

Faculté de Médecine de Constantine Département de Médecine
EHS de Psychiatrie M. Belamri Constantine
Examen Module Psychiatrie 2^{ème} Rotation
DU 11/12 au 12/01/2016

1. Parmi ces délires, lequel ou lesquels font partie des délires chroniques :
 - a) Le délire para fantastique
 - b) Le délire paranoïaque
 - c) Le délire de sérieux et Capgras
 - d) Les délires sensationnels
 - e) les conquérants processifs

2. Le trouble bipolaire est un trouble :
 - a) Qui à un cout social important
 - b) Le diagnostic se fait avec plusieurs années d'avance
 - c) Est un trouble plutôt réactionnel
 - d) Se traite uniquement par les thymorégulateurs
 - e) Se traite uniquement par les antipsychotiques

3. Le délire de jalousie est :
 - a) Un délire de revendication
 - b) S'installe parfois à la suite d'un procès perdu
 - c) Evolue par accès de contamination
 - d) Le sujet va chercher des preuves de la culpabilité du conjoint
 - e) Peut être confondu avec le délire érotomaniaque

- 4 Les insomnies transitoires :
 - a) se manifestent sur un long terme
 - b) sont dues à une mauvaise hygiène de sommeil
 - c) sont dues à une consommation de substances sédatives
 - d) sont dues à des événements de vie non stressants
 - e) sont dues à des changements environnementaux.

- 5 Les insomnies chroniques sont des perturbations du sommeil :
 - a) qui se manifestent depuis plus de trois semaines
 - b) qui se manifestent depuis moins de trois semaines
 - c) qui se manifestent depuis plus de trois mois
 - d) qui se manifestent depuis moins de trois mois
 - e) qui se manifestent depuis plus de trois jours

- 6 Le trouble bipolaire se caractérisé par :
 - a) une succession d'épisodes dépressifs et maniaques et ou hypomaniaques
 - b) Une comorbidité psychiatrique, avec uniquement des troubles obsessionnels
 - c) Un taux de mortalité inférieur à celui de la population générale
 - d) Des intervalles non libres entres les accès
 - e) Des répercussions uniquement familiales

7. tous ces éléments font partie de la clinique des démences sauf :

- a) des troubles gnōsiques
- b) des troubles mnésiques
- c) des troubles auditifs
- d) des troubles du jugement concernant uniquement la famille
- e) des troubles hyper mnésiques

8. parmi ces éléments, lequel ou lesquels ne font pas partie des troubles psychiatriques de la démence :

- a) syndrome dépressif
- b) errance
- c) anciens troubles du comportement
- d) agressivité uniquement envers les personnes familières
- e) idées délirantes surtout mégalomaniaques

9. dans le traumatisme crânien, on peut retrouver :

- a) troubles de la conscience
- b) des épisodes confusionnels
- c) des altérations du tonus musculaire
- d) des phobies spécifiques
- e) des troubles maniaco dépressifs

10. dans les complications d'une encéphalopathie, on peut retrouver :

- a) tendance maniforme
- b) troubles mnésiques
- c) troubles intentionnels
- d) excès d'initiative
- e) tendance dépressive

11. dans la déficience mentale profonde :

- a) le niveau mental ne dépasse pas 5 à 6 ans
- b) le diagnostic est parfois difficile
- c) les troubles du comportement sont inconstants
- d) les comportements sont stéréotypés
- e) le retard psychomoteur n'est pas toujours évident

12. parmi ces effets, lequel ou lesquels ne fait (font) pas partie des effets indésirables des antipsychotiques classiques :

- a) effet antihistaminique H₁
- b) effet anti dopaminergique D₂
- c) une taksikinesie
- d) une akathisie
- e) une insuffisance rénale

13- les signes d'accompagnement dans les troubles du sommeil sont représentés par :

- a) phénomènes hypnagogiques,
- b) rites,
- c) Sensations d'euphorie
- d) Troubles extra pyramidaux
- e) Mouvements des membres

14. les déficiences mentales modérées se caractérisent par :

- a) un âge mental ne dépassant pas 6-7 ans.
- b) un langage parfois très riche
- c) une acquisition de la lecture
- d) scolarisation possible
- e) le retard du développement psychomoteur n'est pas net

15 Dans les troubles du sommeil, l'examen doit rechercher :

- a) les antécédents des collatéraux
- b) les caractéristiques des troubles
- c) Des facteurs circonstanciels
- d) l'existence d'une pathologie organique surtout une hyperthyroïdie
- e) les répercussions diurnes

