

INESSEM
Bibliothèque Classique
Copy Service

Université de Constantine
Faculté de médecine
Année universitaire 2013/2014
Module de Dermatologie,

3^{ème} rotation, du 27/4/2014 au 15/5/2014
Epreuve théorique

correcteur type

1. L'acné de la femme adulte :
 - a) Est souvent localisée à la partie basse du visage
 - b) Est souvent localisée au dos
 - c) Doit faire rechercher une endocrinopathie associée
 - d) Améliorée par les rétinoïdes topiques seuls
 - e) Toutes les réponses sont justes
2. L'isotrétinoïne est un traitement majeur de l'acné et nécessite une :
 - a) Contraception rigoureuse chez la femme en âge de procréer
 - b) Surveillance par un bilan lipidique
 - c) Surveillance de la fonction rénale
 - d) Surveillance par un test de grossesse BHCG sanguin
 - e) Surveillance par un test de grossesse dans les urines
3. Le diagnostic de la gale est évoqué devant :
 - a) Un prurit à recrudescence nocturne
 - b) Une keratodermie palmo-plantaire
 - c) Des nodules eczémés de la verge
 - d) Une topographie antérieure des lésions
 - e) La mise en évidence de sarcoptes scabiei à l'examen parasitologique.
4. Les zones les moins souvent atteintes par les lésions au cours de la DA du nourrisson sont :
 - a) Les joues
 - b) Le nez
 - c) Les fesses
 - d) Les plantes
 - e) Les creux poplités
5. La pénétration cutanée des dermocorticoïdes est augmentée par l'utilisation :
 - a) D'un excipient hydrophile
 - b) Des additifs comme les antifongiques
 - c) L'occlusion par un film plastique
 - d) Sur une peau altérée
 - e) Sur une surface hyperkératosique
6. Les effets secondaires des dermocorticoïdes sont :
 - a) L'atrophie cutanée ✓
 - b) L'hypertrichose
 - c) L'activation de l'axe de hypothalamo hypophysaire
 - d) Les troubles de la pigmentation cutanée
 - e) Les vergetures
7. La peau assure à l'organisme une protection
 - a) Mécanique
 - b) Antimicrobienne
 - c) Contre le rayonnement solaire
 - d) Contre l'hyperthermie
 - e) Contre l'hyperthermie



8. La prévention du mélanome repose sur :

- a) La surveillance régulière des personnes à haut risque
- b) L'éviction des expositions solaires intenses et répétées
- c) L'exérèse préventive des naevus communs
- d) La photoprotection vestimentaire
- e) La sensibilisation des patients à l'auto surveillance

9. Parmi les affections suivantes une seule s'accompagne d'acantholyse :

- a) Le syndrome de Lyell
- b) L'érythème polymorphe bulleux
- c) La dermatite herpétiforme
- d) La pemphigoïde bulleuse
- e) Le pemphigus Vulgaire

10. L'impétigo :

- a) Est contagieux
- b) A une origine bactérienne
- c) Sa lésion élémentaire est une bulle superficielle
- d) Ne donne pas de signes généraux
- e) Peut être à l'origine d'une glomérulonéphrite

11. Le traitement de choix de la syphilis primaire repose sur les :

- a) Pénicillines
- b) Macrolides
- c) Sulfamides
- d) Antioxygènes
- e) Antimycosiques

12. La présence de filaments mycéliens sur un prélèvement parasitologique de peau est en faveur d'une :

- a) Infection bactérienne
- b) Infection candidosique
- c) Infection virale
- d) Infection dermatophytique
- e) Toutes les réponses sont justes

13. L'angiodermie ou l'ulcère de Martorell est :

- a) Fréquent chez l'homme âgé hypertendu
- b) Fréquent chez la femme âgée hypertendue
- c) D'origine veineuse
- d) D'origine artérielle
- e) Souvent hyperalgique

14. Le peroxyde de benzoyle :

- a) Peut être utilisé le matin
- b) Indiqué au cours de l'acné inflammatoire
- c) Indiqué au cours de l'acné rétionnelle
- d) Peut être associé à l'isotrétinoïne
- e) Peut être associé aux cyclines



15. Le traitement d'une poussée de dermatite atopique repose sur l'association de :

- a) Dermocorticoïdes
- b) Émollients
- c) Antibiotiques par voie générale
- d) Antihistaminiques
- e) Corticoïdes par voie générale

16. Le traitement de l'urticaire chronique repose sur :

- a) Les antih2 de 2ème génération en 1^{re} intention
- b) Les antileucotriennes en 1^{re} intention
- c) La fexofénadine, rupatadine et la loratadine sont toutes des traitements de première intention
- d) L'association antih1 + antileucotriennes
- e) L'omalizumab en dernier recours

17. Le mélanome :

- a) Se développe souvent sur un naevus
- b) Se développe souvent sur une kératose actinique
- c) Son diagnostic est fait exclusivement selon la règle de l'ABCD
- d) Son pronostic est surtout lié au diamètre de la tumeur
- e) Évolue souvent histologiquement selon une phase horizontale puis verticale

