

1. L'aspect clinique d'un eczéma aigu est caractérisé par, cochez la ou les réponse(s) juste(s) :
- A. Lésions erythemato bulleuses à bords émiettés
 - B. Lésions erythemato-vesiculeuses à bords émiettés
 - C. Lésions érythémateuses à bords irréguliers
 - D. Lésions extrêmement prugineuses
 - E. lésions erythemato-vesiculeuses et kératosiques
2. Le mélanome achromique se caractérise par, cochez la ou les réponse(s) juste(s) :
- A. un nodule rouge-brun de localisation ubiquitaire
 - B. un nodule volumineux localisé strictement au niveau de la région céphalique
 - C. un petit nodule rouge localisé le plus souvent au niveau des extrémités
 - D. son évolution histologique est essentiellement horizontale
 - E. possède un mauvais pronostic
3. un patient âgé de 45 ans, qui se présente aux pavillons des urgences médicales pour une urticaire aiguë généralisée évoluant depuis une semaine. Quel traitement proposez-vous ?
- A. des antihistaminiques de première génération
 - B. des corticoïdes en per os à faible dose
 - C. des antihistaminiques de première et deuxième génération
 - D. des antihistaminiques de deuxième génération a forte dose (04 comprimés/jour)
 - E. des antihistaminiques de deuxième génération a raison d'un comprimé par jour
4. L'examen histopathologique d'un eczéma révèle, cochez la ou les réponse(s) juste(s) :
- A. une spongiose dermique associée à un œdème intraépidermique
 - B. une parakératose intraépidermique importante
 - C. une spongiose associée à une exocytose intraépidermique
 - D. un œdème associé à une spongiose dermique
 - E. un œdème Intradermique
5. Concernant l'alopecie occasionnée par les teignes, cochez la ou les réponse(s) juste(s) :
- A. Elle est définitive.
 - B. Toujours contagieuse.
 - C. Donne un aspect lisse et glabre à la peau du cuir chevelu.
 - D. Réversible sous traitement antifongique adapté.
 - E. Réversible sous traitement par des dermocorticoïdes.
6. Quels sont les choix thérapeutiques possibles pour des lésions de Pityriasis versicolor ?
- A. Fluconazole, 150 mg/j pendant 7 jours.
 - B. Terbinafine, 250 mg/j pendant 3 mois.
 - C. Kétoconazole gel moussant : 1 app/semaine pendant 2 semaines.
 - D. Terbinafine spray : 1 app/j pendant une semaine.
 - E. Tous les traitements proposés sont possibles.
7. Quel (s) est (sont) le(s) facteur (s) de risque à rechercher devant une infection cutanée récidivante ?
- A. un portage personnel de staphylocoque
 - B. un porteur de staphylocoque dans l'entourage
 - C. une manipulation des lésions
 - D. un psoriasis
 - E. une immunodépression
8. Un diagnostic précoce des carcinomes épithéliaux aura pour impact :
- A. Un traitement de fond de la tumeur.
 - B. Une Amélioration de la qualité de vie du patient.
 - C. Une Réduction du coût du traitement.
 - D. Une réduction du risque de formes graves mutilantes.
 - E. D'éviter une surveillance à long terme des sujets à risque.
9. Dans quelle (s) situation (s) un bilan hormonal est indiqué dans l'acné ?
- A. une acné de la femme enceinte
 - B. une acné avec des oligoménorrhées
 - C. une acné avec spanloménorrhées
 - D. une acné avec alopecie androgénétique masculine
 - E. une acné avec alopecie androgénétique féminine
10. les formes cliniques lésionnelles de l'acné sont (une ou plusieurs réponses justes)
- A. l'acné papuleuse
 - B. l'acné modérée
 - C. l'acné comédontenne
 - D. l'acné nodulaire
 - E. l'acné sévère