16 Le délire paranoïaque passionnel de jalousie se caractérise par :

- a) Sa construction illogique
- b) Sa construction à base d'interprétations pathologiques
- c) Un vécu d'exaltation affective
- d) Son évolution chronique
- e) L'absence de dangerosité

17 Le syndrome d'automatisme mental est constitué de tous ces éléments sémiologiques sauf ?

- a) Les ordres imposés
- b) Des hallucinations visuelles
- c) Perte d'intimité de la pensée
- d) Les commentaires d'actes
- e) Le délire de grandeur.

18 les apnées-hypopnées du sommeil (AHS) peuvent se présenter sous forme :

- a) une hyperpnée
- b) une apnée obstructive)
- c) des interruptions de la commande ventilatoire.
- d) une somnolence nocturne
- e) Des troubles cognitifs (concentration, mémoire)

19 Dans la schizophrénie :

- a) les hallucinations touchent tous les sens.
- b) les hallucinations sont exclusivement visuelles.
- c) les hallucinations sont exclusivement acoustiques.
- d) les hallucinations sont exclusivement acoustico-verbales.
- e) il n'y a pas d'hallucination, mais des illusions.

20 Dans le cas d'une agitation incontrôlable, il faut :

- a) Envisager en priorité l'organicité.
- b) donner un traitement sédatif sur prescription médicale.
- c) mettre en place des mesures de surveillance liées à la prise du traitement.
- d) proposer au patient de sortir dans l'enceinte de l'hôpital pour se calmer.
- e) évaluer la pertinence d'une contention et la mettre en œuvre

21 Les hypersomnies par insuffisance de sommeil, sont caractérisées par :

- a) une somnolence diurne excessive
- b) une restriction non intentionnelle de sommeil
- c) une insomnie du petit matin
- d) Un trouble du rythme circadien
- e) Sont d'origine psychiatrique essentiellement

22 Le patient paranoïaque présentant un délire est souvent :

- a) Consentant aux soins.
- b) conscient de ses troubles.
- c) dans le déni de ses troubles.
- d) accessible à la psychothérapie.
- e) Non consentant aux soins.

23 La bouffée délirante survient surtout chez l'adolescent ou l'adulte jeune, peut être

- a) favorisée par la prise de toxique ou par un stress.
- b) Le diagnostic peut être évoqué, essentiellement devant l'association d'une agitation psychomotrice, d'une anxiété importante et d'un état délirant
- c) Le diagnostic peut être évoqué, essentiellement devant l'association d'une sidération d'une anxiété importante et d'un état délirant
- d) Le risque est une évolution démentielle
- e) N'est jamais précédé de prodromes

24 Les parasomnies sont des manifestations inhabituelles ;

- a) Plus fréquentes chez les adultes.
- b) On les distingue selon leur moment d'apparition
- c) Se déroulent Pendant le sommeil lent profond
- d) Se déroulent Pendant le sommeil paradoxal
- e) Se déroulent au cours de l'endormissement

25 Dans la narcolepsie, les symptômes principaux sont

- a) Des endormissements involontaires fréquents
- b) Une catatonie
- c) Des hallucinations hypnagogiques
- d) Des paralysies du sommeil
- e) Des hallucinations intra psychiques.

26 l'atteinte de la glande hypophyse peut se manifester par :

- a) Une incohérence verbale
- b) Une activité hallucinatoire
- c) Une hyper activité
- d) Une apathie
- e) Une désorientation temporo spatiale

27 au cours de la syphilis, on peut avoir tous ces signes sauf :

- a) Le désintérêt
- b) Les crises comitiales
- c) Les modifications du caractère
- d) Les addictions
- e) L'hypersexualité

28 le trouble unipolaire dépressif se caractérise par

- a) Une succession d'épisodes dépressifs sans épisodes maniaques
- b) Une succession d'épisodes dépressifs sans épisodes hypo maniaques
- c) Une succession d'épisodes dépressifs aigus et chroniques
- d) Une succession d'épisodes dépressifs avec épisodes psychotiques
- e) Une succession d'épisodes dépressifs avec épisodes psychotiques sub aigus

29 la psychose hallucinatoire chronique fait partie :

