

**EPREUVE DE PSYCHIATRIE
SESSION JANVIER 2016, 5^{EME} ANNEE**

VOUS AVEZ 50 QCM, COCHEZ LA OU LES REPONSES EXACTES:

Patient âgé de 25 ans, amené par sa famille aux urgences psychiatrique pour une agitation psychomotrice et agressivité envers les siens. L'entretien révèle la présence d'une symptomatologie évoluant depuis 8 mois et faite d'une tendance à l'isolement, de bizarrerie de comportement, des propos incohérents, d'un désintérêt affectif et des idées de persécution avec un persécuteur désigné. L'examen clinique est normal. Le diagnostic de schizophrénie est retenu.

1/Quels sont les symptômes cliniques en faveur d'un syndrome dissociatif schizophrénique?

- A. Le désintérêt affectif
- B. La bizarrerie du comportement
- C. Les idées de persécution
- D. Les propos incohérents
- E. La tendance à l'isolement

2/ Quel sera votre conduite devant ce patient ?

- A. Hospitalisation
- B. Traitement en ambulatoire
- C. Mise sous Neuroleptique antiproductif
- D. Mise sous thymorégulateur
- E. Mise sous Neuroleptique sédatif

3 / Parmi Les formes cliniques de la schizophrénie, les quelles sont de bon pronostic ?

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

4/ Les possibilités évolutives de la schizophrénie sont :

- A. Guérison complète dans 25 % des cas
- B. Guérison complète dans 30% des cas
- C. Phases avec poussées et rémissions dans 50% des cas
- D. Evolution sévère dans 70 % des cas
- E. Evolution chronique ou déficitaire dans 25% des cas

Patiente âgé de 22 ans, amenée par sa famille aux urgences pour des palpitations, une dyspnée avec sensation d'étouffement, survenant de façon brutale avec une peur intense et sensation de danger imminent, l'examen clinique est normal.

5/ Quel est votre diagnostic?

- A. Crise d'asthme
- B. Angoisse normale
- C. Attaque de panique
- D. Agoraphobie
- E. Crise cardiaque

L'entretien clinique révèle que la patiente a présenté ces crises d'angoisse à quatre reprises pendant une dizaine de jour:

6/ Quel sera votre traitement?

- A. Clomipramine (Anafranil) à 100 mg/J
- B. Escitalopram (Seroplex) à 5 mg/J
- C. Fluoxétine (Prozac) 10 mg/J
- D. Sertraline (Zoloft) 20 mg/J
- E. Paroxétine (Deroxat) 20 mg/J

7/ Parmi les symptômes suivant quels sont ceux qui sont spécifiques de l'Etat de Stress post Traumatique ?

- A. Cauchemars à répétition
- B. Les décharges émotives
- C. L'anxiété permanente
- D. La conversion hystérique
- E. Le Flashback

8/ 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

9/ Les signes psychiques d'un trouble d'anxiété généralisé sont:

- A. Un état de tension interne pénible
- B. Un sentiment permanent d'insécurité
- C. Une attente d'une menace imprécise
- D. Des illusions
- E. Des soucis exagérés

10/ Sans traitement, le trouble d'anxiété généralisé évolue vers :

- A. Amélioration clinique
- B. Dépression
- C. Autre trouble anxieux
- D. Abus de psychotropes
- E. Abus d'alcool

11/ La dépression de l'enfant

- A. Touche 5% des enfants
- B. Sa prévalence diminue avec l'âge
- C. Est une pathologie sous-évaluée
- D. Présente une hétérogénéité clinique
- E. C'est une crise à aborder en urgence

12/ Les signes de la dépression du Nourrisson de 24 mois sont :

- A. Pauvreté de communication
- B. Affections somatiques
- C. L'agitation avec impulsivité
- D. Stagnation statuto-pondérale
- E. L'anxiété de séparation

13/ 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

14/ La dépression de l'adolescent:

- A. Est de diagnostic plus facile
- B. Repose sur une évaluation sémiologique
- C. Repose sur une évaluation psychopathologique
- D. Comporte un risque suicidaire
- E. Nécessite un traitement psychothérapeutique seul

15/ Parmi les causes psychologiques de l'échec scolaire de l'enfant on note :

- A. La précocité
- B. La dépression
- C. Les troubles anxieux
- D. Les troubles perceptifs
- E. Le TDHA

16/ Le TDHA se manifeste par la triade symptomatique suivante:

- A. Agressivité
- B. Déficit d'attention
- C. Impulsivité
- D. Agitation
- E. Hyperactivité motrice

17/ Trois signes parmi les suivants caractérisent L'enfant précoce :

- A. Veut savoir
- B. Est réceptif
- C. Devine vite
- D. Complexifie
- E. Aime apprendre

18/ La dépression:

- A. Est plus fréquente chez la femme que chez l'homme
- B. Peut se compliquer de schizophrénie
- C. Est une maladie dont la règle est la guérison sous traitement
- D. Peut se compliquer de suicide
- E. Ne concerne que l'adulte jeune

19/ La dépression peut se manifester par :

- A. Une discordance
- B. Des idées délirantes
- C. Des plaintes somatiques
- D. Une exaltation de l'humeur
- E. Une souffrance morale

20/ Devant une dépression il faut :

- A. Chercher les antécédents familiaux de troubles de l'humeur
- B. Les antécédents personnels d'hypomanie
- C. Eliminer un problème organique
- D. Prescrire des neuroleptiques
- E. Prescrire des anxiolytiques

21/ Les antidépresseurs sont le traitement de choix :

- A. Du trouble bipolaire type I
- B. De l'accès psychotique aigue
- C. De la schizophrénie
- D. Du trouble de panique
- E. De la phobie sociale

Monsieur MB âgé de 38 ans, amené seul aux urgences en extrême agitation psychomotrice, avec exaltation de l'humeur, euphorie, à l'entretien patient logorrhéique, rapporte une insomnie sans fatigue depuis 10 jours, présente des projet multiples, délirant : délire mégalomane, délire de persécution avec un persécuteur désigné, et dans les antécédents un épisode similaire.

22/ Quels sont les diagnostics à évoqué ?

- A. Une dépression
- B. La neurosyphilis
- C. Une tumeur cérébrale
- D. Un trouble bipolaire type I
- E. Un trouble bipolaire type II

23/ Quels bilans demanderiez-vous ?

- A. Une TDM cérébrale
- B. Un EEG
- C. Un EMG
- D. Une TPHA-VDRL
- E. Une IRM seule

24/ Le bilan s'est révélé sans anomalie quel diagnostic retenez-vous ?

- A. Une dépression
- B. La neurosyphilis
- C. Une tumeur cérébrale
- D. Un trouble bipolaire type I
- E. Un trouble bipolaire type II

25/ Quel est votre attitude devant ce patient ?

- A. L'hospitalisation
- B. Mettre sous neuroleptique
- C. Mettre sous antidépresseur
- D. Mettre sous thymoregulateur
- E. Mettre sous anxiolytique seul

26/ Parmi les facteurs de risque individuels d'addiction on note :

- A. Les facteurs génétiques
- B. Les troubles affectifs
- C. La faible estime de soi
- D. Le niveau élevé d'intelligence
- E. Un soutien familial adapté

27/ L'action des drogues sur le cerveau se fait par

- A. L'augmentation de la dopamine au niveau du circuit de récompense
- B. La diminution de la dopamine au niveau du circuit de la récompense
- C. L'augmentation de la sérotonine au niveau du circuit de récompense
- D. L'augmentation de la noradrénaline au niveau du circuit de récompense
- E. La diminution de la sérotonine au niveau du circuit de récompense

28/ Parmi les médicaments qui aident à l'abstinence en cas d'addiction à l'alcool on note:

- A. Acamprosate (AOTAL)
- B. Naltrexone (REVIA)
- C. Amisulpride (solian)
- D. Carbamazepine
- E. Valproate de sodium

29/ Le delirium tremens:

- A. Se manifeste par une confusion mentale
- B. Entraîne une perturbation hydroélectrolytique
- C. Nécessite un traitement par antidépresseurs
- D. Nécessite une sismothérapie
- E. Nécessite une réhydratation massive (5 à 6l/j)

30/ Les anxiolytiques :

- A. Augmente la neurotransmission gabaergique
- B. Augmente la neurotransmission glutamatergique
- C. Peuvent entraîner un syndrome de sevrage
- D. Peuvent entraîner une dépendance
- E. Ont un effet sédatif

31/ Les thérapies comportemental :

- A. Agissent sur le symptôme
- B. Agissent sur la personnalité
- C. Sont des traitements directives
- D. Sont indiqués dans les troubles anxieux caractérisés
- E. Sont contre indiqués dans la dépression

32/ Devant toute conduite suicidaire il faut évaluer:

- A. Le niveau de souffrance
- B. Le degré d'intentionnalité
- C. Les éléments d'impulsivité
- D. La capacité de soutien de la famille
- E. La présence de moyens disponibles

33/ Le sujet avec personnalité paranoïaque (une réponse juste) :

- A. S'attend sans raison suffisante à ce que les autres l'exploitent
- B. Est incapable de se conformer aux normes sociales
- C. Utilise son aspect physique pour attirer l'attention sur soi
- D. Fait des efforts effrénés pour éviter les abondances réels ou imaginés
- E. Est incapable de jeter des objets usés ou sans utilité

34/ 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

Melle SB est amenée aux urgences car elle a essayé de poignarder le directeur de la société où elle travaille comme femme de ménage. Elle est célibataire, âgée de 48 ans. Elle est persuadée, depuis plusieurs années, qu'il l'aime en secret car il est marié. Elle lui téléphonait, l'observait et le suivait. Elle dit qu'elle le hait maintenant car il n'a pas répondu à ses avances. L'entretien ne trouve ni dissociation ni d'hallucination. L'examen somatique et les examens paracliniques sont normaux.

35/ Quel type de délire présente cette patiente ?

- A. Délire érotomane
- B. Délire de jalousie
- C. Délire de revendication
- D. Délire sensitif de relation
- E. Délire d'interprétation systématisé

36/ Quel est votre diagnostic ?

- A. Un accès psychotique aigu
- B. Un délire chronique non schizophrénique
- C. Une démence d'Alzheimer
- D. Une neurosyphilis
- E. Une schizophrénie

37/ Quel est votre conduite à tenir ?

- A. Hospitaliser la patiente
- B. Faire une psychothérapie de soutien
- C. Prescrire les neuroleptiques
- D. Prescrire les antidépresseurs
- E. Prescrire le lithium

38/ Les effets secondaires des neuroleptiques classiques sont :

- A. La dépendance
- B. Les dyskinésies aiguës
- C. Les crises convulsives
- D. Les hallucinations
- E. Les dyskinésies tardives

39/ Quelles sont les propositions justes concernant la conduite d'un traitement par neuroleptiques ?

- A. L'association de plusieurs neuroleptiques est préférable
- B. Le traitement retard est indiqué en cas de mauvaise observance
- C. La voie orale est préférable en cas d'urgence
- D. La prescription d'emblée d'un correcteur
- E. La prescription d'un bilan préthérapeutique

40/ Le syndrome malin des neuroleptiques :

- A. Est un effet indésirable fréquent des neuroleptiques
- B. Peut survenir à tout moment du traitement
- C. Est spécifique des neuroleptiques classiques
- D. Se caractérise par une Hyperthermie importante
- E. Se caractérise par une diminution du CPK sérique

41/ Le syndrome de conversion hystérique :

