

NOM : PRÉNOM :

1. La psychose héliocentrale chronique est caractérisée par :
 - a) Un délire paranoïaque
 - b) Un automatisme mental
 - c) Une personnalité paranoïaque
 - d) Une relative adaptation sociale
 - e) Prédominance féminine
2. Quelles sont les classifications psychiatriques les plus utilisées actuellement :
 - a) Le DSM IV
 - b) La CIM 10
 - c) L'INSERM
 - d) Le DSM I
 - e) Le DSM III R
3. La TDM cérébrale est souvent négative dans :
 - a) Le syndrome subjectif post-concomitant
 - b) L'hémiorie sous durale
 - c) L'hémiorie extra-durale
 - d) Les tumeurs cérébrales
 - e) Les malformations artério-veineuses
4. La sexualité du schizophrène est :
 - a) Exaltée
 - b) Incontinent
 - c) Désinvestie sur le plan affectif
 - d) Stéréotypée
 - e) Pervers
5. L'état limite se caractérise par :
 - a) L'émergence d'un délire
 - b) Une personnalité stable schizothymique
 - c) Un sentiment de vide intérieur
 - d) Un sentiment d'abandon
 - e) Un QI < 65%
6. L'oligophrénie :
 - a) Est une forme clinique d'hébéophrénie
 - b) Est caractérisée par un délire fantastique
 - c) Est le plus souvent congénitale
 - d) Débute à la sénescence
 - e) Elle est toujours curable
7. Le Délire aigu :
 - a) Est un mode de début d'un délire chronique
 - b) Est synonyme d'expérience délirante primaire
 - c) Est une forme grave de confusion mentale
 - d) Son étiologie est principalement organique
 - e) Son traitement est essentiellement médicamenteux
8. L'anxiété (coché la réponse juste)
 - a) Est toujours pathologique
 - b) C'est la crainte injustifiée d'un objet ou d'une situation
 - c) S'exprime souvent par des idées de suicide
 - d) Est une crainte anticipée d'un danger ou d'un malheur à venir
 - e) S'accompagne souvent d'une perte du sens de la réalité

INISSAIC
 Bibliothèque et
 Copy Service

9. Le terme de *névrose* désigne (cocher la réponse juste)
- Un trouble psychiatrique caractérisé par une altération de l'humeur
 - L'expression somatique des maladies psychiatriques
 - Une personnalité caractérisée par la négalomanie
 - Un trouble psychopathique
 - Une structure de personnalité et des perturbations mentales suffisantes pour créer une souffrance, perte du contact avec la réalité
10. L'attaque de panique comprend tous ces symptômes sauf :
- Crise anoxique aiguë
 - Etat de terreur et d'impuissance
 - Des idées de persécution
 - Des symptômes somatiques neurovégétatifs
 - Hâte de devenir fou ou de mourir
11. Les obsessions sont : cocher la réponse fautive
- Des fabulations
 - Des idées reconnues comme absurdes
 - S'imposent à l'esprit malgré la hâte du sujet contre elles
 - Peuvent s'exprimer par des craintes d'un passage à l'acte
 - Peuvent concerner la propreté
12. Le trouble de conversion est : (cocher la réponse fautive)
- Appelé aussi trouble somatoforme
 - Un trouble délinant centré sur le corps
 - Caractérisé par des symptômes somatiques fonctionnels
 - Survient le plus souvent chez des personnalités hystériques
 - Marqué par le besoin d'attirer l'attention
13. L'automatisme psychomoteur est retrouvé dans :
- La confusion mentale
 - La schizophrénie paranoïde
 - La bouffée délirante
 - L'épilepsie temporelle
 - L'épilepsie petite mal
14. Une dépression secondaire peut apparaître après :
- Un traumatisme éreux
 - Une SEP
 - Une schizophrénie
 - Un traitement neuroleptique
 - Aucune des propositions précédentes
- A=5 B=1-2-3-4 C=1-2 D=3 E= 2
15. Quelle(s) proposition(s) correspond (sent) à une psychose maniaco-dépressive :
- Dépression endogène
 - Dépression exogène
 - Dépression secondaire
 - Dépression primaire
 - Sensibilité aux facteurs environnementaux
- A=2 B=1-2 C=1-4 D=5 E=2-5
16. Parmi les dépressions psychogènes, on retrouve les dépressions :
- Névrotiques
 - Réactionnelles
 - Mélancoliques
 - Atypiques
 - Aucune des propositions précédentes
- A=1-2 B=3 C=4 D=5 E=1-3

