

1. Dans le sommeil paradoxal :
- a) Les muscles sont au repos
  - b) Le sujet est réveillé
  - c) La respiration est irrégulière
  - d) Les mouvements oculaires sont présents
  - e) Les mouvements oculaires pourraient accompagner les images du délire
2. Les insomnies sont des troubles :
- a) Liés à un sommeil insuffisant
  - b) Liés à un sommeil de mauvaise qualité
  - c) Liés à la durée du sommeil
  - d) Dont la conséquence est un gain de poids
  - e) Qui peuvent s'accompagner d'une somnolence nocturne
3. Parmi ces médicaments lequel ou lesquels peuvent entraîner une insomnie :
- a) Les amphétamines
  - b) Les antalgiques non morphiniques
  - c) Les antidépresseurs sédatifs
  - d) Les anticholinestérasique
  - e) Les antipsychotiques
4. Un neuroleptique classique est caractérisé par :
- a) Son action antipsychotique
  - b) Son action sous corticale dominante
  - c) la présence de très peu d'effets extrapyramidaux
  - d) son action anxiolytique
  - e) Son efficacité sur l'humeur dépressive
5. La dangerosité:
- a) est la probabilité de commettre un acte antisociale
  - b) est défavorisée par la prise de toxiques
  - c) est indifférente à la prise de toxiques
  - d) implique un passage à l'acte auto ou hétéro agressif
  - e) réalise une situation d'urgence
6. Parmi les critères de dangerosité, il y a :
- a) la prise de toxiques
  - b) les états d'obscurcissement de la conscience
  - c) les antécédents judiciaires
  - d) les états somatiques graves
  - e) le caractère ancien du trouble
7. D'un point de vue pharmacologique, ce qui caractérise une benzodiazépine est :
- a) L'effet myorelaxant
  - b) L'effet anxiogène
  - c) L'effet antidépresseur parfois
  - d) L'effet anxiolytique
  - e) L'effet hypnotique
8. D'un point de vue pharmacologique :
- a) Le Bromazépam (Lexomil) est un antidépresseur à demi vie courte
  - b) Le Lorazépam (Temesta) est une benzodiazépine à demi vie longue
  - c) le Chlorazépate (Tranxene) est une benzodiazépine à demi vie longue
  - d) Le Promazépam (Lysanxia) est un antidépresseur à demi vie longue
  - e) La Fluoxétine (Prozac) est une benzodiazépine à demi vie intermédiaire

9. Parmi les effets d'un antidépresseur, on retrouve :

- a) un effet anti maniaque
- b) un effet positif sur l'humeur
- c) un effet sédatif sur l'humeur
- d) un effet myorelaxant
- e) un effet anticonvulsivant

10. Parmi les contre indications majeures d'un antidépresseur imipraminique, il y a :

- a) les IDM
- b) les insuffisances cardiaques
- c) la porphyrie
- d) la SEP
- e) incontinence urinaire

11. Le rationalisme morbide :

- a) Est spécifique de la paranoïa
- b) Est un trait de personnalité schizophrénique
- c) se voit dans les troubles anxieux
- d) Est un signe de schizophrénie
- e) traduit la discordance affective

12. La psychose hallucinatoire chronique est caractérisée par :

- a) Un délire riche et paranoïde
- b) Un automatisme mental
- c) Un délire parfois en réseau
- d) Un âge de début précoce.
- e) Prédominance masculine

~~12. L'excitation de l'état maniaque se manifeste par:~~

- ~~a) Insomnie~~
- ~~b) Hyposomnie~~
- ~~c) Une infatigabilité~~
- ~~d) Une intolérance aux frustrations~~
- ~~e) Une hypersexualité~~

13. Le traitement du trouble bipolaire fait appel:

- a) Aux thymorégulateurs
- b) A l'association d'antidépresseurs en phase dépressive
- c) A l'association antipsychotiques et thymorégulateurs
- d) Aux antipsychotiques seuls
- e) Aux anxiolytiques seuls

14. Les éléments cardinaux d'une dépression sont:

- a) Humeur neutre
- b) Inhibition psychomotrice
- c) Insomnie
- d) Hypersomnie
- e) Hypersexualité

15. Dans le traitement d'un épisode dépressif majeur, on donnerait:

- a) Un thymorégulateur
- b) Un antipsychotique
- c) De l'Haldol en injectable
- d) Une cure d'Anafranil et un neuroleptique sédatif
- e) Un antidépresseur benzodiazépinique

