

CF-74-Psychiatrie-QCM-EVC-2025

Q 1. Parmi les propositions suivantes concernant le traitement de 1^{ère} intention d'un premier épisode dépressif caractérisé d'intensité modérée chez l'adolescent, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Antidépresseur tricyclique en monothérapie
 - b) Antidépresseur sérotoninergique en monothérapie
 - c) Association antidépresseur sérotoninergique + anxiolytique
 - d) Hospitalisation de jour
 - e) Psychothérapie
-

Q 2. Parmi les propositions suivantes concernant les principaux critères diagnostiques définissant un TSA (trouble du spectre de l'autisme), laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Trouble des interactions sociales uniquement en contexte scolaire
 - b) Altération de la communication
 - c) Hypersensorialité
 - d) Comportements stéréotypés
 - e) Symptômes présents après l'âge de 3 ans.
-

Q 3. Parmi les propositions suivantes concernant la prescription d'un traitement par méthylphénidate chez l'enfant/l'adolescent, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Il ne peut être primo-prescrit qu'en milieu hospitalier
 - b) Seuls les médecins spécialisés en (neuro-)pédiatrie, (pédo-)psychiatrie et neurologie peuvent modifier la posologie d'un traitement en cours
 - c) Il peut être prescrit pour un mois renouvelable
 - d) Il doit être prescrit sur des ordonnances sécurisées
 - e) Il n'est autorisé qu'à partir de l'âge de 8 ans
-

Q 4. Parmi les propositions suivantes concernant les éléments à surveiller lors d'un traitement par méthylphénidate chez l'enfant/l'adolescent, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Poids
 - b) Taille
 - c) Tension Artérielle
 - d) Qualité du sommeil
 - e) Irritabilité vespérale
-

Q 5. Parmi les propositions suivantes concernant les symptômes en faveur d'un trouble anxieux généralisé chez l'adolescent, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Présence d'inquiétudes excessives dans plusieurs domaines de la vie
 - b) Difficulté à contrôler l'inquiétude malgré les efforts
 - c) Symptômes somatiques fréquents (tension, troubles du sommeil, irritabilité)
 - d) Peur intense liée uniquement à une situation sociale
 - e) Durée des symptômes supérieure à 3 mois
-

Q 6. Parmi les propositions suivantes concernant le traitement du trouble de stress post-traumatique sévère de l'adolescent victime d'agressions sexuelles répétées dans le cadre sportif, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Thérapie centrée sur le trauma (de type TCC ou EMDR)
 - b) Antipsychotiques atypiques en cas de symptômes persistants invalidants
 - c) Placement extra-familial
 - d) Psychoéducation parentale
 - e) Hospitalisation systématique
-

Q 7. Parmi les propositions suivantes concernant les symptômes en faveur d'un trouble de la personnalité borderline chez une adolescente de 17 ans, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Impulsivité et conduites à risque
 - b) Instabilité affective importante
 - c) Idées délirantes systématisées
 - d) Menaces ou gestes suicidaires fréquents
 - e) Sentiment chronique de vide
-

Q 8. Parmi les propositions suivantes concernant les symptômes en faveur d'un état clinique à risque de psychose chez un adolescent de 16 ans, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Idées de référence atténuées
 - b) Symptômes négatifs modérés
 - c) Hallucinations structurées persistantes
 - d) Détérioration fonctionnelle progressive
 - e) Existence d'un épisode psychotique franc antérieur
-

Q 9. Parmi les propositions suivantes concernant les symptômes en faveur d'un trouble de l'anxiété sociale chez un adolescent de 14 ans, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Peur persistante d'être évalué négativement par les pairs
 - b) Rougeur, tremblements ou blocages dans les situations de performance
 - c) Évitement des situations sociales malgré un désir d'y participer
 - d) Symptômes présents uniquement dans un contexte familial
 - e) Débute généralement à l'âge préscolaire
-

Q 10. Parmi les propositions suivantes concernant les symptômes en faveur d'une anxiété de séparation chez un enfant de 10 ans, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Symptômes somatiques matinaux
 - b) Peur intense de quitter les figures d'attachement
 - c) Présence d'idées délirantes
 - d) Amélioration nette des symptômes le week-end
 - e) Inquiétudes multiples dans différents domaines de la vie quotidienne
-