17. La catatonie est caractérisée par
- Une stupeur
 - Une stupeur plus une cataplexie
 - Une stupeur plus une catalepsie
 - Une catalepsie plus une cataplexie
 - Un syndrome dépressif plus un syndrome expansif
18. Les troubles mentaux des mycosidines se manifestent par tous ces symptômes sauf un lequel :
- Tachypsychie
 - Inhibition psychomotrice
 - Etat confusionnel
 - Etat dépressif
 - Hétéritude
19. La bouffie délirante :
- Est une psychose d'installation progressive
 - Se caractérise par un délire polymorphe
 - Est une forme grave de confusion mentale
 - Son évolution est toujours chronique
 - N'est accessible à aucune thérapeutique
20. La confusion mentale est :
- Une psychose aiguë
 - Un trouble anxieux
 - Caractérisé par la prédominance des étiologies organiques
 - Une schizophrénie de mauvais pronostic
 - Une forme mineure d'une insuffisance mentale
21. Quels sont les critères de bon pronostic de la bouffie délirante :
- Début progressif
 - Richesse des hallucinations
 - Personnalité pré morbide sans anomalies
 - Présence d'un facteur déclenchant
 - Systématisation du délire
22. Le critère principal de délire paranoïaque est :
- La présence d'idées délirantes non bizarres et systématiques
 - La présence d'idées délirantes bizarres et systématiques
 - La présence d'idées délirantes bizarres et non systématiques
 - La présence d'idées délirantes non bizarres et non systématiques
 - La présence de dissociation
23. La personnalité paranoïaque est caractérisée par :
- L'orgueil
 - La méfiance
 - La tendance au repli
 - La psychorigidité
 - La fixité de jugement
24. Le délire chronique passionnel de jalousie est dit :
- En écus
 - Polymorphe
 - Concentrique
 - En secteur
 - Paranoïde

25. Le délire relationnel et sensitif de Kretschmer est caractérisé par :
- La survenue avant 25ans
 - la fréquence des dépressions
 - Un délire concentrique
 - L'importance des hallucinations visuelles
 - L'importance du risque suicidaire
26. L'état limite se caractérise par :
- L'émergence d'un délire
 - Une personnalité stable schizoïdienne
 - Un sentiment de vide intérieur
 - Un sentiment d'abandon
 - Un QI < 65
27. Les psychoses sont :
- Des maladies mineures de la personnalité
 - Caractérisées par des idées choquantes et en contradiction avec la réalité
 - Des maladies majeures de la personnalité
 - Le sujet est inconscient de ses troubles
 - Le sujet est parfaitement conscient de sa maladie
28. Les névroses sont caractérisées par :
- L'existence d'idées délirantes
 - des troubles mineurs de la personnalité
 - L'existence d'un conflit intrapsychique inconscient
 - La présence de l'anxiété ou de l'angoisse
 - La présence de phénomènes hallucinatoires
29. L'automatisme mental :
- Constitue une forme clinique d'épilepsie temporelle
 - Se retrouve principalement dans la P.H.C
 - Est caractéristique d'un délire paranoïde
 - Désigne la production automatique d'idées obsédantes
 - Désigne des ruminations incessantes
30. La schizophrénie est une : (cocher la réponse juste)
- Une psychose aigüe avec dissociation mentale, affective et activité délirante
 - Une psychose aigüe avec dissociation affective et activité délirante systématique
 - Une psychose chronique sans dissociation mentale et affective
 - Une psychose chronique avec dissociation mentale mais sans activité délirante
 - Une psychose épisodique sans dissociation mentale affective mais avec activité délirante fixe

NOM : PRENOM :

Cas clinique

Il s'agit d'un patient de 25ans, adressé par son médecin traitant qui le suit depuis plusieurs années, pour agitation psychomotrice, troubles du sommeil, bizarrerie du comportement, ambivalence et emballement religieux, suite à un arrêt thérapeutique.

A l'examen contact possible mais superficiel discours plus au moins cohérent et adapté, présentation incorrecte avec tenue vestimentaire négligée, incartie, barbe non rasée, cheveux ébouriffés, ongles longs et chargés, l'attention volontaire est conservée mais l'attention spontanée est perturbée par de longs moments de distraction, il donne l'impression d'écouter et de parler à quelqu'un d'autre, d'ailleurs les parents vous disent qu'à la maison il parle et gesticule seul, il est aussi agrippé vis-à-vis de son entourage familial. Il s'alimente peu et d'une manière irrégulière en sélectionnant les aliments. Il se comporte d'une manière bizarre et ambivalente.

Après plusieurs sollicitations il dit être sous l'emprise d'une force divine qui agit par manipulation d'ondes magnétiques. C'est Dieu qui lui envoie des messages et lui donne des ordres qu'il doit exécuter pour accomplir une mission : « ma mission est de faire régner l'islam ».

On remarque une hostilité vis-à-vis des parents qui l'accompagnent, voir même agressivité en disant qu'il l'en ramènera de force alors qu'il n'est pas malade parce qu'ils sont jaloux de sa mission et lui veulent du mal, il a failli passer à l'acte.

