

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

- 1- **La définition non restrictive de l'épidémiologie:**
 - a L'étude des circonstances dans lesquelles les maladies se développent
 - b L'étude de l'effet des maladies sur les individus
 - c L'étude du rapport entre les facteurs et les conditions déterminantes d'un processus infectieux dans une communauté humaine
 - d l'étude de l'écologie des maladies infectieuses
 - e l'étude de la fréquence des pathologies et plus généralement de la distribution des états de santé dans les populations humaines, de leurs déterminants ainsi que la mise en œuvre des actions de lutte et leur évaluation
- 2- **Les champs d'application de l'épidémiologie :**
 - a les maladies infectieuses
 - b les maladies chroniques, génétiques et les accidents...
 - c les maladies liées aux comportements et à l'environnement
 - d Les maladies liées à l'alimentation
 - e Les maladies associées aux soins
- 3- **L'épidémiologie est une discipline médicale qui sert à :**
 - a mesurer les phénomènes de santé dans une population (les indicateurs)
 - b rechercher les causes éventuelles des maladies (outils de mesure).
 - c proposer les interventions les plus appropriées, adéquates et efficaces
 - d évaluer l'impact des interventions (programmes et actions de santé, santé publique).
 - e évaluer l'efficacité d'un médicament et comparer des modalités thérapeutiques
- 4- **La santé publique est une science qui vise à :**
 - a Etudier la prise en charge des déterminants physiques, psychosociaux et socioculturels affectant la santé de la population
 - b instaurer des actions en vue d'améliorer la santé de la population
 - c améliorer l'hygiène publique
 - d Lutter uniquement contre les maladies transmissibles
 - e Lutter uniquement contre les maladies chroniques
- 5- **La prévention est une attitude qui consiste à :**
 - a réduire l'apparition des nouveaux cas d'un phénomène de santé (l'incidence)
 - b diminuer la prévalence des incapacités chroniques ou des récidives dans la population
 - c prolonger la durée d'évolution des maladies
 - d Intervenir dans les dépistages de toutes les maladies
 - e Identifier et protéger une population à risque de surmédicalisation et des interventions médicales invasives
- 6 **A propos de la nature des variables.**
 - a La présence d'une infection urinaire est une variable qualitative ordinale.
 - b Le nombre de cheveux sur la tête des nouveaux nés est une variable qualitative discrète.
 - c La couleur des yeux des garçons de la nursery est une variable qualitative nominale.
 - d La consommation de sucre par habitants est une variable quantitative discrète
 - e L'état de santé du patient peut être classé par une échelle ordinale
- 7 **la médiane est une valeur qui divise l'ensemble des valeurs observées disposées en ordre croissant ou décroissant, en deux parties**
 - a en théorie : 50% > et 50% <
 - b La médiane est une valeur de rang (n+1)
 - c Les fréquences absolues cumulées permettent de situer la médiane aussi bien sur la représentation tabulaire que graphique.
 - d influencée par les valeurs extrêmes.
 - e Elle est utilisée dans le cadre des variables qualitatives.
- 8 **L'observation d'une situation sanitaire en population à un moment donné permet :**
 - a d'identifier les facteurs de risque de la survenue d'un événement de santé
 - b de décrire l'évènement de santé
 - c d'évaluer les moyens de prise en charge de cet événement
 - d d'établir un portrait épidémiologique de l'évènement de santé
 - e d'établir une tendance de l'évènement de santé
- 9 **les épidémies de grippe saisonnière présentent :**
 - a des variations périodiques annuelles
 - b des variations non périodiques
 - c des variations périodiques multi annuelles
 - d des variations périodiques saisonnières
 - e une tendance à l'augmentation
- 10 **les épidémies de méningite cérébrospinale présentent :**
 - a des variations périodiques cycliques
 - b des variations périodiques multi annuelles
 - c des variations saisonnières
 - d des variations non périodiques
 - e une tendance séculaire

