

Université de Constantine 3 - Faculté de Médecine
Année universitaire 2019/2020
Rattrapage « Module de dermatologie », le 01 Décembre 2020
Épreuve théorique

- 1) Concernant l'onxys dermatophytique (cochez la ou les réponses justes) :
 - A- infection de l'ongle en particulier du gros orteil.
 - B- infection de l'ongle en particulier du pouce.
 - C- La leuconychie est la seule présentation clinique.
 - D- Toujours rechercher un foyer de contamination à proximité.
 - E- Rare chez l'enfant
- 2) une de ces affections ne fait pas partie de la maladie atopique :
 - A- l'eczéma
 - B- l'asthme
 - C- la rhinite
 - D- l'otite
 - E- la conjonctivite
- 3) Concernant le mélanome (cochez la ou les réponses justes) :
 - A- est la tumeur cutanée maligne la plus fréquente
 - B- touche plus fréquemment les sujets à peau foncée.
 - C- ne touche jamais les muqueuses
 - D- son pronostic dépend en partie du diamètre de la tumeur
 - E- Aucune réponse n'est juste.
- 4) le pou (cochez la ou les réponses justes) :
 - A- est un ectoparasite.
 - B- est hématophage.
 - C- est un parasite strict de l'homme
 - D- est un parasite temporaire
 - E- est un parasite obligatoire.
- 5) le (s) facteur (s) de risque de mélanome est (sont) :
 - A. les antécédents familiaux de mélanome
 - B. un nombre élevé de kératoses séborrhéiques
 - C. des antécédents d'expositions solaires intenses
 - D. Les cicatrices de brûlure
 - E. Les infections à HPV oncogènes
- 6) concernant les dermocorticoïdes (cochez la ou les bonnes réponses) :
 - A- sont contre indiqués au cours de la grossesse
 - B- sont indiqués dans le traitement de l'urticaire chronique.
 - C- sont indiqués dans le traitement de la dermatite atopique
 - D- sont utiles dans le traitement de l'acné inflammatoire
 - E- peuvent être utilisés en combinaison avec l'acide salicyllique.
- 7) Le Favus :
 - A- Est très contagieux.
 - B- N'est pas contagieux.
 - C- Responsable d'une alopecie définitive
 - D- Examen en lumière de Wood est négatif.
 - E- Sa couleur jaune safran est caractéristique.
- 8) dans l'urticaire chronique, on cherche surtout à l'interrogatoire :
 - A- La notion de prise médicamenteuse
 - B- La notion de prise d'aliments
 - C- une hémopathie
 - D- une cirrhose hépatique
 - E- La notion d'allergie
- 9) le carcinome spinocellulaire (cochez la ou les bonnes réponses) :
 - A- ne touche jamais les muqueuses.
 - B- touche plus fréquemment les hommes que les femmes.
 - C- peut être Acrolentigineux
 - D- ne métastase jamais
 - E- son traitement de référence est la chimiothérapie +/- la radiothérapie
- 10) Le carcinome basocellulaire peut être :
 - A- nodulaire
 - B- muqueux
 - C- ulcéré
 - D- pigmenté
 - E- métastatique

- 11) Le psoriasis (cochez la ou les bonnes réponses)
 A- évolue le plus souvent par rémissions estivales
 B- est traité par les dérivés de la vitamine D per os
 C- son diagnostic est essentiellement clinique.
 D- évolue le plus souvent par poussées hivernales.
 E- ne peut se compliquer d'une érythrodermie
- 12) Quelles sont parmi les suivantes le (les) forme (s) grave (s) d'impétigo ?
 A. Impétigo touchant 10 % de la surface corporelle totale
 B. La forme nodulo-kystique d'impétigo
 C. La forme bulleuse d'impétigo
- 13) La phthiriasis pubienne (cochez la ou les réponses justes)
 A- Est due à un parasite trapu accroché aux poils pubiens
 B- Se transmet habituellement par contact indirect.
 C- Sa transmission est surtout sexuelle
 D- Peut se localiser au niveau des cils
 E- Incite à rechercher d'autres Maladies sexuellement transmissibles.
- 14) Une patiente âgée de 32 ans consulte au pavillon des urgences médicales pour des lésions papuleuses, profuses, prurigineuses depuis 05 jours surtout le soir, s'agit-il d'une :
 A - urticaire récidivante
 B - urticaire commune
 C - urticaire chronique spontanée
 D - urticaire aigue
 E - urticaire subaigüe
- 15) le tableau clinique dans l'urticaire chronique est caractérisé par :
 A -des lésions papuleuses et purpuriques généralisées
 B -des lésions papuleuses et légèrement prurigineuses
 C -des lésions papuleuses et vésiculeuses
 D -des lésions papuleuses non prurigineuses
 E -des lésions papuleuses, prurigineuses et fugaces
- 16) l'acné polymorphe juvénile se caractérise par :
 A- l'âge de début avant 11 ans
 B- L'association de comédons et d'anthrax
 C- L'évolution spontanément favorable en quelques mois
 D- La présence d'anomalies endocriniennes
 E- une évolution chronique
- 17) Les récurrences d'herpès génital sont :
 A- Toujours asymptomatiques.
 B- Souvent précédées de prodromes.
 C- Plus douloureuses que la primo-infection.
 D- Favorisées par le stress, les rapports sexuels.
 E- Peuvent se compliquer de syndrome de Fieissinger-Leroy-Reiter
- 18) Concernant le psoriasis, cochez la ou les réponse (s) juste (s) :
 A- se présente habituellement sous forme de plaques erythemato-squamieuses
 B- se localise classiquement aux coudes et aux genoux.
 C- se complique fréquemment de DHBNN
 D- le soleil joue un rôle aggravant
 E- peut être prurigineux
- 19) L'activation du mastocyte dans l'urticaire chronique relève d'un (de)
 mécanisme(s) :
 A - immunologique
 B - Suite à l'activation des cellules de Langerhans
 C - Suite à l'activation des keratinocytes
 D - Non immunologique
 E - Par sensibilité aux acariens
- 20) Parmi les critères suivants quel est celui qui nécessite l'hospitalisation au cours d'une DHBNN :
 A- Âge >50 ans
 B- IMC >27
 C- Maladie chronique compliquée
 D- poids >60 kg
 E- l'absence d'apyrexie après 12h de traitement