Questions :

1. Quels sont les syndromes que présente le patient
 - a) Syndrome confusionnel
 - b) Syndrome délirant
 - c) Syndrome thyroïdique
 - d) Syndrome hallucinatoire
 - e) Syndrome d'automatisme mental
2. Quels sont les thèmes délirants que présente le sujet
 - a) Délire hypochondriaque
 - b) Délire mystico-religieux
 - c) Délire d'erosionnement
 - d) Délire de persécution
 - e) Délire de jalousie
3. Quel est le diagnostic le plus probable
 - a) Schizophrénie hébéphrénique
 - b) Bouffée délirante
 - c) Psychose hallucinatoire chronique
 - d) Schizophrénie paranoïde
 - e) Schizophrénie dis-thymique
4. Au cours de la vie quotidienne le patient présente :
 - a) Des troubles instinctuels
 - b) Un potentiel de dangerosité
 - c) Des troubles oro-alimentaires
 - d) Des dépenses inconsidérées
 - e) Des troubles de l'orientation temporo spatiale

5. Quelle est votre conduite à tenir immédiatement :
- Demander d'abord un bilan ambulatoire
 - Donner un traitement en ambulatoire
 - Hospitaliser en milieu psychiatrique
 - Orienter vers le service neurologue
 - Administrer un traitement sédatif et le ré-adresser à son médecin traitant
6. Quel traitement préconisez-vous en milieu psychiatrique en urgence :
- Haldol inj 5mg 1 ampoule plus Nozinan inj 25mg 1 ampoule 3fois par jour
 - Zypresol cp à 10mg 1cp au coucher
 - Risperdal cp à 4mg 1cp deux fois par jour
 - Tranfene 10mg 1cp trois fois par jour plus Parkinane 5mg 1cp par jour
 - Tegretol lp 400mg 1/2cp deux fois par jour
7. Au sein du service le patient présente Un triplas, une révélation des globes oculaires, hyper-extension des membres supérieurs et une alkalose de quoi s'agit-il :
- Un syndrome malin des neuroleptiques
 - Une maladie parkinsonienne
 - Un syndrome extrapyramidal des neuroleptiques
 - Un syndrome frontal
 - Un syndrome métabolique
8. pour juguler cet effet secondaire, que préconisez-vous
- Arrêter tout traitement
 - Changer de traitement
 - Adjoindre un anti parkinsonien de synthèse
 - Adjoindre un thyrométaboliseur
 - Adjoindre une benzodiazépine
9. Un traitement en ambulatoire lui a été prescrit et qu'il a refusé de prendre avant son admission : de quel médicament s'agit-il
- Un Psycholeptique
 - Un Psychodysleptique
 - Un Psychoanaléptique
 - Un Thyrométaboliseur
 - Un Anti épileptique
10. Vous avez la notion d'une mauvaise observance thérapeutique à l'origine de sa rechute, quelle est la déduction thérapeutique
- Demander une hospitalisation d'office
 - Demander un placement judiciaire
 - Remplacer le neuroleptique classique par un neuroleptique de 2^{ème} génération
 - Lui instaurer un traitement à base de neuroleptique à action prolongée
 - Lui proposer une cure de psychothérapie



Département de Médecine de Constantine-Epreuve de Psychiatrie (THEORIE -B-) - A5 - R3 - *F*

Date de l'épreuve : 13/03/2024

Page 1/1

Corrigé Type

UNIVERSITÉ
INESSMC
Bibliothèque Chalet
Copy Service

[Handwritten signature]
UNIVERSITÉ DE CONSTANTINE 3
FACULTÉ DE MÉDECINE
COMMISSION

N°	Rép.
1	BDE
2	ABC
3	A
4	C
5	CD
6	C
7	CDE
8	D
9	E
10	C
11	A
12	B
13	D
14	B
15	C
16	A
17	C
18	A
19	B
20	C
21	BCD
22	A
23	ABCDE
24	D
25	BCE
26	CD
27	BCD
28	BCD
29	BC
30	A



Université de Constantine 3

Faculté de Médecine Pr B. Boumeïli

Département de Médecine de Constantine-Epreuve de Psychiatrie (Pratique) - A5 - R3 - *F*

Date de l'épreuve : 03/03/2014

Page 1/1

Corrigé Type

Barème uniforme : 2 point(s) par question

N°	Rép.
1	BDE
2	BCD
3	D
4	ABC
5	C
6	A
7	C
8	C
9	A
10	D

UNIVERSITÉ
DE CONSTANTINE 3
FACULTÉ DE MÉDECINE
BIBLIOTHÈQUE CHAÏBI
COP. 03/03/14