- a) Des délires chroniques
- b) Des délires chroniques non schizophréniques
- c) Des délires chroniques avec évolution cyclique
- d) Des délires chroniques avec évolution déficitaire
- e) Des délires chroniques à évolution périodique

30 parmi les contre indications des anti dépresseurs :

- a) Les insuffisances cardiaques
- b) Les insuffisances hépatiques
- c) La presbytie
- d) Les troubles du rythme
- e) L'insuffisance pulmonaire

30 un neuroleptique typique se caractérise par

- a) La création d'un état d'agitation psychomotrice
- b) Est efficace sur les états d'indifférence motrice
- c) Evite parfois le syndrome extra pyramidal
- d) Il a des effets extra corticaux dominants
- e) La création d'une indifférence psychomotrice

Un homme de 55 ans vient en consultation pour avoir un certificat de bonne santé mentale. Cet ancien Sous-officier de l'armée est en retraite depuis 5 ans, vit seul (il vous explique que les femmes sont toutes des dépravées et qu'aucune ne le mérite), sort peu de chez lui, et n'a plus qu'un ancien collègue qui lui rend visite. Il vous raconte que ses problèmes ont commencé à l'armée après une mission en 1994 lors durant laquelle il avait été confronté à des terroristes qu'il a fait prisonniers. La semaine suivante, il a été convoqué par l'Etat-major pour un « debriefing » et a été muté sur les bases arrière avec la section qu'il dirigeait.

Il vous montre alors une pochette avec des centaines d'articles de presse, des notes personnelles et des photos et explique que cela constitue la preuve que suite à cette capture, il était recherché par des terroristes car il avait capturé un dirigeant d'Al Qaida. En plus de ce dossier, il vous explique que de sa fenêtre, il voit des gens qui le surveillent et veulent entrer chez lui pour l'éliminer. Il ne sort plus car la dernière fois qu'il est allé en ville, il a vu une voiture faire des appels de phares derrière lui et qu'il sait que cela signifiait que sa fin était proche. Il a bien essayé d'aller voir l'armée mais tout le monde veut cacher l'identité de son prisonnier. De plus, son collègue est passé le voir hier et est resté moins longtemps que d'habitude, il vous explique que c'est la preuve

qu'il doit avoir aussi des pressions de la part des terroristes parce qu'il le connaît.

Lors de l'entretien, le patient a un discours parfaitement clair, il est bien habillé, propre, il est attentif à tous vos gestes et paraît sur ses gardes.

Il explique qu'il se sent à bout et qu'il ne sait pas où se réfugier pour être en sécurité, il ne dort plus la nuit afin de monter la garde

31 L'analyse sémiologique chez ce patient retrouve

- a) Un délire en réseau
- b) Un délire en secteur
- c) Un délire polymorphe
- d) Un délire concentrique
- e) Un délire paranoïde

32 Le délire chez ce patient a toutes ces caractéristiques sauf

- a) La Chronicité
- b) Structure en réseau
- c) Il est mégalomaniacque
- d) Il est interprétatif
- e) Il n'y a pas une grande conviction délirante

33 Le ou les mécanismes du délire chez ce patient est

- a) Intuitif
- b) Interprétatif
- c) Hallucinatoire
- d) Imaginatif
- e) Persecutif

34 Quelles complications doit-on envisager chez ce patient

- a) Passage à l'acte hétéro-agressif
- b) Épisode dépressif majeur
- c) le risque suicidaire
- d) Une toxicomanie
- e) Un trouble bipolaire

35 quel(s) diagnostic est sont évocables chez ce patient

- a) Un délire d'interprétation de sérieux et capgras
- b) Un délire érotomaniacque
- c) Un délire paraphrénique
- d) Une bouffée délirante
- e) Un état de stress post traumatique

36 vous posez le diagnostic devant :

- a) début tardif
- b) la présence d'un Délire interprétatif
- c) Le mécanisme imaginatif prédominant
- d) Le fait qu'il rapporte tout ce qu'il perçoit à lui-même
- e) Le fait que le délire n'envahit pas tous les champs de la vie

37 Chez ce patient, l'insomnie est :

- a) Psychophysiologique.
- b) Psychiatrique
- c) Liée aux médicaments
- d) Neurologique
- e) Due à des facteurs professionnels

38 vous poseriez le diagnostic d'un état de stress traumatique devant

- a) La présence d'un événement traumatisant
- b) la présence d'un évitement
- c) De reviviscences et de cauchemars
- d) D'attaques de panique
- e) D'agoraphobie