- A. A un caractère spectaculaire
- B. Comporte des symptômes psychiques
- C. Comporte une atteinte somatique objectivable
- D. Comporte des manifestations aiguës
- E. Est une simulation

42/ Les troubles psychosomatiques

- A. Comportent des atteintes somatiques objectivables
- B. Ont un caractère spectaculaire
- C. Sont les expressions corporelles des tensions psychologiques
- D. Touchent les muscles lisses et les viscères
- E. Se caractérisent par la recherche de bénéfices secondaires

43/ Quels sont les principes de prise en charge des troubles psychosomatiques ?

- A. Éviter les placebos et les traitements symptomatiques
- B. Expliquer la nécessité d'une évaluation psychique et somatique
- C. Demander le maximum d'examen paracliniques
- D. Hospitaliser le patient
- E. Privilégier l'approche corporelle et les psychothérapies

44/ Les complications de la boulimie sont :

- A. Les conduites addictives
- B. La dépression
- C. La schizophrénie
- D. La chronicité
- E. L'anorexie mentale

EPREUVE DE PHATHOLOGIE PSYCHIATRIQUE
SESSION JUIN 2016
5^{ème} année / Année Universitaire 2015-2016

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

Patiente âgée de 35 ans femme au foyen, mère de 3 enfants. Rapporte que depuis un mois elle est devenue tristesse, anhédonique, irritable, insomniaque, avec trouble de mémoire et sentiment de dévalorisation et de culpabilité (dit qu'elle ne vaut rien, elle est une charge pour sa famille, ne peut plus prendre en charge ses enfants).

1. Quel est votre diagnostic:

- A. Un épisode dépressif majeur
- B. Une dysthymie
- C. Une dépression brève récurrente
- D. Une dépression chronique
- E. Un trouble bipolaire

2. Quels sont les autres éléments à chercher en entretien:

- A. Les antécédents personnels de manie
- B. Les antécédents personnels d'hypomanie
- C. Les antécédents familiaux de trouble bipolaire
- D. Les antécédents personnels de tentative de suicide
- E. Les idées suicidaires actuelles

3. L'entretien ne révèle pas d'autres éléments ; quel est votre traitement :

- A. Thymorégulateur
- B. Antidépresseur
- C. Sismothérapie
- D. Luminothérapie
- E. Hormones thyroïdiennes

Après une semaine de traitement inversion rapide de l'humeur patiente devenue excitée, joviale, très agitée, logorrhéique, mégalomane, persécuté par sa voisine et menace de la tuer.

4. Quel est votre diagnostic:

- A. Trouble bipolaire type I.
- B. Trouble bipolaire type II
- C. Trouble bipolaire type III
- D. Trouble cyclothymique
- E. Etat mixte

5. Quel est votre conduite à tenir :

- A. Mettre sous neuroleptique
- B. Mettre sous antidépresseur
- C. Mettre sous thymorégulateur
- D. Indiquer une sismothérapie
- E. Hospitaliser la patiente

6. En absence de traitement une dépression peut se compliquer de :

- A. Suicide
- B. Récidive
- C. Chronicité
- D. Virage maniaque
- E. Trouble bipolaire

7. Parmi les antidépresseurs suivants lesquels sont efficaces pour traiter une dépression :

- A. Olanzapine (Medizapine) 10mg/j
- B. Amisulpride (Solian) 200 mg/j
- C. Paroxétine (Deroxat) 20 mg /j
- D. Sertraline (NoDep) 50 mg/j
- E. Fluoxétine (Serdep) 20 mg/j

8. Les antidépresseurs tricycliques sont contre indiqué en cas de :

- A. Glaucome à angle fermé
- B. Hypertrophie prostatique
- C. Mélancolie
- D. Trouble obsessionnel compulsif
- E. Infarctus du myocarde récent

