter dans l'avenir
- 10. L'évolution de la dépression peut se fait vers :**
- La guérison sous traitement
 - La paraphrénie
 - Dépression récurrente
 - délire de relation
 - La chronicité
- 11. Dans les troubles obsessifs compulsifs, tous les troubles suivants peuvent exister sauf un :**
- Conduites d'évitements.
 - Anxiété sociale.
 - Des actes compulsifs.
 - Phobies d'impulsions.
 - Anxiété anticipatoire
- 12. La crainte de prononcer des mots grossiers au cours de sa prière appartient est un**
- Troubles anxieux généralisé.
 - Troubles panique avec agoraphobie
 - Etat de stress posttraumatique.
 - Trouble obsessionnel compulsif
 - Aucun de ces troubles.

13. La ou les symptôme(s) suivant(s) est (sont) présent(s) au cours d'une attaque de panique

- a. Sentiments de mort imminente.
- b. une crainte de s'évanouir.
- c. dépersonnalisation.
- d. déréalisation.
- e. Hallucination auditive

14. Un des médicaments suivants est le traitement de première intention devant une attaque de panique.

- a. Paroxétine (déroxat) en sublinguale.
- b. Diazepam (valium).
- c. Halopéridol (haldol).
- d. Oalanzapine (zypréxa).
- e. Amitriptyline (laroxyl)

15. Le délire chronique paranoïaque se différencie de la schizophrénie par:

- a. L'absence de syndrome thymique.
- b. L'absence de détérioration intellectuelle.
- c. Présence de délire de type paranoïde.
- d. Présence de signes déficitaires.
- e. La présence de délire bien systématisé

16. Les IRSS sont indiqués en cas de :

- a. TOC.
- b. Troubles paniques.
- c. Crises convulsives.
- d. Episode dépressif majeur.
- e. Délire de relation des sensitifs.

17. La maladie de Gelineau se caractérise par

- a. Paralyse du sommeil.
- b. Hallucination acoustico verbale
- c. Cataplexie
- d. Somnolence diurne excessive
- e. Effondrement posturale

18. Le sommeil paradoxal se caractérise par

- a. Mouvement oculaire rapide.
- b. des clonies de la face.
- c. contraction des muscles l'oreille moyenne.
- d. grincement des dents.
- e. Enurésie.

19. On trouve dans les troubles de la somnolence excessive



- a. Le syndrome d'apnée du sommeil
- b. La maladie de Niewman-pick
- c. Le syndrome de Kleine-levin
- d. Hypersomnie idiopathique
- e. Le syndrome de Pick wick.

20. Parmi les motifs de consultations en Pédopsychiatrie on trouve

- a. oligophrénie.
- b. paraphrénie
- c. schizophrénie
- d. Dyslexie
- e. Bégaiements.



Le 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="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:BCD
T:BCD
1.000/1.000 |
| 2. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:CD
T:CD
1.000/1.000 |
| 3. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:E
T:E
0.000/1.000 |
| 4. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:BD
T:BD
1.000/1.000 |
| 5. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ADE
T:ADE
1.000/1.000 |
| 6. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:E
T:E
1.000/1.000 |
| 7. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:BC
T:AC
0.000/1.000 |
| 8. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:AB
T:B
0.000/1.000 |
| 9. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ABDE
T:ABCE
0.000/1.000 |
| 10. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ACE
T:ACE
1.000/1.000 |
| A B C D E | | | | | | |
| 11. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:B
T:A
0.000/1.000 |
| 12. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:D
T:D
1.000/1.000 |
| 13. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:ABCD
T:ABCD
1.000/1.000 |
| 14. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:B
T:B
1.000/1.000 |
| 15. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:BE
T:BE
1.000/1.000 |
| 16. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:ABD
T:ABDE
0.000/1.000 |
| 17. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ACDE
T:ACDE
1.000/1.000 |
| 18. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | R:AB
T:ABC
0.000/1.000 |
| 19. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ACDE
T:ACDE
1.000/1.000 |
| 20. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | R:ADE
T:ADE
1.000/1.000 |

EXAMEN DU MODULE DE PSYCHIATRIE (EPREUVE PRATIQUE)

Session 1- année : 2017-2018

- 1. Un trouble de la personnalité se caractérise par :**
 - a. Une perturbation de l'adaptation sociale / professionnelle / familiale.
 - b. Une dissociation avec le monde extérieur.
 - c. Un fonctionnement inadéquat et rigide.
 - d. Une activité délirante de persécution.
 - e. Des traits de caractère changeables et instables

- 2. D'après le DSM, quels troubles se situent dans le groupe B ?**
 - a. Narcissique.
 - b. Obsessionnelle compulsive.
 - c. Histrionique.
 - d. Dépendante.
 - e. Paranoïaque.

