

Epreuve de DCP Principal 2 du 21/06/2016

DP2

Une adolescente âgée de 15 ans consulte pour une dermatose prurigineuse des grands plis évoluant par poussées depuis l'âge de 6 mois. L'amélioration estivale est nette. Scolarisée en classe de seconde, elle a pour seul antécédent une épilepsie-absences entre les âges de 4 et 8 ans. De phototype clair, elle est porteuse d'une vingtaine de naevus mélanocytaires.



Question 1 - Question à réponses multiples

Parmi les propositions suivantes, quelle(s) hypothèse(s) diagnostique(s) faites-vous ?

Proposition A

Dermatophytie

Proposition B

Urticaire

Proposition C

Eczéma de contact

Proposition D

Gale

Proposition E

Dermatite atopique

Question 2 - Question à réponses multiples

Quel(s) est(sont) l'(les) élément(s) en faveur de ce diagnostic ?

Proposition A

Prurit

Proposition B

Antécédent de comitialité

Proposition C

Topographie

Proposition D

Age de début

Proposition E

Amélioration estivale

Question 3 - Question à réponses multiples

Parmi les éléments suivants, lequel(lesquels) permet(tent) de retenir le diagnostic de lichénification ?

Proposition A

Excoriation

Proposition B

Aspect quadrillé de la peau

Proposition C

Suintement

Proposition D

Epaississement cutané

Proposition E

Bilatéralité

Question 4 - Question à réponses multiples

Concernant les examens complémentaires pouvant être utiles au diagnostic chez cette patiente, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s)?

Proposition A

Hémogramme

Proposition B

Biopsie cutanée

Proposition C

Prélèvement mycologique

Proposition D

Dosage IgE totales

Proposition E

Aucun

Question 5 - Question à réponses multiples

La dermatite atopique :

Proposition A

Comporte des anomalies de la couche cornée

Proposition B

Est la conséquence d'une allergie alimentaire

Proposition C

Est transmise sur un mode autosomique récessif

Proposition D

Est une maladie monogénique

Proposition E

Comporte une activation de certains lymphocytes T

Question 6 - Question à réponses multiples

Parmi les traitements suivants, lequel(lesquels) doit(doivent) être proposé(s) à cette patiente en première intention?

Proposition A

Antihistaminiques

Proposition B

Dermocorticoïdes

Proposition C

Corticothérapie générale

Proposition D

Emollients

Proposition E

Tacrolimus topique

Question 7 - Question à réponses multiples

Vous avez opté pour un traitement dermocorticoïde, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

Dermocorticoïde fort

Proposition B

Antisepsie préalable

Proposition C

Application sous forme de crème

Proposition D

Application sous forme de lotion

Proposition E

Dermocorticoïde faible

Question 8 - Question à réponses multiples

L'évolution est favorable avec l'association émollient-dermocorticothérapie d'entretien. Elle consulte un an plus tard après avoir arrêté tout traitement, pour un prurigo diffus, prédominant aux membres, d'aggravation progressive depuis deux mois, associé à un érythème du visage. L'hémogramme que vous avez prescrit montre une hyperéosinophilie modérée (900/mm³). Parmi les hypothèses suivantes, laquelle(lesquelles) est(sont) la(les) plus probable(s)?

Proposition A

Pemphigoïde

Proposition B

Toxocarose

Proposition C

Exacerbation de la dermatite atopique

Proposition D

Eczéma de contact

Proposition E

Gale

Question 9 - Question à réponses multiples

Le diagnostic retenu est celui d'exacerbation de la dermatite atopique sous forme de prurigo. Quelles sont les deux options thérapeutiques?

Proposition A

Anti TNF-alpha

Proposition B

Reprise de la dermocorticothérapie

Proposition C

Ciclosporine

Proposition D

Régime sans gluten

Proposition E

Corticothérapie générale

Question 10 - Question à réponses multiples

Un traitement par ciclosporine est proposé. La surveillance de ce traitement comporte :

Proposition A

Dosage hebdomadaire des transaminases

Proposition B

Dosage mensuel de la créatininémie

Proposition C

Surveillance de la pression artérielle

Proposition D

Hémogramme hebdomadaire

Proposition E

Dosage de TSH trimestriel

Question 11 - Question à réponses multiples

Quelques mois plus tard, elle revient pour une éruption aiguë suintante localisée aux lobes des oreilles. Quel(s) diagnostic(s) portez vous ?



Proposition A

Eczéma de contact

Proposition B

Lichen plan

Proposition C

Psoriasis

Proposition D

Syndrome de Kaposi-Juliusberg

Proposition E

Primo-infection herpétique

Question 12 - Question à réponses multiples

Quel(s) examen(s) à visée étiologique prescrivez-vous ?

Proposition A

Biopsie cutanée

Proposition B

Dosage des IgE spécifiques

Proposition C

Prélèvement microbiologique

Proposition D

Tests épicutanés

Proposition E

Prick tests

Question 13 - Question à réponses multiples

Vous proposez des tests épicutanés, quel(s) est(sont) parmi les allergènes suivants, celui(ceux) dont la responsabilité vous paraît la plus plausible?

Proposition A

Chrome

Proposition B

Formaldéhyde

Proposition C

Primine

Proposition D

Fragrance mix

Proposition E

Nickel

Question 14 - Question à réponses multiples

Quel(s) traitement(s) mettez-vous en place?

Proposition A

Eviction de l'allergène

Proposition B

Augmentation de posologie de la ciclosporine

Proposition C

Antiseptique

Proposition D

Antibiothérapie locale

Proposition E

Dermocorticoïde fort

Question 15 - Question à réponses multiples

Dans le cadre de la préparation d'un voyage, alors que la dermatite atopique est limitée à quelques plaques, la question d'une vaccination contre la fièvre jaune est posée. Quelle(s) est (sont) la(les) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

Vaccin proposé à demi-dose

Proposition B

Vaccination associée à un antihistaminique

Proposition C

Pas de contre-indication à la vaccination du fait de la dermatose

Proposition D

Contre-indication jusqu'à l'obtention d'une rémission complète de la dermatose

Proposition E

Contre-indication en cas d'allergie à l'œuf