

1. Selon la classification française classique les syndromes de la schizophrénie sont :
a) Syndrome délirant
b) Syndrome autistique
c) Syndrome hallucinatoire
d) Syndrome dissociatif
e) Syndrome comportemental
ABCD.
2. La schizophrénie peut débuter sous forme :
a) D'un épisode maniaque
b) D'un épisode dépressif
c) D'un accès psychotique aigu
d) D'un syndrome confusionnel
e) D'un syndrome démentiel type Alzheimer
C
3. Parmi ces signes le quel fait partie de la dissociation sur le plan comportemental :
a) Affect émoussée
b) Rationalisme morbide
c) Fading mental
d) Réactions affectives paradoxales
e) Clinophilie
E
4. Parmi ces objectifs le quel ne fait pas partie des objectifs du traitement de la schizophrénie :
a) Traitement de la phase processuelle
b) Prévention de la violence
c) Prise en charge somatique
d) Amélioration des habitudes sociales
e) Modification des symptômes négatifs en symptômes positifs
E
5. Une névrose se différencie d'une psychose par :
a) Un contact préservé d'avec la réalité
b) L'inconscience du caractère pathologique des troubles par le sujet
c) Un rôle important des facteurs psychologiques dans la survenue des troubles
d) Une gravité mineure
e) L'angoisse ou l'anxiété constitue le symptôme principal
ACDE
6. Pour poser le diagnostic de troubles phobiques ou de névrose phobique il faut :
a) Un événement violent et soudain
b) Une crise d'angoisse aiguë
c) Une crainte excessive et injustifiée d'un objet qui n'a pas un caractère dangereux
d) Une conduite d'évitement
e) Un état d'alerte et d'hyper vigilance
CD
7. Dans l'hystérie :
a) Le sujet présente une peur de l'extérieur et des lieux publics
b) Le sujet exprime ses angoisses à travers son corps mais de façon inconsciente
c) L'évolution se fait vers la psychose
d) La simulation est le symptôme principal
e) Les neuroleptiques sont utilisés en 1^{ère} intention
B
8. Un des facteurs suivant augmente le risque suicidaire chez l'adolescent, le quel
a) L'existence d'un rituel de lavage
b) L'atteinte par une affection organique
c) la mort d'un proche dans les semaines précédentes
d) La prise de produits toxiques (drogues)
e) L'existence d'une phobie de la mort
D

9. La psychose maniaco-dépressive de forme bipolaire :
- a) Comporte uniquement des accès dépressifs
 - b) Comporte uniquement des accès maniaques
 - c) A souvent un caractère familial
 - d) Est sensible à l'action prophylactique des sels de lithium
 - e) Débute le plus souvent après 50ans
10. L'état maniaque dans sa forme typique comprend :
- a) Une Fuite des idées
 - b) Une Hyperactivité motrice désordonnée
 - c) Une Logorrhée intarissable
 - d) Une Anxiété permanente
 - e) Un automatisme mental
11. Parmi les thèmes délirants suivants, quels sont ceux qui évoquent une mélancolie :
- a) Incurabilité
 - b) Mégalomanie
 - c) Influence
 - d) Jalousie
 - e) Indignité
12. Quelle est l'affection qui comporte le plus de risque suicidaire :
- a) Schizophrénie de type hébéphrénique
 - b) Dépression chez le névrosé obsessionnel
 - c) Dépression endogène
 - d) Dépression réactionnelle
 - e) Psychose hallucinatoire chronique
13. L'état d'agitation : cocher la réponse fausse :
- a) Est une urgence médico-psychiatrique ✓
 - b) Peut nécessiter une hospitalisation d'office ✓
 - c) Nécessite d'abord un examen dans un service de psychiatrie
 - d) Désigne l'expression d'un désordre du comportement psychomoteur ✓
 - e) Peut présenter un potentiel de dangerosité ✓
14. Les premiers gestes devant un état d'agitation sont : cocher la réponse fausse
- a) Accueillir dans des conditions sécurisantes ✓
 - b) Faire un examen psychiatrique
 - c) Faire un examen somatique minutieux
 - d) Toujours calmer l'agitation par injection de Diazépam en IV ✓
 - e) Recueillir le maximum d'information sur le contexte de l'agitation ✓
15. Quels sont les effets indésirables des neuroleptiques :
- a) Hypo tension orthostatique
 - b) Dyskinésies tardives
 - c) Pharmacodépendance
 - d) Inversion de l'humeur
 - e) Syndrome extrapyramidal
16. Quelles sont les contres indications absolues des anti-dépresseurs tricycliques :
- a) Adénome prostatique
 - b) Bloc de branche droit
 - c) Insuffisance rénale
 - d) Insuffisance respiratoire
 - e) Glaucome à angle fermé

CD

ABC

ACE

C

C

C

ABE

ABE

Ministère De l'Enseignement Supérieur et De La Recherche Scientifique

Faculté de Médecine Département de Médecine

EHS de Psychiatrie M. Belamri Constantine

Examen de Psychiatrie 5^{ème} Année (épreuve théorique) Rotation du 12/05/2013 au 30/05/2013

