

Module de psychiatrie

Rattrapage

1/ Le syndrome déficitaire de la schizophrénie ne comporte pas :

- a- Un appauvrissement des affects
- b- Des conduites d'évitement
- c- Une pauvreté du discours
- d- Une restriction des contacts sociaux
- e- Un désinvestissement de la réalité.

124 26no
2 → $\frac{2}{3}$

X

2/ Le trouble délirant est caractérisé par:

- a- Une altération du sens de la réalité
- b- Une psychose chronique
- ~~c- La présence d'un syndrome de désorganisation~~
- ~~d- Des symptômes négatifs.~~
- e- Un niveau d'anxiété souvent minime.

✓

12, 26

3/ Les critères diagnostiques du DSM 5 de la dépression exigent :

- a- Au moins 4 symptômes pendant un mois.
- b- Au moins 4 symptômes pendant deux mois.
- c- Au moins 5 symptômes pendant 15 jours.
- d- Au moins 5 symptômes pendant 30 jours.
- e- Au moins 3 symptômes pendant 10 jours.

✓

4/ Les schizophrénies à forme déficitaire se caractérisent par tous les éléments suivants, sauf ?

- a- Dissociation affective
- b- Retrait social
- c- Délire paranoïde
- d- Bizarreries du comportement
- e- Eoussement affectif.

✓

5/ La bouffée délirante est :

- a- Une psychose aiguë
- b- Une psychose chronique
- c- Une psychose périodique
- d- Une attaque de panique
- e- Un trouble anxieux

✓

6/ Les critères généraux de dangerosité à rechercher chez le patient est ou (sont) :

- a- Antécédent judiciaire
- b- Notion de toxicomanie
- c- Trouble du jugement
- d- La réticence pathologique
- e- Possession ou collecte d'arme.

X

7/ Le trouble délirant est caractérisé par:

- a- La nécessité d'une hospitalisation d'office fréquente
- b- Des moments de rémission, de quelques jours à plusieurs mois
- c- Des phases maniaques prolongées
- d- Un risque de passage à l'acte auto- ou hétéro-agressif.
- e- Des hallucinations prédominantes

1/21

8/ Devant un tableau délirant évoluant depuis plus de six mois, quels est (sont) le(s) élément(s) à qui oriente (ent) vers un diagnostic de schizophrénie ?

- a- Le début avant 30 ans
- b- L'existence de signes dissociatifs ou de désorganisation
- c- Une thématique persécutives
- d- La dangerosité du patient
- e- Le mécanisme imaginaire du délire.

1/21

9/ L'origine de la maladie psychiatrique peut être :

- a- Cognitive
- b- Affective
- c- Somatique
- d- Urbaine
- e- Inconnue

2/13

10/ Le diagnostic positif de la bouffée délirante se caractérise par :

- a- Un début insidieux
- b- Une labilité de l'humeur
- c- Une pauvreté du délire
- d- Un ralentissement psychomoteur
- e- Une désorientation temporo-spatiale

✓

11/ Le trouble cyclothymique est constitué de :

- a- Plusieurs épisodes maniaques ou mixtes et des épisodes dépressifs majeurs
- b- Plusieurs épisodes maniaques et mixtes ou des épisodes dépressifs majeurs
- c- L'existence d'un ou plusieurs épisodes hypomaniaques et un ou plusieurs épisodes dépressifs majeurs
- d- Des périodes dépressives modérées ou d'hypomanie
- e- L'existence d'un ou plusieurs épisodes normo thymiques et des épisodes thymiques majeurs.

✓

12/ La dangerosité est :

- a- La probabilité qu'a un malade mentale de commettre des actes antisociaux
- b- La probabilité qu'a une personnalité antisociale de commettre des actes antisociaux
- c- Une urgence psychiatrique
- d- Une urgence psychologique
- e- La probabilité qu'a une personnalité borderline à commettre des actes antisociaux.

13/ L'angoisse ictale fait partie :

- a- Des manifestations psychiatriques inter critiques de l'épilepsie
- b- Des manifestations psychiatriques critiques de l'épilepsie
- c- Des manifestations psychiatriques de la sclérose en plaque
- d- Des manifestations psychiatriques de la maladie de Parkinson

e- Des manifestations psychiatriques de l'hyperthyroïdie

14/ Parmi les symptômes névrotiques:

- a- Troubles de la sexualité. ✓
- b- Trouble du sommeil. ✓
- c- Les symptômes psychotiques
- d- Une désorganisation intellectuelle.
- e- Une désorganisation comportementale.

