

Examen de psychiatrie de 1<sup>ère</sup> rotation Du 18/11/2018 au 05/12/2018

1- Le cannabis est :

- a) Une drogue douce
- b) Une drogue fumée ou ingérée
- c) Entraîne une dépendance physique
- d) Contient de produits cancérogènes
- e) Entraîne une ivresse euphorique

2- La psychose aiguë regroupe :

- a) la bouffée délirante
- b) La schizophrénie
- c) Le délire de jalousie
- d) La confusion mentale
- e) L'accès maniaque

3- la bouffée délirante est :

- a) Une psychose chronique
- b) Un état dépressif caractérisé
- c) Une démence sévère
- d) Un accès mélancolique
- e) Un trouble schizophréniforme

4- la confusion mentale est caractérisée par :

- a) Des troubles intellectuels
- b) Une amnésie
- c) Une obnubilation de la personnalité
- d) Une agitation psychomotrice
- e) Des troubles de la perception

5- le sommeil :

- a) Est un besoin physiologique et fondamental
- b) Permet une régénéscence psychique *laistama*
- c) Occupe la moitié de l'importance de l'être humain
- d) Sa privation peut conduire à de véritables infirmités
- e) C'est une succession de fonctions sensitivo-motrices

6- Le sommeil lent :

- a) Possède une fonction qualitative
- b) Possède une fonction quantitative
- c) Permet une régénération de l'intégrité psychique
- d) Transforme la mémoire immédiate en souvenir
- e) Permet la sécrétion d'hormones de croissance

7- Les thymorégulateurs :

- a) Sont indiqués dans la schizophrénie dysthymique.
- b) Le chef de file est le Tegretol.
- c) La Lamotrigine traite les accès maniaques.
- d) La dose toxique du lithium est proche de la dose thérapeutique.
- e) Sont des psycholeptiques.

8- La confusion mentale :

- a) Est une urgence médicale et thérapeutique.
- b) Est un trouble psychiatrique régressif.
- c) C'est une souffrance encéphalique.
- d) Entraîne une schizophrénie.
- e) Est d'origine endocrinienne et métabolique essentiellement.

9- Les délires chroniques :

- a) Sont des délires mal systématisés.
- b) Il ya une discordance intellectuelle.
- c) Débute à 50 ans.
- d) Délire de sérieux et capgras.
- e) Le délire de revendication est une paraphrénie.

10- le trouble bipolaire :

- a) Une psychose périodique
- b) Une psychose chronique
- c) Est du à une anomalie de production des neurotransmetteurs
- d) Est une alternance d'épisodes d'exaltation et de tristesse profonde
- e) Fait partie des troubles de l'humeur

11-Le délire passionnel :

- a) Le mécanisme unique est l'interprétation.
- b) On trouve une personnalité sensitive.
- c) Se développe en réseau.
- d) Le patient peut être dangereux.
- e) C'est un délire cohérent et compréhensible.

12- un épisode de manie :

- a) Impose une hospitalisation
- b) Son diagnostic repose sur 3 ou plus des symptômes, si l'humeur est irritable
- c) Son diagnostic repose sur 4 symptômes si l'humeur est expansive
- d) Exige une période nettement délimitée d'au moins 4 jours consécutifs
- e) Fait partie du trouble bipolaire

13- le traitement du trouble bipolaire est basé sur :

- a) Les antidépresseurs
- b) Les antipsychotiques
- c) Les stabilisateurs de l'humeur
- d) Les neuroleptiques sédatifs
- e) Les thymorégulateurs

14-A la phase d'état de la confusion :

- a) Le patient est hystérique
- b) Le malade reconnaît les parents et le personnel soignant.
- c) Fait des erreurs de date, de saison, et de localisation.
- d) Mélange les identités et les situations.
- e) Recrudescence matinale.

le suicidé :

- a) Le sujet qui à survécu à son geste d'autodestruction
- b) Le sujet dont le geste a été mortel \* ✗
- c) Le sujet qui risque de recourir au suicide
- d) Le sujet qui a fait une tentative de suicide
- e) Le sujet qui a débuté une tentative de suicide sans la finir

16- les éléments de mauvais pronostic d'une bouffée délirante sont :

- a) Absence d'antécédents familiaux de schizophrénie
- b) Absence de facteurs déclenchants ✗
- c) Le début subaigu
- d) Début brutal
- e) Personnalité prémorbide 2 ?