17. la bouffée délirante est caractérisée par :

- a) début brutal
- b) évolution vers la schizophrénie dans la majorité des cas
- c) un risque de récurrence
- d) évolution chronique
- e) une évolution le plus souvent sans séquelles

ACE

18. dans la bouffée délirante le syndrome d'automatisme mental est retrouvé :

- a) exceptionnellement
- b) Souvent
- c) jamais
- d) quelques fois
- e) toujours

A

19. un arriéré profond :

- a) peut être scolarisé dans une école normale
- b) peut acquérir une autonomie suffisante
- c) a un QI inférieur à 30
- d) a un QI inférieur à 50
- e) l'acquisition du langage est parfaite

C

20. un délire paranoïaque de type passionnel se caractérise par :

- a) la prédominance des mécanismes interprétatifs
- b) l'importance de l'activité hallucinatoire
- c) la dangerosité pour autrui
- d) La construction logique et cohérente du délire
- e) l'absence de dangerosité

ACD

21. Dans la personnalité paranoïaque on trouve :

- a) La méfiance
- b) L'orgueil
- c) La psychorigidité
- d) La fausseté du jugement
- e) La mythomanie

ABCD

* 22. La maladie d'Alzheimer se caractérise par les signes suivants sauf un :

- a) Troubles de la mémoire ✓
- b) Aphasie
- c) Apraxie ✓
- d) agnosie ✓
- e) syndrome frontal ✓

B

23. la confusion mentale est caractérisée par :

- a) Un négativisme
- b) Une origine uniquement psychique
- c) Un onirisme
- d) Une origine souvent organique
- e) Une aggravation vespérale

CDE

24. La confusion mentale est le plus souvent d'origine :

- a) Métabolique
- b) Infectieuse
- c) Alcoolique
- d) Traumatique
- e) Vasculaire

ABCDE

25. L'addiction : cocher la réponse fausse :

- a) Est l'action de consommer régulièrement une substance psycho active ✓
- b) Est le fait d'être sous l'emprise, d'une substance ou d'un comportement qui est recherché malgré ses conséquences négatives ✓
- c) Est un trouble chronique dans lequel une recherche et une prise compulsive de drogue persistent malgré les conséquences négatives ✓
- d) Est remplacé actuellement par le terme toxicomanie ✓
- e) Est un terme qui signifie être soumis à quelque chose, être sous l'emprise d'une substance ou d'un comportement. ✓

D

26. La dépendance à une substance est : cocher la réponse fausse

- a) Un comportement, répété qui procure du plaisir ou qui soulage les tensions internes ✓
- b) Est la conséquence de la consommation répétée et persistante de substances toxiques ✓
- c) Un comportement poursuivi malgré ses conséquences manifestement négatives ✓
- d) Un comportement qui dépend du contexte de consommation de la drogue ✓
- e) Un trouble chronique dans lequel une recherche et une prise compulsive de drogue persiste malgré les conséquences négatives ✓

D

27. La névrose obsessionnelle ou le trouble obsessionnel compulsif est caractérisé par : TOC

- a) Etat de tension et d'inquiétude permanente sans aucun événement extérieur qui l'explique
- b) C'est la répétition des attaques de panique avec une anxiété anticipatoire
- c) C'est l'intrusion dans la pensée d'une idée, image, ou représentation qui s'impose et se répète malgré les efforts du sujet pour s'en débarrasser.
- d) Exige un traitement à base d'antidépresseur qui doit être maintenu au moins 18 mois
- e) Une peur de l'extérieur et des lieux publics

C

28. Les idées délirantes sont :

- a) Des troubles du contenu de la pensée
- b) Idées fausses entraînant une conviction inébranlable malgré le désaccord de l'entourage
- c) Craintes angoissantes déclenchées par un objet
- d) Des troubles du cours de la pensée
- e) Une intrusion dans la pensée d'idées absurdes qui s'imposent au sujet.

B

29. Parmi les propositions suivantes, quels sont les éléments évocateurs d'un risque de passage à l'acte suicidaire devant un patient présentant des idées suicidaires :

- a) Projet explicite à l'entretien
- b) La présence d'antécédents familiaux de tentatives de suicide ou de suicide
- c) La présence d'antécédents personnels de tentatives de suicides
- d) Isolement social et affectif
- e) Hallucinations impératives.

