

Faculté de Médecine de Constantine - Département de Médecine
EHS de Psychiatrie M. Belamri - Constantine
Examen Module Psychiatrie 1^{er} Rotation
DU 20/11 au 08/12/2016

1. Le ou les critères principal (aux) du délire paranoïaque est ou sont :
 - a) la présence d'idées délirantes non bizarres et systématisées. *
 - b) la présence d'idées délirantes bizarres et systématisées
 - c) la présence d'idées délirantes bizarres et non systématisées
 - d) la présence d'idées délirantes non bizarres et non systématisées
 - e) la présence d'idées non délirantes et non bizarres

2. Le rationalisme morbide :
 - a) Est dû au désir de convaincre du paranoïaque
 - b) Est un trait de personnalité obsessionnelle
 - c) Peut se voir dans tous les types de névrose
 - d) Est un signe de schizophrénie *
 - e) Aucune des propositions précédentes n'est exacte

3. La psychose hallucinatoire chronique est caractérisée par :
 - a) Un délire paranoïaque
 - b) Un automatisme mental *
 - c) Un délire paranoïde
 - d) Un âge de début précoce.
 - e) Prédominance féminine *

4. L'arriération mentale débute :
 - a) Après l'âge de 60 ans
 - b) Avant l'âge de 18 ans *
 - c) Après l'âge de 18 ans
 - d) Après l'âge de 70 ans
 - e) Apres l'âge de 20 ans.

5. Un quotient intellectuel inférieur à 20-25 signifie :
 - a) Un retard mental moyen
 - b) Un retard mental léger
 - c) Un retard mental grave
 - d) Un retard mental profond *
 - e) Un état démentiel.

6. L'étude du caryotype permet le diagnostic dans :
 - a) Les déficiences dysmétaboliques
 - b) Les psychoses infantiles à expression déficitaire
 - c) Les aberrations chromosomiques*.
 - d) La trisomie 21*.
 - e) Les déficits sensoriels.

7. Parmi les psychotropes suivants le(s) quel(s) sont le(s) plus indique(s) dans le traitement d'un trouble bipolaire :
 - a) Benzodiazépines
 - b) Antipsychotiques
 - c) Antidépresseur
 - d) Antithyroïdien de synthèse
 - e) Sels de lithium*

Made

8. Les inhibiteurs de la recapture de la sérotonine sont indiqués dans :
- Trouble obsessionnel compulsif*
 - Dépression *
 - Phobies sociales
 - Maladie de Parkinson
 - Etats psychotiques aigus
9. le délire relationnel et sensitif de Kretschmer est caractérisé par :
- Survient avant 20 ans
 - La dépression est fréquente *
 - Le délire est concentrique *
 - Importance des hallucinations visuelles
 - Le risque suicidaire est important. *
10. Le taux plasmatique de lithium nécessaire pour une action thérapeutique :
- Inférieur à 0,1 mmol/l
 - Compris entre 0,1 et 0,2 mmol/l
 - Compris entre 0,6 et 1 mmol/l*
 - Compris entre 2 et 3 mmol/l
 - Compris entre 3 et 5 mmol/l
11. Parmi ces pathologies, lequel (s), n'est pas ou ne sont pas, un trouble anxieux :
- TOC
 - PTSD
 - Dépression anxieuse*
 - Trouble panique
 - Phobies spécifiques
12. le syndrome de cushing se caractérise par :
- Un état dépressif*
 - Une instabilité psychomotrice*
 - Une irritabilité*
 - Une psychose aigue
 - Une crise d'angoisse*
13. La maladie de Basedow se manifeste par
- Une agitation psychomotrice*
 - Des états dépressifs*
 - Des troubles maniformes*
 - Une Agressivité*
 - Diminution du quotient intellectuel
14. Toutes ces étiologies des déficiences mentales sont endogènes sauf :
- les aberrations chromosomiques
 - les malformations corticales
 - les méningites*
 - l'hypoplasie thyroïdienne
 - la rougeole*
15. La sclérose en plaque se manifeste par :
- Des manifestations hystériques
 - Des troubles phobiques
 - Des états dépressifs*
 - Une dépersonnalisation

Rh Mado

e) Des troubles psychotiques

16. Le conflit psychiatrique naît de :

- a) L'opposition entre la sphère intellectuelle et affective du fonctionnement
- b) L'opposition entre les parents
- c) L'opposition entre les désirs, les pulsions et les forces qui s'opposent à leur réalisation*
- d) La volonté d'indépendance de l'enfant et le désir de contrôle des parents
- e) Les désirs et la réalité.