16. L'arcus maniaque se caractérise par :

- a) Tachycardie
- b) Hypermie
- c) fatigabilité
- d) Hyperphagie
- e) Amnésie

17. Dans le trouble bipolaire, les comorbidités les plus fréquentes sont :

- a) Addictions
- b) Schizophrénie
- c) Trouble schizo affectif
- d) Trouble de la personnalité
- e) Insulinorésistance

18. Parmi les particularités de la dépression bipolaire :

- a) Le caractère exogène
- b) Les antécédents familiaux
- c) antécédents addictifs
- d) Le caractère endogène
- e) L'intolérance aux frustrations

19. Parmi les psychotropes suivants le(s) quel(s) sont le(s) plus indiqué(s) dans le traitement d'un trouble bipolaire :

- a) Benzodiazépines
- b) Antipsychotiques
- c) Antidépresseur
- d) Antithyroïdien de synthèse
- e) Sels de lithium

20. ce qui caractérise la schizophrénie des autres psychoses (troubles délirants) :

- a) le syndrome délirant paranoïde
- b) le syndrome d'apathie
- c) la discordance
- d) l'évolution aiguë
- e) le début plus précoce

21. Parmi les formes cliniques de la schizophrénie il y a :

- a) la schizophrénie hébéphrénique
- b) la schizophrénie conceptuelle
- c) la schizophrénie iatrogène
- d) la schizophrénie catatonique
- e) la schizophrénie interprétative

22. Le traitement d'une schizophrénie repose :

- a) essentiellement sur les psychothérapies
- b) parfois sur la cure d'Anafranil
- c) uniquement sur les ISRS
- d) sur les antipsychotiques et les psychothérapies
- e) sur les thymorégulateurs

23. Un mode d'entrée aiguë dans la schizophrénie peut être :

- a) Une tentative de suicide
- b) Une fugue
- c) Une insomnie
- d) Une impuissance
- e) Une baisse du rendement affectif

24. Une agitation psychomotrice :

- a) Est toujours le résultat des troubles psychiatriques
- b) Est produite par des facteurs psychologiques
- c) Peut être due à des troubles organiques, traumatiques ou toxiques
- d) Peut réaliser un état de dangerosité même si elle est faible
- e) peut être prise en charge d'une façon différée
- f)

25. Le ou les effets secondaires principaux d'un antipsychotique est ou sont :

- a) Les dyskineses sous Halopéridol
- b) le syndrome hyperkinétique sous Amisulpride
- c) le syndrome métabolique sous Olanzapine et Clozapine
- d) la constipation urinaire sous Aripiprazole
- e) le syndrome constitutionnel sous Olanzapine

\* Mr F 28 ans, étudiant est atteint par ses parents en consultation de psychiatrie.

A l'entretien, les parents racontent que leur fils, étudiant brillant, actuellement en 1<sup>ère</sup> année médecine, ne se rend plus ni à la lecture ni sur son lieu de stage, il reste enfermé depuis une semaine dans sa chambre, répondant difficilement aux sollicitations (manger, sortir, se laver). Il explique qu'il est occupé, mais ses explications quant à ses occupations sont incompréhensibles pour ses parents. Les parents sont inquiets, car il s'agit d'antécédents de ce type, ni chez ses membres de la famille, et bien que (un peu vulgaire), qu'ils lui connaissent très peu d'amis. Mr F a toujours été un garçon vivement passionné par beaucoup de sujets (notamment la lecture, et l'ordinateur).

A l'entretien avec Mr F, le psychiatre observe un débit verbal assez lent avec des arrêts plus ou moins longs, et des éphémères de discours parfois peu cohérents, avec des mots curieux, inventés par Mr F, et rendant le discours parfois incompréhensibles, accompagnés d'attitudes telles que (oreilles tendues à l'écoute), et regard promeneur dans la pièce. Mr F commente ses attitudes comme indépendantes de sa volonté et commandées par des forces qu'il sent mais ne contrôle pas.

Ces troubles habitent Mr F depuis 3 mois à peu près, cependant cette dernière semaine, ils devenaient tellement présents qu'il ne pouvait plus évoluer comme d'habitude, ses pensées étant envahies par des (histoires) de communication avec dieux, les trumanes et de messages magiques, l'assurant d'immortalité. C'est pourquoi accaparé par ses pensées il reste dans sa chambre.

