Université de Constantine
Faculté de médecine
Année universitaire 2016/2017
Module de dermatologie, 3ème rotation, le 5 mars 2017
Epreuve théorique

1. Parmi les descriptions cliniques suivantes, quelle(s) est (sont) celle (celles) qui est (sont) compatible(s) avec le diagnostic de psoriasis?
   - **A. Nappes érythémateuses dans les plis inguinaux**
   - **B. Ongle déformé, soulevé par une hyperkératose sousunguéale**
   - **C. Poussées de pustules des paumes et des plantes**
   - **D. Erythrodermie**
   - E. Des érosions du voile du palais
2. Au cours du psoriasis, on observe cliniquement :
   - **A. Des lésions érythémato-squameuses.** **B. Des pustules sur peau érythémateuse.**
   - **C. Une évolution chronique.** **D. Des plaques symétriques.**
   - E. Une atteinte préférentielle des plis des coudes et des creux poplités.
3. La tuberculose verruqueuse est :
   - A. Tuberculose secondaire à un foyer tuberculeux de voisinage
   - **B. Tuberculose d'inoculation exogène**
   - C. Tuberculose secondaire à une dissémination hématogène
   - D. L'agent responsable est uniquement le bacille de Koch humain
   - **E. Siege préférentiellement sur les membres**
4. A propos du mélanome:
   - A. La tumeur cutanée la plus fréquente
   - **B. La plupart des mélanomes naissent de novo**
   - C. Les expositions solaires régulières et cumulatives jouent un rôle important dans sa genèse
   - D. Le soleil est le seul facteur d'environnement impliqué dans toutes les formes du mélanome
   - E. Le traitement est basé sur la chimiothérapie et la radiothérapie
5. Le mélanome nodulaire est:
   - A. La forme anatomo-clinique la plus fréquente **B. D'évolution très rapidement verticale**
   - C. D'évolution très rapidement horizontale
   - **D. L'indice de Breslow est généralement élèvé au moment du diagnostic**
   - **E. Le risque de métastases est élevé**
6. Concernant les croûtes, cochez la ou les bonne(s) réponse(s) :
   - **A. Se définissent comme des lésions visibles, secondaires à la coagulation d'un exsudat.**
   - B. Se définissent comme des lésions non visibles, mais palpables, secondaires à la coagulation d'un exsudat.
   - **C. Font partie des lésions élémentaires secondaires.**
   - D. Correspondent à un stade évolutif de lésions élémentaires secondaires différentes : bulles, vésicules et pustules.
   - **E. Peuvent être brunâtre ou jaunâtre en fonction de l'origine de l'exsudat.**
7. la (Les) lésion (s) élémentaire (s) qu'on peut retrouver dans l'acné polymorphe juvénile :
   - A. Les abcès B. La séborrhée C. **Les nodules**
   - D. Les vésicules E. Le suintement
8. Dans la gale humaine, deux des cinq régions ci-dessous ne sont pas prurigineuses :
   - A. **Le cuir chevelu** B. Les coudes face postérieure
   - C. **Le dos** D. L'ombilic E. Les poignets

univ.ency-education.com

9. Concernant les macules rouges, cochez la ou les bonne(s) réponse(s) :
   A. Sont divisées en 4 catégories, en fonction de la vitropression.
   B. **Sont des lésions élémentaires primitives visibles, mais non palpables.**
   C. Sont des lésions élémentaires secondaires visibles, mais non palpables.
   D. Incluent l'érythème, les macules dyschromiques et le purpura.
   E. Sont des taches dyschromiques sans relief ni infiltration.
10. Le traitement de l'ulcère de jambe artériel :
   A. Fait appel au respect des trois phases de la cicatrisation naturelle : nécrose, détersion et réépithélialisation.
   B. Nécessite la mise en place d'une contention élastique.
   C. Fait appel à une chirurgie d'éveinage.
   D. Nécessite le traitement des facteurs de risques et/ou des comorbidités.
   E. Nécessite une prise en charge médico-chirurgicale
11. Parmi les localisations suivantes, indiquez celle (s) qui est (sont) très évocatrice (s) de l'eczéma atopique ?
   A. **Sillon sous-lobulaire du pavillon de l'oreille** **B. Creux poplités**
   C. Paumes des mains D. Sillon nasogénien **E. Plis des coudes**
12. Quelles sont les deux zones du corps les plus souvent atteintes dans la dermatite atopique ?
   A. **Les joues** B. Pointe du nez **C. Fesses**
   D. Plantes des pieds E. Pouce sucé
13. Le portage chronique du staphylocoque est un facteur de risque d'infection cutanée chez :
   A. Le sujet de phototype clair **B. Diabétiques**
   C. Sujets aux antécédents d'impétigo **D. Hémodialysés** **E. Sujets atopiques**
14. L'impétigo (une ou plusieurs réponses justes) :
   A. Infection du derme superficiel **B. Affection contagieuse**
   C. Est streptococcique dans sa forme bulleuse
   D. Le prélèvement bactériologique est indispensable
   E. Le traitement est souvent par voie générale
15. Parmi les indications des dermocorticoïdes (Cochez la ou les réponses justes) :
   A. Prurit de la gale **B. Psoriasis palmoplantaire** C. Ulcère de jambe
   D. Eczéma atopique E. Folliculite
16. Quel (s) est (sont) le (les) facteur (s) de risque des carcinomes épithéliaux ?
   A. Age **B. Soleil** C. Froid
   D. Immunodépression E. L'alimentation
17. Le carcinome basocellulaire se développe (cochez la ou les réponses justes) :
   A. De novo B. Sur une ancienne plaie **C. Uniquement sur la peau**
   D. Uniquement sur les muqueuses E. Sur la peau et les muqueuses
18. L'urticaire aiguë est caractérisée par (cochez la ou les réponses justes) :
   A. Lésions maculo-papuleuses **B. Lésions papuleuses** **C. Un prurit intense**
   D. Par des poussées de quelques jours E. Par des poussées de quelques semaines
19. Quel (s) est (sont) le (s) signe (s) évoquant la surinfection d'un ulcère de jambe ?
   A. Un bourgeonnement excessif **B. Une augmentation de la douleur locale.**
   C. Une inflammation des bords. **D. Une lymphangite.**
   E. Un dépôt fibrineux au fond de l'ulcère
20. Quel (s) est (sont) parmi les suivants le (les) médicament (s) antiacnéique (s) ?
   A. Le calcipotriol **B. Trétinoïne** **C. Erythromycine**
   D. Néomycine E. Clobétasol

