DERMATO

Chez Yacine
INESSMC
Bibliothèque Chalet
Copy Service

Université Constantine3
Faculté de médecine
Année universitaire 2015/2016
Module de Dermatologie
Examen le, 15/11/2015
Epreuve théorique

1)- Les squames sont:

a)- Des lésions palpables.

b)- Un desséchement superficiel d'un exsudat.

c) -Des lamelles épidermiques faites de cellules cornées.

d)- Des lamelles épidermiques faites de cellules basales.

e) -Une perte de substance épidermique.

2)- La dermite ocre est une lésion associée à un ulcère de jambe:

a)- Artériel.

b)- Veineux récent.

c) -Veineux ancien.

d)- Quelque soit son ancienneté.

e)- Quelque soit son origine.

3)- Des lésions acnéiformes peuvent être provoquées par :

a)- L'hydantoïne.

b)- La vitamine B12.

c)- La vitamine C.

d)- Le pyrasinamide.

e)- Les sels de lithium.

4)- L'inflammation dans l'acné peut être ciblée directement par :

a)- L'acide azélaique.

b) -Le zinc.

c)- La trétinoïne.

d)- La doxycycline.

e)- Les antiandrogènes.

5)- Concernant les dermocorticoïdes :

a)-Sont le traitement étiologique de choix des eczémas.

b)-Pénètrent la peau d'autant plus rapidement que celle-ci est fine.

c)-La tachyphylaxie résulte d'une application continue.

d)- Sont classés de forts à faibles (I à III).

e)-Ne nécessitent aucune surveillance particulière.

6)- Le traitement des teignes du cuir chevelu repose sur :

a)- Antibiotiques.

b) -Dermocorticoïdes.

c)- Antidermatophytiques

d)- Isotrètinoine.

e)- Mesures d'hygiène.

7)- Quelles sont les propositions justes pour les onychomycoses candidosiques :

a)- Sont dues à un saprophyte de la peau.

b)-Touchent le plus souvent les ongles des pieds.

c)- Le début se fait par la partie proximale de l'ongle.

d)- Les solutions filmogènes font partie de leur traitement.

e)- L'examen mycologique est facultatif.

8)- Le diagnostic différentiel des furoncles se fait avec :

a)- L'érysipèle.

b)- L'impétigo.

c) -L'acné.

d)- Le zona.

e)- La fasceite nécrosante.

9)- Quelles sont les propositions justes pour la tuberculose verruqueuse :

a)- Forme secondaire à un foyer tuberculeux.

b)- Forme d'inoculation exogène.

c)- Forme secondaire à une dissémination hématogène.

d)- L'agent responsable est uniquement le bacille de koch humain.

e)- Siège préférentiellement sur les membres.

10)- Il existe plusieurs variétés de poux dont :

a)-Poux du corps.

b)-Poux de la joue.

c)- Poux du cuire chevelu.

d)-Poux du pubis.

e)-Poux des cils.

11)- Les trois localisations les plus fréquentes de la gale chez l'homme adulte sont :

a)- Derrière l'oreille.

b)- Le talon.

c)- Les espaces interdigitaux des mains.

d)- Le poignet.

e)- La partie antérieure des creux axillaires.

12)- Les facteurs de risque d'une angiodermite nécrotique sont :

a)- Le sexe masculin.

b)- Le tabagisme chronique.

c)- L'HTA.

d)- Le sexe féminin.

e)- L'obésité.

13)- A propos du mélanome :

a)- C'est la tumeur cutanée la plus fréquente.

b)- Se développe souvent de novo.

c)- Les expositions solaires régulières et cumulatives jouent un rôle important dans sa genèse.

d)- Le soleil est le seul facteur de risque impliqué dans toutes les formes cliniques.

e)- Son traitement est basé sur la chimiothérapie et la radiothérapie.

14)- Les critères de mauvais pronostic du mélanome sont :

a)- L'ulcération.

b)- Un indice de Breslow élevé.

c)- Le siège de la tumeur à la tête et au cou.

d)- L'âge avancé.

e)- La taille de la tumeur.

15)- Le traitement de choix du carcinome basocellulaire est :

a)-Chimiothérapie.

b)-Cryothérapie.

c)-Radiothérapie.

d)-Chirurgie.

c)-Rétinoïdes.

16)- Le carcinome spinocellulaire survient :

a)- Uniquement sur la peau.

b)- Uniquement sur les muqueuses.

c)- Sur la peau et les muqueuses.

d)- Souvent sur une lésion précancéreuse.

e)- Souvent de novo.

17)- L'examen de choix pour confirmer le diagnostic d'un carcinome épidermoide est :

a)- Cytodiagnostic de tzanck.

b)-Frottis de la lésion pour examen cytologique.

c)-Biopsie de la lésion pour examen anatomo-pathologique.

d)-Examen en lumière de wood.

e)-Toutes les réponses sont justes.