26- le diagnostic de Bouffée délirante (BD) est évocable devant :

- a) Durée supérieure à 8 mois
- b) Durée inférieure à 6 mois
- c) Présence de délire
- d) Présence des hallucinations
- e) le retrait observe au début des troubles

27- La BDA représente :

- a) Urgence psychiatrique
- b) Trouble rare
- c) Touche surtout le sujet âgé
- d) Il existe toujours des facteurs déclenchants
- e) Le délire est polymorphe dans ses thèmes et mécanismes

28- le OU LES thème du délire de Mr F est :

- a) Religieux
- b) Cosmique/magique
- c) De grandeur
- d) De référence
- e) De persécution

29- le ou les mécanisme(s) du délire est ou sont :

- a) Hallucinatoire
- b) Interprétatif
- c) Imaginatif
- d) Intuitif
- e) commémoratif

30- le sentiment qu'à Mr F d'être sous l'emprise d'une force étrangère, qu'il ne peut pas contrôler témoigne de :

- a) Syndrome d'influence
- b) Hallucinations acoustiques verbales
- c) Automatisme mental
- d) Interprétation pathologique
- e) délire d'automatisme

31- les arrêts observés pendant le discours de Mr F représentent :

- a) Fading mental
- b) Barrages
- c) Logorrhée
- d) Bradypsychie
- e) tachypsychie

32- les mots inventés par Mr F, et le discours incohérents correspond à (en) :

- a) Périlogisme
- b) Schizophasie
- c) Mimétisme du langage
- d) Neologisme
- e) persévérations

33- devant ce tableau clinique, il sera judicieux de :

- a) Demander une sérologie hépatique
- b) Éliminer une éventuelle cause organique
- c) Éliminer une éventuelle prise de toxiques
- d) faire un bilan thyroïdien
- e) Pas besoin, le diagnostic est pris d'emblée

34- le ou les diagnostics les plus évocables avec la BD est ou sont :

- a) Confusion mentale
- b) Accès maniaque
- c) Accès délirant paranoïaque
- d) Psychose chronique
- e) automatisme mental

35- le traitement à proposer sera à base de :

- a) Antidépresseurs tricyclique
- b) Thymorégulateurs
- c) Neuroleptiques classiques car sont plus efficaces
- d) Neuroleptiques atypiques car ont moins d'effets secondaires
- e) neuroleptiques à action essentiellement sédatif

36- parmi ces antipsychotiques quel est ou quels sont celui ou ceux dits atypiques :

- a) Halopéridol
- b) Chlorpromazine
- c) Risperidone
- d) Aripiprazole
- e) Levomépromazine

37- la durée du traitement de la BDA est :

- a) Doit être la plus courte possible
- b) Minimum 3 mois
- c) Minimum 6 mois
- d) Minimum 12 mois
- e) Maintenu à vie

38- la ou les évolutions possibles de la bouffée délirante :

- a) Guérison sans récurrences
- b) Mode d'entrée dans la schizophrénie
- c) Récurrences
- d) Mode d'entrée dans un trouble anxieux
- e) évolution vers un accès confusionnel

39- chez Mr F sont considérés comme des éléments de bon pronostic :

- a) Le début brutal
- b) Absence d'antécédents familiaux
- c) Absence d'antécédents personnels
- d) Absence de facteurs déclenchants
- e) Il n'y a pas d'éléments de bon pronostic

40- chez Mr F on relève des traits de personnalité :

- a) Évitante
- b) Borderline
- c) Paranoïaque
- d) Schizoïde
- e) On ne relève pas de traits de personnalité pathologique

Campus Type Module de psychiatrie  
Session de rattrapage

Questions	Réponses
1	ACD
2	ABC
3	A
4	AB
5	ADE
6	ABC
7	ADE
8	C
9	B
10	AB
11	D
12	B
13	ABC
14	BCD
15	D
16	BD
17	ADE
18	BD
19	E
20	ACE
21	AD
22	D
23	AB
24	CD
25	AC
26	BCD
27	AE
28	ABC
29	ACD
30	AC
31	A
32	BD
33	ABC
34	AB
35	D
36	CD
37	D
38	ABC
39	ABC
40	D

Dr. BELAMRI M.  
DIBIEL OUAICHI  
CONSTANTINE