17. L'agoraphobie est caractérisée par :

- a) La peur d'être surveillé
- b) La peur de parler en public
- c) La peur de se retrouver seul dans un grand espace*
- d) La peur de commettre des actes sacrilèges
- e) L'évitement de certains lieux publics *

18. Le déficit intellectuel est caractérisé par tous ces éléments sauf :

- a) Un déficit dans l'acquisition des compétences et des connaissances
- b) **Se présente selon deux niveaux de sévérité***
- c) Débute avant 18 ans
- d) Entraîne des difficultés d'adaptation
- e) Se présente en 4 niveaux de sévérité

Pr M. Maub.

19. Le trouble des habiletés motrices signifie :

- a) Hémiparésies
- b) Apraxies
- c) Infirmité motrice cérébrale
- d) **Troubles de la coordination motrice sans lésion ni affection neurologique générale***
- e) Trouble de l'équilibre

20. Dans le trouble hyperactivité, déficit de l'attention quel (s) affirmation(s), est (sont) fausse (s) :

- a) Comprend une instabilité motrice
- b) Un trouble du développement
- c) **Un trouble lié à un traumatisme***
- d) Difficulté à fixer son attention sur une tâche
- e) Entraîne des difficultés scolaires.

21. L'étiologie(s) la plus fréquente des syndromes démentiels est :

- a) La démence alcoolique
- b) **la maladie d'Alzheimer***
- c) La démence vasculaire
- d) La démence symptomatique d'une tumeur cérébrale
- e) La démence fronto-temporale

22. Les besoins en sommeil chez les enfants et les adolescents sont : (cocher la ou les réponses fausses)

- a) 16 Heurs par 24 Heurs (de 0 à 3 mois)
- b) 15 heures par 24 h avec deux siestes (e 3 à 6 mois)
- c) 12h à 14 h entre 1 et 4ans avec 1 sieste
- d) 9h par 24h entre 4 et 10ans*
- e) 8h à 9h par 24 h à l'adolescence

23. Concernant l'adolescence quel (s) affirmation(s), est (sont) fausse(s):

- a) Débute à la puberté
- b) Caractérisée par un développement psychologique et un développement somatique rapide
- c) La période de transition entre l'enfance et l'âge adulte
- d) Caractérisé par le mode de pensée opératoire*
- e) Est une période de fragilité psychologique et de comportements à risque

24. Le trouble bipolaire est caractérisé par tous ses symptômes sauf :

- a) La succession d'épisodes dépressifs et maniaques
- b) L'âge de début entre 15 à 24 ans
- c) Les répercussions sociales, familiales, professionnelle
- d) La comorbidité psychiatrique et somatique
- e) Les manifestations agressives rapportées à des frustrations.*

25. la dépression est caractérisée par tous ses symptômes sauf :

- a) L'humeur dépressive.
- b) La bradypsychie
- c) Une dyslexie.*
- d) Une incapacité à prendre des décisions.
- e) Un ralentissement intellectuel ou psychique

R. P. Mac

26. la manie est caractérisée par tous ses symptômes sauf :

- a) L'humeur euphorique
- b) Les idées mégalomaniaques
- c) Une tachypsychie
- d) Une hypermnésie
- e) Une pensée diffluente*

27. toutes ses formes cliniques appartiennent aux TB sauf :

- a) Le trouble bipolaire type I
- b) Le trouble bipolaire type II
- c) La dysthymie*
- d) Le trouble bipolaire type III
- e) La Cyclothymie

