

UE ECN EN

Concours blancs

Se tester, s'évaluer et se comparer

DERMATOLOGIE VENEROLOGIE

Victor HERREROS

Editions Vernazobres-Grego  99 bd de l'Hôpital
75013 PARIS - Tél. 01 44 24 13 61
www.vg-editions.com

Toute reproduction, même partielle, de cet ouvrage est interdite.
Une copie ou reproduction par quelque procédé que ce soit, photographie, microfilm,
bande magnétique, disque ou autre, constitue une contrefaçon passible des peines
prévues par la loi du 11 mars 1957 sur la protection des droits d'auteurs.

OCTOBRE 2015 - ISBN : 978-2-8183-1433-3

Sommaire général

CONCOURS BLANC 1		Durée : 3 heures 30 minutes	Page 7
Je fais le concours blanc 1 concernant la série d'items que j'ai révisée :			
Unité d'enseignement	N° des questions révisées	Intitulé	
UE 4	109	Dermatoses faciales : acné, rosacée, dermatite séborrhéique	
UE 4	112	Exanthème et érythrodermie de l'adulte et de l'enfant	
UE 4	114	Psoriasis	
UE 6	152	Infections cutanéomuqueuses et des phanères, bactériennes et mycosiques de l'adulte et de l'enfant	
UE 8	226	Ulcère de jambe	
UE 9	299	Tumeurs cutanées, épithéliales et mélaniques	
UE 10	326	Prescription et surveillance des classes de médicaments les plus courantes chez l'adulte et chez l'enfant : Anti-inflammatoires stéroïdiens et non stéroïdiens	

CONCOURS BLANC 2		Durée : 3 heures 30 minutes	Page 51
Je fais le concours blanc 2 concernant la série d'items que j'ai révisée :			
Unité d'enseignement	N° des questions révisées	Intitulé	
UE 4	110	Dermatose bulleuse touchant la peau et/ou les muqueuses externes	
UE 6	152	Infections cutanéomuqueuses et des phanères, bactériennes et mycosiques de l'adulte et de l'enfant	
UE 7	183	Hypersensibilités et Allergies cutanéomuqueuses chez l'enfant et l'adulte. Urticaire, dermatites atopique et de contact	
UE 7	190	Lupus érythémateux disséminé. Syndrome des anti-phospholipides	
UE 7	207	Sarcoidose	
UE 7	211	Purpuras chez l'adulte et l'enfant	
UE 8	237	Acrosyndromes (phénomène de Raynaud, érythermalgie, acrocyanose, engelures, ischémie digitale)	

CONCOURS BLANC 3		Durée : 3 heures 30 minutes	Page 97
Je fais le concours blanc 3 concernant la série d'items que j'ai révisée :			
Unité d'enseignement	N° des questions révisées	Intitulé	
UE 4	111	Hémangiomes et malformations vasculaires cutanées	
UE 4	112	Exanthème et érythrodermie de l'adulte et de l'enfant	
UE 4	113	Prurit	
UE 6	152	Infections cutanéomuqueuses et des phanères, bactériennes et mycosiques de l'adulte et de l'enfant	
UE 6	158	Infections sexuellement transmissibles (IST) : gonococcies, chlamydioses, syphilis, papillomavirus humain (HPV), trichomonose	
UE 6	160	Exanthèmes fébriles de l'enfant	
UE 6	164	Infections à herpès virus du sujet immunocompétent	
UE 6	165	Infections à VIH	
UE 6	167	Gale et pédiculose	
UE 10	322	Identification et gestion des risques liés aux médicaments et aux biomatériaux, risque iatrogène, erreur médicamenteuse	
UE 10	326	Prescription et surveillance des classes de médicaments les plus courantes chez l'adulte et chez l'enfant : dermocorticoïdes	
UE 11	345	Grosse jambe rouge aiguë	

CONCOURS BLANC 4		Durée : 3 heures 30 minutes	Page 141
Je fais le concours blanc 4 concernant la série d'items que j'ai révisée :			
Unité d'enseignement	N° des questions révisées	Intitulé	
-		J'ai révisé tous les items de la spécialité.	

