

Module de psychiatrie 1er rotation

Du 13/11/2022 au 08/12/2022

1- Dans la schizophrénie :

- a) Le début est toujours aigu
- b) le début peut être progressif
- c) L'évolution est chronique
- d) Le pic d'incidence est compris entre 18 et 25 ans
- e) L'étiopathogénie est multifactorielle

2- Concernant le trouble bipolaire ces propositions sont justes sauf une :

- a) C'est un problème de santé publique
- b) C'est une pathologie grave
- c) Son diagnostic est difficile
- d) Ne pose pas de problème thérapeutique
- e) C'est la pathologie psychiatrique la plus « biologique »

3- La dépression anxieuse est caractérisée par tous ces symptômes sauf un :

- a) La dépression est souvent agitée
- b) La dépression est calme
- c) Les crises d'angoisse sont les plus vives
- d) L'anxiété est permanente, oppressante, invalidante
- e) Le risque suicidaire est majeur

4- La dépression chez l'enfant se manifeste par tous ces symptômes sauf un :

- a) Le rehaussement du niveau scolaire
- b) Les troubles du comportement
- c) Les troubles du caractère
- d) Les symptômes névrotiques
- e) L'humeur dépressive peut être remplacée chez l'enfant par une irritabilité

5- La dépression masquée présente tous ces critères sauf un :

- a) La symptomatologie dépressive est reléguée au second plan
- b) Le caractère saisonnier des troubles
- c) La non réponse aux antidépresseurs
- d) La prédominance matinale des symptômes
- e) La résistance aux thérapies, habituellement

6- Le trouble bipolaire est caractérisé par toutes ses propositions sauf une

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

7- L'évolution du PTSD peut se faire vers :

- a) Un épisode dépressif
- b) Trouble stress aigu
- c) Trouble de l'adaptation
- d) Abus de substance
- e) Une résolution spontanée

- le diagnostic différentiel du TSA se pose avec :

- a) Le mutisme sélectif
- b) La Déficience intellectuelle
- c) La surdité
- d) L'épilepsie
- e) Le PTSD

9- Les symptômes du trouble de l'adaptation :

- a) Surviennent après l'exposition à un événement traumatique
- b) Surviennent après l'exposition à des facteurs de stress dans le domaine professionnel personnel
- c) Disparaissent 6 mois après l'arrêt du facteur de stress.
- d) Entraînent une altération du fonctionnement socioprofessionnel.
- e) Ne sont pas suffisants pour établir le diagnostic de trouble de l'humeur.

10- La dépression bipolaire présente tous ces critères sauf un :

- a) La symptomatologie plus importante le soir
- b) Elle est le plus souvent « endogène »
- c) Comporte des antécédents familiaux
- d) Très sensible aux antidépresseurs
- e) La symptomatologie est plus importante le matin au réveil

11- Devant des troubles sexuelles, le médecin doit :

- a) Aider le couple à dédramatiser la situation
- b) Adresser le couple pour une prise en charge chirurgicale immédiate.
- c) Informer et conseiller sur la pratique sexuelle dans le couple.
- d) Améliorer la communication dans le couple
- e) Aider le couple à réduire l'anxiété reliée au trouble

12- Toutes ces complications sont présentes dans le trouble bipolaire sauf une :

- a) La surmortalité
- b) Le risque suicidaire
- c) Les Maladies pulmonaires
- d) L'obésité
- e) Le diabète

13- Le trouble stress aigu :

- a) Débute un mois après l'évènement traumatique
- b) Débute immédiatement après le traumatisme
- c) Peut évoluer vers un PTSD
- d) Peut évoluer vers une résolution spontanée
- e) Dure un mois après l'évènement traumatique

14- Le PTSD peut comporter les symptômes suivants :

- a) Les cauchemars
- b) Les réactions de sursaut
- c) Les flashbacks
- d) Des conduites d'évitement
- e) Boulimie

15- Dans le PTSD :

- a) Le syndrome de reviviscence est pathognomonique
- b) La durée de la perturbation est inférieure à 1 mois depuis l'exposition au traumatisme
- c) L'exposition au traumatisme peut être en tant témoin direct
- d) Les neuroleptiques constituent le traitement de référence
- e) Les antidépresseurs constituent le traitement de référence

16- À propos du vaginisme :

- a) C'est une contraction volontaire des muscles périnéaux et péri vaginaux.
- b) Il peut être secondaire à une douleur locale.
- c) Il est souvent lié à un trouble psychologique.
- d) Il peut provoquer une impuissance psychogène secondaire chez le conjoint.
- e) Est une contraction consciente des muscles périnéaux et péri vaginaux.

