

EXAMEN DE PSYCHIATRIE 2015-2016

EPREUVE THEORIQUE

NOM

PRENOM

Date de naissance

Durée de l'épreuve 80 mn

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 dû l'emmener aux urgences plusieurs fois cette semaine pour une gêne respiratoire et des douleurs thoraciques qui disparaissaient dès qu'elle est vue par un médecin. Dès 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.

1. Quel est le diagnostic le plus probable ?
 - a. Trouble panique
 - b. Trouble anxieux généralisée
 - c. Agoraphobie avec attaque de panique
 - d. Anxiété sociale
 - e. état de stress post-traumatique.

2. Quel est le traitement de plus approprié
 - a. Benzodiazépine
 - b. Antidépresseur+ benzodiazépine
 - c. Antidépresseur+psychothérapie cognitivo-comportementale
 - d. Antidépresseur + benzodiazépine + psychothérapie cognitivo-comportementale
 - e. Thymorégulateur

3. Parmi les propositions suivantes, quelle (s) est (sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant la schizophrénie ?
- a. Débute classiquement à l'enfance
 - b. Prédominance masculine
 - c. Mode de début toujours brutal
 - d. L'évolution est chronique dépassant les six mois
 - e. Nécessite le plus souvent la mise en place d'un traitement antipsychotique au long cours
4. Parmi ces symptômes de la schizophrénie, le ou lesquels est (sont) considéré(s) comme positifs ?
- a. Délire
 - b. Hallucinations
 - c. Emoussement affectif
 - d. Discours désorganisé
 - e. La perte de volonté
5. Parmi les propositions suivantes, quelle (s) est (sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant la forme paranoïde de la schizophrénie ?
- a. Délire et hallucinations au premier plan
 - b. Désorganisation intellectuelle, affective, et comportementale au premier plan
 - c. Manifestations catatoniques constantes
 - d. Forme évolutive avec persistance des symptômes négatifs
 - e. La symptomatologie dépressive au premier plan
6. Les démences sont définies par : cochez la ou les bonnes réponses :
- a. détérioration globale, acquise, et chronique des fonctions cognitives, retentissant sur la vie quotidienne du patient
 - b. détérioration globale, congénitale, et chronique des fonctions cognitives, retentissant sur la vie quotidienne du patient
 - c. détérioration globale, acquise, et réversible des fonctions cognitives, retentissant sur la vie quotidienne du patient
 - d. détérioration partielle, acquise, et chronique des fonctions cognitives, retentissant sur la vie quotidienne du patient
 - e. détérioration globale, acquise, et aiguë des fonctions cognitives, retentissant sur la vie quotidienne du patient

7. Le syndrome démentiel comporte : cochez la ou les bonnes réponses :

- a. une altération des fonctions mnésiques
- b. une altération des fonctions symboliques
- c. une altération des fonctions exécutives
- d. une hypovigilance constante
- e. des manifestations neurologiques de localisation constantes

8. La maladie d'Alzheimer est caractérisée par: cochez la ou les bonnes réponses :

- a. Début précoce avant l'âge de 60 ans
- b. Un début brutal avec évolution progressive par à coups
- c. Des signes de localisation neurologiques sont souvent inauguraux de la maladie
- d. Altération précoce de la mémoire épisodique récente
- e. Les traitements spécifiques (ex : Donepezil) ne sont pas curatifs

9. le trouble bipolaire type II correspond à :

- a. Des accès d'épisode dépressif majeur sans épisodes hypomaniaques
- b. Des accès d'épisode dépressif majeur avec ou sans épisodes hypomaniaques
- c. Des accès d'épisode dépressif majeur avec épisodes hypomaniaques
- d. Des accès d'épisode dépressif mineur sans épisodes hypomaniaques
- e. Des accès hypomaniaques seuls

10. Les caractéristiques mélancoliques sont

- a. douleur morale intense
- b. ralentissement psychomoteur extrême
- c. réveil matinal précoce
- d. prédominance des idées de culpabilité
- e. survenant au cours de l'évolution d'un épisode dépressif majeur d'intensité légère