Sommaire détaillé (Aperçu des dossiers)

Durée : 3h30 (30 min par section)	CONCOURS BLANC 1	DIFFICULTE	PAGE
	APERCU DOSSIER CLINIQUE PROGRESSIF		
Dossier 1	Un plombier aux genoux usés	2 / 3	7
Dossier 2	Un bouton ensoleillé	1 / 3	13
Dossier 3	Une adolescente boutonnée	1 / 3	19
Dossier 4	Un celte maudit	2 / 3	25
Dossier 5	« C'est pas le pied »	2 / 3	31
Dossier 6	Un grain de beauté mortel	3 / 3	37
Questions isolées	Questions de cours QCM	1 / 3	43

Durée : 3h30 (30 min par section)	CONCOURS BLANC 2	DIFFICULTE	PAGE
	APERCU DOSSIER CLINIQUE PROGRESSIF		
Dossier 1	Une louve antillaise	3 / 3	51
Dossier 2	Des bulles inquiétantes	1 / 3	59
Dossier 3	Un nourrisson agité	1 / 3	65
Dossier 4	Les remous d'un bijou	2 / 3	71
Dossier 5	Un garçon tâché	2 / 3	77
Dossier 6	Misère aux mains	1 / 3	83
Questions isolées	Questions de cours QCM	1 / 3	89

Durée : 3h30 (30 min par section)	CONCOURS BLANC 3	DIFFICULTE	PAGE
	APERCU DOSSIER CLINIQUE PROGRESSIF		
Dossier 1	Boule rouge	1 / 3	97
Dossier 2	Un enfant grognon	2 / 3	103
Dossier 3	Des brûlures mal placées	2 / 3	109
Dossier 4	Une fièvre rouge vif	2 / 3	115
Dossier 5	Un voyage à l'est non protégé	3 / 3	121
Dossier 6	Une mauvaise rencontre	1 / 3	127
Questions isolées	Questions de cours QCM	2 / 3	133

Durée : 3h30 (30 min par section)	CONCOURS BLANC 4	DIFFICULTE	PAGE
	APERCU DOSSIER CLINIQUE PROGRESSIF		
Dossier 1	Une opération qui tourne mal	2 / 3	141
Dossier 2	De l'urticaire qui ne gratte pas	3 / 3	147
Dossier 3	Une grosse jambe rouge	1 / 3	153
Dossier 4	Chute de cheveux	2 / 3	159
Dossier 5	Une famille qui se gratte	3 / 3	165
Dossier 6	Un bouton agressif	3 / 3	171
Questions isolées	Questions de cours QCM	3 / 3	175

CONCOURS BLANC 1							
DOSSIER	DIFFICULTE	ITEM PRINCIPAL ABORDE			POUR MIEUX ASSIMILER		PAGE
		UE	N°	Intitulé	Fiche synthèse	Fiche consensus	
1	2 / 3	4	114	Psoriasis	x	-	7
2	1 / 3	9	299	Tumeurs cutanées, épithéliales et mélaniques	x	-	13
3	1 / 3	4	109	Dermatoses faciales : acné, rosacée, dermatite séborrhéique	x	-	19
4	2 / 3	4	109	Dermatoses faciales : acné, rosacée, dermatite séborrhéique	x	-	25
5	2 / 3	8	226	Ulcère de jambe	x	-	31
6	3 / 3	9	299	Tumeurs cutanées, épithéliales et mélaniques	x	x	37

CONCOURS BLANC 2							
DOSSIER	DIFFICULTE	ITEM PRINCIPAL ABORDE			POUR MIEUX ASSIMILER		PAGE
		UE	N°	Intitulé	Fiche synthèse	Fiche consensus	
1	3 / 3	7	190	Lupus érythémateux disséminé. Syndrome des anti-phospholipides	x	-	51
2	1 / 3	4	110	Dermatose bulleuse touchant la peau et/ou les muqueuses externes	x	-	59
3	1 / 3	7	183	Hypersensibilités et Allergies cutanéomuqueuses chez l'enfant et l'adulte. Urticaire, dermatites atopique et de contact	x	-	65
4	2 / 3	7	183	Hypersensibilités et Allergies cutanéomuqueuses chez l'enfant et l'adulte. Urticaire, dermatites atopique et de contact	x	-	71
5	2 / 3	7	211	Purpuras chez l'adulte et l'enfant	x	-	77
6	1 / 3	8	237	Acrosyndromes (phénomène de Raynaud, érythralgie, acrocyanose, engelures, ischémie digitale)	x	-	89

