

Epidémiologie 3^{ème} Rotation

Contrôle d'Epidémiologie, 6^{ème} Année Médecine, 1^{ère} rotation du 30/04-18/05/2017, le 21/05/2017 DUREE : 01 HEURE

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

1- La définition non restrictive de l'épidémiologie :

- a. l'étude des déterminants de santé
- b. l'étude de l'environnement des individus
- c. l'étude des facteurs de risque des maladies chroniques
- d. **l'étude de la fréquence, de la distribution des pathologies et des déterminants de santé ainsi que les actions de santé**
- e. Toutes les définitions sont fausses

2- les champs d'application de l'épidémiologie :

- a- Uniquement les maladies infectieuses
- b- Uniquement les maladies chroniques, génétiques et les accidents...
- c- **les maladies liées aux soins**
- d- **Les maladies liées à l'alimentation, au comportement et à l'environnement**
- e- Seulement les maladies à déclaration obligatoire

3- L'épidémiologie est une discipline médicale qui sert à :

- a- mesurer uniquement les phénomènes de santé dans une population
- b- rechercher seulement les causes éventuelles des maladies
- c- **proposer essentiellement des stratégies de prise en charge des malades**
- d- évaluer l'impact des interventions (actions de santé publique).
- e- évaluer l'efficacité des médicaments

4- La vaccination est une activité de prévention :

- a- Secondaire
- b- **Primaire**
- c- Tertiaire
- d- Quaternaire
- e- **Intégrée dans le cadre de l'activité de soins de base**

5- Quelle est la valeur médiane des valeurs suivantes :

- 14 - 12 - 6 - 18 - 9,5 - 16 - 7,5 - 11 - 8
- a. 14
 - b. 9,5
 - c. 7,5
 - d. **11**
 - e. 8

6- Quelle est l'étendue de cette série : 7- 9,6-13,2-16,6 -5,1-4,5-5,1-19,1

- a. **14,6**
- b- 12
- c- 4
- d- 19
- e- 2

7- Dans une série quantitative les paramètres de position sont :

- a. **La moyenne**
- b- **Le mode**
- c- L'étendue
- d- L'écart type
- e- la variance

8- L'épidémiologie descriptive se base sur quelle technique :

- a- le portrait de la maladie
- b- la situation épidémiologique
- c- l'intervention épidémiologique
- d- l'observation des malades
- e- **L'observation de l'état de santé de la population**

9- Parmi ces facteurs quels sont ceux qui permettent d'expliquer la survenue cyclique d'une épidémie ?

- a- la résistance d'un agent pathogène
- b- la virulence d'un agent pathogène
- c- la vaccination
- d- **la diminution de l'immunité dans la population**
- e- **relâchement de la prévention**

10- La surveillance épidémiologique est :

- a- une épidémiologie descriptive
- b- un événement en santé publique
- c- **un champ d'action de l'épidémiologie descriptive**
- d- une mesure de l'état de santé
- e- une médecine préventive

11- la déclaration obligatoire des maladies :

- a- **est un modèle de surveillance épidémiologique**
- b- concerne les maladies non transmissibles
- c- **concerne les maladies transmissibles**
- d- se base surtout sur le réseau sentinelle
- e- se base surtout sur la notification active

12- Un taux de létalité exprime :

- a- **La probabilité de décès parmi les cas diagnostiqués.**
- b- **La gravité d'une maladie.**
- c- **La qualité de la prise en charge.**
- d- **La sévérité d'une épidémie.**
- e- Les décès sans cause apparente.

13- La prévalence :

- a- Mesure l'apparition d'une maladie dans une population.
- b- Générée par les études de cohorte.
- c- **Se rapporte à tous les cas.**
- d- **Dépend de la durée d'une maladie.**
- e- **Mesure la présence de la maladie dans une population.**

14- Nbre de cancers digestifs / nombre de toutes les cancers :

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

15- Nombre de décès pendant une période / effectif à risque pendant la même période, c'est :

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

16- Les enquêtes analytiques :

- a- **Cherchent les causes des maladies et les facteurs de risque influençant leur survenue au sein d'une population**
- b- **Permettent d'établir des relations de causalité entre l'exposition à un facteur et le problème de santé**
- c- **Consistent à comparer des sujets exposés et non exposés à des facteurs de risque par rapport à la maladie.**
- d- **À évaluer les résultats des actions et des interventions dans le domaine de la santé.**
- e- Permettent de dresser le portrait des maladies non transmissibles.

