

-Cochez la ou les réponses justes :

- 1- L'épidémiologie est :
- a) une science
  - b- un outil statistique
  - c) une méthode de raisonnement
  - d- une action de santé
  - e- une recherche en santé publique
- 2- Le portrait épidémiologique d'une maladie est établi par :
- a- une étude épidémiologique d'intervention
  - b- une étude épidémiologique analytique
  - c) une étude épidémiologique descriptive
  - d- une étude en épidémiologie clinique
  - e- les seules caractéristiques épidémiologiques de personne
- 3- Si on veut étudier un changement de l'état de santé dans une population, on opte pour :
- a- une étude transversale
  - b) une étude longitudinale
  - c- une étude de prévalence
  - d) une étude d'incidence
  - e- une étude mixte
- 4- Le groupe ethnique est :
- a) une caractéristique démographique
  - b- une caractéristique familiale
  - c- une caractéristique endogène
  - d- l'équivalent d'antécédents familiaux
  - e- la race peut être un bon exemple
- 5- parmi ces maladies quelles sont celles pouvant avoir une variabilité annuelle ?
- a- l'infection HIV
  - b) la rougeole
  - c- la méningite cérébrospinale
  - d- l'hépatite virale B
  - e- le tétanos néonatal
- 6- La transition épidémiologique est :
- a- une variation périodique annuelle
  - b- une variation périodique cyclique
  - c- une variation non périodique
  - d) un changement d'une situation épidémiologique à long terme
  - e- un développement technologique
- 7- La surveillance épidémiologique est :
- a) un outil
  - b) un champ d'action
  - c- un dispositif clinique
  - d- une donnée
  - e- une situation
- 8- Dans une épidémie confirmée, la déclaration obligatoire est surtout :
- a- mensuelle
  - b- hebdomadaire
  - c) quotidienne
  - d- sous forme d'une courbe épidémique
  - e- sous forme d'un taux d'attaque



- ✓ 9- Le seuil épidémique de la rougeole :
- a- 1 cas confirmé en moins d'une semaine dans une commune
  - b- 2 cas confirmés en moins d'une semaine dans une commune
  - c- 3 cas confirmés en moins d'une semaine dans une commune
  - d- 4 cas confirmés en moins d'une semaine dans une commune
  - Ⓔ est supérieur à 4 cas confirmés en moins d'une semaine dans une commune
- ✓ 10- La surveillance de la poliomyélite est beaucoup plus sous le système :
- a- de notification obligatoire
  - b- de réseau sentinelles
  - Ⓒ de réseau de laboratoires
  - d- de surveillance hospitalière
  - e- de surveillance par les enquêtes ponctuelles
- ✓ 11- Un indicateur de santé est une variable :
- Ⓐ Mesurable
  - b- Toujours non mesurable
  - Ⓒ Mesure les conséquences d'une intervention de santé
  - d- Caractérise un individu particulier dans une population
  - Ⓔ Caractérise des groupes de personnes dans une population
- ✓ 12- Le pourcentage de malades décédés dans un service d'hospitalisation durant un mois est :
- a- Une fréquence absolue
  - Ⓑ Une proportion
  - c- Un ratio
  - Ⓓ Un taux
  - Ⓔ Une fréquence relative
- ✓ 13- La prévalence d'une maladie tient compte :
- a- Des cas nouveaux d'une maladie durant une période rapportés à la population à risque
  - b- Des cas anciens d'une maladie durant une période rapportés à la population à risque
  - Ⓒ Des cas anciens et nouveaux d'une maladie durant une période rapportés à la population à risque
  - d- Des cas anciens et nouveaux d'une maladie durant une période rapportés au nombre de personnes non malades
  - e- Des sujets non concernés par la maladie en question
- ✓ 14- Un décès est dit maternel s'il :
- Ⓐ Survient entre le début de la grossesse et l'accouchement
  - Ⓑ Survient entre l'accouchement et 42 jours après
  - c- Survient dès le début du mariage même sans grossesse
  - d- Concerne tous les décès de femmes reproductives
  - e- Concerne tous les décès de femmes ménopausées
- ✓ 15- Un indicateur de santé doit être :
- a- Difficile à obtenir
  - Ⓑ Facilement applicable à l'étude projetée
  - Ⓒ Précis
  - Ⓓ Sensible
  - e- non spécifique
- ✓ 16- Une TIAC est définie par :
- a. Une prévalence élevée par rapport à la situation normale
  - b. L'augmentation rapide du nombre de cas de TIAC
  - c. Le signalement des cas sporadiques d'intoxication aux champignons sauvages
  - d. L'apparition progressive des cas de TIAC dans deux continents
  - Ⓔ l'apparition d'au moins deux cas similaires d'une symptomatologie, dont on peut rapporter la cause à une même origine alimentaire.



