

5<sup>ème</sup> ANNEE MEDECINE  
EPREUVE DE DERMATOLOGIE

49 questions:  
25 QCM - 21 QROC  
3 cas cliniques  
Nombre de pages: 17  
Durée: 60 mn

Recommandations : Vous avez entre les mains l'épreuve de Dermatologie. Cette épreuve comprend 49 questions. Prenez le temps de lire attentivement l'énoncé de chaque question. Vous aurez à répondre en tenant compte des instructions spécifiques à chaque type de question. Pour les questions à choix de réponse, vérifiez que vous avez bien reporté dans l'espace réponse la (ou les) réponse(s) correspondant à la (ou les) propositions exactes(s). Vous devez vérifier que vous avez reçu le sujet en entier.

QCM (1point/ question ; correction selon la loi de tout ou rien)  
(Questions à choix multiples)

1- Parmi les propositions suivantes, concernant **l'eczéma de contact** quelle(s) est (sont) celle(s) qui est (sont) exacte (s)?

- A- Le mécanisme est lié à une allergie retardée à médiation cellulaire.
- B- Sa survenue est indépendante de l'activité professionnelle
- C- Les lésions s'observent dès le premier contact.
- D- Peut avoir une évolution chronique.
- E- La lésion élémentaire est un nodule.

Réponse:.....

2-Parmi les affections suivantes, quelle(s) est (sont) celle(s) qui se manifeste (nt) par une **éruption bulleuse** ?

- A. Erythème pigmenté fixe.
- B. Erythème polymorphe.
- C. Eczéma de contact.
- D. Pemphigus.
- E. Psoriasis.

Réponse:.....

Ne rien écrire  
dans cet espace

Ne rien écrire  
dans cet espace

3- Faites la corrélation entre l'affection désignée par une lettre, et les propositions correspondantes, désignées par un chiffre :

- A – Phototoxicité
- B– Photoallergie

1. Se traduit par un érythème œdémateux à type de « coup de soleil »
2. Se traduit par des lésions d'eczéma aux zones découvertes
3. Peut être déclenchée par une exposition solaire minimale
4. Elle apparaît lorsque la dose du médicament phototoxique est suffisante
5. Elle survient chez un sujet prédisposé

Réponse:

.....  
.....

4-Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) celle(s) qui est (sont) exacte (s), concernant les manifestations du **terrain atopique**:

- A- Une rhinite saisonnière.
- B- Un asthme bronchique.
- C- Une conjonctivite allergique.
- D- Un déficit en IgE.
- E- Une maladie coeliaque

Réponse:.....

5- Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) celle(s) qui est (sont) exacte (s) concernant le **prurigo strophulus**

- A. Atteint surtout l'enfant
- B. Se traduit par une éruption urticarienne
- C. Doit faire rechercher une cause de prurit généralisé
- D. La biopsie cutanée aide au diagnostic
- E. Peut être améliorée par les antihistaminiques

Réponse:.....

Ne rien écrire  
dans cet espace

6- Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) la(es) dermatose (s) qui peut(vent) être (sont) traitée (s) par **photothérapie**

- A. Psoriasis
- B. Dermate atopique
- C. Vitiligo
- D. Pemphigoïde bulleuse
- E. Pelade

Réponse:.....

7- Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) celle(s) qui est (sont) exacte (s) concernant le **psoriasis commun** ?

- A. Les poussées sont parfois favorisées par une infection ORL.
- B. Se traduit pas des plaques érythématovésiculeuses.
- C. La forme en gouttes est la plus fréquente chez l'enfant.
- D. Peut atteindre les paumes ou les plantes de manière isolée.
- E. Peut être induit par les bêtabloquants.

Réponse.....

8- Faites la corrélation entre l'affection désignée par une lettre, et les propositions correspondantes, désignées par un chiffre :

- A. Carcinome basocellulaire
- B. Carcinome épidermoïde
  - 1. La bordure perlée est caractéristique
  - 2. Est une tumeur ulcéro-végétante
  - 3. Le kératoacanthome est une forme particulière
  - 4. Les cellules tumorales ont un agencement palissadique
  - 5. La prolifération tumorale contient des globes cornés

Réponse.....

.....

9- Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) celle(s) qui est (sont) exacte (s) concernant le **Xeroderma Pigmentosum**

- A. Est une affection auto-immune
- B. Est caractérisée par une sensibilité élevée au soleil
- C. Prédispose aux cancers cutanés
- D. Est associé à une photophobie
- E. La photoprotection améliore le pronostic

Réponse.....

10- Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) celle(s) qui est (sont) exacte (s) concernant les **verrues des mains**:

- A – Atteignent préférentiellement l'enfant
- B – Leur diagnostic repose sur une sérologie virale
- C – Peuvent se multiplier par auto-contamination
- D – Dues au Pox Virus
- E – Sont traitées par cryothérapie

Réponse :.....

11- Concernant la **primo-infection herpétique génitale**, une ou plusieurs proposition(s) est (sont) juste(s) :

- A. Est due essentiellement à HSV2
- B. Est associé à des signes généraux
- C. La lésion élémentaire est une papule
- D. Se manifeste par des érosions aphtoïdes
- E. Contre-indique l'accouchement par voie basse

Réponse.....

12- Quelle(s) est (sont) la ou les réponse(s) exacte(s) concernant la **varicelle**

- A. Est une maladie contagieuse
- B. Touche surtout l'adulte
- C. Est une éruption vésiculeuse
- D. L'atteinte pulmonaire est fréquente
- E. Nécessite des antiviraux systémiques

Réponse.....

Ne rien écrire  
dans cet espace

13- Quelle(s) est (sont) la ou les réponse(s) exacte(s) concernant la **pemphigoïde gestationnelle** :

- A. Survient généralement au premier trimestre.
- B. Elle guérit spontanément après l'accouchement.
- C. L'éruption est prurigineuse.
- D. L'histologie montre une bulle intra-épidermique.
- E. La corticothérapie générale est contre-indiquée.

Réponse.....

14- Une ou plusieurs propositions concernant le **syndrome de Lyell** est (sont) exacte (s):

- A. Est d'étiologie médicamenteuse
- B. Les lésions cutanées sont étendues
- C. Peut être responsable de séquelles oculaires
- D. Nécessite une hospitalisation
- E. L'atteinte muqueuse est fréquente

Réponse.....

15- Concernant le traitement de la **leishmaniose cutanée** par le glucantime, une ou plusieurs proposition(s) est (sont) juste(s) :

- A. il est préconisé à la dose de 10 mg/kg/j
- B. la durée du traitement en IM est de 15 jours
- C. la voie systémique est indiquée devant une lésion péri-articulaire
- D. les injections intra-lésionnelles sont préconisées s'il existe moins de 5 lésions
- E. il est contre indiqué en cas d'insuffisance hépatique

Réponse: .....

Ne rien écrire  
dans cet espace

16- Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) celle(s) qui est (sont) exacte (s) :

Les examens paracliniques suivants permettent de poser le diagnostic de **leishmaniose cutanée**:

- A. Culture
- B. Biopsie cutanée
- C. Examen parasitologique direct
- D. Polymérase chain reaction (PCR)
- E. Immunofluorescence

Réponse.....

17- Les éléments du diagnostic positif d'un **onyxis dermatophytique** sont:

- A. L'atteinte des ongles des mains.
- B. Le début par un périonyxis.
- C. L'attaque préférentielle du bord libre distal de l'ongle.
- D. L'épaississement de l'ongle
- E. Le changement de couleur.

Réponse.....

18. Parmi les affirmations suivantes concernant les **teignes microsporiques** laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s)

- A. La contamination est interhumaine
- B. Plaque unique de grande taille
- C. Placard inflammatoire parsemé de pustules confluentes
- D. Parasitisme pileaire de type ectoendothrix
- E. Fluorescence des cheveux parasités à la lumière de Wood

Réponse:.....

19-En regard de l'atteinte mycosique des plis désignée par des chiffres, associer les caractères cliniques correspondants désignés par des lettres :

- 1- La dermatophytie des grands plis.
- 2- Les intertrigos candidosiques des grands plis.
- 3- L'atteinte du 3<sup>ème</sup> espace interdigital.
- 4- La perlèche.

A- Intertrigo des commissures labiales.

B- Sexe féminin, en rapport avec activité ménagère ou professionnelle, caractéristique d'une candidose.