CDE

* 30. Le syndrome de sevrage est : cocher la réponse juste

- a) L'ensemble des symptômes qui surviennent quand le sujet a fini de consommer la substance
- b) Le plus souvent retrouvé chez des consommateurs non réguliers de substances ayant un potentiel de dépendance physique
- c) Survient chez des consommateurs dépendants
- d) L'ensemble des signes qui expriment une overdose
- e) S'aggrave quand le sujet consomme la substance responsable

C

Vous êtes de garde aux urgences médicales, un patient de 25ans se présente dans un tableau d'agitation psychomotrice, vous remarquez un trismus, une protrusion de la langue, révulsion des globes oculaires, hyper extension des membres avec un torticolis. L'interrogatoire minutieux des parents qui l'accompagnent et votre examen du jour permettent de conclure qu'il présente pour la première fois depuis quelques jours des troubles du comportement d'installation brutale a type d'agitation psychomotrice, insomnie, labilité de l'humeur et des idées délirantes multiples à type : vous citez le malade qui dit : « je suis El Mahdi al mountadhar », « ma mission est de faire régner l'islam sur toute la planète », « Dieu m'envoie des messages par satellite et me parle », « je l'entend me donner des ordres que je doit exécuter », « tous les voisins me veulent du mal et cherchent a me nuire », « ils sont jaloux de moi parce que j'ai été choisi par Dieu ».

Ce qui a motivé une consultation trois jours auparavant chez un psychiatre privé, qui lui a prescrit un traitement ambulatoire à base :

- d'Haldol solution buvable à 2%, 50gts 3fois par jour ✓
- Nozinan comprimé à 25mg, 1cmp le matin, 1 cmp midi et 2cmp le soir ✓
- Parkinane Lp 5mg, 1cmp le matin ✓

Comme il était agité et opposant au traitement les parents n'ont réussi à lui donner que de

Haldol.

Questions :

1. Quels sont les syndromes que présente ce patient
a) Un syndrome confusionnel
b) Un syndrome hallucinatoire
c) Un syndrome délirant C
d) Un syndrome démentiel
e) Un syndrome d'automatisme mental
2. Quels sont les thèmes délirants que présente le sujet
a) Délire de Jalousie
b) Délire mystico religieux B
c) Délire de mégalomanie
d) Délire de persécution
e) Délire d'ensorcellement
3. Quels sont les mécanismes du délire que présente le malade
a) Hallucinatoire
b) Intuitif
c) Illusionnel
d) Interprétatif
e) Imaginatif E

25 ans
mystico religieux
trismus, protrusion de la langue
El Mahdi

4. Quel est le diagnostic le plus probable
- a) Psychose hallucinatoire chronique
 - b) Schizophrénie dysthymique
 - c) Une bouffée délirante aigue
 - d) Un moment fécond d'une schizophrénie paranoïde
 - e) Une confusion mentale
5. Quelle est votre conduite à tenir immédiate
- a) Demander d'abord un bilan en ambulatoire
 - b) Donner un traitement en ambulatoire
 - c) Hospitaliser le sujet en milieu psychiatrique
 - d) Hospitaliser le sujet au service de médecine interne
 - e) Hospitaliser le sujet au service de neurologie
6. Le sujet ayant pris un traitement incomplet durant 3 jours de quel médicament s'agit-il ?
- a) Un antidépresseur
 - b) Un neuroleptique incisif
 - c) Un anxiolytique
 - d) Un antiépileptique
 - e) Un neuroleptique sédatif
7. Le sujet présentait un effet secondaire de ce médicament lequel ?
- a) Un syndrome malin des neuroleptiques
 - b) Un syndrome parkinsonien
 - c) Un syndrome extrapyramidal des neuroleptiques
 - d) Un syndrome frontal
 - e) Un syndrome temporal
8. Pour juguler cet effet secondaire que préconisez-vous ?
- a) L'arrêt du traitement
 - b) Le changement du traitement
 - c) L'adjonction d'un antiparkinsonien de synthèse
 - d) L'adresser au service de neurologie
 - e) L'adjonction d'un antiépileptique
9. Quel traitement proposez-vous en milieu psychiatrique en urgence:
- a) Haldol inj + Nozinan inj + Parkinane cmp
 - b) Zyprexa cmp + parkinane cmp
 - c) Tranxène cmp + Tegfretol cmp
 - d) Zyprexa cmp + Risperdal cmp
 - e) Risperdal cmp + Parkinane cmp
10. Quels sont l'évolution et le pronostic après traitement adéquat
- a) Favorable et sans séquelles
 - b) Favorable avec séquelles
 - c) Risque de récives
 - d) Chronique et péjoratif
 - e) Aggravation par le traitement



**Département de Médecine de Constantine - Epreuve de
PSYCHIATRIE TH -A5-R1 *30/05/13*==>*06/06/13* F**

Corrigé Type

N°	Rép./Variantes 1&2	
1	ABCD	
2	ABC	
3	E	
4	E	
5	ACDE	
6	CD	
7	B	
8	D	
9	CD	
10	AC	ABC
11	AE	
12	C	
13	C	
14	D	
15	ABE	
16	ABE	
17	ACE	
18	B	E
19	C	
20	ACD	
21	ABCD	
22	E	
23	CDE	
24	C	
25	D	
26	D	
27	CD	
28	AB	
29	ABCDE	
30	C	

(Signature)
M. AMMOURI
MEDECIN CHEF
GIUR. Constantine