17- L'Idiosyncrasie :

- a) Est le déficit en interaction sociale
- b) Est le retard du langage
- c) Est le manque de réciprocité sociale
- d) Est le néologisme et l'intonation particulière du langage
- e) Est fréquente en cas de TSA

18- La dysfonction sexuelle la plus fréquente chez l'homme est :

- a) L'anéjaculation
- b) L'éjaculation précoce
- c) Éjaculation retardée
- d) Le sadomasochisme
- e) L'anorgasmie

19- Trouble psychotique bref est :

- a) Un état psychotique aigu
- b) Une psychose maniaco-dépressive
- c) Fait d'un syndrome délirant pauvre
- d) Faite d'un syndrome délirant riche
- e) Délimité par une durée < 01 mois

20- Quelles sont les ressources possibles dont l'adolescent a besoin :

- a) La famille
- b) L'école
- c) Un groupe de pairs délinquants
- d) Sa propre maturité affective
- e) Aucune

21- Les soins maternels :

- a) Une expression qui recouvre un ensemble des attitudes maternelles.
- b) Susceptibles d'assurer la satisfaction des besoins physiologiques et psychologiques.
- c) Ont comme but d'apporter détente, sécurité, bien être à l'enfant, et de répondre à l'ensemble des besoins psychologiques.
- d) La privation précoces (avant 1 an) et prolongées (au-delà de 6 mois) ce ces soins constitue un facteur de gravité majeur.
- e) Toutes les réponses sont justes

22- le TSA :

- a) est un trouble acquis
- b) est une maladie caractérisée Toujours par une atteinte anatomique cérébrale
- c) est une maladie qui apparaît vers l'âge de 2ans
- d) est un trouble neurodéveloppemental d'étiologie plurifactorielle
- e) est caractérisé par une dyade :
 - Un trouble de l'interaction sociale
 - Un trouble de la communication sociale

3- Les dysfonctions sexuelles correspondent aux altérations :

- a) Du désir sexuel.
- b) De l'ovulation.
- c) De l'excitation.
- d) De l'orgasme.
- e) De la préférence sexuelle.

- La manie est caractérisée par tous ces symptômes sauf un :

- a) L'hypermnésie
- b) La pensée diffuente
- c) L'humeur euphorique
- d) Les idées mégalomaniaques
- e) La tachypsychie

le Diagnostique du TSA :

- a) Repose sur la neuroimagerie cérébrale qui montré une dilatation ventriculaire
- b) On ne Peut pas poser un diagnostique précis du TSA
- c) est clinique
- d) est à la fois clinique et paracliniques
- e) Il n'existe aucune échelle qui permet de poser un diagnostique précis de TSA

26- Concernant les carences affectives dans le milieu familial :

- a) Les mères négligentes sont des personnes avec des scores de dépression assez élevés.
- b) Reflètent l'impact de la souffrance maternelle sur la qualité des interactions.
- c) Le terme de négligence recouvre partiellement sur le plan juridique et social la notion de carence et introduit la notion de responsabilité parentale.
- d) Parfois ce sont des les carences insidieuses liées à l'indisponibilité psychique de la mère ou de son substitut.
- e) Aucune réponse n'est juste.

27- L'expression clinique des carences affectives peut revêtir plusieurs aspects :

- a) Retard de croissance avec stagnation de la courbe pondérale, et la sensibilité aux infections.
- b) Les troubles instrumentaux et cognitifs sont quasi constants dans un tel contexte.
- c) Résulte seulement d'une carence prolongée et importante liée à l'insuffisance majeure des soins maternels.
- d) Le tableau majeur est celui de l'hospitalisme sévère décrit par Spitz
- e) La séparation d'un enfant avec sa mère n'est pas génératrice de carence dans tout cas

28- La prise en charge dans les troubles de l'adolescence comporte toujours :

- a) Une prescription médicamenteuse
- b) Un accompagnement et une écoute
- c) Un entretien parental
- d) Une hospitalisation en psychiatrie
- e) Une information sur les conduites à risque

29- Quels sont les principales problématiques de l'adolescence :

- a) La puberté
- b) Les troubles bipolaires
- c) La quête d'autonomie
- d) La prise de risque
- e) Les préoccupations corporelles

30- L'automatisme mental est un :

- a) Délire de jalousie
- b) Délire de grandeur
- c) Trouble mnésique
- d) Echappement hors du contrôle de la volonté du sujet de sa pensée
- e) Echappement hors contrôle de l'activité mentale du sujet mais avec autocritique

Cas clinique

Mme B. Hassina, âgé de 37 ans est amenée aux urgences par son père et son mari pour une fugue du domicile conjugal. Elle s'est réfugiée chez une tante qui appelé le père. Ce dernier a trouvé sa fille amaigrie, très méfiante, ne cessant de regarder par la fenêtre. Ils ont réussi à le faire sortir de la maison et à l'amener en consultation psychiatrique.

