## **BLANC-CF-13-Dermatologie et vénéréologie-QCM BLANC-EVC-2025**

\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	er les examens nécessaires avant de prescrire du méthotrexate
a) NFS	^
<ul><li>□ b) TP-TC</li><li>□ c) Sérolo</li></ul>	
d) Sérolo	
e) Album	
A 2 Quals 4	liagnostics évoquez-vous chez un patient qui consulte pour une tache érythémateuse plane
olée siége	ant sur le gland ?
a) Psoria	
b) Balan	
d) Syphi	ie de Bowen
e) Zona	15
our une ch	mme de 30 ans ayant comme principal antécédant une thyroidite auto immune vous consulte oute de cheveux diffuse, survenue assez brutalement un mois après un accident de voiture s le diagnostic de pelade diffuse rapidement évolutive ayant entrainé une chute des cheveux
'environ 4	
	s trois traitements qui ne vous paraissent pas indiqués chez cette patiente
a) PUVA	thérapie
a) PUVA b) Cortic	thérapie othérapie locale
a) PUVA b) Cortic c) Cortic	thérapie othérapie locale othérapie systémique
a) PUVA b) Cortic c) Cortic d) Jak inl	thérapie othérapie locale othérapie systémique
a) PUVA b) Cortic c) Cortic d) Jak inl e) Immu	thérapie othérapie locale othérapie systémique nibiteur nothérapie de contact
a) PUVA b) Cortic c) Cortic d) Jak inl e) Immu	thérapie othérapie locale othérapie systémique nibiteur
a) PUVA b) Cortic c) Cortic d) Jak inl e) Immu  4. Citez le soriasis a) Psoria	thérapie othérapie locale othérapie systémique nibiteur nothérapie de contact  es indications reconnues par l'AMM pour débuter un traitement par biothérapie au cours du sis pustuleux palmo plantaire
a) PUVA b) Cortic c) Cortic d) Jak inl e) Immu  4. Citez le soriasis a) Psoria b) PASI =	thérapie othérapie locale othérapie systémique nibiteur nothérapie de contact  es indications reconnues par l'AMM pour débuter un traitement par biothérapie au cours du sis pustuleux palmo plantaire = 12
a) PUVA b) Cortic c) Cortic d) Jak inl e) Immu  4. Citez le soriasis a) Psoria b) PASI = c) DLQI=	thérapie othérapie locale othérapie systémique nibiteur nothérapie de contact  es indications reconnues par l'AMM pour débuter un traitement par biothérapie au cours du sis pustuleux palmo plantaire = 12 = 8
a) PUVA b) Cortic c) Cortic d) Jak inl e) Immu  4. Citez le soriasis a) Psoria b) PASI = c) DLQI= d) Surfae	thérapie othérapie locale othérapie systémique nibiteur nothérapie de contact  es indications reconnues par l'AMM pour débuter un traitement par biothérapie au cours du sis pustuleux palmo plantaire = 12 = 8 te corporelle atteinte = 15%
a) PUVA b) Cortic c) Cortic d) Jak inl e) Immu  4. Citez le soriasis a) Psoria b) PASI = c) DLQI= d) Surfae	thérapie othérapie locale othérapie systémique nibiteur nothérapie de contact  es indications reconnues par l'AMM pour débuter un traitement par biothérapie au cours du sis pustuleux palmo plantaire = 12 = 8
a) PUVA b) Cortic c) Cortic d) Jak inl e) Immu  4. Citez le soriasis a) Psoria b) PASI = c) DLQI = d) Surfac e) Echec	thérapie othérapie locale othérapie systémique nibiteur nothérapie de contact  es indications reconnues par l'AMM pour débuter un traitement par biothérapie au cours du sis pustuleux palmo plantaire = 12 = 8 te corporelle atteinte = 15% d'un traitement préalable par le méthotrexate
a) PUVA b) Cortic c) Cortic d) Jak inl e) Immu  4. Citez le soriasis a) Psoria b) PASI = c) DLQI= d) Surface e) Echec	thérapie othérapie locale othérapie systémique nibiteur nothérapie de contact  es indications reconnues par l'AMM pour débuter un traitement par biothérapie au cours du sis pustuleux palmo plantaire = 12 = 8 te corporelle atteinte = 15%
a) PUVA b) Cortic c) Cortic d) Jak inl e) Immu  4. Citez le soriasis a) Psoria b) PASI = c) DLQI= d) Surfac e) Echec 5. Chez u es suivante rance?	thérapie othérapie locale othérapie locale othérapie systémique nibiteur nothérapie de contact  es indications reconnues par l'AMM pour débuter un traitement par biothérapie au cours du sis pustuleux palmo plantaire = 12 = 8  se corporelle atteinte = 15% d'un traitement préalable par le méthotrexate  n adulte de 20 ans avec une dermatite atopique sévère, quelles options thérapeutiques parmes ont une autorisation de mise sur le marché et sont remboursées dans cette indication en