17- le suicidaire est :

- a) Le sujet dont le geste a été mortel
- b) Le sujet qui à survécu à son geste d'autodestruction
- c) Le sujet qui risque de recourir au suicide ✗
- d) Le sujet dont le geste a été soldé par un échec
- e) Le sujet qui a élaboré un plan suicidaire ✗

18- L'électrochoc:

- a) provoque une crise convulsive ✗
- b) Est indiqué dans les accès mélancoliques agités. ✗
- c) Est indiqué dans la schizophrénie récurrente.
- d) Est une psychothérapie.
- e) Permet une détente musculaire.

19- le suicidant :

- a) Le sujet qui présente des idées suicidaires
- b) Le sujet dont le geste a été mortel
- c) Le sujet qui risque de recourir au suicide
- d) Le sujet qui a un plan suicidaire sans passage à l'acte
- e) Le sujet qui à survécu à son geste d'autodestruction ✗

20- le borderline se caractérise par :

- a) Sentiment de vide et d'abandon
- b) Retrait, vie imaginaire et bizarrerie
- c) Théâtralisme
- d) Hypertrophie du moi
- e) Intolérance aux frustrations

21- Le trouble bipolaire type 2 se caractérise par :

- a) La survenue d'épisode maniaque et de dépression
- b) La survenue d'épisodes d'hypomanie et de dépression
- c) La survenue d'épisodes d'hypomanie et d'épisodes maniaque
- d) La survenue d'épisode maniaque et de trouble schizoaffectif
- e) La survenue de 2 épisodes dépressifs consécutifs



22- la personnalité antisociale se caractérise par :

- a) Fonctionnement de type grandiose
- b) Crainte excessive d'être abandonnée
- c) Une suggestibilité
- d) Une impulsivité
- e) Soucis de propreté exagérée

23- Le Pica est :

- a) Un trouble lié à la pathologie du sommeil
- b) Est une régurgitation répétée de la nourriture
- c) Est une affection gastro-intestinale
- d) Est une restriction des apports énergétiques par rapport aux besoins
- e) Est une ingestion répétée de substances non nutritives

24- un épisode dépressif se caractérise par :

- a) Une humeur affaissée ✓
- b) Un sentiment d'euphorie
- c) Une surestimation de soi
- d) Des idées de grandeur
- e) Une fatigue ✓

25- La personnalité obsessionnelle compulsive se caractérise par :

- a) Sujet anormalement soumis
- b) Une impulsivité
- c) Une intolérance à la frustration
- d) Des conduites addictives
- e) Un perfectionnisme

26- le Bing Eating Disorder est :

- a) Un trouble quantitatif du sommeil
- b) Une survenue récurrente d'accès hyperphagiques
- c) Des vomissements provoqués
- d) Une restriction des apports énergétiques
- e) Est une régurgitation répétée de la nourriture

27- Parmi les affirmations suivantes laquelle, ou lesquelles sont fausses:

- a) Un sujet moyen s'endort en 10 à 30 minutes
- b) Une nuit de sommeil comporte 2 à 3 cycles
- c) Chaque cycle dure 90 à 110 minutes
- d) Le sommeil comporte 4 stades de sommeil long et 1 stade de sommeil profond
- e) Le sommeil paradoxal est appelé sommeil onirique

28- le diagnostic d'une psychose aigue, se caractérise par :

- a) Un début brutal
- b) Un délire systématisé
- c) Mutisme
- d) Exaltation de l'humeur
- e) Dysphorie

L'intoxication est caractérisée par des perturbations :

- a) De la conscience
- b) De la persévération
- c) Du comportement
- d) De la personnalité
- e) Des fonctions exécutives

30- parmi les critères des addictions, lequel ou lesquels ne figurent pas dans les critères du DSM 5 :

- a) Sensation de boule œsophagienne
- b) Désir ou efforts persistants pour continuer
- c) Craving
- d) Arrêt malgré dommage physique ou psychique
- e) Tolérance

\* Cas clinique :

