



**EPREUVE DE PATHOLOGIE PSYCHIATRIQUE  
SESSION JANVIER 2015**

**5<sup>ème</sup> année / Année Universitaire 2014-2015**

**Vous avez 50 QCM, Cochez la ou les réponses exactes :**

**1. La psychiatrie est une discipline médicale qui:**

- A. S'intéresse aux diagnostics des troubles mentaux
- B. S'intéresse à la prévention des troubles mentaux
- C. Connait des progrès dans le traitement des troubles mentaux
- D. Connait une émergence des nouvelles disciplines
- E. N'a aucune relation avec les neurosciences

**2. Cliniquement l'Accès psychotique aigu:**

- A. Se manifeste par une éclosion délirante brutale
- B. Comprend une labilité thymique
- C. Survient sur un terrain fragile
- D. Le délire est de thématique unique
- E. L'évolution est toujours favorable sans traitement

**3. Parmi les causes d'un Accès psychotique aigu:**

- A. Une prise des toxiques
- B. Un facteur de stress important
- C. Une maladie organique
- D. Une prise médicamenteuse
- E. Une apparition primaire sans cause

**4. Les signes cliniques de la schizophrénie sont:**

- A. Eclosion délirante progressive
- B. Dissociation intellectuelle, affective et comportementale
- C. Excitation intellectuelle, affective et comportementale
- D. Angoisse de morcellement
- E. Désorganisation de la personnalité

**5. Les signes dissociatifs de la schizophrénie au niveau intellectuelles sont:**

- A. Athymhormie
- B. Diffluence de la pensée
- C. Pensée parasite
- D. Parallogisme
- E. Fading mental

**6. Le traitement de la schizophrénie fait appel:**

- A. Antidépresseurs
- B. Thymorégulateurs
- C. Neuroleptiques antiproductifs
- D. Neuroleptiques sédatifs
- E. Réadaptation psychosociale

**7. Parmi Les délires chroniques non dissociatifs on note:**

- A. Délire érotomaniaque
- B. Délire puerpérale
- C. Psychose hallucinatoire chronique
- D. Délire d'interprétation de Sérieux et Capgras
- E. Délire de jalousie

**8. Le trouble d'anxiété généralisé se manifeste par:**

- A. Des signes psychiques seulement
- B. Des signes physiques variés
- C. Un état d'anxiété subaigu
- D. Une symptomatologie polymorphe
- E. Des soucis incontrôlables

**9. L'évolution d'un Etat de Stress Post traumatique non traité peut se faire vers:**

- A. Un Etat dépressif majeur
- B. La chronicité
- C. Une résolution spontanée
- D. Alcoolisme
- E. Modification de la personnalité

**10. Le trouble panique est :**

- A. Associée toujours à une agoraphobie
- B. Plus fréquent chez la femme jeune
- C. Est du à un excès noradrénergique
- D. Peut survenir après événement stressant
- E. Evolue favorablement sans traitement

**11. La Crainte d'être exposé à l'observation d'autrui est caractéristique:**

- A. D'une agoraphobie
- B. D'une phobie sociale
- C. D'une timidité normale
- D. D'une claustrophobie
- E. D'une faible estime de soi

**12. Le trouble Obsessif Compulsif est:**

- A. Se voit chez 2 à 4% de la population générale
- B. N'est pas handicapant
- C. Diagnostiqué généralement de façon tardive
- D. Débute souvent à un âge précoce
- E. Son évolution est toujours favorable

**13. La dépression du Nourrisson de 24 mois se manifeste par:**

- A. Une pauvreté de communication
- B. Des insomnies
- C. Une agitation avec impulsivité
- D. Un état de retrait
- E. Une anxiété de séparation

**14. Le traitement de la dépression de l'enfant de 6 à 12 ans fait appel à:**

- A. Une prescription systématique d'antidépresseur
- B. Une dose d'antidépresseur égale à celle de l'adulte
- C. Une prise en charge psychologique de l'enfant
- D. Une intervention sur l'environnement familial
- E. Une prescription d'un anxiolytique

**15. L'autisme:**

- A. Nécessite un traitement médicamenteux
- B. Apparait avant l'âge de 3 ans
- C. Est un trouble précoce du développement
- D. Evolue souvent vers une schizophrénie
- E. Est idiopathique dans 90% des cas