15/ Dans la dépression majeure mélancolique on utilise :

- a- La sertraline injectable
- b- La fluoxétine injectable
- c- La Clomipramine injectable *Athorfinid* ✓
- d- La chlorpromazine injectable
- e- L'Halopéridol injectable

16/ La schizophrénie :

- a- Est une maladie du sujet jeune
- b- A une prévalence d'environ 1% de la population générale ✓
- c- A un sexe ratio égal à 2
- d- A toujours un début brutal
- e- Evolue vers la guérison une fois sur deux.

17/ Les bases du traitement des troubles de l'humeur est (sont) :

- a- Les antidépresseurs
- b- Les antipsychotiques atypiques
- c- Les tranquillisants
- d- Les Thymorégulateurs *1/2*
- e- Les anticonvulsivants

18/ Le placement libre est une demande d'hospitalisation de la part :

- a- Des patients
- b- De la famille ✓
- c- Du médecin
- d- D'une autorité
- e- De la famille et du médecin

19/ La confusion mentale est :

- a- Une urgence médicale
- b- Une urgence médico-psychiatrique
- c- un état transitoire irréversible ✓
- d- une perturbation de la conscience
- e- une modification du fonctionnement cognitif

20/ Dans la bouffée délirante :

- a- Le délire est pauvre
- b- Le délire est riche ✓
- c- Le délire est poly thématique
- d- Le délire est polymorphe

e- Le délire est monothématique

21/ Le(s) critère (s) de sortie d'un malade dangereux d'un service fermé est (sont) :

- a- Bonne évolution clinique sous traitement
- b- Dénier de la maladie
- c- Retour de l'autocritique
- d- L'absence des diagnostics
- e- Antécédent psychotique

22/ La psychiatrie s'intéresse:

- a- Au diagnostic de maladie
- b- Au traitement de malade
- c- Aux étiologies des maladies
- d- A la prévention des troubles
- e- Au traitement des affections somatiques qui accompagnent la maladie psychiatrique.

23/ Parmi les symptômes de la dépression certains sont indispensables au diagnostic :

- a- Perte de poids.
- b- Pensées de mort récurrentes
- c- Humeur dépressive
- d- Perte d'intérêt ou de plaisir
- e- Fatigue

24/ La psychiatrie est divisée en :

- a- Pédopsychiatrie
- b- Psycho pédagogie
- c- Psycho gériatrie
- d- psychologie médicale
- e- psychiatrie et maladies somatiques

25/ L'addiction à la cocaïne :

- a- A un effet hallucinogène.
- b- A un effet psychoanaleptique
- c- Son sevrage se fait par un médicament de substitution
- d- Entraîne un craving très important
- e- Comprend parmi ses complications, l'endettement.

Cas clinique :

Monsieur C. est amené aux urgences par ses parents en raison [d'un changement brutal] de son comportement et ceci (depuis 3 jours).

Il s'agit d'un jeune homme de 22 ans, second d'une fratrie de deux fils, [sans antécédent particulier médical ou psychiatrique] C'est un étudiant en biologie et est actuellement en licence.

L'apparence de monsieur C est débraillée, il n'est qu'à moitié habillé, sa toilette n'est pas faite, ses traits sont tirés. Néanmoins il est [très agité] allant en tous sens dans la salle d'examen. → Agité

A l'entrée du médecin, il s'exclame : « je te reconnais mais pourquoi tu t'es déguisé en médecin ? ».

Le médecin parvient à le calmer et le malade révèle qu'il y a trois jours, il a eu (la révélation du) secret de la vie en lisant un banal article de journal. Et, depuis, c'est sa vie qui a changé car il est suivi en permanence par des gnomes et des elfes à visages humains qui sont à sa poursuite dans des voitures magnétiques. Par télépathie, ces créatures essayent de décoder son secret. Mais il ne doit rien dire car (les services secrets) également le surveillent et placent des micros chez lui pour qu'il garde le silence. Depuis hier, la situation s'est encore aggravée car il entend le président de la république qui lui parle distinctement pour lui dire : « Tu dois résister ou

mourir. Le sort de l'Algérie est entre tes mains. » Complètement cerné de toute part, Monsieur C. projette de prendre le premier avion pour l'extrême orient.

Questions :

26/Quels sont les symptômes présentés par monsieur C :

- a- Un syndrome délirant aigu mal systématisé avec polymorphisme des thèmes et des mécanismes.
- b- Un syndrome délirant aigu systématisé monothématique
- c- Un syndrome délirant chronique à thématique de persécution
- d- Un syndrome maniaque
- e- Un syndrome dépressif

1,33

27/ si vous pensez que c'est un délire qu'elle est le thème de ce délire :

- a- Un délire hypochondriaque
- b- Un délire de persécution
- c- Un délire de mégalomanie
- d- Un délire fantastique et un délire d'influence
- e- un délire érotomaniaque.