17- Les types d'enquêtes analytiques :

- a- **les enquêtes de cohortes exposés-non exposés**
- b- les enquêtes expérimentales
- c- **les enquêtes cas-témoins**
- d- **les enquêtes transversales**
- e- Les enquêtes de prévalence

18- les enquêtes de cohorte permettent :

- a- **de calculer les taux d'incidence de la maladie chez les groupes exposés et non exposés**
- b- d'étudier les expositions rares
- c- d'étudier les maladies rares
- d- **d'apprécier la relation dose-effet**
- e- Une réalisation sur une durée moins longue et de moindre coût par rapport aux études cas-témoins

18: Question annulée

Enoncé :

19 Avril 2016 le Médecin du PUM du CHUC déclara des cas de gastro-entérites. Une équipe du SEMEP fut chargée de l'enquête. Tous les cas sont des personnes ayant participé à un repas collectif organisé le soir du 18 Avril. Au sein des mêmes familles, les membres qui n'avaient pas participé au repas n'étaient pas malades. Sur 80 personnes présentes 75 ont été interrogées. Le questionnaire porta sur la nature de leurs symptômes, la date et l'heure de début des signes cliniques ainsi que sur les aliments consommés au cours du repas. **46 malades** présentaient un début brutal des symptômes, sans fièvre mais avec des vomissements et des selles diarrhéiques ; la durée de la maladie était brève. La période d'incubation maximum était de huit heures, la période minimum de trois heures et la médiane était de quatre heures. Les résultats de l'enquête sont consignés aux tableaux suivants :

Tableau N° 01 Titre :

Nombre de cas	1	1	5	6	7	9	10	6	1
Heure	15h	20	21	22	23	00	1	2	10
Date	18 Avril					19 Avril			

Tableau N°02 : Titre :

Aliments	Sujets Qui Ont Consommé				Sujets qui n'ont pas Consommé				RR
	Malades	Non Malades	Total	Tx At %	Malades	Non Malades	Total	Tx At %	
Viande	29	17	46	63	17	12	29	59	
Couscous	26	17	43	60	20	12	32	62	
Salade	18	10	28	64	28	19	47	60	
Petit pain	21	16	37	57	25	13	38	66	
Eau	13	11	24	54	33	18	51	65	
Gâteaux secs	27	13	40	67	19	16	35	54	
Glace vanille	43	11	54	80	3	18	21	14	
Fruits	4	2	6	67	42	27	69	60	

19- Donner un titre au tableau N°1 :

- a- **Distribution des cas selon l'heure et la date d'apparition des signes cliniques**
- b- Distribution des cas selon heure et date de consommation des aliments
- c- **Répartition des cas selon le début d'apparition des signes cliniques**
- d- Distribution des cas selon uniquement le début d'apparition de la diarrhée
- e- Distribution des cas selon uniquement le début d'apparition des vomissements

20- Donner un titre au tableau N°2 :

- a. Distribution des cas de gastro-entérite selon la consommation des aliments
- b. Prévalence de gastro-entérites par type d'aliment
- c. Proportion des cas de gastro-entérites
- d. **Taux d'attaques de gastro-entérite selon la consommation des aliments, Constantine, 18 - 19 Avril 2016**
- e. L'incidence cumulée des cas de gastro-entérites

21- Pourquoi est-il important d'étudier attentivement ce genre d'épisode ?

- a. **Connaître l'origine de l'épisode épidémique**
- b. **Appliquer les mesures de contrôle et de prévention afin de prévenir la survenue de nouveaux épisodes**
- c. Uniquement pour mettre en place un système d'alerte
- d. Uniquement pour évaluer le dispositif de surveillance et les mesures préventives mis en place
- e. Purement pour des raisons légales

22- La survenue brutale de nombreux cas et la durée brève de l'épisode épidémique sont en faveur de quoi ?

- a- Source commune persistante
- b- **Source commune ponctuelle**
- c- Source commune initiale puis transmission de personne à personne
- d- Transmission de personne à personne
- e- Contamination croisée