Q 11. Parmi les propositions suivantes concernant l'anorexie mentale chez l'adulte, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Dans sa forme typique, elle est caractérisée par la diminution des apports énergétiques
 - b) L'altération de la perception de la forme du corps est parfois présente
 - c) La présence de crises de boulimie exclut le diagnostic
 - d) Les préoccupations alimentaires sont envahissantes
 - e) Le trouble débute le plus souvent chez les adultes jeunes
-

Q 12. Parmi les propositions suivantes concernant les thérapies comportementales et cognitives (TCC), laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Les TCC sont structurées, avec généralement un nombre de séances défini à l'avance
 - b) L'analyse fonctionnelle clôt la prise en charge
 - c) Leur efficacité est évaluée par l'appréciation subjective du thérapeute
 - d) L'objectif de soin vise entre autres un changement comportemental
 - e) Les TCC de 3ème vague insistent davantage sur les aspects cognitifs
-

Q 13. Parmi les propositions suivantes concernant les effets indésirables pouvant survenir lors d'un traitement par rispéridone prescrit pour un trouble schizophréniforme, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Hyperprolactinémie
 - b) Hypothyroïdie
 - c) Hyperleucocytose
 - d) Hypercholestérolémie
 - e) Insuffisance rénale
-

Q 14. Parmi les propositions suivantes concernant les anomalies biologiques présentes en cas de syndrome malin des neuroleptiques, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Créatine phosphokinases augmentées
 - b) Hyperleucocytose
 - c) Bradycardie
 - d) Hypertension artérielle
 - e) Hypernatrémie
-

Q 15. Parmi les propositions suivantes concernant les effets indésirables pouvant survenir lors de l'initiation d'un traitement antidépresseur, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Majoration des idées suicidaires
 - b) Anxiété
 - c) Syndrome extra-pyramidal
 - d) Virage maniaque de l'humeur
 - e) Irritabilité
-

Q 16. Parmi les propositions suivantes concernant les précautions à prendre en cas de traitement par benzodiazépines, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) La prescription ne doit pas être arrêtée brutalement après un traitement datant de plusieurs semaines
 - b) Il n'y a pas lieu, dans le traitement de l'anxiété, d'associer deux benzodiazépines
 - c) La durée de prescription maximale réglementaire est de 6 à 8 mois
 - d) Il faut attendre 4 à 6 semaines pour obtenir un effet thérapeutique
 - e) Le bilan pré-thérapeutique doit comprendre un ECG
-

Q 17. Parmi les propositions suivantes concernant les idées délirantes de la schizophrénie, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Le mécanisme délirant est rarement interprétatif
 - b) Les hallucinations sont exceptionnelles
 - c) Les hallucinations les plus fréquentes sont auditives
 - d) Il existe fréquemment plusieurs thématiques délirantes
 - e) Le délire est peu systématisé
-

Q 18. Parmi les propositions suivantes concernant le traitement par lithium, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Il peut avoir pour effet indésirable une hypothyroïdie
 - b) Le bilan pré-thérapeutique comprend un ECG
 - c) Il peut être prescrit pour traiter un épisode maniaque
 - d) C'est un stupéfiant qui doit être prescrit sur ordonnance sécurisée
 - e) Une mesure régulière de la lithiémie est indispensable pour la surveillance du traitement
-

Q 19. Parmi les propositions suivantes concernant les règles de bon usage lors de l'initiation d'un traitement par antipsychotique pour un épisode psychotique bref, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Débuter le traitement avec un antipsychotique de première génération
 - b) Privilégier la monothérapie
 - c) Initier par une forme intramusculaire d'action prolongée (« retard »)
 - d) Mesurer l'indice de masse corporelle (IMC) initial
 - e) Prescrire un bilan biologique initial comprenant une glycémie à jeun
-

Q 20. Parmi les propositions suivantes concernant les informations que vous pourrez transmettre à un patient que vous décidez d'hospitaliser en soins psychiatriques à la demande d'un tiers en urgence (SPDTu), laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) La famille est responsable de son hospitalisation
 - b) La mesure nécessite un seul certificat médical initial pour être validée
 - c) La mesure est indiquée en raison d'un risque grave d'atteinte à l'intégrité du malade
 - d) La mesure nécessite la réalisation de deux certificats médicaux à 48h et 72h.
 - e) Le préfet acte la mesure d'hospitalisation.
-

