

Année universitaire 2022/2023

6<sup>e</sup> année médecine

Module de Dermatologie

Épreuve théorique (pages 1 &amp; 2 = 20 questions)

Épreuve pratique (pages 3 &amp; 4 = 10 questions)

Durée de l'épreuve (Théorie &amp; Pratique) : 45 minutes

- 1- Quel (s) est (sont) parmi les suivant (s) le (les) rétinolide(s) topique (s) de l'acné ?  
 A. Trifarotène      B. Diprostène      C. Adapalène      D. Adapacept      E. Etanercept
- 2- Quel (s) est (sont) parmi les suivant (s) le (les) traitement (s) inducteur (s) de lésions acnéiformes ?  
 A. Azithromycine      B. Ciclosporine      C. Lithium      D. Vitamine A      E. Vitamine C
- 3- Quel (s) est (sont) parmi les suivant (s) le (les) facteur (s) favorisant les infections cutanées bactériennes ?  
 A. Alimentation riche en sucres      B. Prise de contraceptifs oraux      C. macération  
 D. Prise de ciclosporine      E. Excoriations/érosions cutanées
- 4- La prévention d'une dermohypodermite non nécrosante repose sur le (les) élément (s) suivant (s) :  
 A. Traitement antifongique d'un éventuel intertrigo mycosique sous-jacent  
 B. Une alimentation équilibrée  
 C. Prélèvement et traitement des gîtes microbiens  
 D. Dépistage et traitement des dermohypodermite dans l'entourage  
 E. Une antibioprophylaxie dans les formes sévères
- 5- Le traitement de l'urticaire chronique spontanée après échec des antihistaminiques repose sur :  
 A. Le méthotrexate      D. Le Xolair  
 B. La ciclosporine      E. La daspsone  
 C. Les corticoïdes à forte dose
- 6- Le mélanome nodulaire se caractérise par :  
 A. Une fréquence entre 10-20 % de l'ensemble des mélanomes  
 B. Une croissance rapide  
 C. Un risque de métastases rapide  
 D. Un meilleur pronostic par rapport au mélanome superficiel  
 E. Un traitement reposant sur la chirurgie essentiellement
- 7- Au cours du psoriasis, quel (s) médicament (s) peut (peuvent) entraîner un risque d'aggravation :  
 A. Inhibiteurs de l'enzyme de conversion      D. Immunosuppresseurs  
 B. Sels de lithium      E. Ciclosporine  
 C. Bêtabloquants
- 8- Parmi les effets secondaires de l'Acétritine (Soriatane) (cochez la ou les réponses justes) :  
 A. Chéilite      D. Sècheresse cutanée  
 B. Hépatotoxique      E. Effet tératogène  
 C. Hyperglycémie
- 9- Les professions les plus exposées aux allergènes professionnels sont :  
 A. Coiffeurs      D. Maçons  
 B. Personnels de santé      E. Footballeur  
 C. Peintres
- 10- L'ulcère de jambe artériel (cochez la ou les réponses justes) :  
 A. Est le plus souvent unique  
 B. Est de meilleur pronostic que l'ulcère de jambe veineux post-thrombophlébitique  
 C. Est amélioré par la position couchée  
 D. Est une urgence médico-chirurgicale  
 E. Est plus fréquent chez les femmes
- 11- Le chancre mou (cochez la ou les réponses justes) :  
 A. La durée d'incubation est de 3 semaines      D. Est dû à un cocci Gram négatif  
 B. L'atteinte est plus cutanée que muqueuse      E. Peut-être traité par le céfixime en traitement minute  
 C. La sérologie permet le diagnostic

**12- La gale (cochez la ou les réponses justes) :**

- A. Est une ectoparasitose due à un sarcopte hématophage
- B. Le prurit est présent quelque soit la forme clinique
- C. les sillons sont riches en parasite
- D. L'ivermectine permet de traiter les formes profuses du nourrisson
- E. En cas d'épidémie seuls les sujets symptomatiques seront traités

**13- La leishmaniose cutanée chez l'homme (cochez la ou les réponses justes) :**

- A. Est transmise par la pique de moustique
- B. Le parasite peut être détruit localement par l'exposition à une source de froid ou de chaleur
- C. Le traitement local est indiqué pour la forme mono-lésionnelle périarticulaire
- D. Le réservoir est essentiellement humain
- E. Le diagnostic se base sur la mise en évidence de la forme promastigote intramacrophagique

**14- Le morpion (cochez la ou les réponses justes) :**

- A. Peut toucher les cils
- B. Est du *Pediculus humanus pubis*
- C. Sa transmission est surtout sexuelle
- D. Est un parasite hématophage très mobile
- E. Est responsable d'une zoonose endémique

**15- Le carcinome basocellulaire est une tumeur (cochez la ou les réponses justes) :**

- A- Bénigne de la peau.
- B- Maligne du tissu graisseux.
- C- Bénigne du tissu conjonctif de la peau.
- D- Maligne développée à partir des cellules épithéliales de la peau.
- E- Maligne développée à partir des cellules épithéliales des muqueuses

**16- Le chancre tuberculeux est (cochez la ou les réponses justes) :**

- A- Forme d'inoculation cutanée du BK.
- B- Dissémination hémotogène à partir d'un foyer viscéral.
- C- Réactivation cutanée d'une tuberculose quiescente.
- D- Souvent dû au *Mycobacterium tuberculosis hominis*.
- E- Parfois dû au *Mycobacterium bovis*.

**17- La (les) forme(s) paucibacillaire (s) de la tuberculose cutanée (cochez la ou les réponses justes) :**

- A- Miliaire tuberculeuse cutanée.
- B- Gommes tuberculeuses.
- C- Scrofulodermes.
- D- Lupus vulgaire.
- E- Tuberculose verruqueuse.