Module de Dermatologie

11. La pédiculose du cuir chevelu, cochez la ou les réponse(s) juste(s) :
- A. Se transmet le plus souvent par contact direct
 - B. Est due à *Pediculus humanus capitis*
 - C. Est une maladie à déclaration obligatoire
 - D. A due à un parasite mesurant 0,1 mm
 - E. les lentes vivantes sont fixées sur les cheveux à proximité du cuir chevelu
12. Parmi les molécules suivantes, celle(s) qu'on peut utiliser pour des lésions de DA des paupières :
- A. Betaméthasone dipropionate: Diprosone*
 - B. Clobétasol propionate: Clotasol*
 - C. Hydrocortisone butyrate : Locoid*
 - D. Désonide : Locatop*
 - E. Hydrocortisone : Cortiderm*
13. Un TPHA positif, cochez la ou les réponses justes :
- A. Ne correspond pas toujours à une infection par le tréponème pallidum
 - B. Témoigne d'une inflammation vasculaire
 - C. Se voit à partir du huitième jour de la contamination par le tréponème pallidum
 - D. Peut rester positif à vie
 - E. Témoigne d'une infection non guérie
14. Concernant l'urétrite à gonocoque, cochez la ou les réponses justes :
- A. Est le plus souvent due à *Haemophilus Ducreyi*
 - B. Peut masquer une urétrite à *Chlamydia trachomatis*
 - C. Son diagnostic se base sur la mise en évidence d'un bacille Gram négatif en chaîne de bicyclette
 - D. Sa durée d'incubation est de 10 jours
 - E. Nécessite un traitement par ciprofloxacine en traitement minute
15. L'ulcère de jambe, cochez la ou les réponse(s) juste(s) :
- A. A une origine non vasculaire dans 10 % des cas
 - B. Est définie par une évolution chronique depuis plus de 4 semaines
 - C. Peut-être secondaire à une myopathie
 - D. A un meilleur pronostic s'il a une origine veineuse qu'artérielle
 - E. Touche en moyenne une personne sur 1000
16. Le psoriasis pustuleux, cochez la ou les réponses justes :
- A. Son diagnostic est le plus souvent clinique
 - B. Son diagnostic est le plus souvent histologique
 - C. Se base sur la présence de pustules folliculaires aseptiques
 - D. Est une forme grave de psoriasis
 - E. Se complique souvent de septicémie
17. Au cours de l'ulcère de jambe, cochez la ou les réponse(s) juste(s) :
- A. la mesure de l'indice IPS a un intérêt dans l'ulcère de jambe veineux
 - B. La mesure de l'indice IPS a un intérêt dans l'ulcère de jambe mixte
 - C. Son traitement fait appel à l'utilisation d'enzyme protéolytique ou d'une détersion mécanique
 - D. Le bourgeonnement excessif nécessite l'application d'antibiotiques topiques
 - E. L'examen clinique doit être réalisé dans les deux positions debout et coucher
18. Le signe de Nikolsky, cochez la ou les réponses justes :
- A. Témoigne d'une acantholyse
 - B. Témoigne d'une fragilité de la jonction dermoépidermique
 - C. Se fait par la pression à l'aide d'un doigt en peau saine péri bulleuse
 - D. Est habituellement négatif au cours d'un pemphigus vulgaire
 - E. Est habituellement positif au cours d'un pemphigoïde bulleuse
19. La macule, cochez la ou les réponse(s) juste(s) :
- A. Est une lésion élémentaire secondaire visible, mais non palpable
 - B. Est en rapport avec une modification de la consistance de la peau
 - C. Peut-être vasculaire
 - D. Quand elle est rouge, elle est classée selon le résultat de la friction
 - E. Peut-être en rapport avec la présence d'un pigment d'origine exogène
20. L'érythème induré de Bazin se caractérise par :
- A. La survenue fréquente chez l'homme jeune
 - B. La présence de lupomes
 - C. Des poussées d'hypodermite
 - D. Une localisation faciale
 - E. Une évolution en 4 stades

Année universitaire 2021/2022

6ème Année médecine

Partie pratique (pages 3 & 4 : questions 21 à 30)

Durée de l'épreuve (théorie & pratique) : 45 minutes

Homme âgé de 67 ans, retraité, agriculteur de profession, père de trois enfants, diabétique depuis 10 ans, non insulinodépendant, consulte pour une tache pigmentée polychrome au niveau de joue gauche évoluant depuis 05 ans, légèrement prurigineuse.