C- Sexe masculin, atteinte préférentielle des plis inguino-cruraux, renforcement périphérique polycyclique des lésions.

D- Sexe féminin, atteinte préférentielle des plis sous-mammaires, aspect humide avec collerette périphérique et pustules.

**Réponse:**.....

20- **La lumière de Wood** est utile au diagnostic clinique d'une ou plusieurs des dermatoses suivantes :

- A. Urticaire
- B. Mélasma
- C. Psoriasis
- D. Pityriasis versicolor
- E. Vitiligo

**Réponse:**.....

21- Parmi les propositions suivantes, quelle(s) est (sont) celle(s) qui est (sont) exacte (s) concernant le **lupus érythémateux cutané subaigu** :

- A. les lésions sont annulaires
- B. les lésions sont squameuses
- C. la photosensibilité est fréquente
- D. les AC anti SSA/SSB peuvent être positifs
- E. les lésions disparaissent sans atrophie

**Réponse :** .....

22- Quel(s) élément(s) clinique(s) est (sont) en faveur de **fasciite nécrosante** ?

- A. Altération de l'état général,
- B. lymphangite
- C. extension rapide des lésions malgré le traitement antibiotique,
- D. hypoesthésie superficielle
- E. crépitation neigeuse

Réponse : .....

23- L'**acrodermatite enteropatique** est une affection qui est :

- A- Liée à un déficit en calcium.
- B- Liée à un déficit en cuivre.
- C- Liée à un déficit en zinc.
- D- Liée à un déficit en vitamine A.
- E- Liée à un déficit en vitamine D.

Réponse : .....

24- Une ou plusieurs de ces propositions est (sont) juste (s) :

Conduite à tenir devant **une dermite de siège** :

- A- Aérer les fesses autant que possible.
- B- Soins avec des émoullients et crème barrière.
- C- Elimination des facteurs aggravants : couches mal rincées.
- D- Traitement par des corticoïdes locaux.
- E- Une antibiothérapie par voie générale.

Réponse : .....



**Ne rien écrire  
dans cet espace**

**25.** Quelle (s) est (sont) la ou (les) réponse (s) exacte (s) concernant  
**l'alopecie androgenetique :**

- A- A un determinisme hormonal et genetique.
- B- Apparaît aussi bien chez l'homme que chez la femme.
- C- Débute avant 30 ans chez l'homme et la femme.
- D- Le traitement médical est curatif.
- E- A une topographie différente chez l'homme et la femme.



Réponse : .....

Ne rien écrire  
dans cet espace

**QROC (1point/question)**

(Questions à réponse courte et ouverte)

1. Indiquer 4 caractéristiques cliniques d'une **urticaire**.

**Réponse**

.....  
.....  
.....  
.....

2. Citer 2 caractéristiques cliniques du **botriomycome**.

**Réponse**

.....  
.....  
.....

3. Citer deux étiologies d'un **exanthème maculo-papuleux**

**Réponse**

.....  
.....  
.....

4. Indiquer 2 moyens thérapeutiques utilisés pour **les chéloïdes**

**Réponse**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ne rien écrire  
dans cet espace

5. Citer 4 caractéristiques cliniques de l'hyperpigmentation au cours du **mélasma**

Réponse

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

6. Citer 2 dermatoses pouvant se manifester par une **macule achromique**

Réponse

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

7. Indiquer 4 signes cliniques de l'atteinte faciale au cours d'une **sclérodermie systémique**

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

8. Citer deux signes cutanés retrouvés au cours de la **dermatomyosite**

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

9. Décrire le mode évolutif du **bébé collodion**.

Réponse :

.....  
.....  
.....  
.....

10. Citer quatre infections cutanées **staphylococciques**.

Réponse:.....

.....  
.....  
.....  
.....

11. Citer 2 examens paracliniques permettant de confirmer le diagnostic **de scrofuloderme**.

Réponse.....

.....  
.....

12. Citer 4 effets secondaires **des Rétinoïdes**

Réponse:.....

.....  
.....  
.....  
.....

13. Citer 4 complications **des urétrites**

Réponse:.....

.....  
.....  
.....

**Ne rien écrire dans cet espace**

**Ne rien écrire  
dans cet espace**

14. Citer les deux agents étiologiques les plus fréquents des **urétrites**.

Réponse.....  
.....  
.....