Mr M. 42 ans, a décidé de se présenter à la consultation car depuis un certain temps, il est triste, il se sent de plus en plus mal, n'a plus gout à son travail, mange peu et a du mal à s'endormir. L'examen physique est sans particularités et le bilan est normal. Mr M est sans antécédents particuliers mais il rapporte les faits suivants :

Il travaille dans une entreprise depuis 15 ans et n'a jamais pu obtenir d'avancement car il est trop timide selon ses dires. De part son travail, il aurait souvent du prendre la parole en public, mais il en était incapable. Il a peur d'être ridicule, de rougir. Les fois qu'il arrivait à entrer dans une pièce avec ses collègues, cela lui provoquait les sensations suivantes : palpitations, essoufflement, vertiges, sueurs, tremblements et une peur incontrôlable.

Mr M sait que cette peur n'est pas rationnelle ni justifiée, mais n'arrive pas à la maîtriser malgré tous ses efforts. Il évite alors systématiquement les réunions du bureau et toutes les situations qui pourraient le mettre en avant ce qui retarde considérablement son avancement.

Ce patient est actuellement célibataire et vit dans le domicile parental.

Par ailleurs, il rapporte le fait qu'il y a quelques temps qu'il a été obligé, de prendre du Tranxène en dehors de toute prescription médicale, et parfois même de l'alcool, pour se sentir mieux chaque fois qu'il est obligé de lire un rapport à son supérieur.

Depuis quelque temps, il a un besoin impérieux de consommer ces substances (plusieurs comprimés par jour presque tous les jours), et doit augmenter les doses pour avoir les mêmes effets (soulagement de son inquiétude). Par ailleurs, il a de plus en plus de mal à aller travailler.

31. Parmi les symptômes du patient il y a :

- a. Des obsessions impulsives de commettre des actes ~~ridicules~~
- b. Des phobies impulsives
- c. Une anxiété
- d. Des phobies sociales
- e. Un délire de persécution

32. Chez ce patient, on peut isoler les syndromes suivants :

- a. Un syndrome obsessionnel
- b. Un syndrome anxieux ✓
- c. Un syndrome phobique ✓
- d. Un syndrome de désorganisation
- e. Un syndrome délirant



33. Quel est le diagnostic :

- a. Un trouble obsessionnel compulsif (TOC)
- b. Un épisode dépressif caractérisé
- c. Un état de stress aigu
- d. Une anxiété généralisée (TAG)
- e. Un trouble phobique ✓

34. Parmi les complications de ce trouble il y a :

- a. L'automédication avec risque de pharmacodépendance ✓
- b. La dépression ✓
- c. L'évolution déficitaire
- d. L'isolement social de type autistique
- e. Le développement d'idées délirantes de type persécutions

35. Le patient est il :

- a. Dans le registre des troubles psychotiques
- b. Dans le registre des troubles anxieux ✓
- c. Dans le registre des troubles dépressifs
- d. Dans le registre des troubles somatoformes
- e. Souffre juste d'une grande timidité.

36. La prise en charge sera à base de :

- a. TCC (thérapies cognitivo-comportementales) ✓
- b. Chimiothérapie (neuroleptiques et benzodiazépines)
- c. Chimiothérapie (ISRS) ✓
- d. Chimiothérapie (benzodiazépines seuls)
- e. Chimiothérapie (thymorégulateurs)

37. Si le patient est déprimé on donnera :

- a. Un antipsychotique atypique
- b. Une benzodiazépine
- c. Un placebo
- d. Un antidépresseur ✓
- e. Un thymorégulateur

38. Si le diagnostic est un TOC :

- a. Comporte des idées délirantes touchant la propreté, l'ordre ou la religion
- b. Comporte des hallucinations impératives qui s'imposent au sujet
- c. Comporte une conscience du caractère pathologique du trouble ✓
- d. Comporte une anosognosie
- e. Est un trouble de la communication sociale.