9. Sous thymorégulateur un trouble bipolaire évolue vers :

- A. La diminution de la fréquence des accès
- B. Diminution de l'intensité des accès
- C. La diminution de la durée des accès
- D. L'espace entre les accès
- E. La possibilité de disparition des accès

10. Parmi les facteurs de risque individuels d'addiction on note :

- A. Les facteurs biologiques
- B. La faible estime de soi
- C. La difficulté à réagir face à certains événements
- D. La difficulté à avoir des relations stables
- E. Les comorbidités psychiatriques

11. Parmi les facteurs de risque d'addiction liés à l'environnement on note :

- A. L'exclusion scolaire
- B. La perte des repères sociaux
- C. Les événements de vie traumatique
- D. Le niveau élevé d'intelligence
- E. Le soutien familial adapté

12. Le neurotransmetteur du plaisir impliqué dans les addictions aux produits est la :

- A. Serotonine
- B. Noradrénaline
- C. Adrénaline
- D. Dopamine
- E. Cathécolamine

13. Le syndrome amotivationnel (complication chronique du cannabis) est caractérisé par :

- A. Un déficit de l'activité
- B. Une asthénie intellectuelle
- C. Des perturbations cognitives
- D. Des difficultés mnésiques
- E. Un syndrome d'influence

14. Les quatre formes de l'ivresse pathologique sont :

- A. La crise excito-motrice
- B. L'ivresse hallucinatoire
- C. Le syndrome confuso-délinant
- D. L'ivresse avec trouble de l'humeur
- E. Le coma alcoolique

15. Les médicaments qui aident à l'abstinence sont :

- A. L'haloperidol(Haldol)
- B. L'olanzapine (médizapine)
- C. L'acamprosate (AOTAL)
- D. Le naltroxene (Rév ia)
- E. Le disulfiran (Espéral)

16. Parmi les contre indication absolues des anxiolytiques on note :

- A. La myasthénie
- B. Le trouble panique
- C. L'insuffisance respiratoire décompensée
- D. La porphyrie
- E. La schizophrénie

17. Le but de l'hospitalisation chez un patient ayant un risque suicidaire est :

- A. La verbalisation
- B. L'isolement en cas de crise
- C. Instaurer une relation de confiance
- D. Mettre en route un traitement
- E. Eviter le passage à l'acte

18. La thérapie cognitivo-comportementale

- A. Agit sur le symptôme
- B. Agit sur la personnalité
- C. Est une thérapie directive
- D. Est indiqué dans les troubles anxieux
- E. Est basée sur le déconditionnement

Monsieur S.F âgé de 18 ans, amené par sa famille aux urgences psychiatrique pour un abus de cannabis. L'entretien révèle la présence d'une symptomatologie évoluant depuis deux ans, faite d'un déclin au niveau des études alors qu'il était brillant, d'une tendance à l'isolement, d'un renoncement à ses activités de loisirs, d'un désintérêt affectif et apparition des idées de persécution envers les siens et des bizarreries comportementales. L'examen clinique est normal. Le patient est inconscient de ses troubles et minimisateur vis-à-vis de sa consommation du cannabis.

19. Quel est votre diagnostic:

- A. Un état dépressif
- B. Un accès psychotique aigu
- C. Une schizophrénie débutante
- D. Un syndrome amotivationnel
- E. Une crise d'adolescence

20. Quels sont les symptômes cliniques en faveur d'un syndrome dissociatif schizophrénique?

- A. Le désintérêt affectif
- B. La bizarrerie du comportement
- C. Les idées de persécution
- D. Déclin cognitive
- E. L'abus de substance

21. Quel sera votre conduite devant ce patient:

- A. Hospitalisation
- B. Traitement en ambulatoire
- C. Mise sous Neuroleptique antiproductif
- D. Mise sous thymorégulateur
- E. Mise sous Neuroleptique sédatif

Une étudiante à la faculté de science âgée de 22ans, consulte aux urgences pour une dyspnée avec sensation d'étouffement, une tachycardie, une douleur thoracique, une fatigue générale et des sensations d'étouffement, survenant brutalement avec une peur intense et sensation de danger imminent. Elle a présenté ce tableau à 4 reprises dans la même semaine sans facteurs déclenchant.

