

1- L'acantholyse et le signe de Nikolski sont des arguments clinico-histologiques :

- a) D'une DBAI intra-épidermique
- b) D'une DBAI sous-épidermique
- c) D'une toxidermie médicamenteuse
- d) Peu pertinents pour élaborer un diagnostic de certitude
- e) Très pertinents pour élaborer un diagnostic de certitude

2- Les glandes sudorales encrines :

- a) Sont des annexes planariennes de la peau
- b) Présentes sur tout le tégument
- c) Présentes exclusivement dans les paumes et les plantes
- d) Deviennent fonctionnelles à la puberté
- e) Sont obligatoirement associés à un follicule pileux

3- L'eczéma de contact allergique est caractérisé par :

- a) Des lésions cutanées à bords émietés
- b) Des lésions cutanées à bords nets
- c) Un prurit
- d) Des brûlures
- e) Une spongiose épidermique à l'histologie

4- Une des affections suivantes, ne fait pas partie de la maladie atopique :

- a) L'eczéma
- b) L'asthme
- c) La rhinite
- d) L'otite
- e) La conjonctivite

5- Le choix d'un traitement anti acnéique chez un adulte se fait selon :

- a) Le sexe du patient
- b) L'âge du patient
- c) La sévérité de l'acné
- d) Le résultat des thérapeutiques antérieures
- e) La présence ou non d'une séborrhée

6- Parmi les propositions suivantes, les formes topographiques de l'acné sont :

- a) Acné du dos
- b) Acné palmoplantaire
- c) Acné du cou
- d) Acné conglobata
- e) Acné détoiléenne

Dr. HASSANI L  
Dermato-Vénérologie

7. Le chancre syphilitique est caractérisé par :
- Une ulcération superficielle
  - Une bordure décollée
  - Un fond propre
  - Une douleur atroce
  - Une base indurée
8. L'herpès génital :
- Est dû au virus HSV1
  - Est dû au virus HSV2
  - Est due au virus VZV
  - Se présente sous l'aspect d'ulcération profonde et sale
  - Évoque classiquement dans un contexte fébrile
9. Les contre-indications des dermocorticoïdes sont :
- Acné
  - Rosacée
  - Herpès génital
  - Impétigo
  - Piqûres d'insectes
10. Le diagnostic d'une teigne tondante microsporique repose sur :
- L'examen en lumière de Wood
  - L'examen mycologique
  - L'examen bactériologique
  - Le nombre des lésions
  - L'âge de l'enfant
11. Le carcinome baso-cellulaire se caractérise cliniquement par :
- Évolution lente
  - Pouvoir métastatique accru
  - Topographie préférentielle sur les lèvres
  - Fréquence élevée chez le sujet âgé
  - Localisation le plus souvent au niveau du visage
12. Le traitement de l'urticaire chronique repose essentiellement sur :
- Antihistaminiques
  - Cyclosporine
  - Méthotrexate
  - Dermocorticoïdes
  - Photoprotection
13. Le traitement du mélanome nodulaire repose essentiellement sur :
- Chimiothérapie.
  - Biothérapie
  - Chirurgie
  - Radiothérapie
  - Cryothérapie

Dr. HASSANI . L  
Dermato-Vénérologie

- Le traitement du mélanome nodulaire repose essentiellement sur :
- Chemiothérapie.
  - Biothérapie
  - Chirurgie
  - Radiothérapie
  - Cryothérapie

*H. HASSANI, L*  
Dermato-Vénérologie

20. Parmi les spécialités suivantes, laquelle n'est pas utilisée dans le traitement de la gale :

- Benzonate de benzyle (Gonal)
- Flubendazole (Fluormin)
- Ivermectine (Stromectol)
- Spiramycine (Rovamycine)
- Peritres de synthèse

Université de Constantine 3  
Faculté de médecine  
Année universitaire 2014/2015  
3eme Rotation du 08-02-2015 au 26-02-2015  
Module de Dermatologie

Corrigé type : Epreuve pratique

Une femme âgée de 65ans, originaire de Biskra, diabétique, a consulté pour une grosse jambe rouge.  
L'examen clinique a retrouvé un placard rouge œdémateux, sensible à la palpation surmonté de croûtes, prenant la moitié inférieure de la jambe gauche. L'état général était conservé. A l'interrogatoire la patiente affirme avoir été piquée par un moustique quatre (04) jours auparavant.

21. Vous décidez de :

- Hospitaliser la patiente en urgence
- Demander à revoir la patiente après une semaine de traitement
- Demander à revoir la patiente après trois jours de traitement
- Demander un bilan étiologique avant l'hospitalisation
- Rassurer la malade et lui conseiller un repos au lit

22. Devant ce tableau, vous pouvez évoquer :

- Une thrombose veineuse profonde
- Une embolie artérielle
- Un érysipèle
- Une leishmaniose cutanée
- Une fasciite nécrosante

23. Parmi les bilans suivants, lesquels ont un intérêt diagnostic :

- Prélèvement bactériologique au niveau des lésions
- Recherche de corps de leishmanies
- Echodoppler vasculaire
- Formule numération sanguine
- Bilan de l'inflammation

24. Vous réexaminez votre patiente, vous constatez qu'elle présente des adénopathies du creux poplité et des intertrigos des espaces inter-orteils ainsi que du pli inguino-crural du membre atteint.

Parmi les propositions suivantes, Vous retenez comme facteur (s) déclenchant (s) :

- La piqûre du moustique
- L'intertrigo inter orteils
- L'intertrigo inguino-crural
- Le diabète
- Toutes les réponses sont justes

*H. HASSANI, L*  
Dermato-Vénérologie

- d) Acné conglobata
- e) Acné délobulière

- 25- Au vu de ces données quel est le diagnostic le plus probable :
- a) Une thrombose veineuse profonde
  - b) Une embolie artérielle
  - c) *Un érysipèle*
  - d) Une leishmaniose cutanée
  - e) Une fascite nécrosante
- 26- Les intertrigos que la patiente a présenté sont dus :
- a) Exclusivement à un dermatophyte
  - b) Exclusivement au candida albicans
  - c) Au streptocoque du groupe A
  - d) Au malassezia fur fur
  - e) *Souvent à un dermatophyte mais parfois au candida albicans*
- 27- L'agent pathogène le plus souvent incriminé dans le tableau de la grosse jambe aigue peut être :
- a) Staphylocoque doré
  - b) Trichophyton interdigitalis
  - c) Candida albicans
  - d) *Streptocoque B-hémolytique du groupe A*
  - e) Leishmania Major
- 28- En fonction du diagnostic retenu, le traitement de 1ere intention serait :
- a) Pénicilline M en perfusion 4g/24h
  - b) Synergistine per os 3g/24h
  - c) Glucantime 50mg/kg/24h
  - d) Traitement anticoagulant
  - e) *Pénicilline G en perfusion 4MUI \*3/24h*
- 29- Que préconisez- vous pour les intertrigos :
- a) Antifongique local seul
  - b) Antiseptique seul
  - c) *Association antifongique local et systémique*
  - d) Acide fucidique en topique
  - e) Aucun traitement n'est nécessaire
- 30- Vous complétez votre conduite thérapeutique par :
- a) Des anti-inflammatoires non stéroïdiens pour calmer la douleur
  - b) Un traitement anticoagulant à dose curative
  - c) *Un traitement anticoagulant à dose préventive*
  - d) *Le repos strict au lit*
  - e) Une contention élastique de la jambe atteinte