28. tous ses traitements sont susceptibles de traiter les TB sauf :

- a) carbamazépine
- b) amisulpiride *
- c) valproate de Na
- d) lamotrigine
- e) olanzapine

29. Tous ces effets indésirables sont imputables aux neuroleptiques sauf :

- a) Les effets anti hypertenseurs psychiques*
- b) Les effets extrapyramidaux
- c) Les effets antalgiques *
- d) Les effets sensitifs *
- e) Les effets endocriniens

30. Les neuroleptiques sont indiqués dans toutes ses pathologies sauf :

- a) Le trouble schizophréniforme
- b) La schizophrénie
- c) La dépersonnalisation hystérique
- d) La myasthénie*

e) La dépression organique

Cas clinique :

Un adolescent de 17 ans, est vu en consultation pour des troubles d'installation progressive depuis 08 mois :

Désintérêt pour ses études, moins grande communication au sein de la famille, tendance à s'isoler, colères explosives, sans causes déclenchantes et des accès de rires émotives, ses parents signalent de longues période de contemplation devant une glace et des plaintes concernant son apparence physique.

Lors de l'entretien, il exprime le sentiment, que les gens et les choses lui paraissent transformés et bizarres, qu'il a l'impression que les os de son visage s'allongent et le rendant désagréable à regarder, ou lui envoie de l'extérieur des pensées, qui ne sont pas les siennes et quand il lit, une voix intérieure répète sa lecture. Il a quelques fois envie de disparaître pour en finir avec cette souffrance qui le submerge. Mais le jour de la consultation, il ne cesse de gesticuler, de crier et menace de révéler des choses qui vont changer le monde

31. Parmi les symptômes suivants quel est celui (ceux) qui est (sont) présents dans cette observation :

- a) Discordance
- b) Déréalisation
- c) Syndrome d'influence*
- d) Hallucinations psychiques
- e) Phobies d'impulsions

AN
MIAU

32. La répétition par une voix intérieure de la lecture évoque spécifiquement

- a) Une interprétation délirante
- b) Une écholalie
- c) Des idées obsédantes
- d) Un automatisme mental
- e) Une déréalisation

33. Parmi les pathologies suivantes quelle est celle(s) que cette observation évoque en 1er lieu ?

- a) Crise d'originalité juvénile
- b) Dépression névrotique
- c) Schizophrénie
- d) Trouble phobique
- e) Trouble anxiété généralisée

34. Parmi les traitements suivants lequel (s) vous paraît (sent) le plus approprié(s) au cas du patient ?

- a) Clomipramide (Anafranil)
- b) Chlorpromazine (Largactil)
- c) Risperidone (Risperdal)
- d) Prazepam (Lysanxia)
- e) Praxotine (Deroxat)

35. Parmi les propositions suivantes, indiquez celle(s) qui caractérise (ent) la schizophrénie :

- a) Une agitation
- b) Le syndrome dissociatif
- c) L'angoisse de castration
- d) L'existence d'une phobie spécifique
- e) Une névrose bénigne

36. Tous ces médicaments sont classiquement utilisés dans le traitement de la schizophrénie, sauf :

- a) Halopéridol (Haldol\$R)
- b) Pipotiazine (Pipartil\$R)
- c) Chlorpromazine (Largactil\$R)
- d) Diazépam (Valium\$R)
- e) Lévomépromazine (Nozinan\$R)

37. Un arrêt brusque dans le déroulement et l'énonciation de la pensée s'appelle :

- a) un coq-à-l'âne.
- b) Barrage idéique
- c) Un automatisme
- d) Fading mental
- e) Pensée floue

38. dans la schizophrénie, à la période d'état, on distingue :

- a) Les pensées obsédantes, mais bizarres.
- b) La catatonie.
- c) la discordance*
- d) la tristesse extrême.
- e) Des idées de jalousie.