**16. Le Trouble Déficit d'Attention avec Hyperactivité (TDAH) :**

- A. Survient chez 5 à 10% des enfants d'âge scolaire
- B. Représente 20% de la consultation de pédopsychiatrie
- C. Se caractérise par une triade symptomatique
- D. N'évolue jamais vers une rémission totale
- E. Peut être associé à un trouble d'apprentissage

**17. Les causes de l'échec scolaire sont:**

- A. Une démotivation de l'enfant
- B. Une dépression
- C. Une dyslexie
- D. Une précocité
- E. Une anxiété sociale

**18. Une déficience mentale sévère se caractérise par :**

- A. Quotient Intellectuel entre 20 et 35
- B. Quotient Intellectuel < 20
- C. Association fréquente d'un trouble neurologique
- D. Acquisition d'un langage normal
- E. Absence complète d'autonomie

**19. La suspicion de maltraitance de l'enfant se fait devant :**

- A. Des négligences lourdes
- B. Des lésions psychiques graves
- C. Des lésions physiques multiples
- D. Les dires de l'enfant
- E. La nature du traumatisme

**20. Parmi les étiologie de l'Enurésie nocturne, on note:**

- A. Un trouble psychologique
- B. Un trouble urodynamique
- C. Un trouble oppositionnel
- D. Un trouble du sommeil
- E. Un délai de maturation

**Monsieur BM âgé de 43 ans instituteur, célibataire, sans antécédent particulier. Depuis un mois, de façon insidieuse, est devenu irritable, insomniaque avec ruminations anxieuses au petit matin, triste, anhédonique, a commencé à consommer de l'alcool et a négligé son travail. A l'entretien Mr BM est ralenti, bon contact, discours cohérent, rapporte un dégoût de la vie avec idées suicidaire, se plaint de céphalée et de palpitations**

**21. Quel est votre diagnostic**

- A. Un épisode dépressif majeur d'intensité légère
- B. Un épisode dépressif majeur d'intensité sévère
- C. Une dysthymie
- D. Un trouble bipolaire
- E. Un trouble panique

**22. Quel traitement proposez-vous:**

- A. Un antidépresseur
- B. Un neuroleptique
- C. Un anxiolytique seul
- D. Un thymorégulateur
- E. Une sismothérapie

**23. les facteurs de risque suicidaire chez ce patient sont :**

- A. Les ruminations anxieuses au petit matin
- B. Les idées suicidaires
- C. L'alcoolisme
- D. Le discours cohérent
- E. Le ralentissement

**24. Devant une dépression il faut :**

- A. Chercher les antécédents personnels de manie
- B. Chercher les antécédents personnels de suicide
- C. Chercher les antécédents personnels d'hypomanie
- D. Chercher les antécédents familiaux de trouble bipolaire
- E. Eliminer un problème organique

**25. La dysthymie:**

- A. Est un trouble dépressif d'intensité moyenne
- B. Sa durée d'évolution est de 6 mois
- C. Entraîne une détérioration professionnel
- D. Nécessite un traitement par neuroleptique
- E. Nécessite un traitement par antidépresseurs

