

Cochez la (les) réponse (s) juste (s) :

1-Les variables en épidémiologie peuvent être regroupées selon plusieurs aspects qui permettent de caractériser la maladie :

- a- Les personnes touchées
- b- Les variables d'états
- c- Les variables de lieu
- d- Les variables statistiques
- e- Le moment où elles ont été affectées

2. A propos des variables. Donnez les vraies.

- a. La présence d'une infection urinaire est une variable qualitative ordinaire.
- b. Le nombre de cheveux sur la tête des nouveau-nés est une variable qualitative discrète.
- c. La couleur des yeux des garçons de la nursery est une variable qualitative nominale.
- d. La consommation annuelle de paquets de cigarettes [0 ; 50], [50 ; 100] ; [100 ; 150], [150 ; 200] est une variable quantitative discrète.
- e. Aucune de ces réponses n'est correcte.

3. Quelques définitions. Donnez les vraies.

- a- Un paramètre est une grandeur apportant une information résumée sur la variable que l'on étudie.
- b- Les données sont strictement équivalentes d'une personne à une autre.
- c- Une population est un ensemble d'effectif limité, l'échantillon est une série exhaustive de tous les individus limités.
- d- La comparaison est le moyen idéal pour ne pas effectuer de biais d'échantillonnage.
- e- Aucune de ces réponses n'est correcte.

4. L'Epidémiologie Descriptive est :

- a- une étude d'observation
- b- Une description d'un événement de santé
- c- Un portrait de maladie
- d- Une question
- e- Une mesure de fréquence

5. La description d'un état de santé :

- a- suggère une observation à un moment donné
- b- suggère une étude transversale
- c- génère des données d'incidence
- d- génère des données de prévalence
- e- est une étude de changement d'un état de santé

6. Nombre de décès de la période / effectif à risque pendant la période, c'est :

- a- Un ratio.
- b- Une proportion.
- c- Un taux.
- d- Un indice
- e- Une prévalence.

7. Le taux de létalité exprime :

- a. la probabilité de décès parmi les cas diagnostiqués
- b. l'utilisation de cette mesure est particulièrement intéressante dans les cas des maladies chroniques
- c. Evaluer la qualité de la prise en charge
- d. la sévérité d'une épidémie
- e. Evaluer un programme d'intervention

8. La prévalence :

- a. mesure la présence de la maladie dans une population
- b. Mesure l'apparition d'une maladie dans une population
- c. générée par les études de cohorte
- d. se rapporte à tous les cas
- e. dépend de la durée d'une maladie

9. Un décès est dit maternel quand il survient :

- a. Avant le début de la grossesse
- b. Pendant la grossesse jusqu'à l'accouchement
- c. Pendant la grossesse et un délai de 42 jours après l'accouchement
- d. Pendant la grossesse et un délai de 32 jours après l'accouchement
- e. Dans un délai de 42 jours après l'accouchement

10. Nombre de cancers cutanés / nombre de cancers, c'est :

- a. Une incidence.
- b. Une proportion.
- c. Un taux.
- d. Un ratio.
- e. Un indice.

11. la surveillance épidémiologique :

- a- s'intéresse seulement aux paramètres de santé
- b- s'intéresse à l'environnement
- c- s'intéresse aux paramètres de santé et de l'environnement
- d- est un champ d'action de l'épidémiologie descriptive
- e- est un champ d'action de l'épidémiologie analytique

12. la poliomyélite suppose une surveillance basée sur :

- a- la déclaration obligatoire
- b- la surveillance hospitalière
- c- un réseau sentinelle
- d- un réseau de laboratoires
- e- des enquêtes ponctuelles

13. un réseau sentinelle est :

- a. un réseau hospitalier
- b. un réseau de médecins
- c. un registre
- d. un réseau ponctuel
- e. un réseau spécifique

14. Les réservoirs de germes :

- a. Sont uniquement inanimés
- b. Prennent naissance au niveau des établissements de soins
- c. Humains sont constitués de porteurs malades uniquement
- d. Des contenants se trouvant dans les services hospitaliers
- e. Aucune réponse n'est juste.

