

1. Des marges d'exérèse latérales et/ou en profondeur infiltrées après biopsie-exérèse d'un carcinome cutané :
  - A- Ne présentent aucun risque de récurrence de la tumeur.
  - B- Sont toujours de mauvais pronostic.
  - C- Exposent au risque de récurrence de la tumeur.
  - D- Nécessitent si possible une reprise chirurgicale des marges d'exérèse.
  - E- Sont toujours de bon pronostic.
2. Le(s) facteur(s) de risque du carcinome épidermoïde de la zone ano-génitale est (sont) :
  - A- Phototype clair (I et II).
  - B- Ultraviolets.
  - C- Antécédents d'infections sexuellement transmissibles.
  - D- Partenaires sexuels multiples.
  - E- Infection à HPV.
3. L'Hydrocortisone (Hydracort\*) est un dermocorticoïde faible, donc :
  - A- De Classe 1.
  - B- De Classe 4.
  - C- Peut s'appliquer sur le visage.
  - D- Contre indiqué chez les nourrissons.
  - E- Dépourvu d'effets secondaires même en cas d'application prolongée.
4. Concernant les teignes du cuir chevelu, la contamination interhumaine est importante au cours :
  - A- Favus.
  - B- Kérion de Celse (TIS).
  - C- Teignes tondantes trichophytiques (TTT).
  - D- Teignes tondantes microsporiques (TTM).
  - E- Toutes les formes de teignes.
5. Le mélanome des muqueuses, cochez la ou les réponse(s) juste(s) :
  - A. représente 08 % de l'ensemble des mélanomes
  - B. de bon pronostic
  - C. plus fréquent chez la femme
  - D. touche la vulve et la région Ano rectale
  - E. touche les fosses nasales
6. les facteurs de mauvais pronostic au cours du mélanome sont :
  - A. L'atteinte du sujet âgé
  - B. La femme jeune
  - C. Le diamètre de la lésion
  - D. La localisation au niveau de la tête
  - E. Un indice de Breslow inférieure à 0,5 mm
7. Des lésions acnéiformes peuvent être provoquées par (la ou les réponses justes) :
 

A. La vitamine B12	D. L'acitrétine
B. L'isoniaside	E. Les sels de lithium
C. La terbinafine	
8. L'acné polymorphe juvénile (la ou les réponses justes) :
  - A. Lésions rétentionnelles et inflammatoire du visage
  - B. Des ulcérations inflammatoires peuvent se voir
  - C. Sévérité évaluée par l'échelle GEA
  - D. L'acitrétine peut être indiqué
  - E. Peut laisser des séquelles maculeuses et / ou des cicatrices
9. Le traitement de l'impétigo (la ou les réponses justes) :
  - A. Les règles d'hygiène sont toujours recommandées
  - B. Une antiseptie par Hexomidine est indiquée dans les formes peu étendue
  - C. Une antiseptie par Hexomidine est indiquée dans les formes généralisée
  - D. La vaseline simple permet de ramollir les croûtes
  - E. Pas de place pour les antibiotiques topiques
10. Quel (s) est (sont) parmi la (les) suivant (s) les furoncles qui risquent de se compliquer ?
 

A. L'ecthyma	E. Furoncle chez un Sidéen
B. Furoncle résistant au traitement antibiotique initial	
C. Furoncle au niveau de la fesse	
D. Furoncle du nourrisson	

11. Le traitement du psoriasis en plaque fait appel :
- A. A la corticothérapie générale
  - B. A la corticothérapie locale
  - C. A la photothérapie
  - D. Aux anti-inflammatoires non stéroïdiens
  - E. A l'Omalizumab
12. L'ulcère de jambe veineux peut se compliquer habituellement, cochez la ou les réponses justes :
- A. De scoliose
  - B. De thrombose veineuse
  - C. D'hémorragie
  - D. D'ankylose de la cheville
  - E. D'insuffisance veineuse essentielle
13. Au cours de la syphilis primaire, cochez la ou les réponses justes :
- A. Le TPHA est toujours positif
  - B. Le VDRL est toujours positif
  - C. Le TPHA se positive avant le VDRL
  - D. Le VDRL se positive avant le TPHA
  - E. Le FTA-abs est le premier à se positiver
14. Concernant l'herpès génital, cochez la ou les réponses justes :
- A. Est le plus souvent du à l'HSV 1
  - B. Peut se contracter par des rapports orogenitaux
  - C. L'aciclovir permet d'obtenir la guérison définitive
  - D. La primo-infection symptomatique est plus fréquente chez les hommes
  - E. La sérologie reste l'examen de référence pour le diagnostic positif
15. L'ulcération, cochez la ou les réponse (s) juste (s) :
- A. Une perte de substance profonde
  - B. Évolue vers la cicatrisation ad integrum
  - C. Est une lésion élémentaire primaire
  - D. Fait suite le plus souvent à des bulles
  - E. Siège habituellement au niveau des jambes
16. Le diagnostic de la gale repose sur :
- A. La présence de sillons entre les doigts
  - B. La présence d'une folliculite du cuir chevelu
  - C. La présence de nodules axillaires ou inguinaux
  - D. L'existence d'un érythème noueux
  - E. L'absence de prurit familial
17. La leishmaniose cutanée est due à, cochez la ou les réponse (s) juste (s) :
- A. *Leishmania tropica*
  - B. *Leishmania donovani*
  - C. *Leishmania major*
  - D. *Leishmania mexicana*
  - E. *Leishmania brasiliensis*
18. Le traitement de la tuberculose cutanée fait appel à, cochez la ou les réponse (s) juste (s) :
- A. Rifampicine
  - B. Isoniazide
  - C. Etoposide
  - D. Pyrazinamide
  - E. Amoxicilline
19. La gale norvégienne, cochez la ou les réponse (s) juste (s) :
- A. Est due au sarcopte des canidés
  - B. Se caractérise par des lésions crouteuses épaisses
  - C. Touche surtout les immunodéprimés
  - D. Se caractérise par une faible densité en sarcoptes
  - E. Est faiblement contagieuses
20. Le (s) vecteur (s) de la leishmaniose cutanée est (sont) :
- A. Les rongeurs
  - B. Un phlébotome nécrophage
  - C. Un phlébotome hématophage
  - D. Un moustique de petite taille
  - E. Les chiens errants