39. Si le diagnostic est un trouble phobique

- a. Est un trouble anxieux ✓
- b. Est un trouble de l'humeur
- c. Est une complication du TOC
- d. Peut se compliquer d'un trouble de l'anxiété généralisée
- e. Peut évoluer vers un délire de persécution

40. Si le diagnostic est un état de stress aigu :
- Correspond au même tableau que le PTSD ✓
  - Il a une évolution systématique vers le PTSD
  - Évolue en 1 à 6 mois
  - Évolue en moins de 1 mois ✓
  - Est une complication du trouble phobique
41. Chez ce patient :
- Le pronostic est favorable
  - Le pronostic est défavorable vers un état déficitaire
  - Le pronostic est défavorable vers une désorganisation
  - Il existe un état dépressif ✓
  - Le sexe masculin est un élément de mauvais pronostic
42. Il existe chez ce patient :
- Une insomnie terminale
  - Une insomnie initiale ✓
  - Des crises d'angoisse ✓
  - Un trouble panique
  - Un état dépressif ✓
43. Le patient évite le contact des gens car :
- C'est un grand timide
  - Il craint d'être agressé
  - Il a le sentiment qu'ils ne l'aiment pas et lui veulent du mal
  - Il craint leur jugement négatif ✓
  - Il a une éreutrophobie ✓
44. Les troubles de sommeil de Mr M :
- Répondent à un traitement thymoanaleptique
  - Répondent à un traitement psychoanaleptique
  - Répondent à un traitement hypnotique ●
  - Répondent à un traitement psychodysléptique
  - Répondent à un traitement thymorégulateur
45. L'humeur du patient :
- Est neutre
  - Est exaltée
  - Est désorganisée
  - Dépressive ✓
  - Indifférente.
46. Par rapport à la dépendance à l'alcool, ce patient est dit :
- Un expérimentateur
  - Un utilisateur occasionnel
  - Un utilisateur régulier ✓
  - Un consommateur à problème ✓
  - Un expérimentateur régulier

47. Quels sont les critères de dépendance chez ce patient :
- a) La tolérance ✓
  - b) L'incapacité à remplir des obligations importantes ✓
  - c) Le craving ✓
  - d) Le désespoir
  - e) L'anxiété
48. La dépendance est un comportement qui a pour fonction :
- a) De procurer de déplaisir
  - b) Soulager un malaise intérieur ✓
  - c) Retrouver la mémoire
  - d) Lutter contre la dépression
  - e) D'éviter les rechutes psychiatriques
49. Dans la dépendance :
- a) Il y a parfois une dépendance psychique
  - b) Il y a toujours une dépendance psychique ✓
  - c) Il y a toujours une dépendance physique
  - d) Il n'est pas nécessaire d'avoir une dépendance physique ✓
  - e) Il faut une dépendance physique et psychique
50. La durée de prescription des benzodiazépines est égale à :
- a) 12 semaines ✓
  - b) 4 semaines
  - c) 3 semaines
  - d) Pas plus de 7 jours
  - e) Une semaine

Bon Courage



Faculté de médecine de Constantine département de médecine

EHS de psychiatrie M.Belamri Constantine

Examen de psychiatrie

Du 18/11/2018 au 05/12/2018

Corrigé type

|                             |                              |                         |
|-----------------------------|------------------------------|-------------------------|
| 1. BDE                      | 22. D                        | 43. DE                  |
| 2. AD                       | 23. E                        | 44. C                   |
| 3. E                        | 24. AE                       | 45. D                   |
| 4. ABDE                     | 25. E                        | 46. C <b>46 -&gt; B</b> |
| 5. ABCD <b>05 -&gt; ABD</b> | 26. B                        | 47. ABC                 |
| 6. ACE                      | 27. ABC <b>27 -&gt; ABCD</b> | 48. B                   |
| 7. ADE                      | 28. A                        | 49. BD                  |
| 8. ABC                      | 29. AC                       | 50. A                   |
| 9. D                        | 30. ABD                      |                         |
| 10. ACDE                    | 31. CD                       |                         |
| 11. DE                      | 32. BC                       |                         |
| 12. AE                      | 33. E                        |                         |
| 13. ABCDE                   | 34. AB                       |                         |
| 14. CD                      | 35. BC                       |                         |
| 15. B                       | 36. AC                       |                         |
| 16. BCE                     | 37. D                        |                         |
| 17. C                       | 38. C                        |                         |
| 18. AB                      | 39. AD                       |                         |
| 19. E                       | 40. AD                       |                         |
| 20. A                       | 41. AD                       |                         |
| 21. B                       | 42. BC <b>42 -&gt; BCE</b>   |                         |

DR. MADOUR  
Maître de Conférences  
EHS Psychiatrie  
Constantine