18)- Au cours du chancre mou, le bubon inguinal :

a)- Apparaît 8 jours après le contact infectant.

b)- Apparaît 8 jours après le chancre.

c)- Evolue spontanément vers une fistulisation en plusieurs pertuis.

d)- Est très inflammatoire.

e)- Evolue spontanément vers une fistulisation en un seul pertuis.

19)- Au cours de la syphilis, la première floraison correspond :

a)- Aux syphilides papuleuses.

b)- A l'alopécie en clairière.

c)- A la roséole syphilitique.

d)- Au chancre primaire.

e)- Aucune réponse n'est juste.

20)- Le(s) proposition(s) valable(s) pour le traitement du psoriasis :

a)- La corticothérapie systémique est le traitement de choix lors des poussées.

b - La photothérapie UVB à éviter dans les formes profuses.

c)- Les rétinoïdes sont les seuls traitements systémiques autorisés pendant la grossesse.

d)- Les biothérapies sont prescrites en première intention.

e)- L'association rétinoïdes et photothérapie est bénéfique.

Université Constantine3
Faculté de médecine
Année universitaire 2015/2016
Module de Dermatologie
Examen le, 15/11/2015
Epreuve Pratique

Un nourrisson de 5 mois, amené par sa mère pour des lésions cutanées très prurigineuses apparues 8 jours au paravent. A l'examen clinique, vous retrouvez des lésions érythémato-squameuses, suintantes par endroit, localisées sur les joues et le front. La peau du bébé était anormalement sèche.

21)- A L'interrogatoire, vous demandez à la maman :
a)- L'existence d'un prurit familial.
b)- Un début plus précoce à l'âge de 1 mois, sur le cuir chevelu.
c)- Une atopie familiale.
d)- Un psoriasis chez l'un des parents.
e)- Toutes les repenses sont justes.

22)- En posant ces questions vous avez pensé à:
a)- Une gale du nourrisson.
b)- Une dermite séborrhéique.
c)- Un psoriasis des langes.
d)- Une dermatite atopique.
e)- Une dermatite allergique de contact.

23)- A l'interrogatoire, la maman vous répond qu'elle était suivie pour un asthme bronchique depuis l'enfance. Le diagnostic le plus probable dans ce cas serait :
a)- Une gale du nourrisson.
b)- Une dermite séborrhéique.
c)- Un psoriasis des langes.
d)- Une dermatite atopique.
e)- Une dermatite allergique de contact.

24)- Parmi les signes présentés par le nourrisson, on retiendra comme critères majeurs de diagnostique :
a)- Sécheresse cutanée.
b)- Prurit cutané.
c)- Notion d'asthme chez la maman.
d)- Age de début.
e)- Aspect et la topographie des lésions

25)- Parmi les signes présentés par le nourrisson, on retiendra comme critères mineurs de diagnostique :

a)- Sécheresse cutanée.

b)- Prurit cutané.

c)- Notion d'asthme chez la maman.

d)- Age de début.

e)- Aspect et la topographie des lésions.

26)- Pour traiter la poussée actuelle, vous proposez :

a)- Des dermocorticoïdes sur tout le corps.

b)- Des antifongiques locaux.

c)- Des dermocorticoïdes uniquement sur les lésions.

d)- Une crème émolliente sur tout le corps.

e)- Une crème émolliente uniquement sur les lésions.

27)- Si vous aurez à utiliser une des classes de dermocorticoïdes suivantes, vous optez pour :

a)- Une classe très forte, ex : Clobetasol propionate : Clotasol*.

b)- Une classe forte, ex : Betamethasone dipropionate : Diprosone*.

c)- Une classe modérée, ex : Desonide : Locepred*.

d)- Une classe faible, ex : Hydrocortisone : Cotiderm*.

e)- N'importe quelle classe.

28)- Votre choix a été conditionné par :

a)- La sévérité des lésions.

b)- L'étendue des lésions.

c)- Le siège des lésions.

d)- L'âge du patient.

e)- Toutes les repenses sont justes.

29)- Dans ce cas, une utilisation prolongée et ininterrompue de ces dermocorticoïdes peut exposer à :

a)- Une atrophie cutanée.

b)- Un granulome glutéal.

c)- Une tachyphylaxie par perte de l'efficacité du produit.

d)- Une impétiginisation des lésions.

e)- Une extension des lésions.

30)- Quelles sont les mesures associées au traitement prescrit :

a)- Toilette avec un pain surgras.

b)- Port de vêtement amples et en coton.

c)- Bains chauds biquotidiens.

d)- Arrêter l'allaitement maternel.

e)- Ne plus faire vacciner l'enfant.

Université de Constantine 3

Faculté de Médecine Pr B. Bensmail

Département de Médecine de Constantine - Epreuve de Dermatologie - A6 - R1 -*S*

Date de l'épreuve : 15/11/2015

Corrigé Type

Chez Yacine
INESSMC
Bibliothèque Chalet
Copy Service

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

Dr. HASSANI
Dérmato-Vénéréologie