Hassina, d'habitude très méticuleuse et soignée, se présente alors en tenue corporo-vestimentaire négligée, en effet elle porte des vêtements sales, les ongles chargés et les cheveux non coiffés. Le contact d'abord laborieux, s'est ensuite établi avec le médecin de garde auquel Hassina veut bien se confier mais seul, « je ne suis pas malade, je ne sais plus à qui me fier, dit-elle ». Au cours de l'entretien, elle révèle qu'elle est chef de bureau à la mairie depuis 7 ans et cela fait 1 an que le comportement de ses collègues lui semble suspect, ils s'arrêtent de parler quand elle s'approche, chuchotent entre eux, ris à son passage, puis ces derniers temps, l'appellent par son nom puis nient l'avoir fait et parlent de façon incompréhensible pour qu'elle ne les comprennent pas. En quittant le travail, des personnes la suivent, elle soupçonne les services de sécurité. Même sa maison, n'est plus sûre, elle est convaincue que des micros et des caméras y sont cachés. Avant de fuir de chez elle, Hassina a cassé les meubles, les appareils électroniques et les prises de la maison. Hassina est sûre qu'elle est sous surveillance, elle se sent le pion d'un vaste complot et donne comme preuve les fois où la présentatrice de télévision s'adresse à elle en la menaçant « ou vas-tu allé, nous sommes partout ». Hassina semble avoir très peur, elle menace de se tuer s'ils ne la laissent pas tranquille, elle devient alors instable puis s'agite, menace son père et son mari, et dit qu'ils ne « l'auront pas, ni elle ni sa famille ».

Hassina n'a aucun antécédent médical, chirurgical ou toxique connus, n'a pas de morbidité psychiatrique familiale et elle est issue d'un mariage non consanguin. Elle est mariée et mère de 2 enfants.

Questions

1. Qu'elle est votre conduite immédiate :
 - a) Donner un traitement avec un contrôle dans 15 j.
 - b) Donner un traitement avec un contrôle dans 07 j.
 - c) Hospitaliser la patiente.
 - d) Sédater la patiente et discuter de l'hospitalisation avec le père.
 - e) Sédater la patiente et proposer un traitement ambulatoire.
2. Parmi les éléments sémiologiques qui existent, on peut citer :
 - a) Une diffluence de la pensée
 - b) Une attaque de panique
 - c) Un état dépressif
 - d) Un délire
 - e) Des hallucinations acoustique-verbale
3. On peut également citer :
 - a) Une discordance affective
 - b) Une discordance comportementale
 - c) Des barrages idéiques
 - d) Un rationalisme morbide
 - e) Des hallucinations visuelles
4. Il existe chez cette patiente :
 - a) Des phobies sociales
 - b) Un potentiel dangereux
 - c) Des idées obsédantes
 - d) Des obsessions impulsives
 - e) Des obsessions phobiques
5. Cette patiente est :
 - a) Dépressive
 - b) Anxieuse
 - c) Agitée
 - d) Hallucinée et délirante
 - e) Soumise à un stress professionnel
6. Qu'elle est votre diagnostic :
 - a) Un trouble obsessionnel compulsif
 - b) Un stress professionnel
 - c) Une mélancolie délirante dans le cadre d'un trouble bipolaire
 - d) Une schizophrénie
 - e) Un trouble schizophréniforme (Bouffée délirante)
7. Votre prise en charge comportera :
 - a) Un antidépresseur et un anxiolytique
 - b) Un antidépresseur et un thymorégulateur
 - c) Un antidépresseur et un neuroleptique sédatif
 - d) Un antipsychotique et un neuroleptique sédatif
 - e) Un neuroleptique sédatif seul
8. L'antipsychotique, chez cette patiente :
 - a) Est indiqué car le patient est un schizophrène
 - b) Est indiqué car le patient est un bipolaire avec caractéristiques psychotiques
 - c) Est contre-indiqué car il aggrave la dépression du patient
 - d) Est contre-indiqué car il entraîne un état d'indifférence psychomotrice
 - e) N'a aucun intérêt

ANITÉ MENTA

9. **Le risque chez cette patiente est :**
- a) **L'évolution schizophrénique**
 - b) **Le potentiel suicidaire**
 - c) **Le potentiel dangereux hétéro agressif**
 - d) **La généralisation des obsessions**
 - e) **L'apparition d'une phobie sociale invalidante**
10. **Chez cette patiente, le traitement :**
- a) **Sera de 06 mois**
 - b) **Sera de 01 an**
 - c) **Sera à vie**
 - d) **Sera de 02 ans**
 - e) **Sera de 05 ans**



Département de Médecine de Constantine-Epreuve de SANTÉ MENTALE -A5-R1-(théorie+pratique) le 20-12-2022

Date de l'épreuve : 12/12/2022

Page 1/1

Corrigé Type

Barème par question : 0,500000

N°	Rép./Alternatives 1&2		
1	BCDE		
2	D		
3	B		
4	A		
5	C		
6	E		
7	ADE		
8	ABC		
9	BCDE		
10	A		
11	ACDE		
12	C		
13	BCDE		
14	ABCD		
15	ACE		
16	BCD		
17	DE		
18	B		
19	ADE		
20	ABD		
21	ABCDE	E	
22	D		
23	ACD		
24	B		
25	C		
26	BCD		
27	ABDE		
28	BCE		
29	ACDE		
30	D		
31	D		
32	DE		
33	B		
34	B		
35	BCD		

N°	Rép./Alternatives 1&2		
36	D		
37	D		
38	A		
39	BC		
40	C		

Pr. SEGHIR A. Cherif
de Conférence A
Psychiatrie
Constantine 25/12/2022