- 26. Parmi les facteurs étiopathogéniques de la dépression on note:**
- A. Une vulnérabilité génétique
  - B. Des facteurs psychosociaux
  - C. Une baisse de neurotransmetteurs dans la fente synaptique
  - D. Une baisse du BDNF (brain-derived neurotrophic factor)
  - E. Une augmentation de Dopamine au niveau mésolimbique
- 27. Parmi les médicaments suivants, lesquels sont efficace pour traiter une dépression :**
- A. Clomipramine (Anafranil) à 150 mg par jour
  - B. Paroxétine (Deroxat) une prise par jour
  - C. Fluoxétine (Tuneluz) une prise par jour
  - D. Olanzapine (Zyprexa) une prise par jour
  - E. Lorazepame (Temesta) à 2 mg par jour
- 28. Parmi les effets secondaires des antidépresseurs on note :**
- A. Une recrudescence anxieuse
  - B. Un virage manique
  - C. Une prise de poids
  - D. Un trouble de la vigilance
  - E. Une schizophrénie
- 29. Les antidépresseurs sont indiqués dans le traitement :**
- A. De la dysthymie
  - B. De la dépression du sujet âgé
  - C. De l'énurésie de l'enfant
  - D. Du trouble bipolaire
  - E. Du trouble panique
- 30. Parmi les effets secondaires des anxiolytiques on note:**
- A. Les troubles de la vigilance
  - B. Le risque de dépendance
  - C. L' anxiolyse
  - D. La sédation à forte dose
  - E. Le virage maniaque
- 31. Parmi les effets thérapeutiques des anxiolytiques on note :**
- A. L'effet hypnotique
  - B. l'effet myorelaxant
  - C. l'effet d'anxiolyse
  - D. l'effet antimaniaque
  - E. l'effet antiproductif
- 32. Parmi les contre indication absolues des anxiolytiques on note :**
- A. La myasthénie
  - B. L'insuffisance respiratoire décompensée
  - C. L'allergie
  - D. Sevrage alcoolique
  - E. L'agitation
- 33. Parmi les règles de prescription des anxiolytiques on note :**
- A. La prescription de la dose minimale efficace
  - B. La prescription limitée dans le temps
  - C. L'association de plusieurs anxiolytiques
  - D. La réduction des doses dès l'amélioration
  - E. La prudence d'utilisation chez le sujet âgé
- 34. On appelle trouble bipolaire type II :**
- A. La récurrence d'épisode dépressif majeur et d'accès hypomaniaque
  - B. La présence au cours du même accès de symptômes dépressif et maniaque
  - C. Récurrence d'épisodes maniaques avec des accès dépressifs
  - D. Récurrence d'épisodes maniaques sans accès dépressifs
  - E. Récurrence d'épisode dépressif et de virage maniaque sous antidépresseurs

**35. Le traitement curatif de l'accès manique dans le cadre d'un trouble bipolaire peut comprendre :**

- A. Des thymorégulateurs
- B. Des neuroleptiques
- C. Des antidépresseurs
- D. Des psychostimulants
- E. Une psychothérapie seule

**36. Parmi les facteurs individuels de vulnérabilité aux addictions on note:**

- A. Les facteurs génétiques
- B. Les facteurs biologiques
- C. Une faible estime de soi
- D. Un soutien familial adapté
- E. Niveau élevé d'intelligence

**37. Parmi les facteurs de vulnérabilité aux addictions Liés à l'environnement on note :**

- A. La pression de groupe d'amis qui consomment
- B. L'absence d'encadrement pédagogique
- C. Les événements de vie traumatiques
- D. L'absentéisme et l'exclusion scolaire
- E. Des compétences sociales satisfaisantes

**38. Le syndrome de sevrage alcoolique se manifeste par :**

- A. Des tremblements
- B. Des paresthésies
- C. Des vomissements
- D. Une hypotension
- E. Une insomnie

**39. Le traitement du delirium tremens comprend:**

- A. Une réhydratation massive de 2 à 3 litres par jour
- B. Une boisson riche en sels minéraux et en sucre
- C. Une association de vitaminothérapie
- D. Une rééquilibration hydro électrolytiques
- E. Une utilisation d'anxiolytiques si agitation

**40. Parmi les indications majeures de la sismothérapie on note :**

- A. La mélancolie de forme stuporeuse
- B. La catatonie schizophrénique
- C. Le trouble d'anxiété généralisé
- D. Le trouble obsessionnel compulsif
- E. L'accès psychotique aiguë

**41. Le post-partum blues :**

- A. Est un état à tonalité anxieuse.
- B. Survient à deux semaines du post partum.
- C. Doit être traité par les antidépresseurs
- D. De résolution rapide et spontanée.
- E. Se caractérise cliniquement par une désorientation temporo-spatiale.

**42. Les symptômes de la psychose puerpérale sont :**

- A. Le délire polymorphe centré sur l'enfant.
- B. L'onirisme.
- C. Les hallucinations.
- D. La labilité thymique.
- E. Le délire mégalomaniaque.

**43. L'anorexie mentale :**

- A. Débute le plus souvent après 50 ans.
- B. Se caractérise par la triade : anorexie, aménorrhée et asthénie.
- C. Peut se compliquer de dénutrition grave.
- D. Peut évoluer vers la chronicité.
- E. Nécessite souvent l'hospitalisation en psychiatrie.