15. Rédiger une ordonnance d'une **teigne tondante** chez un enfant de 7ans (poids= 30 Kg) ( Molécule, dose, durée, voie d'administration)

Réponse:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

16. Citer 4 antifongiques systémiques actifs sur les **dermatophytes**

Réponse:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

17. Citer 4 facteurs susceptibles de favoriser la survenue d'une **candidose cutanée ou muqueuse**.

Réponse:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ne rien écrire  
dans cet espace

18. Enumérez 4 facteurs de risque des **cancers cutanés**.

Réponse:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

19. Préciser l'aspect retrouvé en IFD dans **le lupus érythémateux chronique**.

Réponse:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

20. - Rédiger une ordonnance comportant deux traitements du **psoriasis** en plaques limités aux coudes et aux genoux.

Réponse:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

21. **Le psoriasis** siège dans des localisations électives. Citer quatre localisations caractéristiques.

Réponse:.....  
.....  
.....  
.....

## CAS CLINIQUE 1

Ne rien écrire  
dans cet espace

Patiente âgée de 30 ans, célibataire, sans antécédents pathologiques notables consulte pour des verrues génitales multiples évoluant depuis 6 mois. L'examen montre de multiples papules pigmentées papillomateuses asymptomatiques des grandes et petites lèvres vulvaires.

Le reste de l'examen somatique était sans particularité.

Le diagnostic de condylomes acuminés est retenu.

a- Indiquer 2 éléments supplémentaires à rechercher par l'interrogatoire chez cette patiente.

**Réponse:**

.....  
.....  
.....

b- Quelle est l'agent pathogène responsable des lésions chez cette patiente ?

**Réponse:**

.....  
.....

c- Préciser deux examens para-cliniques à réaliser chez cette patiente.

**Réponse:**

.....  
.....

d- Indiquer un traitement pour cette patiente

**Réponse:**

.....  
.....  
.....

## CAS CLINIQUE 2

Ne rien écrire  
dans cet espace

Un jeune homme de 20 ans, aux antécédentes de vitiligo des mains, consulte pour une lésion du cuir chevelu évoluant depuis 4 ans.

L'examen cutané met en évidence au niveau de la région occipitale du cuir chevelu, une plaque alopécique, bien limitée de 6 x 5 cm de taille, sans atrophie, ni squames. L'examen des ongles met en évidence une dystrophie unguéale.

a- Relever à partir de l'énoncé 4 éléments en faveur du diagnostic de pelade? (1 point)

Réponse:.....  
.....  
.....

b- Citer deux facteurs de mauvais pronostic chez ce patient ? (1 point)

Réponse:.....  
.....

c- Citer deux autres facteurs de mauvais pronostic à rechercher chez ce patient. (1 point)

Réponse:.....  
.....  
.....  
.....



### CAS CLINIQUE 3

Ne rien écrire  
dans cet espace

Femme de 50 ans, diabétique sous insuline, suivie pour polyarthralgies, traitée par anti-inflammatoires non stéroïdiens. Elle consulte aux urgences pour un placard inflammatoire induré, phlycténulaire, circonférentiel de la jambe droite évoluant depuis 3 jours, associé à une fièvre à 40 °C et à des frissons. L'examen note un intertrigo interorteil du 4<sup>ème</sup> espace interorteil droit.

a- Le diagnostic d'érysipèle est évoqué, quels sont les éléments cliniques de gravité qui imposent l'hospitalisation chez cette patiente ?

Réponse:.....  
.....  
.....  
.....

b- Quelle bactérie est le plus fréquemment responsable de ce tableau clinique ?

Réponse:.....  
.....  
.....  
.....

c- Préciser le traitement de choix, le mode d'administration, la posologie et la durée du traitement.

Réponse:.....  
.....  
.....  
.....