**18- Concernant l'onychomycose dermatophytique sous-unguéale distale (cochez la ou les réponses justes) :**

- A- Secondaire à l'invasion de l'ongle par un dermatophyte à partir de son bord latérodistal.
- B- Secondaire à l'atteinte proximale de l'ongle par un dermatophyte.
- C- Se traduit par un tableau d'onycho-myco-dystrophie totale.
- D- Répond mieux à un traitement local par l'amorolfine solution à 5 %.
- E- Répond mieux à un traitement local par la terbinafine crème à 1 %.

**19- Les carcinomes épithéliaux baso et spinocellulaire partagent en commun (cochez la ou les réponses justes) :**

- A- L'exposition chronique aux UV et l'infection par l'HPV comme facteurs étiologiques.
- B- L'exposition intermittente, répétée et intense aux UV comme facteur étiologique.
- C- Développement souvent sur une lésion précancéreuse.
- D- Survenue sur les régions découvertes de patients à peau claire (phototypes I et II).
- E- Le traitement chirurgical est le traitement de première intention pour ces tumeurs

**20 Quel traitement de référence pour quelle IST ? (cochez la ou les réponses justes) :**

- A. L'azithromycine pour le chancre mou
- B. L'ampicilline pour la syphilis précoce
- C. Le metronidazol pour l'urétrite chlamyidienne
- D. La ceftriaxone pour l'urétrite gonococcique
- E. La ciprofloxacine pour l'urétrite à *T. vaginalis*

Année universitaire 2022/2023

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

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

Un adolescent de 18 ans, originaire de Biskra à laquelle il se rend occasionnellement, diabétique type 1 et fumeur depuis 2 ans, s'est présenté en consultation pour des lésions nodulaires du visage et du tronc.

21) Quel (s) diagnostic (s) est (sont) le (les) plus probable (s) ?

- A. Leishmaniose cutanée
- B. Une furonculose
- C. Une acné conglobata ?
- D. Des nodules scabieux
- E. Une syphilis primaire

L'examen clinique retrouve un patient en bon état général, apyrétique avec des nodules douloureux couvrant le visage et le dos entremêlés avec des comédons avec quelques lésions abcédés et fistulisés. A l'interrogatoire le patient nous a affirmé qu'il s'agit de la première poussée et qu'elle évolue depuis 15 jours.

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

- A. Leishmaniose cutanée
- B. Une furonculose
- C. Une acné conglobata
- D. Des nodules scabieux
- E. Une syphilis primaire

23) Quel (s) est (sont) l' (les) élément (s) qui vous a (ont) permis de retenir ce diagnostic ?

- A. Le séjour dans une zone d'endémie leishmanienne
- B. Le siège des lésions
- C. L'intoxication tabagique
- D. Le diabète
- E. Le caractère aigu et douloureux des lésions

24) Quel (s) germe (s) pourrait (aient) être incriminé (s) dans la genèse des lésions ?

- A. le *Sarcoptes scabiei*
- B. *Leishmania major*
- C. *Cutibacterium acnes*
- D. Le staphylocoque doré
- E. *Treponema pallidum*

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

- A. Isotrétinoïne d'emblé
- B. Une cure de sept jours par des céphalosporines
- C. Un traitement par glucantime systémique
- D. l'extencilline en traitement minute
- E. Badigeon par du Benzoate de Benzyle

Après 15 jours de l'initiation du traitement le patient revient en urgence dans tableau de fièvre est d'une altération de l'état général avec les lésions du visage et du tronc qui sont devenues très suppuratives et ulcérées.

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

- A. Un anthrax
- B. Une surinfection des lésions de leishmaniose
- C. Une acné fulminans
- D. Une allergie à l'extencilline
- E. Une nouvelle poussée de furonculose

Le patient est traité avec une rémission complète pendant un an. Il revient en consultation avec un nodule douloureux de l'aile du nez sans lésions par ailleurs. Le patient affirme que le nodule évolue depuis 5 jours, et qu'il n'est plus revenu à Biskra depuis un an.

27) Quel (s) diagnostic (s) est (sont) le (les) plus probable (s) ?

- A. Une récurrence locale de sa leishmaniose
- B. Un furoncle
- C. Une roséole syphilitique
- D. une acné fulminans
- E. un nodule scabieux

28) Quel (s) est (sont) l' (les) élément (s) qui vous a (ont) permis de retenir ce diagnostic ?

- A. les antécédents de leishmaniose
- B. les antécédents de syphilis
- C. les antécédents de furonculose
- D. le caractère douloureux
- E. l'évolution de 5 jours

29) Quel (s) germe (s) pourrait (aient) être incriminé (s) dans la genèse des lésions ?

- A. Le *Sarcoptes scabiei*
- B. *Leishmania major*
- C. *Cutibacterium acnes*
- D. Le staphylocoque doré
- E. *Treponema pallidum*

30) Quel (s) traitement (s) proposez-vous ?

- A. Une autre cure de glucantime
- B. Une antibiothérapie anti staphylococcique
- C. Extencilline 2.4 MUI en deux injections IM à une semaine d'intervalle
- D. Une autre cure d'isotrétinoïne
- E. Un traitement antiscabieux par voie systémique

*Bon courage*



## Département de Médecine de Constantine-Epreuve de DERMATOLOGIE-A6-R3-(theorie+pratique) le 11-10-2022

Date de l'épreuve : 09/10/2022

Page 1/1

Corrigé Type

Barème par question : 0,666667

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

*[Handwritten signature]*