**44. Quels symptômes appartiennent au registre des manifestations cliniques de la boulimie :**

- A. La crise boulimique se déroule en cachette.
- B. Abus de laxatifs et diurétiques.
- C. Amaigrissement.
- D. Grignotage.
- E. Vomissements provoqués.

**45. La boulimie est traitée par :**

- A. Les fortes doses d'antidépresseurs.
- B. Les thérapies cognitivo-comportementales.
- C. Les anxiolytiques.
- D. La sismothérapie.
- E. La relaxation.

**46. Les symptômes de la neurosyphilis sont:**

- A. Le délire monothématique, systématisé.
- B. La démence profonde en phase de début.
- C. Les troubles de jugement.
- D. L'amnésie de fixation.
- E. L'excitation hypomaniaque.

**47. Quel est (ou quels sont) le diagnostic (ou les diagnostics) différentiel (s) de la neurosyphilis ?**

- A. Les tumeurs cérébrales frontales.
- B. La mélancolie.
- C. L'accès maniaque.
- D. La maladie d'Alzheimer.
- E. La paranoïa délirant.

**48. Quel est (ou quels sont) le (s) symptôme (s) appartenant au syndrome dissociatif dans l'hystérie ?**

- A. L'amnésie psychogène.
- B. Les rires immotivés.
- C. La soliloquie.
- D. La dépersonnalisation.
- E. La grande crise de Charcot.

**49. Quels sont les pièges à éviter par le médecin dans le traitement de l'hystérie ?**

- A. L'écoute bienveillante.
- B. La complaisance.
- C. L'agressivité et le rejet.
- D. La prescription de courte durée de benzodiazépines.
- E. La prescription d'antidépresseurs tricycliques.

**50. Quelle (ou quelles) affirmation (s) concernant les excès sexuels est (sont) vrai (s) ?**

- A. Nombre important des rapports sexuels.
- B. Rapport sexuels de qualité avec plaisir éprouvée.
- C. Totalement contrôlable par le sujet.
- D. Perturbe le système relationnel.
- E. La nymphomanie est une impulsion à répéter l'acte sexuel excessivement.



EPREUVE DE PATHOLOGIE PSYCHIATRIQUE

SESSION JUIN 2015

5<sup>ème</sup> année / Année Universitaire 2014-2015

Vous avez 50 QCM, Cochez la ou les réponses exactes :

**1. L'Accès psychotique aigu:**

- A. Se manifeste par une éclosion délirante brutale
- B. Peut être déclenché par un événement stressant
- C. Survient sur un terrain fragile
- D. Peut être déclenché par la prise des toxiques
- E. La thématique délirante est unique

**2. L'Accès psychotique aigu peut évoluer vers :**

- A. Une guérison définitive
- B. Une récurrence
- C. Une psychose hallucinatoire
- D. Une schizophrénie
- E. Un trouble bipolaire

**3. la schizophrénie se manifeste cliniquement par:**

- A. Une dissociation intellectuelle
- B. Un délire chronique systématisé
- C. Une bizarrerie comportementale
- D. Une Angoisse de morcellement
- E. Aucun de ces signes

**4. Les deux formes de la schizophrénie de bon pronostic sont:**

- A. Schizophrénie paranoïde
- B. Schizophrénie catatonique
- C. Schizophrénie dysthymique
- D. Schizophrénie héboïdophrénique
- E. Schizophrénie déficitaire

Patiente âgée de 22 ans, étudiante à la faculté de lettre, consulte pour une angoisse intense qui survient de façon brutale dans certaines situations. Elle s'accompagne de palpitations, de dyspnée, parfois de sensations d'étouffements et de rougissement intense. Elle craint l'humiliation de son professeur quant elle doit présenter son exposé. Elle s'assoit dans le dernier rang de l'amphithéâtre pour éviter le regard des étudiants de sa promotion.