a) PUVA b) Cortic c) Cortic d) Jak inl e) Immu  4. Citez le soriasis a) Psoria b) PASI = c) DLQI= d) Surface e) Echec  5. Chez u es suivante rance? a) upada	thérapie othérapie locale othérapie locale othérapie systémique nibiteur nothérapie de contact  es indications reconnues par l'AMM pour débuter un traitement par biothérapie au cours du sis pustuleux palmo plantaire = 12 = 8  es corporelle atteinte = 15% d'un traitement préalable par le méthotrexate  In adulte de 20 ans avec une dermatite atopique sévère, quelles options thérapeutiques parners ont une autorisation de mise sur le marché et sont remboursées dans cette indication en citinib
a) PUVA b) Cortic c) Cortic d) Jak inl e) Immu  4. Citez le soriasis a) Psoria b) PASI = c) DLQI= d) Surface e) Echec  5. Chez u es suivante rance? a) upada b) ciclos	thérapie othérapie locale othérapie systémique nibiteur nothérapie de contact  es indications reconnues par l'AMM pour débuter un traitement par biothérapie au cours du sis pustuleux palmo plantaire = 12
a) PUVA b) Cortic c) Cortic d) Jak inl e) Immu  4. Citez le soriasis a) Psoria b) PASI = c) DLQI= d) Surface e) Echec	thérapie othérapie locale othérapie locale othérapie systémique nibiteur nothérapie de contact  es indications reconnues par l'AMM pour débuter un traitement par biothérapie au cours du sis pustuleux palmo plantaire = 12

bhysique. Quelles propositions sont justes parmi les suivantes ?  a) Vous pouvez effectuer un test d'effort pour reproduire les lésions et poser le diagnostic d'urticaire	
	cholinergique
b) Si une prise alimentaire précède les efforts physiques, vous devez suspecter une anaphylaxie à l'é	
par l'alimentation et effectuer les tests allergologiques correspondants	
c) Une urticaire cholinergique nécessite la prescription d'un auto-injecteur d'adrénaline	
d) Une urticaire cholinergique peut durer plus de 5 ans	
e) L'omalizumab a une autorisation de mise sur le marché dans l'indication urticaire cholinergique	
7. Une patiente de 50 ans est hospitalisée en raison d'une altération de l'état général depunssociée à un érythème diffus, rapidement progressif, avec un œdème du visage. Son bilan benontre entre autres des polynucléaires éosinophiles à 2G/L, une discrète lymphopénie, une chépatique à 1,5 fois la normale sans cholestase, une fonction rénale normale. Elle est traitée ours par lamotrigine pour un syndrome dépressif réactionnel à l'annonce d'une probable rec	iologique ytolyse depuis 12 hute de son
cancer bronchopulmonaire. Dans ce cadre, elle a réalisé un nouveau scanner TAP injecté il y a précédent date d'il y a 2 mois. Elle prend par ailleurs de la metformine et de la rosuvastatine	
Parmi les suivantes, quelles sont les propositions justes ?  a) La lamotrigine est imputable à ce probable cas de DRESS	
b) Le produit de contraste iodé n'est pas imputable dans ce probable cas de DRESS au vu du délai tr son administration et le début de la réaction	op court entre
c) L'œdème du visage est très évocatrice d'un DRESS	
<ul> <li>d) L'atteinte hépatique nécessite l'introduction d'une corticothérapie générale dans ce probable cas</li> <li>e) la présence de pustules localisées uniquement sur le décolleté remettrait en cause votre diagnost</li> </ul>	
<ul> <li>Q 8. Quels sont les marqueurs de sévérité d'une hypodermite infectieuse ?</li> <li>■ a) Douleur intense</li> <li>□ b) Une fièvre à 38°C</li> <li>■ c) La présence de bulles</li> </ul>	
<ul><li>□ d) Une hypertension</li><li>■ e) Une crépitation</li></ul>	
e) Une crépitation	
e) Une crépitation  Q 9. Quelles sont les propositions exactes concernant le carcinome basocellulaire ?	