Q 21. Parmi les propositions suivantes concernant l'électro-convulsivothérapie (ECT), laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) L'ECT est formellement contre-indiquée chez la femme enceinte
 - b) L'ECT est indiquée dans les troubles anxieux
 - c) L'ECT peut être réalisée chez une personne de plus de 65 ans
 - d) L'ECT nécessite la réalisation d'un bilan pré-thérapeutique
 - e) Aucune des réponses n'est exacte
-

Q 22. Parmi les propositions suivantes concernant les modifications pharmacocinétiques ou pharmacodynamiques observées au cours du vieillissement, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Augmentation de l'absorption
 - b) Augmentation de la fixation protéique
 - c) Diminution du volume de distribution des médicaments lipophiles
 - d) Diminution du métabolisme hépatique
 - e) Diminution de l'excrétion rénale
-

Q 23. Parmi les propositions suivantes concernant les molécules hypnotiques, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Le zolpidem doit être prescrit sur une ordonnance sécurisée
 - b) L'alimémazine est une molécule apparentée aux benzodiazépines
 - c) Le daridorexant est un antagoniste des récepteurs de l'orexine
 - d) Le zopiclone n'entraîne aucun type de dépendance
 - e) La mélatonine peut être à l'origine d'une somnolence diurne
-

Q 24. Parmi les propositions suivantes concernant la confusion mentale, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Les hallucinations visuelles sont fréquentes
 - b) Il existe une recrudescence matinale des troubles
 - c) Les troubles de la mémoire sont constants
 - d) Elle évoque en premier lieu une étiologie organique
 - e) Le traitement est celui de la cause
-

Q 25. Parmi les propositions suivantes concernant les domaines cognitifs généralement préservés dans la dépression du sujet âgé, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) La vitesse de traitement
 - b) Les fonctions instrumentales
 - c) Les fonctions exécutives
 - d) La mémoire de travail
 - e) Les capacités d'orientation temporo-spatiale
-

Q 26. Parmi les propositions suivantes concernant l'épisode dépressif caractérisé, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) La recherche d'idées suicidaires doit être systématique
 - b) La présence de symptômes psychotiques associés signe le diagnostic de trouble bipolaire
 - c) Une psychothérapie est surtout utile en cas d'épisode d'intensité sévère
 - d) Les formes cliniques atypiques sont moins fréquentes chez le sujet âgé
 - e) La catatonie peut émailler l'évolution d'un épisode dépressif caractérisé
-

Q 27. Parmi les propositions suivantes concernant les indications des sels de lithium chez la personne âgée, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Trouble bipolaire de type 1
 - b) Trouble dépressif unipolaire résistant
 - c) Trouble anxieux généralisé
 - d) Démence d'Alzheimer
 - e) Aucune de ces propositions
-

Q 28. Parmi les propositions suivantes concernant les contre-indications des sels de lithium, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Insuffisance rénale sévère
 - b) Risque suicidaire
 - c) Trouble dépressif unipolaire
 - d) Déclin cognitif léger
 - e) Trouble schizophrénique
-

Q 29. Parmi les propositions suivantes concernant le syndrome de Charles Bonnet, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Les patients concernés sont tous atteints d'une ophtalmopathie
 - b) Le tableau clinique comporte des hallucinations visuelles
 - c) Le tableau clinique comporte des hallucinations auditives et cénesthésiques
 - d) La symptomatologie présente un caractère adaptatif
 - e) Le traitement antidépresseur permet généralement une rémission des symptômes
-

Q 30. Parmi les propositions suivantes concernant le syndrome de Diogène, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Il se caractérise notamment par une négligence corporelle sévère, un refus d'aide et un comportement d'accumulation pathologique
 - b) Il survient exclusivement dans le cadre d'un trouble neurocognitif majeur
 - c) Les personnes qui en souffrent peuvent ne pas avoir conscience du caractère problématique de leur situation
 - d) L'insalubrité du domicile et l'amasement compulsif d'objets exposent à un risque accru d'infections, de chutes et d'incendie
 - e) La prise en charge repose souvent sur une intervention médico-sociale coordonnée
-

Q 31. Parmi les propositions suivantes concernant les comorbidités « addictions et pathologies mentales », laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Elles concernent environ un tiers des personnes souffrant de pathologies mentales
 - b) Elles concernent 20% des personnes souffrant de pathologies addictives
 - c) Elles touchent particulièrement les personnes précaires
 - d) Elles présentent une forte prévalence chez les personnes incarcérées
 - e) Elles sont diagnostiquées précocement
-

