

CONTROLE DES CONNAISSANCES

3^{ème} Rotation (6^{ème} année médecine) – Chalet des pins : 22/04/2018.

QCM : Cochez la ou les réponses justes.

1-Les statistiques selon leur nature comme indicateur de position sont :

- a- Moyenne
- b- Ecart-type
- c- Mode
- d- Ecart interquartile
- e- Médiane

2-Les statistiques selon leur nature comme indicateur de dispersion sont :

- a- Premier quartile
- b- Minimum
- c- Mode
- d- Ecart interquartile
- e- Moyenne

3- A propos des affirmations suivantes, indiquez celles qui sont exactes :

- a- La profession est une variable qualitative nominale
- b- Le poids est une variable qualitative
- c- La natrémie est une variable quantitative continue
- d- Le choix entre la couleur des yeux est une variable quantitative
- e- Les degrés d'intensité de la douleur est une variable qualitative ordinale

4- quelles sont les réponses exactes :

- a- une unité statistique représente l'ensemble étudié
- b- on peut calculer l'écart-type pour une variable quantitative
- c- une variable dichotomique n'a que deux valeurs possibles
- d- les variables qualitatives peuvent être discrètes ou continues
- e- on peut calculer la moyenne de variables qualitatives non ordinales

5- A propos de la médiane et de la moyenne arithmétiques :

- a- la moyenne arithmétique peut être utilisée avec des variables qualitatives nominales
- b- la moyenne arithmétique d'une variable quantitative est sensible aux valeurs anormalement petites ou grandes
- c- la moyenne arithmétique ne convient pas à la description des variables qualitatives ordinales
- d- la médiane d'une variable quantitative n'est pas sensible aux valeurs anormalement petites ou grandes
- e- la médiane se prête moins bien aux tests statistiques que la moyenne arithmétique.

6- La prévalence d'une maladie exprime le total des cas :

- a- Nouveaux dans une population et durant une période donnée
- b- Anciens dans une population et durant une période donnée
- c- Anciens et nouveaux dans une population et durant une période donnée
- d- Survenus l'année précédente dans une population
- e- Aucune réponse n'est juste

7- L'incidence d'une maladie exprime le total des cas :

- a- Nouveaux dans une population et durant une période donnée
- b- Anciens dans une population et durant une période donnée
- c- Anciens et nouveaux dans une population et durant une période donnée
- d- Survenus l'année précédente dans une population
- e- Aucune réponse n'est juste

8- Le taux de létalité permet d'estimer :

- a- Les décès parmi les malades
- b- Les décès sans cause apparente

- c- Les décès non enregistrés
- d- Les décès non déclarés à l'Etat Civil
- e- Les décès par maladies transmissibles uniquement

9- Un décès est dit maternel quand il survient uniquement :

- a- Pendant la grossesse jusqu'à l'accouchement
- b- Pendant la grossesse et un délai de 42 jours après l'accouchement
- c- Pendant la grossesse et un délai de 42 jours avant l'accouchement
- d- Dans un délai de 42 jours après l'accouchement
- e- Avant le début de la grossesse

10- L'épidémiologie descriptive se base sur :

- a- l'observation
- b- l'évaluation
- c- l'expérimentation
- d- la clinique
- e- l'information

11- L'étude du changement d'un état de santé est :

- a- une étude de prévalence
- b- une étude instantanée
- c- une étude d'incidence
- d- une seule observation dans une population
- e- un ensemble d'observation sanitaires

12- Parmi ces caractéristiques épidémiologiques une (1) seule est de type familiale laquelle ?

- a- le groupe ethnique
- b- les antécédents familiaux
- c- la dimension de la famille
- d- la consanguinité
- e- la religion

13- Parmi ces maladies, quelle est celle qui peut présenter une variation saisonnière ?

- a- le SIDA
- b- le tétanos
- c- la rougeole
- d- le botulisme
- e- la syphilis

14- Le biotope est :

- a- une condition atmosphérique
- b- une espèce animale
- c- une pathologie géographique
- d- une zone géographique
- e- une population spécifique

15- La surveillance épidémiologique est :

- a- une méthode épidémiologique
- b- un dispositif de recueil et de traitement des données d'ordre sanitaire
- c- un dispositif de recueil, de traitement et de diffusion des données d'ordre sanitaire
- d- un dispositif statistique
- e- une programmation sanitaire

16- La déclaration obligatoire des maladies infectieuses est :

- a- la surveillance épidémiologique
- b- une méthode de surveillance épidémiologique
- c- un système de surveillance épidémiologique
- d- une circulaire ministérielle
- e- une liste de maladies infectieuses

17- Le seuil épidémique de la rougeole en Algérie est :

- a- 1 cas confirmé en moins d'une semaine dans une commune
- b- 2 cas probables en moins d'une semaine dans une commune
- c- 2 cas confirmés en moins d'une semaine dans une commune
- d- 5 cas confirmés en moins d'une semaine dans une commune
- e- 10 cas probables en moins d'une semaine dans une commune

18- Parmi ces maladies infectieuses 1 seule est mise sous surveillance par réseau sentinelle laquelle ?