21- Quel(s) est (sont) le(s) diagnostic(s) possible(s) :

- A. nævus pigmenté
- B. botriomycome tatoué
- C. carcinome basocellulaire tatoué
- D. kératose actinique pigmentée
- E. mélanome malin

CDE

22- Selon votre patient et les données cliniques suscitées, quel est le diagnostic le plus probable :

- A. carcinome basocellulaire pagetoïde
- B. mélanome malin à extension superficiel
- C. mélanome de Dubreuilh
- D. nævus pigmenté
- E. nævus congénital en voie de dégénérescence

C

23- Quel (s) examen(s) proposez-vous pour confirmer votre diagnostic ?

- A. Une biopsie cutanée pour étude histopathologique
- B. Une biopsie cutanée pour immunofluorescence directe
- C. Un examen en lumière de Wood
- D. Une TDM cérébrale avec injection de produit de contraste
- E. Une échographie des aires de drainage ganglionnaires

A

24- Quel(s) sont les éléments de mauvais pronostic selon vous ?

- A. La topographie
- B. Sexe
- C. L'âge
- D. La profession
- E. Diabète

ABC

25- Si votre diagnostic est confirmé, quel(s) traitement(s) proposez-vous à votre patient dans l'immédiat ?

- A. une abstention thérapeutique
- B. une radiothérapie puis chirurgie
- C. une chirurgie avec respect des marges d'exérèse
- D. une chimiothérapie puis une chirurgie
- E. une photo-protection au long cours

CE

Une année après, on reçoit en consultation son épouse, âgée de 60 ans, sans antécédents particuliers en dehors d'une hypothyroïdie associée à une thyroïdite d'Hashimoto non traitée, consulte pour des lésions papuleuses œdémateuses prurigineuses profuses fugaces et migratrices, associées à un œdème du visage évoluant depuis 08 semaines.

26- Quel(s) examen(s) complémentaire(s) demandez-vous ?

- A. NFS
- B. Anticorps antithyroïdiens
- C. VS et CRP
- D. Une biopsie cutanée
- E. Aucun examen complémentaire n'est nécessaire

A B C

27- Quel(s) est (sont) selon vous, le (les) diagnostic(s) le(s) plus probable(s) ?

- A. Toxidermie
- B. Urticaire médicamenteuse
- C. Urticaire chronique
- D. Urticaire systémique
- E. Allergie IgE dépendante

C

28- Quel(s) traitement(s) proposez-vous en première intention ?

- A. Une éviction alimentaire
- B. La corticothérapie per os
- C. Un antihistaminique de deuxième génération
- D. Un antihistaminique de deuxième génération à forte dose
- E. Une association de deux antihistaminiques de deuxième génération

C

29- En cas d'échec quel(s) traitement(s) proposez-vous, pour avoir une rémission durable :

- A. cyclophosphamide
- B. dapsonne
- C. cyclines à forte dose
- D. xolair
- E. Corticothérapie per os

D

30- Quel(s) médicament(s) déconseillez-vous à votre patiente de prendre pour éviter toute récurrence :

- A. les corticoïdes per os
- B. les corticoïdes par voie veineuse
- C. les anti-inflammatoires non stéroïdiens
- D. les céphalosporines
- E. l'aspirine

A B C E

Faculté de Médecine de Constantine
Département de Médecine de Constantine-Epreuve de
DERMATOLOGIE A6-R1-(théorie+pratique) le 03-11-2021

Page 1/1

Date de l'épreuve : 31/10/2021

Corrigé Type

Barème par question : 0.666667

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