22. Quels sont les diagnostics à évoquer devant ce tableau clinique?

- A. Une Crise hystérique
- B. Un trouble panique
- C. Une phobie sociale
- D. Un problème cardiaque
- E. Un problème pulmonaire

L'examen Clinique est normal, les bilans biologique et radiologique ne révèlent pas d'anomalies.

23. A ce stade Quel est votre diagnostic?

- A. Une Crise hystérique
- B. Un trouble panique
- C. Une phobie sociale
- D. Un problème cardiaque
- E. Un problème pulmonaire

24. Quel sera votre traitement?

- A. Clomipramine (Anafranil) à 100 mg/J
- B. Escitalopram (Seroplex) à 5 mg/J
- C. Fluoxétine (Prozac) 10 mg/J
- D. Sertraline (Zoloft) 20 mg/J
- E. Paroxétine (Deroxat) 20 mg/J

25. La description clinique d'un état de Stress post traumatique comporte les éléments suivants:

- A. Délai d'installation d'au moins 1 mois
- B. Un syndrome de répétition
- C. Des « Flashback » à répétition
- D. Des signes non spécifiques.
- E. Présence d'un événement traumatique

26. Les modifications de la personnalité qui peuvent apparaître au cours d'un état de stress post traumatiques sont :

- A. Etat hypomaniaque
- B. Dépendance à autrui
- C. Revendication de réparation
- D. Inhibition générale
- E. Sentiment de rage envers autrui

27. 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

28. Les éléments qui caractérisent un trouble d'anxiété généralisé sont:

- A. La présence d'un sentiment permanent d'insécurité
- B. Absence de signes somatiques
- C. L'évolution possible vers une dépression
- D. Evolution vers un autre trouble anxieux
- E. Présences des ruminations incessantes

29. La dépression de l'Enfant :

- A. Touche 5% des enfants
- B. Caractérisé par une hétérogénéité clinique
- C. Son diagnostic est très facile
- D. Doit être abordée en urgence
- E. Est une pathologie sous-évaluée

30. Le traitement de la dépression de l'enfant fait appel à:

- A. Une intervention sur l'environnement familial
- B. Une utilisation raisonnée des antidépresseurs
- C. Une prise en charge psychologique de l'enfant
- D. Une prescription systématique d'antidépresseur
- E. Une prescription systématique d'un anxiolytique

31. Le TDHA se manifeste par la triade symptomatique suivante:

- A. Agressivité
- B. Déficit d'attention
- C. Impulsivité
- D. Agitation
- E. Hyperactivité motrice

32. Le devenir du TDHA est :

- A. Rémission totale à l'adolescence dans 15%
- B. Persistance de l'inattention dans 50%
- C. Trouble des conduites sociales dans 35%
- D. Rémission partielle à l'adolescence
- E. Evolution vers trouble de conduite

Un homme de 50 ans, sans antécédents psychiatriques, est admis aux urgences pour une agitation psychomotrice depuis une semaine. L'entretien psychiatrique trouve un patient subconfus, euphorique, délirant. L'examen neurologique trouve un signe d'Argyl Robertson.

33. Quel est le diagnostic à évoquer :

- A. Schizophrénie.
- B. Neurosyphilis.
- C. Délire passionnel.
- D. Dépression agitée.
- E. Trouble bipolaire.

34. Quel est votre conduite à tenir :

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

35. La psychose puerpérale est caractérisée par :

- A. L'humeur dépressive.
- B. L'onirisme.
- C. Les hallucinations.
- D. La forte culpabilité.
- E. Le délire centré sur l'enfant.