39 vous poseriez le diagnostic d'une paraphrénie devant

- a) L'automatisme mental
- b) Le début tardif
- c) Secteur adaptatif
- d) Le mécanisme imaginatif du délire
- e) la dissociation

40 quels éléments sont en faveur d'une personnalité de type paranoïaque :

- a) Psychorigidité
- b) Méfiance envers ses voisins
- c) Hypertrophie du moi
- d) Sentiment de faiblesse
- e) Souplesse dans le jugement

41 le fait qu'il soit attentif à tous vos gestes et paraît sur ses gardes est :

- a) De la méfiance
- b) De la psychorigidité
- c) De la sensibilité
- d) De l'assurance
- e) De l'orgueil

42 le fait qu'il soit « à bout », signifie

- a) qu'il est déprimé
- b) Qu'il est anxieux
- c) Qu'il est halluciné
- d) Qu'il est automatisé
- e) qu'il est dissocié.

43 vous poseriez le diagnostic d'un délire relationnel et sensitif de Kretschmer devant

- a) Hyposthénie relationnelle
- b) Un délire concentrique
- c) Un délire de préjudice
- d) des décompensations dépressives
- e) Des tentatives de suicide

44 l'essentiel d'une prise en charge psycho thérapeutique chez ce patient repose sur

- a) L'Etablissement d'une relation de confiance
- b) L'établissement d'un rapport de force
- c) Lui donner des preuves qu'il délire
- d) Proposer une thérapie individuelle
- e) Proposer une thérapie de groupe

45 la fausseté du jugement signifie

- a) Un raisonnement logique à partir d'idées fausses
- b) Le refus d'écouter les arguments des autres
- c) Un raisonnement illogique à partir d'idées vraies
- d) L'incapacité a faire confiance aux autres
- e) Le fait de détester les autres

46 La psychose hallucinatoire chronique est caractérisée par

- a) Une évolution subaigüe
- b) Une évolution chronique
- c) Des hallucinations cénesthésiques
- d) Les hallucinations peuvent toucher les cinq sens
- e) Elle survient chez la femme jeune

47 en fonction du diagnostic retenu, on donnera

- a) De faibles doses de neuroleptiques
- b) Des antidépresseurs
- c) Des thymorégulateurs
- d) Des antihistaminiques pour le sommeil
- e) De fortes doses de neuroleptiques

48 chez ce patient, les médicaments vont

- a) Atténuer la participation affective au délire
- b) Enlever le délire
- c) Réduire l'agressivité
- d) Augmenter peut être son angoisse
- e) Eviter qu'il soit hospitalisé

49 le trouble délirant est caractérisé essentiellement par

- a) Le caractère bizarre du délire
- b) Le caractère non bizarre du délire
- c) Le caractère bizarre du délire mais sans détérioration intellectuelle
- d) Le caractère non bizarre du délire mais avec une détérioration intellectuelle
- e) Le caractère bizarre du délire mais sans détérioration intellectuelle

50 quel est ou quels sont les risque(s) chez ce patient

- a) Le suicide
- b) Le passage à l'acte
- c) Il n'y a pas vraiment de risque car rien n'est vrai
- d) Le retour à l'auto critique
- e) Que ça devienne un trouble bipolaire

Département de Médecine de Constantine - Epreuve de Psychiatrie - A5 - R3 -(theorie+pratique)*z*

Date de l'épreuve : 12/01/2017

Corrigé Type

N°	Rép./Alternatives 1&2		
1	BC		
2	A		
3	D		
4	BE		
5	A		
6	A		
7	CDE		
8	CDE		
9	AB		
10	BE		
11	D		
12	ABE		
13	ABE		
14	A		
15	BCE		
16	BD		
17	BE		
18	BCE		
19	A		
20	ABE		
21	AB		
22	CE		
23	AB		
24	BCD		
25	ACD		
26	ADE		
27	DE		
28	AB		
29	AB		
30	AD		
31	A		
32	CE		
33	AB		
34	AB		
35	A		

N°	Rép./Alternatives 1&2		
36	ABD		
37	B		
38	ABC		
39	ABCD		
40	ABC		
41	A		
42	A	B	
43	ABDE		
44	AD		
45	A		
46	BCD		
47	AB		
48	AC		
49	B		
50	AB		

Dr. MADOUJ F. Z.
N° 2
EHS Psychiatrie
Constantine