

1. Parmi les moyens thérapeutiques suivants, un n'est pas une psychothérapie :

- A. La relaxation
- B. Le Psychodrame
- C. La psychanalyse
- D. L'hypno-thérapie
- E. Photothérapie

2. Tous ces diagnostics peuvent être soulevés chez l'enfant sauf un :

- A. Retard mental
- B. Autisme infantile
- C. Schizophrénie infantile
- D. Démence type Alzheimer
- E. Syndrome de REH

3. Les formes productives (positives) des schizophrénies se caractérisent par tous les éléments suivants sauf un :

- A. Délire riche
- B. Désorganisation du comportement
- C. Evolution par poussées
- D. Syndrome dissociatif
- E. Repli autistique

4. Une de ces formes cliniques de suicides est caractéristique de la mélancolie délirante :

- A. Suicide accidentel
- B. Suicide par overdose
- C. Suicide travesti
- D. Suicide collectif
- E. Suicide post agressif

5. Quelle affirmation retenez-vous pour caractériser un syndrome confusionnel :

- A. La perplexité anxieuse est constante
- B. Les troubles de la mémoire sont constants
- C. Le contact verbal est impossible
- D. L'onirisme est rarement retrouvé
- E. L'étiologie la plus fréquente est psychique

6. Les stades de développement psycho affectif de l'enfant selon Freud sont les suivants sauf un :

- A. Stade œdipien
- B. Stade oral
- C. Stade schizo-paranoïde
- D. Stade anal
- E. Stade phallique

7. Quel est le signe pathognomonique de la confusion mentale :

- A. Troubles mnésiques
- B. Onirisme
- C. Désorientation temporo-spatiale
- D. Troubles de la conscience
- E. Evolution fluctuante tout au long de la journée.

8. Les premiers gestes devant un état d'agitation sont : (cocher la réponse fausse)

- A. Isolement et contention pour éviter les passages à l'acte
- B. Examen psychiatrique
- C. Faire un examen somatique minutieux
- D. Accueillir dans des conditions sécurisantes
- E. Recueillir le maximum d'informations sur le contexte de l'agitation

9. Quel est le facteur de risque du suicide chez les adolescents :

- A. L'existence d'une affection organique
- B. L'existence d'une fugue dans les jours précédents
- C. La mort d'un proche dans les semaines précédentes
- D. La consommation de drogue
- E. L'existence d'un rituel de lavage

10. Quelle est l'affection qui comporte le plus de risque suicidaire ?

- A. La schizophrénie de type hébéphrénique
- B. Obsession névrotique
- C. Accès mélancolique
- D. Attaque de panique
- E. Psychose hallucinatoire chronique

11. L'agitation est à différencier de : cocher la réponse fautive

- A. De l'impulsion
- B. De la pulsion
- C. Des tics
- D. Du mouvement choréique (chorée de Huntington)
- E. De l'hyperactivité

12. Un des éléments suivants est évocateur d'un risque de passage à l'acte suicidaire, lequel ?

- A. La qualité de la relation thérapeutique
- B. Les ATCD personnel de TS
- C. Les ATCD familiaux de TS
- D. Le nombre de facteurs suicidaires
- E. L'intensité de l'idéation suicidaire

13. L'agitation est le plus souvent rencontrée : cocher la réponse juste :

- A. Dans des troubles dépressifs
- B. Dans des troubles phobiques
- C. Dans les troubles délirants de type paranoïaque
- D. Dans les troubles confusionnels
- E. Dans la maladie de Gilles de la Tourette

14. La crainte de prononcer des mots grossiers en public appartient à l'un des troubles suivants lequel ?

- A. Trouble panique
- B. Phobie d'impulsion
- C. Anxiété généralisée
- D. Etat de stress post traumatique
- E. Agoraphobie

15. Dans le trouble panique tous ces symptômes peuvent se manifester sauf un :

- A. Tremblement des mains
- B. Accélération du rythme cardiaque
- C. Impression d'étouffement
- D. Délire de persécution
- E. Peur de devenir fou

