

Faculté de Médecine de Constantine Département de Médecine  
EHS de Psychiatrie M.Belamri Constantine  
Examen Module de psychiatrie 3eme Rotation

1 Dans le Sommeil paradoxal

- a) **Les muscles sont au repos.**
- b) Le rythme cardiaque est régulier
- c) **La respiration est irrégulière.**
- d) Les mouvements oculaires sont absents
- e) **Les mouvements oculaires pourraient accompagner les images du rêve.**

2 Les insomnies sont des troubles

- a) **Liés à un sommeil insuffisant,**
- b) **Lies à un sommeil de mauvaise qualité**
- c) Lies a un sommeil plutôt récupérateur.
- d) Dont la conséquence est une perte de poids
- e) Qui peuvent s'accompagner d'une somnolence nocturne

3 Parmi ces médicaments lequel ou lesquels peuvent entrainer une insomnie

- a) **Les amphétamines**
- b) Les antalgiques
- c) **Les antidépresseurs**
- d) Les anticholinestérasiques
- e) **Les antiparkinsoniens**

4 Il existe différentes formes d'hypersomnie :

- a) **-La narcolepsie**
- b) **-L'hypersomnie idiopathique**
- c) -le somnambulisme
- d) **-le syndrome de Klein Levin**
- e) -L'hypersomnie d'origine hématologique

5 La dangerosité :

- a) **est la probabilité de commettre un acte antisocial**
- b) **est favorisée par la prise de toxiques**
- c) est indifférente à la prise de toxique
- d) est dépendante de la famille
- e) **réalise une situation d'urgence**

6. Parmi les critères de dangerosité, il y a :

- a) le caractère obsessionnel
- b) les états d'obscurcissement de la conscience**
- c) les antécédents judiciaires**
- d) les états somatiques antérieurs
- e) les troubles du jugement**

7. La personnalité narcissique se caractérise par :

- a) le manque d'empathie**
- b) le besoin excessif d'être admiré**
- c) le fait d'exploiter les autres à ses propres fins**
- d) Sentiment chronique de vide
- e) Colère intense et inappropriée

8. La personnalité histrionique comprend :

- a) Un théâtralisme**
- b) Un comportement séducteur**
- c) Une quête affective**
- d) impulsivité dans aux moins 2 domaines (toxicomanie, vol, TS)
- e) Idéation persécutoire lors des moments de stress

9. Un neuroleptique classique est caractérisé par :

- a) Son action antipsychotique**
- b) Son action sous corticale dominante**
- c) Sa capacité à produire des effets neurovégétatifs et extrapyramidaux**
- d) Son action anxiolytique
- e) Son efficacité sur l'humeur dépressive

10. Une benzodiazépine :

- a) peut dans certains cas être antipsychotique
- b) Peut être utilisée au long cours sans risque
- c) Représente la classe des anxiolytiques**
- d) n'a aucune propriété hypnotique
- e) certaines peuvent ressembler à un anti dépresseur

11. Le ou les effets secondaires principaux d'un antipsychotique est ou sont :

- a) Les dyskinésies sous Olanzapine
- b) le syndrome hyperkinétique sous Amisulpiride

- c) **le syndrome métabolique sous Olanzapine et Clozapine**
- d) la rétention urinaire sous Aripiprazole
- e) le syndrome confusionnel sous Olanzapine

12. D'un point de vue pharmacologique, ce qui caractérise une benzodiazépine c'est :

- a) **L'effet myorelaxant**
- b) **L'effetoorexigene**
- c) L'effet antidépresseur potentiel
- d) **L'effet anxiolytique**
- e) L'effet antipsychotique partiel

13. D'un point de vue pharmacologique :

- a) Le Bromazépam (Lexomil) est une benzodiazépine à demi vie courte
- b) Le Lorazépam (Temesta) est une benzodiazépine à demi vie longue
- c) **le chlorazépate(Tranxene) est une benzodiazépine à demi vie longue**
- d) **Le promazépam (Lysanxia) est une benzodiazépine à demi vie longue**
- e) La fluoxétine(Prozac) est une benzodiazépine à demi vie intermédiaire