BON COURAGE

- 11 parmi ces termes quels sont ceux qui désignent une caractéristique de lieu :
- le mode de vie
 - l'urbain
 - l'ethnie
 - le biotope
 - la couverture sanitaire
- 12 la déclaration obligatoire :
- concerne les maladies transmissibles
 - concerne aussi les maladies non transmissibles
 - est seulement active
 - peut être passive
 - concerne seulement des maladies contagieuses
- 13 - le registre est :
- une déclaration obligatoire
 - une forme de surveillance des maladies non transmissibles
 - une liste des maladies non transmissibles
 - un recueil de données sur les maladies non transmissibles
 - un document de prise en charge des maladies chroniques dans un CHU
- 14 Un taux est un rapport où :
- Le dénominateur est une partie du numérateur
 - Le numérateur est une partie du dénominateur
 - Le numérateur est supérieur au dénominateur
 - Numérateur et dénominateur possèdent chacun des caractères distincts
 - Aucune réponse n'est juste.
- 15 La prévalence d'une maladie exprime le total des cas :
- Anciens et nouveaux d'une maladie dans une population et durant une période donnée
 - Nouveaux d'une maladie dans une population et durant une période donnée
 - Anciens d'une maladie dans une population et durant une période donnée
 - Recueillis l'année précédente dans une population
 - Aucune réponse n'est juste.
16. L'incidence d'une maladie exprime le total des cas :
- Nouveaux d'une maladie dans une population et durant une période donnée
 - Anciens d'une maladie dans une population et durant une période donnée
 - Anciens et nouveaux d'une maladie dans une population et durant une période donnée
 - Anciens et nouveaux d'une maladie recueillis l'année précédente dans une population
 - Aucune réponse n'est juste
- 17 Le taux de létalité permet d'estimer :
- Les décès parmi les malades.
 - Les décès sans cause apparente.
 - Les décès non-enregistrés.
 - Les décès non déclarés à l'Etat Civil.
 - La gravité d'une maladie.
18. On a recensé 100 800 sujets pour étudier l'importance d'une maladie dans la population. On constate que 800 individus sont déjà atteints. Quel indicateur de morbidité pouvez-vous calculer ?
- Prévalence.
 - Incidence cumulée.
 - Ratio.
 - Indice.
 - Incidence

Exercice :

Enoncé

Une toxi-infection alimentaire collective est survenue parmi les pensionnaires d'une résidence universitaire. La date et l'heure de survenue des différents cas sont contenues en tableau 1.

Tableau 1.

Date	23/10					24/10										
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

19- Donnez un titre au tableau :

- a- Distribution des cas TIAC, Constantine
- b- Distribution des cas TIAC, 23- 24 Octobre 2011
- c- Distribution des cas TIAC selon la date et l'heure de début des signes cliniques, résidence Universitaire, 23- 24 Octobre 2011
- d- Distribution des cas TIAC résidence Universitaire, 23- 24 Octobre 2011
- e- Distribution des cas TIAC selon la date début des signes cliniques

20- Le phénomène de masse étudié est :

- a- Une Pandémie de TIAC
- b- Une maladie à transmission hydrique non épidémique
- c- Une épidémie de TIAC dans une cité universitaire à Constantine, octobre 2011
- d- Un épisode épidémique d'une maladie transmissible non endémique
- e- Une augmentation du nombre de cas TIAC observé supérieur au nombre de cas de TIAC habituel

21- La démarche à suivre pour maîtriser cette situation est :

- a- Une enquête de prévalence
- b- Une enquête prospective
- c- Une investigation épidémiologique autour de l'épidémie de TIAC
- d- Une investigation dans laquelle l'information est collectée d'une façon systématique
- e- Une conduite à tenir face à une épidémie

22- Les objectifs spécifiques de l'investigation épidémiologique :

- a- Rechercher une souche rare
- b- Déterminer l'agent causal
- c- Identifier le mode de transmission (véhicule) et les facteurs de risque
- d- Localiser la source de contamination
- e- Déterminer la population à risque

23- Un épisode de TIAC est définie par l'apparition d'au moins :

- a- deux cas groupés d'une symptomatologie similaire dont on peut rapporter l'origine à la consommation d'un aliment ou d'un repas commun suspect
- b- 01 cas suspect de botulisme
- c- 01 cas confirmé de botulisme
- d- 01 cas d'intoxication aux pesticides
- e- 02 cas d'intoxications aux champignons sauvages.

24- La surveillance recommandée devant un épisode épidémique de TIAC est :

- a- Notification systématique et immédiate de tout épisode de TIAC
- b- Investigation de chaque épisode
- c- Publication de chaque épisode
- d- La coordination avec tous les services de Médecine concernés
- e- La coordination avec les services vétérinaires et le secteur du commerce

25- la courbe d'incidence épidémique est sous forme :

- a- Histogramme
- b- Bâtonnets
- c- Secteurs
- d- courbes des fréquences cumulées croissantes et décroissantes
- e- une partie ascendante rapide, un pic puis une partie descendante progressive

26- la courbe d'incidence épidémique de TIAC du 23-24 octobre 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

BON COURAGE

27- 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

Quelle est l'approche épidémiologique utilisée pour déterminer l'aliment responsable de cette intoxication ?

- 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 TIAC chez les pensionnaires de la cité universitaire
- e- Etude de cohorte prospective

28- Pour mesurer l'association entre l'aliment en cause et la TIAC on calcule :

- a- Un OR
- b- Un RR
- c- Une valeur prédictive positive
- d- Une sensibilité
- e- Une fréquence étiologique évitable

29. Mesures des performances d'un test diagnostique ou de dépistage :

- a. Les mesures de validité d'un test diagnostique (ou de dépistage) sont de deux types : Les mesures expérimentales et les mesures en situations réelles.
- b. Un test de dépistage est d'autant meilleur qu'il est à la fois sensible et spécifique.
- c. Un test de dépistage est d'autant plus intéressant que ses valeurs prédictives, positives et négatives, se rapprochent de 100%
- d. On utilise un test spécifique quand la maladie est difficilement guérissable ou incurable.
- e. On utilise un test sensible quand la maladie est grave et curable.