**5/ Quel type d'angoisse présente la patiente ?**

- A. Angoisse d'anticipation
- B. Angoisse normale
- C. Angoisse flottante
- D. Attaque de panique
- E. Angoisse chronique

**6/ Quel est le diagnostic le plus probable?**

- A. Timidité excessive
- B. Agoraphobie
- C. Phobie sociale
- D. Trouble panique
- E. Trouble d'anxiété généralisé

**7/ Quelles situations redoute la patiente?**

- A. Situation de performance
- B. Situation d'affirmation de soi
- C. Situation sociale
- D. Situation d'intimité
- E. Situation d'observation

- 8 / Quel (s) traitement (s) peut on prescrire chez cette patiente?**
- A. Clomipramine (Anafranil) à 100 mg/J
  - B. Escitalopram (Seroplex) à 7,5 mg/J
  - C. Fluoxétine (Prozac) 20 à 40 mg/J
  - D. Sertraline (Zoloft) 20 mg/J
  - E. Paroxétine (Deroxat) 20 à 40 mg/J
- 9. Parmi Les délires passionnels on note:**
- A. Délire de jalousie
  - B. Délire érotomane
  - C. Délire paranoïde
  - D. Psychose hallucinatoire chronique
  - E. Délire paranoïaque
- 10. Le trouble panique est :**
- A. Associée toujours à une agoraphobie
  - B. Plus fréquent chez la femme jeune
  - C. Est due à un excès noradrénergique
  - D. Peut survenir après événement stressant
  - E. Ne répond pas au traitement Antidépresseur
- 11. L'évolution d'un trouble panique non traité peut se faire vers :**
- A. Un trouble de personnalité
  - B. Apparition d'une agoraphobie
  - C. Une dépression
  - D. Un abus d'alcool
  - E. Aucun de ces éléments
- 12. Une angoisse qui survient dans une situation de performance est caractéristique de:**
- A. Une agoraphobie
  - B. Une phobie sociale
  - C. Une timidité normale
  - D. Une claustrophobie
  - E. Une faible estime de soi
- 13. La dépression du Nourrisson de moins de 2ans se manifeste par:**
- A. Une pauvreté de communication
  - B. Une insomnie
  - C. Une impulsivité
  - D. Des signes somatiques
  - E. Aucun de ces symptômes
- 14. L'autisme est un trouble précoce de développement qui se caractérise par :**
- A. Une apparition avant l'âge de 3ans
  - B. Un trouble de la communication
  - C. Un trouble de la socialisation
  - D. Un sentiment de tristesse
  - E. Une origine Idiopathique dans 90% des cas
- 15. Le Trouble Déficit d'Attention avec Hyperactivité (TDAH) :**
- A. Survient chez des enfants d'âge scolaire
  - B. Représente 20% de la consultation de pédopsychiatrie
  - C. Se caractérise par une triade symptomatique
  - D. N'évolue jamais vers une rémission totale
  - E. Peut être associé à un trouble d'apprentissage
- 16. Parmi les conseils suivants, qu'ils sont ceux à éviter par les enseignants devant un Enfant instable:**
- A. Donner les épreuves à trous
  - B. Lecture fractionnée des dictées
  - C. Pénaliser les oublis des affaires
  - D. Favoriser l'autocorrection
  - E. Donner des tâches doubles



- 17. Parmi les causes de l'échec scolaire chez un enfant on note :**
- A. Une démotivation
  - B. Une dépression
  - C. Une dyslexie
  - D. Une précocité
  - E. Aucun de ces troubles
- 18. Le traitement de la dépression de l'enfant fait appel à :**
- A. Une prescription systématique d'antidépresseur
  - B. Une dose d'antidépresseur égale à celle de l'adulte
  - C. Une prise en charge psychologique de l'enfant
  - D. Une intervention sur l'environnement familial
  - E. Une prescription d'un anxiolytique
- 19. Parmi les signes suivant lesquelles caractérisent un accès maniaque :**
- A. L'insomnie sans fatigue
  - B. Les projets multiples
  - C. L'exaltation de l'humeur
  - D. La bradypsychie
  - E. La logorrhée
- 20. Le trouble bipolaire non traité peut se compliquer de :**
- A. Tentative de suicide ou suicide
  - B. Actes médicolégaux
  - C. Alcoolisme
  - D. Schizophrénie
  - E. Aggravation des accès
- 21. Un trouble bipolaire bien traité aide à :**
- A. La diminution de la fréquence des accès
  - B. La diminution de la durée des accès
  - C. La diminution de l'intensité des accès
  - D. la possibilité de disparition des accès
  - E. Aucune proposition
- 22. Parmi les facteurs de gravité d'un trouble bipolaire on note :**
- A. L'âge tardif du début des troubles
  - B. L'absence de symptômes psychotiques
  - C. La présence de symptômes non congruents à l'humeur
  - D. La comorbidité avec les conduites addictives
  - E. L'utilisation itérative d'antidépresseurs
- 23. Le traitement de l'accès maniaque peut comprendre :**
- A. Des thymorégulateurs
  - B. Des neuroleptiques
  - C. Des antidépresseurs
  - D. Des anxiolytiques seules
  - E. Une psychothérapie seule
- 24. Devant une dépression il faut chercher :**
- A. Les antécédents personnels de manie
  - B. Les antécédents personnels d'hypomanie
  - C. Les antécédents familiaux de troubles bipolaires
  - D. Les antécédents personnels de tentative de suicide
  - E. Aucune réponse
- 25. L'humeur dépressive comprend :**
- A. Une exaltation de l'humeur
  - B. Une euphorie
  - C. Une tristesse persistante
  - D. Une anhédonie
  - E. Une absence d'espoir