- 3. Les personnalités du groupe B du DSM sont ?**
 - a. Bizarres, excentriques.
 - b. Dramatiques et émotionnels.
 - c. Anxieux, craintifs.
 - d. Autres.
 - e. Toutes les réponses sont fausses

- 4. La personnalité schizoïde se caractérise par :**
 - a. Un retrait relationnel.
 - b. Une impulsivité marquée.
 - c. Une absence de plaisir constante.
 - d. Tendance à la dramatisation.
 - e. Un ralentissement psychomoteur.

5. La personnalité borde line

- a. Est aussi appelée psychopathique.
- b. Représente une instabilité dans les relations.
- c. Est caractérisée par une tendance à l'interprétation.
- d. le sentiment de vide permanent est souvent retrouvé.
- e. présente une désorganisation et barrage de la pensée.

6. La personnalité narcissique est caractérisée par

la méfiance envers les autres.

Une tendance à l'économie matérielle et affective.

Un effort permanent pour éviter l'abandon.

L'indécision est très marquée.

une surestimation de ses capacités.

7. La tolérance est définie par :

- a. le besoin de retrouver et de maintenir du plaisir.
- b. le développement d'un syndrome spécifique dû a l'arrêt ou a la réduction de l'utilisation prolongée d'une substance psycho active.
- c. le besoin de quantité notablement plus forte de substance psycho active pour obtenir l'effet désiré.
- d. la consommation répétée induisant des dommages somatiques, psychoaffectifs ou sociaux.
- e. Toutes les réponses sont fausses

8. Le delirium tremens est :

- a. une urgence médicale ou le pronostic vital est mis en jeu.
- b. une complication chronique due a l'alcoolisme.
- c. le développement d'un syndrome spécifique dû a l'arrêt ou la réduction de la prise d'alcool.
- d. une intoxication aigue ou ivresse.
- e. Toutes les réponses sont fausses

9. Les substances psycho analeptiques sont :

- a. des substances hallucinogènes qui provoquent des troubles de la conscience ainsi que des hallucinations.
- b. des substances stimulantes dont l'effet est l'augmentation des capacités intellectuelles.
- c. le principe actif de ses substances psychoanaleptiques est le delta9tetrahydrocannabitol(THC).
- d. des substances sédatives avec absence de dépendances physiques.
- e. Toutes les réponses sont fausses

Mme A, âgée de 23 ans, est institutrice et célibataire. Ses parents la traînent à l'hôpital, chacun la tirant par un bras. Quand le médecin pénètre dans la salle de l'examen, la patiente fait les cents pas et chante, remarque sa cravate verte et suppose que le médecin s'appelle Mr Levert. Son attention passe tout de suite à un autre sujet et Mme A passe en revue huit thèmes différents dans les deux premières minutes.

Initialement aimable, proposant au médecin de lui montrer un bleu qu'elle a en haut de la cuisse, mais elle se met en colère et menace de frapper le médecin quand ce dernier lui conseil d'accepter une hospitalisation.

C'est le premier contact avec la psychiatrie, sans aucun ATCD personnels psychiatriques.

L'épisode actuel remonte à 10 jours suite à une séparation avec son copain.

L'examen mental nous met face à une patiente maigre, de moyenne taille, tenue corporo-vestimentaire extravagante et séductrice, les cheveux bien ondulés, maquillée, parfumée, le contact est facile, discours émis à débit accéléré, les idées qui défilent avec fuite de pensées, se prend pour une célèbre actrice à Hollywood et que bientôt l'édition de son propre film du cinéma. Elle entend des voix tantôt masculine tantôt féminine qui lui disent de belles choses et que tout les gens sont jaloux d'elle et lui mettent des obstacles pour échouer dans sa vie.

Tout à coup, elle vocifère et finit par s'agiter en insultant le personnel médical.

Décrite insomniaque depuis 4 jours sans fatigue et baisse d'appétit avec perte du poids.

10. Devant ce tableau clinique, il est justifié d'envisager :

- a. Une hospitalisation libre.
- b. Une hospitalisation d'office
- c. Une sauvegarde de justice.
- d. une mise sous curatelle.
- e. Hospitalisation à la demande d'un tiers.

11. Les signes cliniques présentés par Melle A sont en faveur :

- a. Une bouffée délirante aiguë.
- b. Une fureur maniaque.
- c. Un épisode maniaque avec signes psychotiques.
- d. Un état de stress aigu post-traumatique.
- e. Un épisode hypomaniaque.

12. Quel(s) critère(s) parmi les suivants retrouvez-vous en faveur d'un épisode maniaque ?

- a. Une accélération psychomotrice.
- b. Une sexualité débridée et exacerbée
- c. Une insomnie à réveil précoce, sans envie de sortir du lit.
- d. Une fatigue excessive.
- e. Hypersyntonie.