15. La chaîne de transmission des infections nosocomiales est composée :

- a- Agent contaminant
- b- Le réservoir ou le support de cet agent
- c- La porte d'entrée et de sortie
- d- La voie de transmission directe et/ou indirecte
- e- L'hôte répulsif

16. Les enquêtes analytiques :

- a- Cherchent les causes des maladies et les facteurs de risque influençant leurs survenues au sein d'une population
- b- elles permettent ainsi d'établir des relations de causalité entre l'exposition à un facteur de risque et la maladie
- c- consistent à comparer des sujets exposés et des sujets non exposés à ces facteurs.
- d- évaluent les résultats des actions et des interventions dans le domaine de la santé.
- e- Permettent de calculer les taux d'incidence de la maladie dans les deux groupes (exposé, non exposé)

Epidémie de diarrhées de salmonella (S.), service de Néonatalogie, 17/10/ au 7/11/2016

Salle	Nouveau-nés	Cas	Décès
A	16	6	1
B	30	9	2
C	18	5	1
Total	64 (35M, 29 F)	20 (9 M, 11 F)	4

17. Le signalement des cas de diarrhées au service d'épidémiologie et de Médecine Préventive par :

- a. La directrice de l'hôpital
- b. L'infirmière chef du service de Néonatalogie
- c. Le Médecin Chef du service de Néonatalogie
- d. La surveillante Médicale
- e. Le personnel du SEMEP

18. Pour affirmer l'existence réelle de cette épidémie de diarrhées (S.):

- a. vérifier les registres du service de Néonatalogie et ceux du service de Microbiologie
- b. consulter les dossiers médicaux
- c. calculer le seuil épidémique à partir des données de la surveillance
- d. Consulter les normes de surveillance Nationales et Internationales
- e. Comparer l'incidence des diarrhées aux données antérieures

19. La définition d'un cas de diarrhée (S.):

- a- Repose sur des critères cliniques et biologiques sans prendre en considération le contexte épidémiologique
- b- Permet de recenser les cas similaires hospitaliers et communautaires
- c- Permet de recenser tous les cas similaires qui ont un lien épidémiologique et éliminer les anciens cas et les diarrhées saisonnières
- d- Permet de calculer le taux d'incidence de l'épidémie
- e- Appliquer la définition du cas permet d'augmenter la sensibilité et diminuer la spécificité

20. La description de l'épidémie a montré que :

- a- Taux d'attaque global de l'épidémie = 31,3 %
- b- Taux d'attaque spécifique masculin = 26,8
- c- Taux d'attaque spécifique féminin = 37,9
- d- Taux d'attaque : salle A : 37,5% ; salle B : 30,0% ; salle C : 27,8%
- e- Taux de létalité = 6,25 %