14. Parmi le ou les effets d'un antidépresseur, on retrouve :

- a) **un effet antalgique**
- b) **un effet désinhibiteur**
- c) **un effet sédatif**
- d) un effet myorelaxant
- e) un effet anticonvulsivant

15. Parmi la ou les contre-indications majeures d'un antidépresseur imipraminique, il y a :

- a) **les IDM**
- b) **les insuffisances cardiaques**
- c) la porphyrie
- d) la SEP
- e) **Glaucome aigu**

16. Une rétention urinaire sous antidépresseurs tricyclique est due :

- a) aux effets  $\alpha$  adrénolytique
- b) aux effets anti cholinergiques centraux
- c) aux effets anti cholinergiques périphériques**
- d) aux effets anti histaminiques
- e) aux effets anti dopaminergiques

17. l'effet antidépresseur :

- a) Est immédiat et précède l'effet désinhibiteur
- b) Est optimale après le 2ème mois de traitement
- c) Est optimale après le 3<sup>ème</sup> à 4<sup>ème</sup> semaine de traitement**
- d) Nécessite l'association d'une benzodiazépine pour se maintenir
- e) Est comparable pour tous les antidépresseurs tricycliques**

18. Parmi les ISRS disponibles il y a :

- a) La paroxétine**
- b) La clozapine
- c) La quéliapine
- d) La sertraline**
- e) L'escitalopram**

19. Parmi la ou les indications d'un ISRS, on retrouve :

- a) Les états d'agitation réactionnelle
- b) Les états dépressifs**
- c) Les troubles anxieux**
- d) Les troubles psychotiques atypiques
- e) Les troubles oro-alimentaires

20. Les thymorégulateurs :

- a) Atténuent l'hyperthymie et la thymie dépressive chez les sujets bipolaires**
- b) Préviennent la récurrence des attaques de panique dans le trouble panique
- c) Sont représentés exclusivement par les sels de lithium

d) **Ont un effet préventif aussi bien sur l'état dépressif que sur l'état maniaque d'un trouble bipolaire**

e) N'a d'effet que sur la récurrence maniaque

21. Parmi les effets thérapeutiques des thymorégulateurs, on retrouve :

a) Un effet curatif sur l'agitation

b) Un effet curatif sur l'anxiété

c) **Un effet curatif sur l'accès maniaque**

d) **Un effet curatif sur l'accès dépressif**

e) Un effet préventif sur le délire et les hallucinations

22. L'oxydoréduction hépatique des psychotropes par les cytochromes P450 est sous l'influence de un ou plusieurs facteurs :

a) **Le tabac**

b) **L'âge**

c) **Le sexe**

d) L'alimentation

e) **L'origine ethnique**

23. La mescaline est :

a) Un ISRS

b) Un antidépresseur tricyclique

c) Un Neuroanaleptique

d) Un neuroleptique atypique

e) **Hallucinogène**

24. Le trouble bipolaire est caractérisé par :

a) La succession d'accès dépressif et de désorganisation

b) La succession d'accès dépressif

c) **La succession d'accès dépressif et maniaques**

d) La succession d'épisodes délirants avec des intervalles libres entre les accès