13. Un épisode hypomaniaque, selon le DSM-IV :

- a. Les signes doivent durer au moins 4 jours
- b. Les signes doivent durer au moins 15 jours
- c. Comprend une réduction du besoin de sommeil
- d. Il comprend une fuite des idées
- e. La perturbation de l'humeur n'est pas assez sévère pour perturber le fonctionnement professionnel et social

14. Le trouble bipolaire de type 2 :

- a. Associe des épisodes maniaques et des épisodes dépressifs
- b. Associe des épisodes hypomaniaques et des épisodes dépressifs
- c. Ne se rencontre que chez les femmes
- d. Peut comprendre uniquement des épisodes maniaques
- e. Peut comprendre uniquement des épisodes hypomaniaques

15. Citez les médicaments utilisables dans le traitement d'un trouble bipolaire de type 1 :

- a. Olanzapine .
- b. Carbamazépine
- c. Inhibiteur de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline
- d. Sels de lithium
- e. Clomipramine

16. Melle A, a offert ses bijoux à des inconnus et elle a lancé une vente de sa voiture dans les journaux et les cites électroniques, parmi les mesures de protection susceptibles d'être adoptées, laquelle doit-on choisir ?

- a. Rédaction d'un certificat médical simple.
- b. Rédaction d'un certificat de mise sous sauvegarde de justice par l'assistante sociale de son quartier.
- c. Rédaction médicale d'un certificat de mise sous sauvegarde de justice.
- d. La mise sous curatelle.
- e. Aucune mesure de protection.

Mme BH, âgée de 57ans, mariée et mère de trois enfants, femme au foyer, n'a jamais consulté en psychiatrie, se présente ce jour accompagné de son fils aîné, orienté par son cardiologue pour des plaintes somatiques, surtout des précordialgies, l'examen cardiovasculaire est sans particularité, son fils rapporte qu'il a du l'emmener aux urgences plusieurs fois cette semaine pour une gêne respiratoire et des douleurs thoraciques, une peur de devenir folle, elle a fait 4 crises durant le mois passé.

Dés le début de l'entretien avec Mme BH, elle rapporte qu'elle a peur de mourir, qu'elle souffre de tension intérieure pénible persistante avec un sentiment d'insécurité durable, elle anticipe des événements malheureux pouvant toucher sa famille, et ceci depuis la mort de sa sœur.

17. Mme BH, présente le ou les symptôme(s) suivant(s) :

- a. Attaques de paniques**
- b. une conversion somatique**
- c. Des obsessions idéatives**
- d. Hypocondrie délirantes**
- e. Une anxiété permanente**

18. Quel est le diagnostic le plus probable ?

- a. Trouble panique**
- b. Trouble anxieux généralisée**
- c. Agoraphobie avec attaque de panique**
- d. Anxiété sociale**
- e. Trouble obsessionnel compulsif.**

19. Quel est le traitement le plus approprié

- a. Benzodiazépine**
- b. Antidépresseur+ benzodiazépine**
- c. Antidépresseur+psychothérapie cognitivo-comportementale**
- d. Antidépresseur + benzodiazépine + psychothérapie cognitivo-comportementale**
- e. Thymorégulateur**

20. Trouble de Mme BH peut évoluer vers :

- a. délire hypocondriaque**
- b. schizophrénie**
- c. dépression**
- d. trouble bipolaire**
- e. paraphrénie**



Les bords contiennent de petits carrés noirs pour la lecture automatique. Ne pas raturer !

Université ABOU BEKR BELKAID de Tlemcen - Faculté de Médecine BENZERDJE BENAOUA

Tlemcen, le Jeudi 30 Novembre 2017

Psychiatrie, programme d'examen de : "Note pratique", de la : Cinquième année

Médecine

35

Ce sujet contient 20 QCM

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

- | | A | B | C | D | E | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| 1. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AC
T:AC
1,000/1,000 |
| 2. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AC
T:AC
1,000/1,000 |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
1,000/1,000 |
| 4. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AC
T:AC
1,000/1,000 |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:BD
0,000/1,000 |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:E
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:AC
0,000/1,000 |
| 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:C
1,000/1,000 |
| 12. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABE
T:ABE
1,000/1,000 |
| 13. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ADE
T:ACDE
0,000/1,000 |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:B
1,000/1,000 |
| 15. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABD
T:ABCD
0,000/1,000 |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
1,000/1,000 |
| 17. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACE
T:AE
0,000/1,000 |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E
T:B
0,000/1,000 |
| 19. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:B
0,000/1,000 |
| 20. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AC
T:C
0,000/1,000 |