CONCOURS BLANC 3

DOSSIER	DIFFICULTE	ITEM PRINCIPAL ABORDE			POUR MIEUX ASSIMILER		PAGE
		UE	N°	Intitulé	Fiche synthèse	Fiche consensus	
1	1 / 3	4	111	Hémangiomes et malformations vasculaires cutanées	x	-	97
2	2 / 3	6	160	Exanthèmes fébriles de l'enfant	x	-	103
3	2 / 3	6	164	Infections à herpès virus du sujet immunocompétent	x	-	109
4	2 / 3	6	160	Exanthèmes fébriles de l'enfant	x	-	115
5	3 / 3	6	158	Infections sexuellement transmissibles (IST) : gonococcies, chlamydioses, syphilis, papillomavirus humain (HPV), trichomonose	x	x	121
6	1 / 3	6	167	Gale et pédiculose	x	-	127

CONCOURS BLANC 4

DOSSIER	DIFFICULTE	ITEM PRINCIPAL ABORDE			POUR MIEUX ASSIMILER		PAGE
		UE	N°	Intitulé	Fiche synthèse	Fiche consensus	
1	2 / 3	7	183	Hypersensibilités et Allergies cutanéomuqueuses chez l'enfant et l'adulte. Urticaire, dermatites atopique et de contact	x	x	141
2	3 / 3	7	190	Lupus érythémateux disséminé. Syndrome des anti-phospholipides	x	-	147
3	1 / 3	11	345	Grosse jambe rouge aiguë	x	-	153
4	2 / 3	6	152	Infections cutanéomuqueuses et des phanères, bactériennes et mycosiques de l'adulte et de l'enfant	x	-	159
5	3 / 3	4	113	Prurit	x	-	165
6	3 / 3	6	152	Infections cutanéomuqueuses et des phanères, bactériennes et mycosiques de l'adulte et de l'enfant	x	-	171



1 Enoncé

Un homme de 44 ans, plombier, vient vous consulter au cabinet pour des « plaques » apparues sur ses genoux. D, du fait de sa profession, il passe beaucoup de temps à travailler en jean accroupi. Par ailleurs, il se dit en forme, il vous avoue travailler 50 heures par semaine.

Antécédents personnels : Hypertension artérielle depuis 2 ans, carcinome basocellulaire de la joue traité en 2013, tabagisme à 25 PA, consommation d'alcool occasionnelle, surpoids (IMC à 29 kg/m²)

Traitement habituel : Périndopril (Coversyl®)

A l'examen clinique, vous notez aux deux genoux des plaques érythémato-squameuses bien limitées aux contours arrondis polycycliques.

QCM 1	Quel(s) diagnostic(s) évoquez-vous ?
	A - Eczéma chronique B - Phénomène de Koebner C - Psoriasis vulgaire D - Dermatophytie E - Dermatitis séborrhéique
QCM 2	Vous suspectez un psoriasis, quelles sont les localisations les plus fréquentes à rechercher ?
	A - Coudes B - Ongles C - Plis de flexion D - Paupières E - Région lombosacrée
QCM 3	Vous retrouvez des lésions aux deux genoux, au coude droit, à l'ombilic, ainsi que des dépressions unguéales cupuliformes en dé à coudre. Vous estimez à environ 4% la surface cutanée atteinte. Comment posez-vous formellement le diagnostic de psoriasis ?
	A - Biopsie cutanée avec examen anatomopathologique B - Examen en lumière de Wood, obtention d'une fluorescence jaune vert C - Dosage sérique des anticorps anti-kératinocyte D - Aucun examen complémentaire, le diagnostic est clinique E - Amélioration des lésions au soleil
QCM 4	Indiquer la/les proposition(s) exacte(s) concernant l'évolution de la maladie ?
	A - Evolution sur un mode chronique B - Régression des lésions progressive avec cicatrices C - Prurit toujours présent D - Pas de contagiosité E - Risque de complications: érythrodermie, rhumatisme psoriasique, psoriasis pustuleux, risque cardiovasculaire accru
QCM 5	Indiquer la/les proposition(s) exacte(s) concernant votre prise en charge ?
	A - Traitement suspensif B - Soutien psychologique C - Traitement par voie générale D - Traitement par voie locale E - Dépistage et traitement des facteurs de risque cardiovasculaires