11. les troubles bipolaires regroupent :

- a. Trouble bipolaire type II
- b. Trouble bipolaire type I
- c. Cyclothymie
- d. Dysthymie
- e. Trouble dépressif majeur récurrent

12. La sismothérapie (ou l'électroconvulsothérapie) :

- a. Est un traitement de première intention
- b. Utilisée en cas de risque suicidaire
- c. Utilisée dans les formes sévères de troubles de l'humeur
- d. Peut avoir l'indication dans les accès maniaques comme dans les accès dépressifs
- e. A l'indication dans les résistances thérapeutiques

13. Chez un patient qui est mis sous sels de lithium on doit pratiquer régulièrement :

- a. Dosage de T3 T4.
- b. Dosage sanguin de calcium.
- c. Créatinémie.
- d. Dosage du cortisol.
- e. ECG.

14. Le traitement au long cours de la schizophrénie par les neuroleptiques peut engendrer les effets indésirables suivants :

- a. Un syndrome extra pyramidal.
- b. Une dyskinésie tardive.
- c. Galactorrhée
- d. Hypertension artérielle.
- e. Prise de poids.

15. Quels sont les troubles courants améliorés par les benzodiazépines :

- a. Anxiété diffuse généralisée.
- b. Dépression.
- c. Attaque de panique.
- d. Insomnie d'endormissement.
- e. TOC.

16. Parmi les effets indésirables de la prise des imipraminiques :
- Tremblements.
 - Troubles de l'accommodation.
 - Sécheresse buccale.
 - Constipation.
 - Dyskinésie aiguë.
17. Les neuroleptiques incisifs sont indiqués dans :
- Le trouble délirant.
 - L'anxiété.
 - La schizophrénie désorganisée.
 - La démence.
 - Dans un état d'agitation lié à des phénomènes hallucinatoires.
18. Les antidépresseurs tricycliques sont contre indiqués habituellement dans :
- L'hyperthermie.
 - Troubles de la conduction auriculo ventriculaire.
 - Régime désodé.
 - Glaucome à angle fermé.
 - Adénome de prostate.
19. Les neuroleptiques ont des effets indésirables suivants :
- Syndrome extra pyramidal.
 - Photosensibilisation.
 - Dépendance.
 - Prise de poids.
 - Aménorrhée.
20. Le syndrome malin des neuroleptiques est caractérisé par :
- Une hypothermie.
 - Une rigidité musculaire.
 - Augmentation de CPK.
 - Déshydratation.
 - Tachycardie.



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



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

Tlemcen, le Jeudi 26 Novembre 2015

M 535 Psychiatrie, programme d'examen de : "Examen", de la : Cinquième année de Médecine

97

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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:B
0,000/1,000 |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:E
1,000/1,000 |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE
T:EE
1,000/1,000 |
| 4. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABD
T:ABD
1,000/1,000 |
| 5. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
1,000/1,000 |
| 6. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
1,000/1,000 |
| 7. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:ABC
1,000/1,000 |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:EE
T:EE
1,000/1,000 |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:C
1,000/1,000 |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABCD
1,000/1,000 |
| | A | B | C | D | E | |
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:ABC
1,000/1,000 |
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE
T:BCDE
0,000/1,000 |
| 13. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:ACE
0,000/1,000 |
| 14. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABCE
0,000/1,000 |
| 15. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:AC
0,000/1,000 |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:CD
T:ABCD
0,000/1,000 |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:ACE
0,000/1,000 |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE
T:DE
1,000/1,000 |
| 19. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AE
T:ABDE
0,000/1,000 |
| 20. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE
T:BCDE
0,000/1,000 |

EXAMEN DE PSYCHIATRIE PREMIERE

SESSION 1 2015-2016

EPREUVE PRATIQUE

NOM,

PRENOM

Date de naissance

1. Le délire peut être défini par :
 - a. Perception sans objet à percevoir
 - b. Perception déformée d'un objet réel
 - c. Une détérioration globale, chronique et acquise des fonctions cognitives
 - d. Ensemble de convictions fausses, irrationnelles, auxquelles le sujet adhère de façon inébranlable
 - e. Trouble de la conscience, généralement aigu, transitoire et réversible