- 21. L'approche épidémiologie utilisée pour déterminer l'agent causal, la source de contamination et le mode de transmission :**
- L'entretien avec le Médecin traitant et consulter les dossiers médicaux
 - Tracer une courbe d'incidence épidémique
 - Faire des examens microbiologiques chez les nouveaux nés et dépister les infirmières
 - Faire une étude de cohorte: calculer la fraction d'exposition et le RR
 - Faire une étude cas témoin : calculer OR
- 22. Les Mesures de lutte préconisées contre le risque nosocomial en Néonatalogie :**
- Lavage systématique des mains entre les soins
 - Faire sortir les malades de l'hôpital
 - Hygiène très stricte des biberons
 - Isolement des nourrissons
 - Education sanitaire du personnel
- 23. À propos de la terminologie de l'évaluation des méthodes diagnostiques**
- Chez les vrais positifs, la positivité a été plusieurs fois confirmée par le test ;
 - Les faux négatifs se sont d'abord révélés négatifs, puis positifs au test après vérification ;
 - Les sujets faux négatifs ne sont pas vraiment négatifs au test ;
 - Les faux positifs sont des sujets non malades ;
 - Les faux négatifs sont les sujets conjointement négatifs et malades.
- 24. Maintenant, à propos de la terminologie de l'évaluation des méthodes de dépistage :**
- Chez les vrais positifs, la positivité a été plusieurs fois confirmée par le test ;
 - Les faux négatifs se sont d'abord révélés négatifs, puis positifs au test après vérification ;
 - Les sujets faux négatifs ne sont pas vraiment négatifs au test ;
 - Les faux positifs sont des sujets non malades ;
 - Les faux négatifs sont les sujets conjointement négatifs et malades.
- 25. On veut tester la valeur prédictive positive (VPP) d'un test de dépistage de la toxoplasmose congénitale. On dispose d'un groupe de 500 prélèvements, correspondants à des tests positifs. Parmi eux le nombre d'enfants nés ultérieurement et non atteints de façon certaine de toxoplasmose congénitale a été égal à 150 cas, la valeur prédictive positive est égale à :**
- 0,7 %
 - 70 %
 - 30 %
 - 0,3
 - Aucune réponse n'est juste
- 26. On veut tester la valeur prédictive négative (VPN) d'un test de dépistage de la toxoplasmose congénitale. On dispose d'un groupe de 550 prélèvements, correspondants à des tests négatifs. Parmi eux le nombre d'enfants nés ultérieurement et non atteints de façon certaine de toxoplasmose congénitale a été égal à 150 cas, la valeur prédictive négative est égale à :**
- 0,7 %
 - 70 %
 - 30 %
 - 0,3
 - Aucune réponse n'est juste
- 27. Les essais préventifs :**
- S'adressent à des personnes- à priori - en bonne santé
 - Revêtent un caractère collectif
 - Revêtent un caractère communautaire
 - Revêtent un caractère individuel
 - Sont liés à des situations d'urgence
- 28. Les études expérimentales randomisées :**
- Sont longues
 - Sont courtes
 - Sont coûteuses
 - fait appel à des groupes hétérogènes de patients
 - éliminent les patients ayant des co morbidités
- 29. La répartition aléatoire des individus se fait dans les :**
- Essais cliniques randomisés
 - Essais cliniques non randomisés
 - Essais préventifs randomisés
 - Essais quasi expérimentaux
 - Essais thérapeutiques non randomisés
- 30. Dans une étude expérimentale, la comparaison entre deux médicaments se fait au cours de la:**
- Phase II
 - Phase IV
 - Phase I
 - Phase III
 - Phase préclinique
- 31. Les études expérimentales sont :**
- Observationnelles
 - Préventives
 - Educatives
 - Evaluatives
 - Descriptives
- 32- Les quatre (04) principaux facteurs de risque responsables de 80% des maladies chroniques sont :**
- Tabagisme
 - Consommation excessive d'alcool
 - Inactivité physique
 - Surpoids/Obésité
 - Alimentation malsaine
- 33- Les quatre (04) maladies chroniques responsables de 80% des décès dus aux maladies non transmissibles sont :**
- Maladies cardiovasculaires
 - L'infarctus du myocarde.
 - Cancer
 - Diabète
 - Maladies respiratoires chroniques.
- 34- Les principales caractéristiques des maladies chroniques sont :**
- Ne sont pas causées par un agent pathogène
 - Origine multifactorielle
 - Longue période de latence
 - Longue durée d'évolution
 - Souvent incurables.
- 35- La lutte contre les maladies non transmissibles nécessite :**
- Une stratégie globale comportant : la surveillance et la prévention (primaire, secondaire et tertiaire).
 - La participation de l'individu (arrêt du tabagisme et de l'alcool,...).
 - Une approche intégrée de lutte du fait de leurs étiologies multifactorielles
 - Uniquement le recours à une approche thérapeutique adaptée.
 - Toutes les réponses sont justes
- 36- La médecine préventive fait partie de :**
- La santé publique
 - L'épidémiologie expérimentale
 - L'épidémiologie clinique
 - Médecine Factuelle
 - L'éco épidémiologie
- 37- La base de la prévention des MNT est :**
- l'identification des facteurs de risque
 - la prévention et le contrôle des facteurs de risques majeurs les plus fréquents,
 - Appliquer une prévention primaire
 - Appliquer une prévention secondaire
 - Appliquer une prévention tertiaire
- 38- Quatre facteurs de mode de vie peuvent faire varier de 14 ans l'espérance de vie.**
- L'alimentation riche en graisses et sucres
 - l'absence de tabac,
 - pas de consommation d'alcool
 - la consommation de 5 fruits et légumes par jour,
 - l'exercice physique d'une demi-heure par jour
- 39- Parmi les dépistages fréquemment pratiqués, citons :**
- l'hypertension artérielle et le diabète ;
 - les maladies génétiques
 - le cancer du sein (palpations, mammographie) ;
 - le cancer du col de l'utérus (frottis)
 - le cancer colorectal (recherche du sang dans les selles).
- 40- la réactivité& représente :**
- la rapidité de circulation de l'information,
 - la rapidité de détection de l'épisode épidémique ;
 - la rapidité de l'instauration des mesures de contrôle ;
 - le délai entre l'apparition du phénomène surveillé et l'intervention ;
 - la détection des vrais positifs et des vrais négatifs.

Date de l'épreuve : 20/11/2016

Corrigé Type

N°	Rép.
1	ACE
2	C
3	A
4	ABC
5	ABD
6	C
7	ACD
8	ADE
9	BCDE
10	B
11	CD
12	D
13	BE
14	E
15	ABCD
16	ABCE
17	C
18	ABE
19	D
20	ACD
21	ABCE
22	ACE
23	DE
24	DE
25	B
26	E
27	BCD
28	ACE
29	AC
30	D
31	D
32	ABCE
33	ACDE
34	ABCDE
35	ABC

N°	Rép.
36	A
37	ABCDE
38	BCDE
39	ACDE
40	CD

AT