1/3 0,44

28/ quel est (ou sont) le (les) mécanisme(s) du délire :

- a- Hallucinatoire avec un syndrome d'automatisme mental
- b- Intuitif
- c- Interprétatif
- d- Imaginatif
- e- Paranoïaque

2/3 0,88

29/Quel est votre diagnostic ?

- a- Un trouble psychotique bref.
- b- Une confusion mentale
- c- Un trouble délirant chronique
- d- Un trouble bipolaire
- e- Un trouble schizophréniforme

1,33

30/Quel examen complémentaire semble indispensable ?

- a- Un scanner cérébral
- b- Une IRM cérébrale
- c- Un électroencéphalogramme
- d- Un électrocardiogramme
- e- Un test de personnalité.

31/ Quelles mesures thérapeutiques devez-vous mettre en œuvre et selon quel degré d'urgence ?

- a- Un neuroleptique sédatif + un antipsychotique atypique
- b- Un neuroleptique sédatif seul
- c- Un antipsychotique atypique seul
- d- Une psychothérapie de soutien
- e- La surveillance du risque suicidaire

32/ Quelles sont les évolutions possibles de ce trouble ?

- a- La guérison totale
- b- Des récurrences
- c- Un trouble bipolaire
- d- Une schizophrénie
- e- Une démence

3/4 0,9375

Notre patient a été traité par [Chlorpromazine (Largactil*) et Halopéridol (Haldol*)]. A la 24ème heure du traitement, on a noté l'apparition d'un torticolis, une hypertonie des membres, et des crises oculogyres. La température est normale, ainsi que le reste de l'examen clinique.

Se polyvalent TRT حذافون ناعو

33/Dans quel cadre vous classez ces symptômes ?

- a- Crise d'hystérie
- b- Crise épileptique
- c- Dyskinésie aiguë

1,33

- d- Syndrome confusionnel
- e- Simulation

34/Quel est le médicament à prescrire en urgence ?

- a- Clomipramine (Anafranil*)
- b- Trihexyphénidyle (Artane*)
- c- Carbamazépine (Tégretol*)
- d- Olanzapine (Zyprexa*)
- e- Amitriptyline (Laroxyl*)

1,33

Au bout de quelques temps, l'évolution étant favorable, le patient est mis sous neuroleptiques retard. Un matin, il est retrouvé par sa famille avec une température à 39°, une désorientation temporo-spatiale, une hypertonie importante extrapyramidale et des sueurs généralisées.

35/ Quels sont les éléments sémiologiques actuels ?

- a- Syndrome confusionnel
- b- Symptômes neurovégétatifs
- c- Symptômes dépressifs
- d- Rigidité musculaire
- e- Automatisme mental

1,33

36/Quel est votre premier diagnostic ?

- a- Syndrome malin des neuroleptiques
- b- Thrombophlébite cérébrale
- c- Septicémie
- d- Dyskinésie tardive
- e- Encéphalite

1,33

37/Quel examen complémentaire spécifique de diagnostic demandez-vous en premier ?

- a- Transaminases
- b- CPK
- c- NFS
- d- VS
- e- Ionogramme

1,33

38/Parmi ces médicaments, lequel (s) peut(ent) exister sous forme retard ?

- a- Halopéridol (Haldol*)
- b- Levopromazine (Nozinan*)
- c- Tégretol
- d- Olanzapine NLP2G
- e- Chlorpromazine (Largactil*) NLP

1,33

39/ Concernant les neuroleptiques retard :

- a- L'administration est par voie orale
- b- L'administration est en intramusculaire une fois par semaine
- c- L'administration est en intramusculaire une fois par mois
- d- Ils sont préconisés chez les patients ayant une mauvaise observance thérapeutique
- e- Ils sont mieux tolérés par rapport aux antipsychotiques atypiques

1/2

9665

40/ Une attention particulière est à prêter aux patients prenant des neuroleptiques pour faire un examen essentiel :

- a- Un bilan thyroïdien
- b- Une prolactinémie
- c- Un ECG
- d- Un EEG
- e- Un bilan inflammatoire

1,33

Corrigé type

1. B	22.A B D
2. A B	23.C D
3. C	24.A C
4. C	25.B D E
5. A	<u>Cas Clinique</u>
6. A B E	26.A
7. A D	27.B C D
8. A B	28.A B C
9. A B C	29.A
10.B	30.A
11.D	31. A D E
12.A C	32. A B C D
13.B	33. C
14.A B	34. B
15.C	35. A B D
16.A B	36. A
17.D E	37. B
18.A	38. A
19.B D E	39. C D
20.B C D	40. C
21.A C	

2171/521/82
UNIVERSITÉ DE CONSTANTINE
FACULTÉ DE MÉDECINE
2103/1412