QCM 6	Au vue de la surface corporelle atteinte (4%), vous optez pour un traitement local : lequel/lesquels pouvez-vous utiliser ?
	<p>A - Vaseline salicylée</p> <p>B - Dermocorticoïdes d'activité faible</p> <p>C - Analogue de la vitamine D (ex : calcipotriol)</p> <p>D - Association dermocorticoïdes et analogue de la vitamine D</p> <p>E - Acide fusidique</p>
QCM 7	Vous avez finalement choisi le diprosone® Indiquer la/les proposition(s) exacte(s) concernant le traitement par dermocorticoïdes ?
	<p>A - Devant des lésions sèches, on utilise de la pommade</p> <p>B - Le schéma de référence comporte deux applications par jour</p> <p>C - L'utilisation de plus forte dose de dermocorticoïdes peut entraîner le phénomène de tachyphylaxie, ce qui favorise l'action du médicament</p> <p>D - Les dermocorticoïdes ne provoquent jamais d'effets systémiques</p> <p>E - L'utilisation de classe 3 est possible sur le visage</p>
QCM 8	Un an plus tard, la surface corporelle atteinte est estimée à 15%. Le patient est mécontent, il vous dit que tout avait disparu pendant l'été et que depuis le mois de septembre cela ne fait qu'empirer. Indiquer la/les proposition(s) exacte(s) concernant le traitement que vous pouvez proposer à ce stade de la maladie ?
	<p>A - PUVA thérapie 20 séances, 2 à 3 fois/semaine</p> <p>B - Photothérapie UVB 20 séances, 2 à 3 fois/semaine</p> <p>C - Méthotrexate ou ciclosporine</p> <p>D - Rétinoïde par voie générale: acitrétine</p> <p>E - Biothérapie (ex: anti-TNF alpha)</p>
QCM 9	Vous faites le choix du méthotrexate. Indiquer la/les proposition(s) exacte(s) concernant les mesures associées à ce traitement ?
	<p>A - Acide folique per os 48 heures après la prise du méthotrexate</p> <p>B - Contraception efficace débutée 1 mois avant et jusqu'à 1 mois après</p> <p>C - Bilan pré-thérapeutique: RxT, NFS, ASAT, ALAT</p> <p>D - Arrêt de la consommation d'alcool</p> <p>E - Information sur le risque de pneumopathie interstitielle</p>
QCM 10	Indiquer la/les proposition(s) exacte(s) concernant les facteurs pouvant entretenir le psoriasis ou être une cause de résistance au traitement
	<p>A - Tabac</p> <p>B - Alcool</p> <p>C - Surpoids</p> <p>D - HTA</p> <p>E - IEC (périndopril)</p>
QCM 11	Vous le revoyez en urgence 8 semaines plus tard, il est fatigué, ne mange plus. Vous retrouvez des lésions érythémateuses inflammatoires prurigineuses sur plus de 90% de la surface corporelle, d'aspect violacé aux mollets, avec quelques zones desquamantes. Il vous dit que ces lésions sont apparues progressivement et qu'il n'a pas pris son traitement. Constantes : T°C 38,2 / TA : 130/80 mmHg Indiquer la/les proposition(s) exacte(s)
	<p>A - Il s'agit d'un psoriasis érythrodermique</p> <p>B - Le traitement est ambulatoire et repose sur la réintroduction du méthotrexate</p> <p>C - Le traitement est symptomatique : rééquilibration hydro-électrolytique + réchauffement externe</p> <p>D - C'est une urgence dermatologique imposant l'hospitalisation</p> <p>E - Il s'agit d'un psoriasis pustuleux généralisé</p>
QCM 12	Indiquer la/les proposition(s) exacte(s) concernant l'érythrodermie
	<p>A - L'examen clinique retrouve souvent une fièvre et des adénopathies généralisées</p> <p>B - Les causes les plus fréquentes sont le psoriasis et l'eczéma</p> <p>C - On pratique une biopsie cutanée à but diagnostique</p> <p>D - On pratique une biopsie cutanée à but étiologique</p> <p>E - Une cause fréquente de décès est la surinfection à Staphylocoque</p>