18. Dans la furonculose chronique, les gîtes habituels du staphylocoque sont :

- a) Les narines
- b) Le cuir chevelu
- c) Les cicatrices d'anciens furoncles
- d) Les fesses
- e) L'épiderme palmo-plantaire

19. Les complications les plus fréquentes de l'intertrigo inter-orteils sont :

- a) L'érysipèle
- b) La lymphangite
- c) La gangrène
- d) La septicémie à candida albicans
- e) La surinfection virale

20. La biopsie de peau pour IFD (immunofluorescence directe) est utile au diagnostic de :

- a) Pemphigus
- b) Pemphigoides bulleuxes
- c) Dermatite herpétiforme
- d) Dermatite allergique de contact *→ biopsie*
- e) Toxicémie médicamenteuse

Epreuve pratique

Covigé type

Un jeune homme, de 25 ans, se présente en consultation pour des placards rouges vernisés des deux plis axillaires apparus depuis 03 mois.

21. Que peuvent vous évoquer les lésions :

- a) Un intertrigo candidosique
- b) Un intertrigo dermatophytique
- c) Une dermatite atopique
- d) Un psoriasis vulgaire
- e) Un eczéma allergique de contact

22. Que pouvez-vous proposer à votre patient pour orienter le diagnostic :

- a) Un prélèvement cutané pour examen mycologique
- b) Une biopsie cutanée pour examen histopathologique
- c) Un patch test
- d) Un prick test
- e) Un prélèvement cutané pour examen bactériologique

23. L'examen minutieux de la peau et des phanères a retrouvé des lésions érythémato-squameuses des coudes, des genoux et du cuir chevelu.

Quel est le diagnostic le plus probable :

- a) Un intertrigo candidosique
- b) Un intertrigo dermatophytique
- c) Une dermatite atopique
- d) Un psoriasis vulgaire +
- e) Un eczéma allergique de contact

24. Quel est l'examen qui vous a permis de confirmer le diagnostic ?

- a) Un prélèvement cutané pour examen mycologique
- b) Une biopsie cutanée pour examen histopathologique +
- c) Un patch test
- d) Un prick test
- e) Un prélèvement cutané pour examen bactériologique

25. Quelle est la meilleure association thérapeutique dans ce cas :

- a) Antifongiques topiques + per os
- b) Dermocorticoïdes en crème sur la peau +
- c) Emollients +
- d) Dermocorticoïdes en crème seule
- e) Dermocorticoïde en lotion sur le cuir chevelu +



26. Quelques jours après, le patient reconseille pour des lésions érythémateuses et pustuleuses étendues touchant 60% de la surface corporelle apparues 15 jours après l'arrêt d'une corticothérapie par voie générale pour une laryngite.

Quel est le diagnostic le plus probable ?

- a) Une toxicodermie médicamenteuse
- b) Un rash viral
- c) Un psoriasis pustuleux généralisé +
- d) Un psoriasis érythrodermique
- e) Un eczéma érythrodermique

27. Qu'est ce qui a pu déclencher les lésions chez ce patient :

- a) L'infection virale ORL
- b) La prise de corticoïdes par voie générale
- c) L'arrêt brutal des corticoïdes par voie générale +
- d) La surinfection bactérienne des lésions
- e) Toutes les réponses sont justes

28. Parmi les médicaments suivants lesquels peuvent aggraver l'affection chez votre patient :

- a) La corticothérapie par voie générale +
- b) Les B bloquants +
- c) Les antipaludéens de synthèse +
- d) L'isotrétinoïne
- e) Le Methotrexate

29. Quel est le meilleur choix thérapeutique pour l'épisode actuel :

- a) Les dermocorticoïdes topiques
- b) La photothérapie
- c) Les rétinoïdes par voie générale + effet leucocytaire majeur
- d) Les analogues de la vitamine D3
- e) Le Methotrexate

30. A l'approche de la période estivale, vous conseillez à votre patient de :

- a) Eviter de s'exposer au soleil
- b) Prendre des bains de soleil entre 12h et 15h
- c) Prendre des bains de soleil en évitant la période entre 12h et 15h +
- d) Appliquer un agent photo protecteur pour éviter les effets délétères du soleil +
- e) Eviter toute médication pouvant aggraver sa dermatose +

INSSMC
Bibliothèque de la
Cité de la Santé

73



Département de Médecine de Constantine - Epreuve de Dermatologie - A6 - R2 - *25/05/14* *F*

Date de l'épreuve : 25/05/2014

Page 1/1

Corrigé Type

INSESMC
Bibliothèque Scientifique
Copy Service

N°	Rép.
1	A
2	ABD
3	ACDE
4	BCDE
5	CD
6	ABDE
7	ABCDE
8	ABDE
9	E
10	ABCD
11	A
12	D
13	BDE
14	BE
15	ABD
16	CDE
17	E
18	AC
19	AB
20	ABC
21	ABCDE
22	AB
23	D
24	B
25	BCE
26	C
27	C
28	ABC
29	C
30	CDE

Dr. MASSABE
[Signature]