

DERMATOLOGIE ET VENEREOLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

Sujet :

Question N° 1 :

Quels sont les deux cibles antigéniques des auto-anticorps du pemphigus vulgaire ?

Question N° 2 :

Citer quatre éléments histopathologiques mis en évidence dans une biopsie cutanée de lupus érythémateux chronique

Question N° 3 :

Quel est le principal récepteur à la surface des mastocytes impliqué dans le mécanisme de l'urticaire aiguë.

Question N° 4 :

Quelles sont les deux populations de lymphocytes T les plus importantes dans le développement de l'inflammation du psoriasis ?

Question N° 5 :

Citer deux gènes connus pour être impliqués dans la survenue du psoriasis ?

Question N° 6 :

Quelles anomalies physiopathologiques contribuent au sur-risque d'infection cutanée au cours de la dermatite atopique ?

Question N° 7 :

Quelles sont les 3 principaux médiateurs de la vaso-dilatation dans l'urticaire ?

Question N° 8 :

Sur quel phénomène de l'acné agissent les rétinoïdes locaux ?

Question N° 9 :

Citer quatre molécules topiques (dénomination commune internationale DCI) utilisées dans le traitement de la rosacée.

Question N° 10 :

Indiquer au moins deux médicaments (DCI ou classe) considérés induire la survenue de pemphigoïde bulleuse ?

Question N° 11 :

Indiquer au moins deux médicaments (DCI ou classes) considérés induire la survenue de pemphigus ?

Question N° 12 :

Indiquer au moins trois médicaments (DCI ou classes) considérés induire la survenue de lupus sous-aigu ?

Question N° 13 :

Que faut-il surveiller lors d'un traitement au long cours par hydroxychloroquine ? A l'aide de quel(s) examen(s) complémentaire(s) ? A quelle fréquence ?

Question N° 14 :

Indiquer quatre médicaments (DCI ou classes médicamenteuses) inducteurs de cancers cutanés ?

Question N° 15 :

Devant une sclérodermie, quel auto-anticorps est associé à un risque accru de cancer ?

Question N° 16 :

Quel risque spécifique induit la corticothérapie générale chez un malade ayant une sclérodermie ?

Question N° 17 :

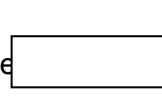
En dehors de l'atrophie cutanée, citer cinq complications cutanées liées à l'utilisation des dermo-corticoïdes

Question N° 18 :

Dans le mycosis fongoïde, indiquer la nature de la cellule responsable, son phénotype et sa spécificité histologique ?

Question N° 19 :

Quelle est la complication majeure d'un mycosis fongoïde ?



Question N° 20 :

Devant une piqûre de tique non compliquée, faut-il faire

Une sérologie de borréliose ?

Une antibiothérapie systématique ?

Question N° 21 :

Citer trois complications extra-cutanées de la rougeole ?

Question N° 22 :

Citez les critères majeurs de la maladie de Kawasaki en incluant celui qui est indispensable au diagnostic?

Question N° 23 :

Quels examens biologiques faut-il prescrire dans un DRESS ?

Question N° 24 :

Indiquer 5 signes cliniques cutanés de vascularite

Question N° 25 :

Quels sont les critères de mauvais pronostic d'un carcinome spino-cellulaire (épidermoïde) cutané ?

Question N° 26 :

Quelles sont les marges d'exérèse d'un carcinome spino-cellulaire (épidermoïde) cutané (Recommandations SFD 2016)

Question N° 27 :

Indiquer les marges de reprise carcinologique d'un mélanome primitif (hors Dubreuilh) ?

Question N° 28 :

Quels sont les traitements adjuvants hors Interféron ayant montré leur efficacité dans le mélanome de stade III ?

Question N° 29 :

Devant des bulles chez un nouveau-né, quels sont les deux principaux diagnostics à évoquer ?