30. On veut tester la sensibilité d'un test de dépistage de la toxoplasmose congénitale. On dispose d'un groupe de 800 prélèvements, correspondant à des enfants nés ultérieurement et atteints de façon certaine de toxoplasmose congénitale. Parmi eux le test a été négatif dans 80 cas, la sensibilité est égale à :

- a. 0,1
- b. 20 %
- c. 80 %
- d. 0,9
- e. Aucune réponse n'est juste

31 On veut tester la spécificité d'un test de dépistage de la toxoplasmose congénitale. On dispose d'un groupe de 1000 prélèvements, correspondant à des enfants nés ultérieurement et indemnes de façon certaine de toxoplasmose congénitale. Parmi eux le test a été positif dans 200 cas, la spécificité est égale à :

- a. 0,1
- b. 20 %
- c. 80 %
- d. 0,9
- e. Aucune réponse n'est juste

32- On veut calculer la valeur prédictive positive (VPP) d'un test de dépistage de la toxoplasmose congénitale. On dispose d'un groupe de 800 prélèvements, correspondant à des tests positifs. Parmi eux le nombre d'enfants nés ultérieurement et atteints de façon certaine de toxoplasmose congénitale a été égal à 720 cas, la valeur prédictive positive est égale à :

- a. 0,1
- b. 20 %
- c. 80 %
- d. 0,9
- e. Aucune réponse n'est juste

33 On veut calculer la valeur prédictive négative (VPN) d'un test de dépistage de la toxoplasmose congénitale. On dispose d'un groupe de 1000 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 800 cas, la valeur prédictive négative est égale à :

- a. 0,1
- b. 20 %
- c. 80 %
- d. 0,9
- e. Aucune réponse n'est juste

34- Les maladies non transmissibles sont :

- a. Des affections non contagieuses de longue durée, qui en règle générale évoluent lentement, y compris celles causées par des traumatismes.
- b. Des affections non contagieuses de longue durée, qui en règle générale évoluent rapidement y compris celles causées par des traumatismes.
- c. Des affections contagieuses de longue durée, qui en règle générale évoluent lentement y compris celles causées par des traumatismes.
- d. Des affections non contagieuses de longue durée, qui en règle générale évoluent lentement, en dehors de celles causées par des traumatismes.
- e. Des affections non contagieuses de longue durée, qui en règle générale évoluent lentement y compris celles causées par des traumatismes.

35- Les caractéristiques des maladies non transmissibles (chroniques) :

- a. constituent un problème de santé publique en Algérie.
- b. regroupent un ensemble de maladies dont l'approche épidémiologique est souvent semblable.
- c. La lutte contre les maladies non transmissibles nécessite une stratégie globale comportant : la surveillance et la prévention (primaire, secondaire et tertiaire).
- d. Le contrôle des maladies chroniques exigent d'avantage la participation de l'individu (réduction de la consommation de sel, plus d'activité physique...).
- e. Les maladies non transmissibles nécessitent une approche intégrée de lutte du fait de leurs étiologies multifactorielle.

36- Les études expérimentales randomisées :

- a. Sont basées sur le principe de la comparaison
- b. Sont basées sur la sélection aléatoire des sujets
- c. Sont basées sur l'homogénéité de la population d'étude
- d. Nécessitent des dépenses négligeables
- e. Se déroulent souvent sur longue période

37- les trois premières phases d'un essai thérapeutique (médicament) :

- a. S'adressent à des sujets sains
- b. S'adressent à des sujets volontaires
- c. Aboutissent à la mise sur le marché du médicament
- d. Permettent la surveillance post commercialisation
- e. Evaluent la pharmacovigilance

38- Les essais randomisés sont dits en simple aveugle lorsque :

- a. Seuls les patients connaissent la nature du traitement
- b. Seuls les médecins ignorent la nature du traitement
- c. Seuls les patients ignorent la nature du traitement
- d. Les patients et les médecins connaissent la nature du traitement
- e. Le traitement est connu par tous

Corrigé-type 2eme rotation

01- E	20- CE
02- ABCDE	21- CDE
03- ABCDE	22- BCDE
04- ABC	23- ABCE
05- ABDE	24- ABDE
06- CE	25- AE
07- AC	26- AC
08- BCD	27- CD
09- AD	28- B
10- AB	29- ABCDE
11- BD	30- D
12- AD	31- C
13- BD	32- D
14- B	33- C
15- A	34- D
16- A	35- ABCDE
17- AE	36- ABCE
18- A	37- BC
19- C	38- C