16. Dans les troubles obsessionnels-compulsifs tous les symptômes suivants existent sauf un :

- A. Rituels
- B. Obsession idéative
- C. Actes compulsifs
- D. Phobie d'impulsion
- E. Conduite d'évitement

17. La paraphrénie est :

- A. Un délire fantastique
- B. Une forme de mélancolie
- C. Un délire interprétatif
- D. Une démence
- E. Une mythomanie

18. Les délires paranoïaques passionnels sont caractérisés par les thèmes délirants suivants sauf un lequel ?

- A. Thème d'érotomanie
- B. Thème de jalousie
- C. Thème d'influence
- D. Thème de revendication
- E. Thème hypocondriaque

19. Quelle affirmation concernant l'érotomanie est fausse

- A. C'est un délire en réseau
- B. Se développe en 03 phases : espoir, dépit et rancune
- C. C'est un délire passionnel
- D. Comporte des interprétations délirantes
- E. Elle est plus fréquente chez les femmes

20, L'automatisme mental est caractéristique de la forme typique de l'affections suivante :

- A. Accès maniaque
- B. Bouffés délirante aigue
- C. Délire paranoïaque
- D. Psychose hallucinatoire chronique
- E. Phobie sociale

21, Le syndrome d'automatisme mental se caractérise par les éléments suivants sauf un :

- A. Actes commandés
- B. Actes commentés
- C. Vol des idées
- D. Actes imposés
- E. Inventions de nouveaux mots

22. Les signes de mauvais pronostic d'une bouffée délirante sont les suivant sauf un :

- A. Présence d'automatisme mental
- B. Pas de facteurs déclenchant
- C. Pas d'antécédents familiaux de troubles schizophréniques
- D. Persistance des troubles plus de 06 mois
- E. Mauvaise réponse aux traitements.

23. Le délire d'influence est :

- A. Un délire aigue
- B. Un composant du syndrome de discordance
- C. Un délire chronique
- D. Un délire paranoïde
- E. Un composant du syndrome d'automatisme mental

24. Les médicaments suivants sont des anxiolytiques sauf un :

- A. Diazepam (valium)
- B. Chlorazepat (tranxen)
- C. Lorazepam (temesta)
- D. Prozepam (lysanxia)
- E. Chlorpromazyne (largactil)

25. Tous les intervenants peuvent travailler avec l'enfant sauf un :

- A. Les parents
- B. L'enseignant
- C. Le psychiatre
- D. Le pédiatre
- ~~E. L'éducateur sans l'avis du médecin~~

26. Lequel de ces signes n'est pas retrouvé au cours d'un syndrome démentiel :

- A. Désorientation temporo spatiale
- B. Amnésie de fixation (faits récents)
- ~~C. Délire onirique~~
- D. Amnésie d'évocation
- E. Apraxie

27. Au cours de l'idiotie le patient présente ces symptômes sauf un lequel ?

- A. Le patient a besoin d'un tiers dans sa vie quotidienne
- B. Présente des dysfonctionnements relationnels
- C. Perd une autonomie dans tous les secteurs de sa vie
- D. Présente souvent des malformations ou des déficiences somatiques
- ~~E. Présente un fonctionnement intellectuel significativement inférieur à la moyenne~~

28. Parmi les neuroleptiques proposés quels sont ceux qui appartiennent aux neuroleptiques atypiques :

- A. Halopéridol (haldol)
- B. Chlorpromazine (largactyl)
- ~~C. Risperidone (risperdal)~~
- D. Levomepromazine (nozinan)
- E. Sulpiride (dogmatil)

29. Les benzodiazépines peuvent provoquer les effets secondaires suivants sauf un lequel :

- A. Sédation
- B. Confusion mentale
- ~~C. Syndrome parkinsonien~~
- D. Syndrome de sevrage après arrêt brutal
- E. Troubles mnésiques

30. L'érotomanie est

- ~~A. Délire paranoïaque~~
- B. Délire de relation des sensitifs
- C. Délire hypocondriaque
- D. Délire mégalomaniacque
- E. Délire paranoïde

Epreuve pratique

Une femme de 35ans, a déjà été hospitalisée plusieurs fois en service de psychiatrie.