2. Parmi les propositions suivantes, quelle (s) est (sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant le délire paranoïde ?
 - a. Délire monothématique
 - b. Délire multithématique
 - c. Délire à mécanismes multiples
 - d. Délire non systématisé
 - e. Délire systématisé en réseaux

3. Parmi les propositions suivantes, quelle (s) est (sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant le délire paranoïaque ?
 - a. Délire monothématique
 - b. Délire multithématique
 - c. Délire à mécanisme unique
 - d. Délire à mécanismes multiples
 - e. Délire bien systématisé

4. Parmi les propositions suivantes, quelle (s) est (sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant le délire onirique ?
 - a. Etat de rêve pathologique
 - b. Délire systématisé en secteur
 - c. Délire peu systématisé
 - d. Les hallucinations sont généralement visuelles
 - e. Les hallucinations sont purement tactiles

5. quelles sont les personnalités pathologiques caractérisées par l'hyperréactivité émotionnelle et la mauvaise gestion des émotions :

- a. Histrionique
- b. Schizotypique
- c. Borderline
- d. Narcissique
- e. Obsessionnelle-compulsive

6. La rétention des émotions et l'inhibition caractérisent essentiellement les personnalités pathologiques de type :

- a. Border line
- b. Paranoïaque
- c. Évitante
- d. Obsessionnelle-compulsive
- e. Histrionique

7. la personnalité narcissique se caractérise par :

- a. Bizarrerie de la pensée
- b. Sentiment de grandiose
- c. préoccupation par l'ordre
- d. manque d'empathie
- e. Irresponsabilité et transgression des lois

8. la personnalité antisociale a une biographie particulière, quels sont les traits de caractère de ce type de personnalité :

- a. Froideur et manque de culpabilité
- b. Bonne insertion socioprofessionnelle
- c. Méfiance et tendance à l'interprétation
- d. transgression des lois
- e. Impulsivité marquée

9. Le paranoïaque est une personnalité :

- a. rancunière
- b. socialement bien insérée
- c. souple et empathique
- d. le souci de plaire demeure sa préoccupation constante
- e. se caractérise par la méfiance exagérée

10. Quelles sont parmi les propositions suivantes celle ou celles qui sont erronées :

- a. La dépendance physique à une drogue s'accompagne d'une augmentation de sa tolérance.
- b. La dépendance physique à une drogue n'entraîne pas de conséquences lors du sevrage.
- c. La dépendance physique à une drogue n'apparaît qu'après une période d'utilisation.
- d. La dépendance physique n'apparaît pas avec toutes les drogues.
- e. la dépendance physique à une drogue entraîne l'augmentation des doses.

11. Le crack est une forme de :

- a. D'héroïne.
- b. De cannabis.
- c. De cocaïne.
- d. D'amphétamines.
- e. D'ecstasy.

12. Parmi les symptômes suivants ; on ne rencontre pas habituellement dans un état maniaque :

- a. Logorrhée.
- b. Conduites agressives.
- c. Fuites des idées
- d. Fugues
- e. Dissociation affective.

13. Comment désigne-t-on le syndrome spécifié par la coexistence simultanée chez un patient de symptômes appartenant à la dépression et à la manie :

- a. Dépression masquée.
- b. Etat mixte.
- c. Cyclothymie.
- d. Troubles bipolaire.
- e. Dysthymie.

14. Parmi les propositions suivantes la quelle ou les quelles sont exactes :

- a. L'épisode maniaque peut être induit par un traitement antidépresseur chez un sujet déprimé.
- b. La présence d'un épisode maniaque suffit pour poser le diagnostic de trouble bipolaire type 1 chez un patient ayant présenté une dépression.
- c. La diffusion de la pensée fait partie du tableau clinique de la manie.
- d. La tachypsychie est l'un des symptômes de la manie.
- e. Les sels de lithium sont le traitement de référence de la manie.