- 26. La dépression chez les sujets âgés est caractérisée par :**
- A. Un changement de comportement
  - B. Un sentiment de faiblesse général
  - C. Une fatigabilité rapide
  - D. Des troubles mnésiques
  - E. Des douleurs diverses
- 27. En absence de traitement la dépression risque de se compliquer de :**
- A. Conduite addictives
  - B. Récidive
  - C. Suicide
  - D. Trouble bipolaire
  - E. Virage maniaque
- 28. Les antidépresseurs peuvent avoir un effet**
- A. Antidépresseur
  - B. Anxiolytique
  - C. Sédatif
  - D. Stimulant
  - E. Antiproductif
- 29. Les antidépresseurs sont indiqués dans le traitement curatif de :**
- A. La dépression unipolaire
  - B. Le trouble bipolaire
  - C. La schizophrénie
  - D. La phobie sociale
  - E. Les addictions
- 30. Parmi les contre indications des antidépresseurs tricycliques on note :**
- A. Le trouble panique
  - B. L'accès maniaque
  - C. Le glaucome à angle fermé
  - D. L'hypertrophie prostatique
  - E. Les troubles des conduites alimentaires
- 31. Parmi les effets secondaires des antidépresseurs tricycliques on note :**
- A. La recrudescence anxieuse
  - B. Le virage maniaque
  - C. La sécheresse de la bouche
  - D. La constipation
  - E. Les tremblements
- 32. parmi les traitements suivants lequel est indiqué dans le traitement curatif de la dépression unipolaire**
- A. Clomipramine (Anafranil) à 50 mg par jour
  - B. Fluoxétine une prise par jour
  - C. Olanzapine une prise par jour
  - D. Halopéridol 30 gouttes par jour
  - E. Sertraline une prise par jour
- 33. Parmi les facteurs de risque individuels d'addiction on note :**
- A. La pression de groupe d'amis qui consomment
  - B. L'absence d'encadrement pédagogique
  - C. La faible estime de soi
  - D. Le niveau élevé de recherche de sensation
  - E. Les idées suicidaires
- 34. Le syndrome de sevrage alcoolique se manifeste par :**
- A. Des tremblements
  - B. Des paresthésies
  - C. Des vomissements
  - D. Une hypotension
  - E. Une insomnie

**35. Le delirium tremens se manifeste par :**

- A. Un délire de rêve et d'action
- B. Des tremblements intenses généralisés
- C. Des troubles de déglutition
- D. Une confusion mentale
- E. Des signes de déshydratation

**36. Parmi les règles de prescription des anxiolytiques on note :**

- A. La prescription de la dose maximale efficace
- B. La prescription limitée dans le temps
- C. L'association de plusieurs anxiolytiques
- D. La réduction des doses dès l'amélioration
- E. La prudence d'utilisation chez le sujet âgé

Une adolescente âgée de 15 ans, à la suite d'un régime, son poids est descendu à 47 kg au lieu de 62kg. Et depuis, Elle ne mange que des salades et des yaourts à 0%, découpe son alimentation et ne s'assied jamais à table. Avec une sensation de faim conservée. Ses règles se sont interrompues depuis qu'elle a commencé à maigrir. A l'examen : Perte de poids évidente, avec amyotrophie et minceur du pli cutané. On note des œdèmes des membres inférieurs et un faciès un peu soufflé. La peau est sèche, les ongles cassants.