Année universitaire 2020/2021  
Partie Pratique (pages 3 & 4 : questions 21 à 30)  
Durée de l'épreuve (théorie & pratique) : 45 minutes

Patient X âgé de 47 ans, Pâtissier de profession, tabagique à raison de 40 paquets année pesant 80 kg pour 1m60, aux antécédents de coronaropathie et d'HTA consulte pour 3 ulcérations de 2 cm de diamètre de la jambe droite.

21. Quel(s) est (sont) le(s) diagnostic(s) possible(s)?

- A. Ulcère de jambe
- B. Ulcération traumatique
- C. Lupus tuberculeux
- D. Carcinome épidermoïde
- E. Ecthyma

Les ulcérations sont douloureuses et évoluent depuis 8 semaines, siègent au niveau de l'avant pieds, présentent des bords abrupts et un fond atone.

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

- A. Ulcère de jambe veineux
- B. Ulcère de jambe artériel
- C. Carcinome basocellulaire
- D. Ecthyma
- E. Ulcération traumatique

23. Quel(s) examen(s) complémentaire(s) demandez-vous?

- A. Échodoppler artérioveineux
- B. Bilan lipidique
- C. hémoculture
- D. Biopsie de l'ulcération
- E. Artériographie du membre inférieur droit

24. Quel(s) est (sont) l(es) élément(s) en faveur du diagnostic retenu?

- A. Les antécédents cardiovasculaires
- B. Le sexe
- C. La profession
- D. L'âge
- E. L'obésité

25. Quel est votre prise en charge ?

- A. Mise sous contention élastique selon l'indice IPS
- B. Exérèse chirurgicale avec examen anatomopathologique
- C. Orientation en urgence en chirurgie pour geste de désobstruction
- D. Mise sous antibiothérapie à large spectre
- E. Soins locaux à base d'antiseptiques

- C. Un phlébotome hématophage
- D. Un moustique de petite taille
- E. Les chiens errants

Un an après le patient reconsulte pour des modifications des ongles des mains, à l'examen vous notez un perionyxis avec une tablette unguéale dystrophique et verdâtre.

26. Quel est (sont) le(s) diagnostic(s) le(s) plus probable(s)?

- A. Psoriasis unguéal
- B. Onyxis candidosique
- C. Onyxis dermatophytique
- D. Dystrophie unguéale traumatique
- E. Gale norvégienne

27. Quel (s) examen (s) complémentaire (s) demandez-vous?

- A. Biopsie unguéale
- B. Examen mycologique
- C. Examen parasitologique
- D. Radiographie des doigts
- E. Aucun examen car le diagnostic est clinique

Deux ans après le patient vous rapporte sa fille âgée de 14 ans qui présente des pustules du visage

28. Quel(s) est (sont) le(s) diagnostic(s) possible(s) ?

- A. Folliculite bactériennes
- B. Acné
- C. Anthrax
- D. Ecthyma
- E. Lupus tuberculeux

Les lésions siègent sur le front et les joues, sont associées à des comédons ouverts et fermés ainsi qu'à des papules inflammatoires. Par ailleurs vous notez des lésions similaires sur le haut du dos et les bras

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

- A. Examen cyto-bactériologique du pus
- B. Echographie abdominopelvienne
- C. Bilan hormonal
- D. Prélèvement des gites microbiens
- E. Aucun examen

30. Quel (s) traitement(s) préconisez-vous ?

- A. Association Isotretinoïne et doxycycline per os
- B. Association Pristinamycine per os et dakin en solution topique
- C. Association adapalène et benzoate de benzyl en topique
- D. Association doxycycline per os et adapalène en topique
- E. Association acide fucidique per os et mupirocine en topique

Date de l'épreuve : 30/09/2021

Corrigé Type

Barème par question : 0,666667

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