36. La dépression mélancolique du post partum :

- A. Survient le jour même de l'accouchement.
- B. Se caractérise par un syndrome dissociatif.
- C. Se caractérise par une subconfusion.
- D. Est un diagnostic différentiel de la psychose puerpérale.
- E. Se caractérise par un risque majeur d'infanticide.

37. Quelles sont les propositions justes concernant l'Accès psychotique aigu:

- A. Se manifeste par un début brutal
- B. Comprend un thème délirant unique
- C. Survient sur un terrain de fragilité
- D. Est toujours d'origine primaire
- E. Est traité par les antidépresseurs.

38. Les éléments de bon pronostic dans l'accès psychotique aigu sont :

- A. Le début brutal
- B. L'absence de facteurs déclenchant
- C. La multiplicité des thèmes délirants
- D. La présence de troubles thymiques
- E. La présence de personnalité pathologique

39. Quelles sont les propositions vraies concernant l'hystérie :

- A. L'absence d'atteinte organique.
- B. La belle indifférence
- C. Le contrôle volontaire du sujet
- D. Les bénéfices primaires et secondaires
- E. L'accessibilité à la suggestion

40. Les complications de la boulimie sont :

- A. La dépression
- B. Les conduites suicidaires
- C. Le virage hypomaniaque
- D. Les conduites toxicomaniaques
- E. La chronicité

41. Le traitement de la boulimie repose sur:

- A. Les thérapies cognitivo-comportementales.
- B. Les anxiolytiques.
- C. La sismothérapie.
- D. La thérapie corporelle.
- E. Les neuroleptiques.

42. Les symptômes de la psychose puerpérale sont :

- A. L'humeur dépressive.
- B. Les scènes oniriques.
- C. Les hallucinations.
- D. La labilité thymique.
- E. La phobie d'impulsion.

43. L'anorexie mentale :

- A. Débute le plus souvent à un âge tardif
- B. Est une restriction alimentaire volontaire
- C. Se caractérise par la triade : anorexie, aménorrhée et asthénie.
- D. Peut se compliquer de dénutrition grave.
- E. Peut être associée à la boulimie.

44. Quels sont les pièges à éviter par le médecin dans le traitement de l'hystérie :

- A. L'attitude neutre.
- B. L'agressivité.
- C. La dramatisation.
- D. L'écoute bienveillante.
- E. La complaisance.

45. Quelle (ou quelles) affirmation (s) concernant les excès sexuels est (sont) vrai (s) :

- A. Rapport sexuels de qualité avec plaisir éprouvée.
- B. Echappent au contrôle de l'individu.
- C. Comprennent l'hermaphrodisme.
- D. Comprennent le transsexualisme
- E. Grande fréquence des rapports sexuels.

46. Quelle (ou quelles) affirmation(s) concernant les perversions d'objet est (sont) vrai(s)

- A. La pédophilie est un intérêt sexuel pour un enfant pré pubère
- B. La gérontophilie est un intérêt sexuel pour un cadavre humain
- C. L'inceste est un intérêt sexuel pour ascendant et descendant ou collatéraux
- D. La zoophilie est un intérêt sexuel pour les objets féminins
- E. La nécrophilie est un intérêt sexuel pour un partenaire âgé

47. Les troubles mentaux critiques sont caractérisés par :

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

48. La démence d'ALZHEIMER :

- A. Débute entre 45 et 65 ans.
- B. Touche surtout les hommes.
- C. Est d'étiologie précise et curable.
- D. Comprend rarement des troubles psychiatriques
- E. Est la démence la plus fréquente

49. Les deux indications majeures de la sismothérapie sont :

- A. La mélancolie grave
- B. La schizophrénie productive
- C. Le trouble panique
- D. La catatonie schizophrénique
- E. La dysthymie

50. Les indications de la stimulation magnétique en psychiatrie sont :

- A. La dépression.
- B. La manie.
- C. La neurosyphilis
- D. Le trouble obsessionnel compulsif
- E. Les hallucinations