**37/ Quel est votre diagnostic ?**

- A. Anorexie mentale.
- B. Boulimie.
- C. Episode dépressif majeur.
- D. Schizophrénie.
- E. Troubles de l'anxiété généralisée.

**38/ Quelle est la triade symptomatique qui confirme votre diagnostic ?**

- A. Anorexie
- B. Œdèmes des membres inférieurs.
- C. Amaigrissement.
- D. Aménorrhée.
- E. Déshydratation.

**39/ Devant ce diagnostic, quels examens complémentaires demanderiez-vous ?**

- A. ECG.
- B. Bilan thyroïdien.
- C. Ionogramme sanguin.
- D. Dosage du cholestérol et triglycérides.
- E. Echographie abdominale.

Un homme de 50 ans, commerçant, sans antécédents psychiatriques, est amené en consultation par sa femme, pour un état d'excitation hypomaniaque atypique. L'interrogatoire note la notion de relations sexuelles à risque. L'entretien trouve un patient subconfus, excité, halluciné. L'examen neurologique trouve un signe d'Argyl Robertson. Il refuse tout soin et ne se considère pas comme malade.

**40/ Quel est votre diagnostic :**

- A. Trouble bipolaire type I.
- B. Schizophrénie.
- C. Neurosyphilis.
- D. Psychose hallucinatoire chronique.
- E. Paraphrénie.

**41/ Quel est votre conduite à tenir :**

- A. Hospitalisation.
- B. TDM cérébrale.
- C. Ponction lombaire.
- D. Traitement neuroleptique seul.
- E. Traitement thymorégulateur seul.

**42/ La crise de boulimie est caractérisée par :**

- A. Un besoin impérieux d'absorber de la nourriture.
- B. L'ingestion de quantités énormes de nourriture.
- C. Son caractère irrépressible et incontrôlable.
- D. Les vomissements provoqués qui la suivent.
- E. Sa survenue uniquement chez les obèses.

**43/ Les troubles mentaux critiques sont caractérisés par :**

- A. Un début et une fin progressifs.
- B. Une durée brève
- C. Des troubles de vigilance
- D. Une amnésie post critique
- E. Une récurrence sur le même mode

**44/ Quel est (ou quels sont) le (s) symptôme (s) appartenant au syndrome dissociatif dans l'hystérie ?**

- A. L'amnésie psychogène.
- B. Les rires immotivés.
- C. La soliloque.
- D. La dépersonnalisation.
- E. La grande crise de Charcot.

**45/ Les symptômes de la psychose puerpérale sont :**

- A. Le délire polymorphe centré sur l'enfant.
- B. L'onirisme.
- C. Les hallucinations.
- D. La labilité thymique.
- E. Le délire mégalomane.

**46/ La dépression mélancolique du post partum :**

- A. survient 15j après un accouchement.
- B. Se caractérise par des idées d'incapacité ou d'indignité par rapport à l'enfant.
- C. Se caractérise par une subconfusion.
- D. Est traité par les neuroleptiques seuls.
- E. Se caractérise par risque majeur de passage à l'acte suicidaire ou infanticide

**47/ Démence d'ALZHEIMER**

- A. Débute entre 45 et 65 ans.
- B. Touche surtout les hommes.
- C. Est d'étiologie précise et curable.
- D. Se caractérise par un affaiblissement des capacités intellectuelles.
- E. Se caractérise par un Syndrome aphaso-apraxy-agnosique.

**48/ Quels sont les pièges à éviter par le médecin dans le traitement de l'hystérie ?**

- A. L'écoute bienveillante.
- B. La complaisance.
- C. L'agressivité et le rejet.
- D. La prescription de longue durée de benzodiazépines.
- E. La prescription d'antidépresseurs tricycliques.

**49/ Le post-partum blues :**

- A. Est un état à tonalité dépressive.
- B. Survient à deux semaines du post partum.
- C. Doit être traité par les antidépresseurs
- D. De résolution rapide et spontanée.
- E. Se caractérise cliniquement par une désorientation temporo-spatiale.

**50/ Quelles sont les propositions vraies concernant l'hystérie :**

- A. Présence systématique d'atteinte organique.
- B. Systématisation anatomo physiologiques.
- C. Absence de contrôle volontaire du sujet
- D. Bénéfices primaires et secondaires manifestes
- E. Prédominance au niveau des organes de relation