- 23- La durée d'incubation courte et les signes cliniques sont en faveur de quel type d'infection ?
- Infections par Rotavirus
 - Contamination à *Salmonella enteritidis*
 - Contamination au Staphylococcus aureus ou au Bacillus cereus.**
 - Infections à Clostridium Perfringens.
 - Infections à E.Coli Entérotoxigènes
- 24- Quel est le type d'étude (structure) utilisé pour Identifier l'aliment à risque ?
- Etude étiologique de type cas - témoin
 - Etude d'observation analytique de type cohorte**
 - Etude microbiologique et clinique
 - Etude d'observation de type transversal
 - Etude d'observation semi longitudinale
- 25- Selon les risques relatifs quel est l'aliment ou les aliments le (s) plus incrimine (s)?
- Viande
 - Salade
 - L'eau
 - La Glace à la vanille**
 - Gâteaux secs
- 26- Les consommateurs de glace à la vanille avaient un risque de :
- 0.83 fois de développer la maladie que les non consommateurs
 - 5,7 fois plus élevé de développer une gastro-entérite que les non consommateurs.**
 - 1.24 fois plus élevé de développer la maladie que les consommateurs
 - Zéro fois de développer la maladie
 - 0.90 fois de développer la maladie
- 27- En fonction des résultats obtenus quels sont les examens complémentaires à effectuer ?
- L'analyse chimico physique de l'eau de boisson
 - Connaître les ingrédients des aliments dont le RR est élevé**
 - L'analyse microbiologique de la glace à vanille et les gâteaux secs**
 - Remonter l'enquête aux fournisseurs et à la chaîne de fabrication des aliments suspects**
 - Effectuer des coprocultures chez les malades et les personnes n'ayant pas participé au repas
- 28- Les réservoirs de germes :
- Sont uniquement inanimés
 - Prement naissance au niveau des établissements de soins
 - Humains sont constitués de porteurs malades uniquement
 - sont des conteneurs se trouvant dans les services hospitaliers
 - Aucune réponse n'est juste.
- 29- Les modes d'évasion de l'agent pathogène
- Permettent de distinguer les maladies verticales des maladies horizontales.
 - Permettent de comprendre les modes de transmission.**
 - Sont liés aux réservoirs des agents pathogènes
 - Permettent de distinguer les maladies fermées des maladies ouvertes.**
 - Sont toujours associés aux différents émonctoires naturels.
- 30- La contagiosité d'un agent pathogène est :
- Son aptitude à se propager dans la population**
 - Son aptitude à provoquer des troubles morbides
 - Mesurée par le taux de sévérité
 - Mesurée par le taux de létalité
 - Aucune réponse n'est juste
- 31- La transmission directe est réalisée :
- Des lors que l'agent pathogène se transmet d'un individu à un vecteur.
 - Lorsque le patient est contaminé par du matériel souillé
 - Lorsque les agents pathogènes sont très résistants dans le milieu ambiant.
 - Lorsqu'il s'agit d'une méningite à méningocoque**
 - Toutes les réponses sont fausses
- 32- Transmission indirecte d'un germe,
- La transmission de Salmonella sp par des aliments est de type indirecte.**
 - La transmission par les gouttelettes de salive (p.e. la grippe) est indirecte.
 - L'absorption d'eau contaminée est un mode de transmission indirecte du choléra.**
 - La transmission du trachome par des mouches est une transmission indirecte.**
 - La pénétration cutanée de larves (p.e. ankylostomes) est une transmission indirecte.

28 --> E

33-La Peste est une maladie infectieuse :

- a- A transmission uniquement indirecte.
- b- Contagieuse.**
- c- Dont le réservoir est uniquement humain
- d- Qui peut se transmettre comme le Paludisme par le biais d'un vecteur.**
- e- Dont le réservoir est uniquement animal

34- Les portes d'entrée pour une même maladie infectieuse sont :

- a- potentiellement multiples**
- b- toujours multiples
- c- toujours uniques
- d- potentiellement uniques.
- e- Correspondent le moins souvent à la forme typique de la maladie

Performances d'un test diagnostique ou de dépistage :

Dans le cadre du dépistage des cancers colorectaux, On veut mesurer la capacité d'un test (un questionnaire recherchant l'apparition de troubles colorectaux à type de saignement rectal) à les détecter. Le diagnostic de cancer est posé suite à la coloscopie : « Gold Standard = diagnostic histologique ».

Les résultats sont rapportés dans le tableau suivant :

		Cancer Colorectal (diagnostic histologique)		
		Oui	Non	
Saignement rectal	Oui	82	1505	1587
	Non	13	668	681
		95	2173	2268

35 La sensibilité du test est égale à :

- a. Le rapport : Vrais négatifs / Non malades
- b. 30,7 %
- c. 86,3 %**
- d. Le rapport : Vrai positifs/Malades**
- e. 13,7 %

36 La spécificité du test est égale à :

- a- Le rapport : Vrais négatifs / Non malades**
- b- 30,7 %**
- c- 86,3 %
- d- Le rapport : Vrais positifs / Malades
- e- 13,7 %

37 La valeur prédictive positive du test est égale à :

- a. La probabilité pour que le patient soit sain si le test est négatif
- b. La probabilité pour que le patient soit malade si le test est positif**
- c. 98,1 %
- d. 5,2 %**
- e. 13,7 %

38 La valeur prédictive négative du test est égale à :

- a. La probabilité pour que le patient soit sain si le test est négatif**
- b. La probabilité pour que le patient soit malade si le test est positif
- c. 98,1 %**
- d. 5,2 %
- e. 13,7 %

39-Actuellement et depuis quelques années déjà ; sur le plan épidémiologique, l'Algérie traverse une phase de transition marquée par :

- a. L'apparition des maladies chroniques**
- b. La disparition des maladies infectieuses
- c. La persistance des maladies infectieuses**
- d. La réapparition des maladies non transmissibles
- e. La réapparition des maladies transmissibles

40-Dans la lutte contre les maladies non transmissibles, le médecin généraliste peut jouer un rôle dans :

- a. La prévention primaire**
- b. La prévention secondaire**
- c. La prise en charge thérapeutique spécialisée (chirurgie, endoscopie...)
- d. Le suivi des patients**
- e. N'a aucun rôle à jouer