e) Une crépitation	
e) Une crépitation  9. Quelles sont les propositions exactes concernant le carcinome basocellulaire ?  a) Le risque est accru en cas de phototype I ou II	
e) Une crépitation  Q 9. Quelles sont les propositions exactes concernant le carcinome basocellulaire ?  a) Le risque est accru en cas de phototype I ou II  b) Il a un précurseur  c) Il peut atteindre les muqueuses d) Son évolution est lente	
e) Une crépitation  9. Quelles sont les propositions exactes concernant le carcinome basocellulaire?  a) Le risque est accru en cas de phototype I ou II  b) Il a un précurseur  c) Il peut atteindre les muqueuses	
e) Une crépitation  9. Quelles sont les propositions exactes concernant le carcinome basocellulaire ?  a) Le risque est accru en cas de phototype I ou II  b) II a un précurseur  c) II peut atteindre les muqueuses  d) Son évolution est lente  e) Après chirurgie une surveillance médicale régulière est recommandée	
e) Une crépitation  9. Quelles sont les propositions exactes concernant le carcinome basocellulaire ?  a) Le risque est accru en cas de phototype I ou II  b) II a un précurseur  c) II peut atteindre les muqueuses  d) Son évolution est lente  e) Après chirurgie une surveillance médicale régulière est recommandée	
e) Une crépitation  9. Quelles sont les propositions exactes concernant le carcinome basocellulaire ?  a) Le risque est accru en cas de phototype I ou II  b) II a un précurseur  c) II peut atteindre les muqueuses  d) Son évolution est lente  e) Après chirurgie une surveillance médicale régulière est recommandée  2 10. Quelles sont les propositions exactes concernant le mélanome ?  a) Pour le dépistage du mélanome on peut s'appuyer sur la règle du « vilain petit canard »  b) Une exérèse chirurgicale élargie complémentaire emportant le fascia est recommandée	
e) Une crépitation  9. Quelles sont les propositions exactes concernant le carcinome basocellulaire?  a) Le risque est accru en cas de phototype I ou II  b) II a un précurseur  c) II peut atteindre les muqueuses  d) Son évolution est lente  e) Après chirurgie une surveillance médicale régulière est recommandée  Q 10. Quelles sont les propositions exactes concernant le mélanome?  a) Pour le dépistage du mélanome on peut s'appuyer sur la règle du « vilain petit canard »  b) Une exérèse chirurgicale élargie complémentaire emportant le fascia est recommandée  c) Pour un mélanome dont l'épaisseur est 1,3 mm les marges chirurgicales conseillées sont de 1 à 2	
e) Une crépitation  9. Quelles sont les propositions exactes concernant le carcinome basocellulaire?  a) Le risque est accru en cas de phototype I ou II  b) II a un précurseur  c) II peut atteindre les muqueuses  d) Son évolution est lente  e) Après chirurgie une surveillance médicale régulière est recommandée  Q 10. Quelles sont les propositions exactes concernant le mélanome?  a) Pour le dépistage du mélanome on peut s'appuyer sur la règle du « vilain petit canard »  b) Une exérèse chirurgicale élargie complémentaire emportant le fascia est recommandée  c) Pour un mélanome dont l'épaisseur est 1,3 mm les marges chirurgicales conseillées sont de 1 à 2  d) La réduction des expositions au soleil recommandée pour la prévention primaire du mélanome re	
e) Une crépitation  9. Quelles sont les propositions exactes concernant le carcinome basocellulaire?  a) Le risque est accru en cas de phototype I ou II  b) II a un précurseur  c) II peut atteindre les muqueuses  d) Son évolution est lente  e) Après chirurgie une surveillance médicale régulière est recommandée  Q 10. Quelles sont les propositions exactes concernant le mélanome?  a) Pour le dépistage du mélanome on peut s'appuyer sur la règle du « vilain petit canard »  b) Une exérèse chirurgicale élargie complémentaire emportant le fascia est recommandée  c) Pour un mélanome dont l'épaisseur est 1,3 mm les marges chirurgicales conseillées sont de 1 à 2	

Q 6. Un jeune homme de 18 ans vous consulte pour des lésions prurigineuses invalidantes survenant sur le