e) La succession d'accès d'agitation et d'accès de stupeur

25. Le trouble bipolaire est associé à :

a) **une obésité dans 20% des cas**

- b) **un diabète dans 10% des cas**
  - c) **une addiction dans 45% des cas**
  - d) une schizophrénie dans 15% des cas
  - e) **un trouble de la personnalité dans 80% des cas**
26. ce qui caractérise la schizophrénie des autres psychoses :
- a) le syndrome délirant paranoïde
  - b) le syndrome d'automatisme mental
  - c) **la désorganisation (discordance)**
  - d) la désorganisation seulement affective
  - e) le début précoce
27. Parmi les formes cliniques de la schizophrénie il y a :
- a) la schizophrénie paranoïaque
  - b) **la schizophrénie résiduelle**
  - c) la schizophrénie iatrogène
  - d) **la schizophrénie catatonique**
  - e) la schizophrénie aiguë
28. Le traitement d'une schizophrénie repose :
- a) essentiellement sur les psychothérapies puis sur les ISRS
  - b) uniquement sur les neuroleptiques
  - c) uniquement sur les ISRS
  - d) **sur les antipsychotiques et les psychothérapies**
  - e) sur la psychothérapie, la chimiothérapie ayant très peu d'effet
29. Un mode d'entrée aigu dans la schizophrénie peut être :
- a) **Une tentative de suicide**
  - b) **Une fugue**
  - c) **Un épisode psychotique aigu**
  - d) **Un acte médicolégal**
  - e) Une baisse du rendement scolaire ou professionnel
30. Une agitation psychomotrice :
- a) Est toujours synonyme de troubles psychiatriques
  - b) Est toujours produite par des facteurs psychologiques
  - c) **Peut être due à des troubles organiques, traumatiques ou toxiques**
  - d) **Peut réaliser un état de dangerosité si elle est importante**
  - e) **Elle peut être exprimée par une sub excitation**

Madame HA, âgée de 52 ans, est amenée aux urgences par son mari pour troubles du comportement. Cet état fait suite à une période de plusieurs

semaines pendant laquelle la patiente présentait une fatigue importante associée à une humeur triste, des troubles du sommeil et une perte d'appétit et de poids. La patiente a alors consulté son médecin traitant il y a 7 jours. Celui-ci l'a traitée par Clomipramine (Anafranil<sup>R</sup>) 100 mg par jour.

Depuis 5 jours, Mme HA est, selon le mari, extrêmement irritable et agressive, elle ne tient pas en place, et n'arrive à rien faire. Elle ne dort pas la nuit, ne mange plus et a perdu beaucoup de poids et surtout est infatigable, elle bouge beaucoup. Elle a aussi des idées noires et a évoqué le suicide ce qui a précipité cette consultation aux urgences.

L'entretien est difficile du fait de l'hostilité manifeste de la patiente. Durant l'entretien, elle admet que ses pensées se bousculent dans sa tête et aimerait que < tout s'arrête >.

Dans ses antécédents personnels, on note un accès hypomaniaque antérieur, rentré dans l'ordre. Sur le plan familial, son frère est décédé par suicide il y a 5 ans, il était dépendant à l'alcool, sa mère présentait une pathologie thyroïdienne.

31 Une maladie de Basedow chez cette patiente, se serait manifestée par :

- a) Un délire
- b) **un état confusionnel**
- c) **un état dépressif**
- d) **un accès maniforme**
- e) un syndrome de discordance unique sur le plan affectif

32 de façon générale l'excitation de l'état maniaque se manifeste par

- a) **Insomnie**
- b) Hypersomnie
- c) Une rapide fatigabilité
- d) Une intolérance aux frustrations
- e) l'hypersexualité est le maître symptôme

33 le traitement du trouble bipolaire fait appel :

- a) **aux thymo régulateurs en priorité**
- b) aux antidépresseurs en priorité
- c) **à l'association antipsychotiques et thymorégulateurs**

- d) aux antipsychotiques seuls
  - e) aux anxiolytiques
- 34 l'excitation chez cette patiente :
- a) **est peut être due au traitement antidépresseurs**
  - b) **peut-être évocatrice d'un versant maniaque ou maniforme**
  - c) est un facteur de mauvais pronostic
  - d) **est un facteur à prendre en considération pour le traitement**
  - e) est due à l'environnement
- 
- 35 l'état actuel (la rechute actuelle) correspond à :
- a) un moment fécond d'une schizophrénie
  - b) **une dépression anxieuse**
  - c) une attaque de panique
  - d) un épisode confusionnel
  - e) un mode d'entrée dans la schizophrénie
- 36 parmi les bilans para cliniques quel est ou quels sont les plus indiqués chez cette patiente :
- a) un scanner cérébral
  - b) une Hbglyquée
  - c) **un bilan thyroïdien**
  - d) une sérologie hépatique
  - e) un EEG
- 37 d'une façon générale, quel est ou quels sont les éléments cardinaux d'une dépression :
- a) **humeur affaissée**
  - b) **inhibition psychomotrice**
  - c) **insomnie**
  - d) **hypersomnie**
  - e) hypersexualité
- 38 si le tableau actuel était un épisode dépressif majeur sévère, on donnerait
- a) Une cure d'anafranil seule