- a- la Fièvre typhoïde
- b- la Poliomyélite
- c- le Paludisme
- d- l'Urétrite gonococcique
- e- la Rage

19- Un système de surveillance épidémiologique est qualifié de performant s'il :

- a- arrive à élaborer des paramètres de santé
- b- arrive à diagnostiquer des cas précis
- c- arrive à identifier rapidement un problème de santé dans une population donnée
- d- arrive à assurer un suivi médical des cas identifiés
- e- arrive à déclencher rapidement une alerte

20- L'Algérie traverse une phase de transition épidémiologique marquée par :

- a) La disparition des maladies infectieuses
- b) La persistance des maladies infectieuses
- c) La dominance des maladies infectieuses
- d) La dominance des maladies chroniques
- e) La disparition des maladies chroniques

21- Une proposition est incorrecte, laquelle ? Les maladies chroniques :

- a) Résultent de l'interaction d'un ensemble de déterminant et de facteurs de risque.
- b) Ont une période de latence et durée d'évolution longues. ✓
- c) Souvent, Sont responsables des séquelles à long terme. ✓
- d) Souvent, sont curables. ✗
- e) Impliquent un traitement systématique et à long terme. ✓

22- La lutte contre les maladies non transmissibles implique :

- a) Le recours,uniquement, à une approche thérapeutique adaptée à chaque malade.
- b) Le recours à une stratégie globale comportant : la surveillance et la prévention (primaire, secondaire et tertiaire).
- c) Davantage participation de l'individu (arrêt du tabagisme et de l'alcool, pratique du sport..).
- d) Une approche intégrée de lutte du fait de leurs étiologies multifactorielles
- e) Toutes les réponses sont justes

23- Le test diagnostique :

- a) C'est tout moyen permettant d'obtenir une information utile au praticien, dans le cadre d'une aide à la décision
- b) Son utilisation nécessite la connaissance de ses performances et ses limites
- c) Permet au praticien de se faire une idée à posteriori sur la plausibilité de(s) l'hypothèse(s) émise(s) à priori.
- d) Les probabilités des hypothèses émises à priori sont plus faibles si résultat(s) des tests diagnostiques reviennent positif(s) et plus forts si résultat(s) négatif(s)
- e) Les probabilités des hypothèses émises à priori sont plus fortes si résultat(s) des tests diagnostiques reviennent positif(s) et moindres si résultat(s) négatif(s)

Exercice (Enoncé)

Une toxi-infection alimentaire est survenue dans une résidence universitaire, 28-29/09/2014

Tableau 1 : Cas de TIA selon date et l'heure de survenue des cas TIA, résidence Universitaire, 09/2014

Date	28/09					29/09											
Heure	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	1	2	3	4	5	6	
Effectif	02	01	03	03	14	13	11	10	09	08	07	06	04	03	02	01	

24-L'étude des cas de toxi-infection alimentaire survenue dans la résidence universitaire a montré qu'il s'agit :

- a. d'une pandémie de TIA
- b. d'un phénomène de masse endémique
- c. des cas groupés de TIA dans une résidence universitaire, du 28-29/09/2014

- d. des cas de TIA isolés
e. d'une augmentation du nombre de cas TIAC observés par rapport au nombre de cas de TIA habituel
- 25- Une toxi-infection alimentaire collective est définie comme :**
- a. L'apparition d'au moins 05 cas de TIA dans une même commune par semaine
b. L'apparition d'un cas suspect de botulisme
c. L'apparition d'au moins deux cas de TIA se rapportant à une même origine alimentaire
d. L'apparition de trois cas de TIA dans une wilaya
e. L'apparition de 10 cas de TIA dans une même commune
- 26- Les principaux objectifs de l'investigation épidémiologique en cas d'épidémie de TIA :**
- a. Identifier l'agent causal dans toutes les épidémies de TIA survenues en 2014
b. Connaitre les caractéristiques du phénomène de masse en cours
c. Déterminer la population concernée par l'épidémie de TIA
d. Détecter le maximum de cas de TIA
e. Publier les données de l'épidémie
- 27- La surveillance recommandée devant un épisode épidémique de TIA est :**
- a- Notification systématique et immédiate de tout épisode de TIA
b- Investigation autour de chaque épisode
c- Publication des données de l'épidémie
d- La coordination avec toutes les disciplines concernées
e- La coordination avec les services vétérinaires et le secteur du commerce
- 28- la courbe d'incidence épidémique de TIA du 28-29/09 évoque :**
- a. Une source commune ponctuelle (momentanée)
b. Une source intermittente
c. Une transmission indirecte
d. Une source commune entretenue par une mauvaise hygiène
e. Une transmission directe

- L'enquête épidémiologique a permis d'établir l'histoire alimentaire des pensionnaires :

Tableau 2. Histoire alimentaire des pensionnaires.

Aliment	Taux d'attaque (%)	
	Ont consommé	N'ont pas consommé
Croissant	70	82
Café	70	65
Lait	30	60
Œufs	20	15
Pâtisserie	80	20

29- l'approche épidémiologique adoptée pour déterminer l'aliment incriminé :

- a - Etude analytique « cas -témoin »
b- Etude étiologique « Cas -témoin »
c- Etude de cohorte rétrospective
d- Reconstitution des cohortes et calcul des taux d'attaque TIA chez les pensionnaires de la cité universitaire
e- Etude de cohorte prospective

30- Pour mesurer l'association entre l'aliment incriminé et la TIA on calcule :

- a- Un OR
b- Un RR
c- Un risque attribuable
d- Une sensibilité
e- Une fréquence étiologique évitable

BON COURAGE



Département de Médecine de Constantine Epreuve d'Epidémiologie A6 - R2 - LE 25-04-2018

Date de l'épreuve : 22/04/2018

Page

Corrigé Type

10 question(s) retirée(s) - Barème par question : 0.66666667 (au lieu de 0.50)

N°	Rép.
1	ACE
2	D
3	ACE
4	BC
5	BCDE
6	C
7	A
8	ABCDE
9	B
10	A
11	C
12	C
13	C
14	D
15	C
16	C
17	D
18	D
19	CE
20	BD
21	D
22	BCD
23	ABCE
24	CE
25	BC
26	B
27	ABDE
28	AC
29	CD
30	B
31	X
32	X
33	X
34	X
35	X

N°	Rép.
36	X
37	X
38	X
39	X
40	X

8 - A

26 - BC