Madame DA est âgée de 55ans, mariée, mère de trois enfants, enseignante en retraite depuis deux ans, consulte en psychiatrie car cette année, comme chaque hiver, elle n'est pas bien. elle se laisse aller, ne s'intéresse plus à rien, elle se sent triste, pleure souvent, la vie de couple s'avère plus difficile. Elle relie spontanément ces changements à la baisse de luminosité pendant cette période de l'année. Au travail, elle fait le strict minimum. Le soir se couche tôt. prend du poids à cause de la consommation excessive de chocolat, et exprime un manque de tonus extrême.

15. quel diagnostic à évoquer devant ce tableau clinique :
- Trouble dépressif majeur avec caractéristique mélancoliques
 - Trouble dépressif majeur dans le cadre de dépression saisonnière
 - Cyclothymie
 - Dysthymie
 - Avec caractéristiques atypiques

16. La thérapeutique la plus adaptée est :
- la sismothérapie
 - les antidépresseurs tricycliques
 - les thymorégulateurs
 - la photothérapie
 - les ISRS

Deux ans après cet épisode, madame DA, se présente au service des urgences psychiatriques, avec un tableau clinique différent, son fils rapporte qu'elle est devenue très active, pleine d'énergie, qu'elle a commencé à acheter des objets de valeurs dont elle n'avait pas besoin. L'examen mental retrouve une patiente instable sur le plan psychomoteur, n'arrêtait pas de parler, dit qu'elle a des pouvoirs suprêmes et qu'elle va changer le monde, rapporte qu'elle entend des voix qui lui disent qu'elle a une mission à accomplir.

17. Cochez les symptômes qui sont présent chez madame DA (épisode actuel)
- Logorrhée
 - Délire de grandeur
 - Délire mystique
 - Hallucinations acoustico-verbale
 - Désorganisation de la pensée
18. Quel est le diagnostic le plus probable
- Hypomanie
 - Mégalomanie du paranoïaque
 - Schizophrénie paranoïde avec des idées délirantes de grandeur
 - Troubles bipolaire de type I
 - Troubles bipolaire de type II

19. Quel est le traitement le plus approprié

- a. Antipsychotique+thymorégulateur
- b. Antipsychotique+antidépresseur+thymorégulateur
- c. Antidépresseur+thymorégulateur+tranquillisant
- d. Antidépresseur+thymorégulateur
- e. Tranquillisant+psychothérapie

20. Parmi les tableaux pathologiques suivants, quel est celui ou quels sont ceux au cours desquels l'agitation est habituelle ou fréquente?

- a. Ivresse excito-motrice.
- b. Accès maniaque.
- c. Mélancolie stuporeuse.
- d. Delirium tremens.
- e. Névrose obsessionnelle.



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

Université ABOU BEKR BELKAID de Tiemcen - Faculté de Médecine BENZERDJEB BENAOUA

Tiemcen, le Jeudi 26 Novembre 2015

M 535 Psychiatrie, programme d'examen de : "Note pratique", de la : Cinquième
année de Médecine

103

Ce sujet contient 20 QCM

Cochez les cases au stylo noir avec un astensque épais ; croix avec une barre horizontale ou verticale (ou)

- | | A | B | C | D | E | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
1,000/1,000 |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BCD
T:BCD
1,000/1,000 |
| 3. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACE
T:ACE
1,000/1,000 |
| 4. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:AD
T:ACD
0,000/1,000 |
| 5. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ACD
T:ACD
1,000/1,000 |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:CE
T:CD
1,000/1,000 |
| 7. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:BC
T:BC
1,000/1,000 |
| 8. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE
T:ACE
0,000/1,000 |
| 9. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:AE
T:AE
1,000/1,000 |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABC
T:B
0,000/1,000 |
| | 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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:E
0,000/1,000 |
| 13. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:C
T:B
0,000/1,000 |
| 14. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABE
T:ABE
0,000/1,000 |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:B
T:BE
0,000/1,000 |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
1,000/1,000 |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABCD
T:ABD
0,000/1,000 |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:D
T:D
1,000/1,000 |
| 19. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:A
T:A
1,000/1,000 |
| 20. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | R:ABD
T:ABD
1,000/1,000 |