R. M. ad-

39. Devant un tel tableau clinique, quel (s) diagnostic est sont évocable(s)

- a) Trouble schizophrénique*
- b) Trouble schizophrénique bref
- c) Trouble schizophréniforme
- d) Trouble de l'humeur avec composante psychotique
- e) Trouble délirant non dissociatif

40. Le traitement de cette affection (diagnostic retenu), fera appel a :

- a) Thymoregulateurs
- b) Benzodiazepines
- c) Neuroleptiques*
- d) Neuroleptiques à action prolongée en premier lieu
- e) Psychothérapies

41. La conduite devant un tel patient sera :

- a) L'hospitalisation *
- b) Le recours à la contention
- c) Le recours à la contention chimique*
- d) L'abstention thérapeutique en attendant le bilan sanguin
- e) L'orientation vers le SAMU, car pronostic vital mis en jeu et c'est peut être une confusion mentale

42. Parmi ces signes, que ne retrouve-t-on pas chez ce patient :

- a) Tristesse *
- b) Le délire systématisé *
- c) Le rationalisme morbide *
- d) Dissociation affective
- e) La catatonie *

43. Quel est (sont) le risque(s) chez ce patient :

- a) Le suicide *
- b) L'agressivité*
- c) L'impulsivité *

- d) Le retour à l'auto critique
- e) Une rémission brutale

44. le fait qu'il se regarde dans la glace signifie :

- a) Un signe du miroir témoin de la psychose *
- b) N'est pas un signe à prendre en considération
- c) Signifie qu'il prend soin de lui
- d) Un signe de dissociation *
- e) Un signe de dissociation névrotique sévère

45. le fait que les gens et les choses lui paraissent transformés et bizarres

- a) Est signe de réalisation*
- b) De dépersonnalisation
- c) De rationalisation
- d) De virage maniaque probable
- e) D'hystérie sévère

46. si vous estimez que le patient est agité, quel(s), conduite(s) auriez-vous ?

- a) Apprécier l'importance de l'agitation*
- b) Apprécier l'état de conscience*
- c) Apprécier la présentation et le contact*
- d) On apprécie son auto critique
- e) On essaye d'entrer en contact avec lui*

47. l'agitation dans la schizophrénie :

- a) est marquée par son caractère imprévisible *
- b) est marquée par son caractère inadéquat*
- c) s'accompagne de propos incohérents*
- d) s'accompagne d'une altération provisoire de la conscience
- e) Elle est identique à celle retrouvée dans la manie.

48. Le traitement symptomatique de l'agitation se base sur :

- a) Les neuroleptiques*
- b) Les anti convulsivants
- c) Les tricycliques
- d) Les benzodiazépines
- e) Les neuroleptiques plutôt désinhibiteurs

49. le patient présente t'il un potentiel suicidaire ?

- a) Non
- b) Oui, car il est dépersonnalisé
- c) Oui, car il est déprimé
- d) Oui, car le patient exprime son désir de mort*
- e) Non, car la discordance empêche le passage à l'acte

50. chez le patient, l'altération de l'image de soi et la déréalisation sont les témoins :

- a) D'un trouble neurologique à explorer
- b) D'un syndrome dépressif majeur
- c) D'un syndrome de désorganisation
- d) D'un syndrome de dépersonnalisation*
- e) D'une crise d'originalité juvénile.

P. A. A. A.

Corrige type

1. A
2. D
3. B.E
4. B
5. D
6. C.D
7. E
8. A.B.C
9. B.C.E
- 10.C
- 11.C
- 12.A.B.C.E
- 13.A.B.C.D
- 14.C.E
- 15.C
- 16.C
- 17.C.E
- 18.B
- 19.D
- 20.C
- 21.B
- 22.D
- 23.D
- 24.E
- 25.C
- 26.E
- 27.C
- 28.B

- 29.A.C.D
- 30.D
- 31.A.B.C.D
- 32.D
- 33.C
- 34.B.C
- 35.A.B
- 36.D
- 37.B
- 38.C
- 39.A
- 40.C.E
- 41.A.C
- 42.A.B.C.E
- 43.A.B.C
- 44.A.D
- 45.A
- 46.A.B.C.E
- 47.A.B.C
- 48.A
- 49.D
- 50.D