univ.ency-education.com

Université de Constantine
Faculté de médecine
Année universitaire 2016/2017
Module de dermatologie, 3ème rotation, le 5 mars 2017
Epreuve pratique

Une fille de 19 ans, s'est présentée à la consultation pour la prise en charge des cicatrices atrophiques du visage évoluant depuis 2 ans.
L'examen dermatologique a trouvé des cicatrices atrophiques multiples du visage et des lésions papulo-pustuleuses des joues et du menton.

1. Quelle (s) est (sont) le (les) étiologie (s) la (les) plus probable (s) de ses cicatrices ?
   A. Un psoriasis du visage
   B. Une gale
   C. Une acné
   D. Une rubéole
   E. Une urticaire solaire

2. Quel élément cherchez-vous pour confirmer le diagnostic ?
   A. La présence de squames
   B. La présence de nodules
   C. La présence de comédons
   D. La présence de photosensibilité
   E. La présence de sillons

3. Quelle (s) est (sont) le (les) autre (s) région (s) du corps qui peuvent être touchée ?
   A. Tout le corps
   B. Les paumes
   C. Les plantes
   D. Les bras
   E. Toutes les réponses sont fausses

4. Quelle (s) est (sont) le (les) élément (s) à rechercher par l'interrogatoire ?
   A. La prise médicamenteuse
   B. L'application de topiques sur le visage
   C. L'existence de troubles hormonaux
   D. La manipulation des lésions
   E. La présence de gale dans l'entourage

5. Quelle est votre attitude thérapeutique ?
   A. Une crème cicatrisante
   B. Traiter les cicatrices puis la maladie
   C. Traiter la patiente et son entourage
   D. Traiter la patiente, son entourage puis les cicatrices
   E. Toutes les réponses sont fausses

univ.ency-education.com

6. Quel (s) est (sont) le (les) conseil (s) que vous donnez à cette patiente ?
   A. **Eviter la manipulation des lésions**
   B. Eviter le contact direct ou d'embrasser d'autres personnes
   C. Vaccination immédiate contre la rubéole
   D. Désinfection du linge
   E. L'utilisation de serviette personnelle

A l'âge de 20 ans, la patiente s'est présentée pour un eczéma, évoluant depuis 6 semaines, localisé au lobule de l'oreille, à la face antérieure du poignet gauche et à l'abdomen. Le reste de l'examen était normal.

7. L'étiologie la plus probable est :
   A. Eczéma atopique
   B. Eczéma de contact au chrome
   C. **Eczéma de contact au nickel**
   D. L'eczéma de contact au caoutchouc
   E. Gale eczématisée

8. L'examen complémentaire le mieux approprié pour confirmer le diagnostic est :
   A. Biopsie cutanée
   B. **Les patch-tests**
   C. Dosage des IgE
   D. La formule numération sanguine
   E. Recherche de sarcoptes

9. Quelle (s) mesure (s) thérapeutique (s) proposez-vous ?
   A. Corticothérapie générale
   B. **Corticothérapie locale**
   C. **Eviction de l'allergène suspecté**
   D. Désensibilisation spécifique
   E. Benzoate de benzyle

10. Le mécanisme en cause est :
   A. Une hypersensibilité immédiate de type I
   B. Une hypersensibilité contre les antigènes du sarcopte
   C. **Un phénomène d'hypersensibilité retardée de type IV**
   D. Une action toxique sévère
   E. Un mécanisme photoallergique

univ.ency-education.com

Département de Médecine de Constantine - Epreuve de Dermatologie - A6 - R2 -(THEORIE+PRATIQUE)*Z*

Date de l'épreuve : 05/03/2017

Corrigé Type

N°	Rép.
1	ABCD
2	ABCD
3	BE
4	B
5	BDE
6	ACE
7	X
8	AC
9	BE
10	DE
11	ABE
12	AC
13	BDE
14	BE
15	BD
16	ABD
17	AC
18	BCD
19	BCD
20	BC
21	C
22	C
23	D
24	ABCD
25	E
26	A
27	C
28	B
29	BC
30	C

Pr. CHEHAD Ahmed Samaouel
Médecin Chef de Service de Dermatologie
CHUC

univ.ency-education.com