Université de Constantine 3 - Faculté de Médecine
Année universitaire 2019/2020
Rattrapage « Module de dermatologie », le 1 décembre 2020
Épreuve pratique

Cas clinique

Patient âgé de 50 ans, célibataire, agriculteur de profession, aux antécédents de diabète sucré et d'HTA, consulte pour des plaques érythématosquameuses prurigineuses.

21- Quels sont les diagnostics possibles ?

- A. Urticaire chronique
- B. Psoriasis en plaques
- C. Candidose cutanée
- D. Dermatophytie
- E. Gale commune

Les lésions siègent aux zones de frottements : coudes, genoux et région lombosacrée. Le patient rapporte que les lésions sont apparues il y a 5 ans et évoluent par poussées hivernales et améliorations estivales.

22- Quel(s) est (sont) le(s) diagnostic(s) le(s) plus probable(s) ?

- A. Urticaire chronique
- B. Psoriasis en plaques
- C. Candidose cutanée
- D. Dermatophytie
- E. Gale commune

23- Quel (s) est (sont) le(s) élément(s) en faveur du diagnostic ?

- A. La profession
- B. Les antécédents de diabète
- C. L'évolution par poussées hivernales et rémissions estivales
- D. La topographie des lésions
- E. Le sexe masculin

24- Quel(s) examen(s) complémentaire(s) demandez-vous pour confirmer le diagnostic ?

- A. Un examen parasitologique
- B. Une biopsie cutanée
- C. Un examen mycologique
- D. Une NPS
- E. Aucun examen complémentaire n'est nécessaire.

25- Quel (s) traitement (s) préconisez-vous ?

- A. Les dermocorticoïdes
- B. Les dérivés de la vitamine D en topique
- C. Les antifongiques
- D. Le benzoate de benzyle
- E. L'ivermectine

Le
gland év

26-Quels

- A. Ant
- B. Ect
- C. Cha
- D. Ulce
- E. Leis

À l'exan
à base indu

27-Quel est t

- A. Anthra
- B. Ecthy
- C. Chan
- D. Ulcéra
- E. Leishma

28-Quels sont l

- A. L'âge
- B. Le diabète
- C. L'absence
- D. Le fond pr
- E. L'HTA

29-Que recherche

- A. La présence
- B. la notion de v
- C. La prise récen
- D. la présence d
- E. la présence d'u

30-quel(s) examen(s)

- A. Une NFS
- B. Un examen para
- C. Le TPHA
- D. Un prélèvement a
- E. Le VDRL

A- nodulaire
B- muqueux
C- ulcéré

D- pigmenté
E- métastatique

Le patient reconsulte 1 an après pour une ulcération de 1 cm de diamètre du gland évoluant depuis 2 semaines.

26-Quels sont les diagnostics possibles ?

- A. Anthrax
- B. Ecthyma
- C. Chancre syphilitique
- D. Ulcération traumatique
- E. Leishmaniose cutanée

À l'examen clinique vous notez une ulcération indolore, bien limitée, à fond propre et à base indurée.

27-Quel est votre diagnostic ?

- A. Anthrax
- B. Ecthyma
- C. Chancre syphilitique
- D. Ulcération traumatique
- E. Leishmaniose cutanée

28-Quels sont les éléments en faveur du diagnostic ?

- A. L'âge
- B. Le diabète sucré
- C. L'absence de douleur
- D. Le fond propre de l'ulcération
- E. L'HTA

29-Que recherchez-vous sur le plan clinique ?

- A. La présence d'adénopathies satellites
- B. la notion de voyage précédant l'apparition des lésions
- C. La prise récente d'AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens)
- D. la présence de rapports sexuels non protégés
- E. la présence d'un déséquilibre du diabète

30-quel(s) examen(s) complémentaire(s) permettrait (ent) de confirmer le diagnostic ?

- A. Une NFS
- B. Un examen parasitologique
- C. Le TPHA
- D. Un prélèvement au niveau des gites microbiens (narine et plis)
- E. Le VDRL



**Département de Médecine de Constantine-Epreuve de
DERMATOLOGIE-RATTRAPAGE-(theorie+pratique) le
03-12-2020**

Date de l'épreuve : 01/12/2020

Page 1/1

Corrigé Type

Barème par question : 0.666667

N°	Rép.
1	ADE
2	D
3	E
4	ABE
5	AC
6	CE
7	ACE
8	ABE
9	B
10	ACD
11	ABCE
12	A
13	ACDE
14	D
15	E
16	E
17	BD
18	ABC
19	AD
20	C
21	BD
22	B
23	CD
24	E
25	AB
26	BCD
27	C
28	CD
29	AD
30	CE

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