Une première fois à l'âge de 29ans pour un état dépressif puis à 31ans pour un état d'exaltation de l'humeur avec logorrhée et à 33ans suite à une TS par déféstration, au retour du pèlerinage la patiente déclarait « qu'elle était damnée », « qu'elle irait en enfer à cause de ses péchés ».

Entre ses périodes d'hospitalisation son état est redevenu normal, actuellement, elle est ré-hospitalisée pour une nouvelle phase d'hyperactivité avec une humeur expansive logorrhée intarissable, insomnie, familiarité, dépenses inconsidérée et multiplication des projets.

Dans sa famille, son père a eu plusieurs épisodes dépressifs.

L'examen physique est sans particularité.

Question :

1. Quel était le syndrome lors de la 3^{ème} hospitalisation, à l'âge de 33ans ?

- A. un syndrome de discordance
- B. un syndrome maniaque
- ~~C. un syndrome dépressif majeur délirant~~
- D. un syndrome dépressif majeur
- E. un syndrome frontal

2. Quel est le syndrome de l'état actuel ?

- A. un syndrome schizophrénique
- B. un syndrome maniaque
- C. un syndrome névrotique hystérique
- D. un syndrome psychopathique
- E. un syndrome dépressif

3. Au vu du tableau clinique décrit et de son évolution, quel est le diagnostic le plus probable ?

- A. une schizophrénie
- B. une démence d'origine frontale
- C. une psychose maniaco dépressive bipolaire
- D. une névrose hystérique
- E. une psychose maniaco dépressive unipolaire

4. Au niveau de la consultation des urgences la patiente refuse les soins, s'estimant « normale ».

- A. Présente-elle un danger pour elle-même et pour autrui nécessitant une hospitalisation
- B. Peut-on la contraindre à un traitement en ambulatoire
- ~~C. Peut-on la contraindre à une hospitalisation~~
- D. Faut-il respecter sa décision
- E. Faut-il attendre l'avis d'une tierce personne pour l'hospitaliser

5. Quel est le traitement à prescrire dans l'immédiat ?

- A. un traitement antidépresseur
- B. un traitement neuroleptique sédatif
- C. un traitement neuroleptique sédatif et incisif
- D. un traitement anxiolytique
- E. un antidépresseur plus un neuroleptique

6. la durée de l'hospitalisation :

- A. est déterminée à l'avance
- B. elle est décidée par le médecin
- C. elle est décidée par les parents
- D. elle est tributaire de la symptomatologie

7. La sortie est décidée :

- A. Dès la séction de l'agitation
- B. Dès le retour du sommeil
- C. Dès le redressement de l'humeur
- D. Dès le retour de l'autocritique
- E. A la demande de la patiente

8. Le traitement le plus approprié aux cours des trois premiers jours d'hospitalisation est :

- A. Haldool injectable à 5mg : une ampoule en IM 3 fois par jrs plus Largactil injc à 25mg une ampoule en IM 3 fois par jour
- B. Laroxyl comprimé à 25mg : 1 comprimé 3 fois jour
- C. Tranxène comprimé à 10mg : 1 comprimé 3 fois par jour
- D. Nozinan comprimé à 25mg : 1 comprimé matin-1 comprimé midi et 2 comprimé le soir
- E. Largactil comprimé à 100mg : ½ comprimé le matin ½ a midi et 1 comprimé le soir

9. Lors des intervalles libres entre les accès, avec retour à la normale, est ce qu'il y a lieu de continuer à traiter ?

- A. Avec la remissions on arrête tout traitement.
- B. Arrêt immédiat des neuroleptiques avec prescription d'un thymoregulateur.
- C. On continue le même traitement de début.
- D. le traitement d'attaque est diminué progressivement et parallèlement on associe un thymorégulateur qui sera maintenu entre les accès.
- E. Dans tous les cas, un traitement neuroleptique sédatif seul est maintenu.

10. Le traitement préventif des accès consiste à prescrire :

- A. De l'Haldol injectable a 5mg
- B. Du Nozinan a 100mg
- C. Du Tegretol lp 400mg
- D. Des sels de lithium
- E. Du largactil injectable a 50mg