## RÉPONSES

|       |             |
|-------|-------------|
| QCM1  | AD          |
| QCM2  | ABCD        |
| QCM3  | A14 B235    |
| QCM4  | ABC         |
| QCM5  | AE          |
| QCM6  | ABCE        |
| QCM7  | ACDE        |
| QCM8  | A14 B235    |
| QCM9  | BCDE        |
| QCM10 | ACE         |
| QCM11 | ABDE        |
| QCM12 | AC          |
| QCM13 | BC          |
| QCM14 | ABCDE       |
| QCM15 | BCDE        |
| QCM16 | ABCD        |
| QCM17 | CDE         |
| QCM18 | BDE         |
| QCM19 | 1C 2D 3B 4A |
| QCM20 | BDE         |
| QCM21 | ABCDE       |
| QCM22 | CDE         |
| QCM23 | C           |
| QCM24 | ABC         |
| QCM25 | ABCE        |

### QROC1

Papule érythémateuse oedémateuse/ Prurigineuse/ éphémère/ migratrice

### QROC2

Tumeur pédiculée, saigne au moindre contact

### QROC3

Médicamenteux, infectieux

### QROC4

infiltrations intra lésionnelles de corticoïdes retards/ cryothérapie/ curiethérapie.

Traitements combinés : exérèse chirurgie intrachéloïdienne associée aux infiltrations de corticoïdes ou à la curiethérapie

La fixation par des vêtements compressifs est primordiale.

#### QROC5

Macules hyperpigmentées/ mal limitées/ symétriques/ siège aux zones photoexposés (visage++)/ peau normale/

#### QROC6

Vitiligo/ Pityriasis versicolor/dartres/ post inflammatoire...

#### QROC7

Aspect figé sans mimique : le nez s'effile, la bouche s'entoure de plis radiés, les yeux sont excavés, les rides du front s'estompent et s'effacent, la protraction de la langue et l'ouverture de la bouche diminuent.

#### QROC8

Erythème rose-violacé des zones photoexposés  
Erythro-œdème des paupières  
Papules de gotron/ signe de la manucure/ calcinose..

#### QROC9

Ichtyose

#### QROC10

Folliculite/ furoncle / anthrax/ FURONCULOSE/ impétigo

#### QROC11

IDR à la tuberculine+++/ mise en évidence du BK à l'examen direct ou culture du pus  
Histologie : granulomes tuberculoïde avec nécrose caséuse

#### QROC12

chéilite, sécheresse buccale, élévation transitoire des triglycérides et des VLDL, le risque tératogène, toxicité hépatique

#### QROC13

Prostatite aigue/ orchépididymite aigue/ Septicémie subaigue/ conjonctivite à gonocoque

Le syndrome de Fiessinger-Leroy-Reiter/ cervicites, salpingites, stérilité tubaire et Grossesse extra-utérine

#### QROC14

Neisseria gonorrhoeae NG

Chlamydia trachomatis CT

#### QROC15

Griséofuvine 250mg per os 20mg/kg/j soit 2cp/j pendant 6 à 8 semaines

#### QROC16

Griséofuvine/ terbinafine/ fluconazole/ itraconazole

#### QROC17

NB : au moins 4 facteurs pour avoir 1

Facteurs locaux : humidité, macération, occlusion, ablution,

Généraux : immunodépression, diabète, iatrogène (ATB au long cours)

Physiologiques : grossesse, âges extrêmes

#### QROC18

Kératose actinique/ XP/Albinisme/ radiations ionisantes

#### QROC19

bande lupique : dépôt granulaire le long de la jonction dermo épidermique fait d'IgG associé ou pas aux Ig A, M et de complément

#### QROC20

Dermocorticoïdes

Dérivés de la vit D

kératolytiques

#### QROC21

Cuir chevelu, muqueuse, coudes et genoux, plis, ongles, région lombo-sacré

#### Cas CLINIQUE 1

a rapports non protégés, nombre de partenaires/ATCDs IST

b HPV

c TPHA VDRL, sérologie HIV, sérologie hépatite B, colposcopie, sérotypage, FCV

d au choix

#### cas clinique 2

a ATCD vitiligo, plaque alopecique, sans atrophie, sans squames, dystrophie unguéale

b- sexe masculin, évolution >1an, terrain dysimmunitaire, atteinte occipitale, atteinte des ongles

c-atteinte des cils

antécédents familiaux

#### cas clinique 3

a tares : diabète, prise d'AINS, phlyctènes

b-streptocoque

c-PéniG IVL 20MU/J en 4 prises jusqu'à apyrexie puis relais par clamoxy