- b) Un anti psychotique
- c) De l'haldol en injectable
- d) une cure d'anafranil et un neuroleptiquesédatif**
- e) une benzodiazepine psychostimulante

39 de façon générale, l'accès maniaque se caractérise par :

- a) tachypsychie**
- b) hypomimie
- c) fatigabilité
- d) hyperphagie**
- e) amnésie

40 si le diagnostic de trouble bipolaire est posé s'agit-il d'un :

- a) trouble bipolaire type I
- b) trouble bipolaire type II**
- c) dépression majeure
- d) un trouble unipolaire dépressif
- e) dépression saisonnière

41 chez cette patiente, les éléments à prendre en considération sont :

- a) suicide du frère**
- b) des antécédents dépressifs**
- c) l'épisode d'excitation antérieur**
- d) l'alternance des troubles**
- e) il n y a rien à prendre en considération

42 le fait que les pensées se bousculent dans la tête de la malade est synonyme de :

- a) bradypsychie
- b) automatisme mental
- c) hallucinations auditives
- d) tachypsychie**
- e) hypermnésie

43 si le diagnostic est un trouble bipolaire, les comorbidités les plus fréquentes sont :

- a) **addictions**
- b) **trouble panique**
- c) phobie sociale
- d) **trouble de la personnalité**
- e) **diabète**

44L'insomnie chez cette patiente est dite

- a) **Est une insomnie psychiatrique**
- b) Est due a un trouble de la personnalité
- c) Est un signe de bon pronostique
- d) **Est peut être due a la clomipramine**
- e) Est certainement une insomnie organique

45 Cette patiente doit

- a) **Etre hospitalisée**
- b) Etre hospitalisée sous contrainte même si elle accepte l'hospitalisation
- c) Peut être traitée en ambulatoire
- d) Nécessite uniquement une approche psychothérapique
- e) Doit avoir systématiquement une contention mécanique

46 quels sont les diagnostics évocables chez cette patiente

- a) Une paraphrénie
- b) Une schizophrénie
- c) Une dépression stuporeuse
- d) **Une dépression anxieuse ou agitée entrant dans le cadre de la bipolarité**
- e) Une dépression qui inaugure une démence

47 parmi les particularités de la dépression bipolaire

- a) **Le caractère endogène**
- b) **Antécédents familiaux**
- c) Amélioration matinale des symptômes
- d) La non sensibilité aux anti dépresseurs

e) Le risque de décompensation psychotique

48 au vu du tableau actuel, une bouffée délirante n'est pas évocable car :

- a) **Il n y a pas de délire**
- b) **Il n y a pas d'hallucinations**
- c) **L'évolution est cyclique**
- d) **Il n y a d'alternances d'états thymiques**
- e) Non la bouffée délirante est évocable

49 au vu du tableau actuel, le syndrome confusionnel n'est pas évocable car

- a) **Il n y a pas de baisse de la vigilance,**
- b) **Il n ya pas de désorientation temporo spatiale,**
- c) **il n ya pas de perturbation diffuse des activités intellectuelles,**
- d) **il y a des troubles thymiques au premier plan**
- e) Si on peut parfaitement évoquer un syndrome confusionnel

50 laprescriptiond'untranquillisant chez cette patiente est justifiée

- a) **Devant les troubles du sommeil**
- b) **Devant le risque suicidaire le soir**
- c) N'est pas du tout justifiée
- d) **Sera limitée dans le temps**
- e) Peut-être prescrite a vie