Q 32. Parmi les propositions suivantes concernant les effets du cannabis sur la santé, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Il y a peu de risques liés à la conduite de véhicules
 - b) L'épisode psychotique aigu est une complication aiguë de la consommation
 - c) Les risques neurologiques sont rares avant 20 ans
 - d) Le cannabis améliore les défenses immunitaires
 - e) Le risque cardio-vasculaire est démontré
-

Q 33. Parmi les propositions suivantes concernant les complications pouvant survenir lors du sevrage en alcool, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Syndrome confusionnel
 - b) Somnolence extrême
 - c) Délire onirique
 - d) Hallucinations pluri-sensorielles
 - e) Etat d'agitation
-

Q 34. Parmi les propositions suivantes concernant la prise en soin du trouble de l'usage de substances, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) La prise en charge individuelle a peu d'intérêt
 - b) Il faut travailler l'alliance thérapeutique
 - c) Les comorbidités psychiatriques ont peu d'impact sur la prise en charge
 - d) On doit prendre en compte les polyconsommations
 - e) Les soins contraints donnent de bons résultats
-

Q 35. Parmi les propositions suivantes concernant le trouble de l'usage d'opioïdes, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) La dépendance s'installe lentement
 - b) L'usager oscille entre des états de soulagement et de manque
 - c) Les principaux risques sanitaires sont l'overdose et les infections
 - d) La marginalisation sociale est fréquente
 - e) Les Médicaments Agonistes Opioïdes sont les traitements de référence
-

Q 36. Parmi les propositions suivantes concernant la cocaïne, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Le chlorhydrate de cocaïne est aussi appelé crack
 - b) L'intoxication à la cocaïne se manifeste par une euphorie
 - c) Le trouble de l'usage de cocaïne est caractérisé par un craving puissant
 - d) La prise en charge du trouble de l'usage implique une hospitalisation pour prévenir les complications du sevrage
 - e) Seule la N-acétylcystéine a l'Autorisation de Mise sur le Marché pour la prise en charge du sevrage
-

Q 37. Parmi les propositions suivantes concernant l'hyperphagie boulimique, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Les critères de ce trouble des conduites alimentaires sont décrits dans le DSM-5
 - b) L'altération de la perception de la forme de son propre corps fait partie de ses critères
 - c) Pour répondre à ce diagnostic, des comportements compensatoires doivent être présents depuis au moins 3 mois
 - d) Sa prévalence est plus importante que celle de l'anorexie mentale ou de la boulimie
 - e) La dépression est une comorbidité classique de ce trouble
-

Q 38. Parmi les propositions suivantes concernant le jeu d'argent, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) C'est un trouble très fréquent, qui touche environ 25% de la population adulte
 - b) C'est un trouble très souvent associé à d'autres troubles addictifs ou psychiatriques
 - c) C'est un trouble qui peut parfois évoluer favorablement sans soin
 - d) En cas de soin, la prise en charge repose principalement sur les interventions psychosociales
 - e) Pour éviter une rechute, les joueurs pathologiques doivent viser l'abstinence
-

Q 39. Parmi les propositions suivantes concernant la prise en charge de l'addiction au sexe, laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Il est recommandé de passer par une phase d'abstinence complète vis-à-vis de toute forme de sexualité
 - b) Les antidépresseurs de type inhibiteur spécifique de la recapture de la sérotonine sont indiqués
 - c) La recherche de comportements paraphiliques est nécessaire
 - d) Il est recommandé de vérifier l'absence d'infections sexuellement transmissibles
 - e) L'installation d'un logiciel de contrôle parental sur les outils connectés peut aider à réduire le comportement sexuel problématique
-

Q 40. Parmi les propositions suivantes concernant le sevrage en nicotine et le traitement de substitution nicotinique (TSN), laquelle/lesquelles est/sont exacte(s) ?

- a) Le TSN n'a aucune contre-indication
 - b) Le TSN administré alors que le patient fume encore peut entraîner un surdosage dangereux
 - c) Le TSN et les thérapies cognitives et comportementales sont les traitements validés de grade A dans le traitement de l'aide au sevrage tabagique
 - d) Le sevrage tabagique peut modifier le métabolisme de certains médicaments et entraîner des complications parfois graves
 - e) Un sevrage en cannabis doit s'accompagner de la proposition d'un TSN
-