✓ 17- Un cas suspect de rougeole se définit par :

Toute personne présentant :

- a. Une éruption cutanée a fébrile
- b. Une fièvre  $\geq 40^\circ \text{C}$ , des ecchymoses et des adénopathies
- c. Une toux, une conjonctivite et un coryza
- d. Fièvre et éruption maculo-papulaire d'installation brutale
- Ⓒ Fièvre, éruption cutanée, et l'un des trois signes (toux, rhinite ou conjonctivite)

✓ 18- Un cas confirmé de rougeole se définit par :

- a. un cas suspect de rougeole qui n'a pas eu de prélèvement sanguin et qui n'a eu aucun contact avec un autre cas confirmé (clinique, par le laboratoire, épidémiologiquement)
- Ⓒ toute personne correspondant à la définition clinique du cas suspect de rougeole
- c. un cas suspect de rougeole qui n'est lié épidémiologiquement à un autre cas confirmé
- Ⓓ un cas clinique avec confirmation par l'isolement du virus de la rougeole ou la présence des anticorps d'IgM spécifiques de rougeole
- Ⓔ un cas clinique ayant eu un lien épidémiologique avec un cas certain ou avec un autre cas confirmé épidémiologiquement

✓ 19- Une épidémie suspecte de rougeole est définie par l'apparition dans une commune/ mois de :

- a. Deux cas confirmés et un cas suspect de rougeole
- Ⓒ Cinq cas suspects de rougeole
- c. un seul cas suspect de rougeole
- d. un cas suspect et un cas confirmé de rougeole
- e. deux cas suspects de rougeole

✓ 20- Une épidémie confirmée de rougeole est définie par la survenue dans une commune/ mois de :

- a. Deux cas suspects et un cas confirmé par la présence du signe de koplik
- Ⓒ Cinq cas confirmés par le laboratoire (la présence des anticorps d'IgM spécifiques de la rougeole, ou isolement du virus)
- c. un seul cas certain de rougeole
- d. un seul cas confirmé par la sérologie et trois cas confirmés par le lien épidémiologique
- e. deux cas suspects et trois cas confirmés cliniquement

✓ 21- les modalités de déclaration d'un cas suspect de rougeole :

- a. Renseigner un formulaire de notification de rougeole et l'envoyer au SEMEP
- b. Signaler le cas uniquement par téléphone au SEMP
- Ⓒ Signaler le cas par téléphone et le notifier au SEMEP Territorialement compétent
- d. Notifier le cas uniquement à la direction de la santé
- e. Notifier le cas uniquement au Directeur du CHUC

✓ 22- Comment poser le diagnostic d'un cas suspect de rougeole ?

- Ⓐ Effectuer un prélèvement de sang dès l'apparition de l'éruption
- b. Effectuer un seul prélèvement de gorge
- Ⓒ Effectuer deux prélèvements de gorge de deux cotés
- d. Effectuer un prélèvement de sang sans faire le prélèvement de gorge
- e. Un seul prélèvement de sang suffit à poser le diagnostic d'une épidémie confirmée de rougeole

✓ 23- Un programme de santé se définit par un ensemble organisé, cohérent et intégré :

- Ⓐ d'activités et des services avec les ressources nécessaires afin d'atteindre des objectifs
- b- des consultations de malades et des demandes de soins
- c- d'une démarche médicale afin d'atteindre une guérison d'un malade
- Ⓓ en rapport avec des problèmes de santé précis et ce pour une population définie
- e- en rapport avec des problèmes personnelles d'un malade

✓ 24- La finalité du programme de santé est de contribuer à :

- Ⓐ maintenir et à améliorer la santé de la population
- b- maintenir et améliorer la santé d'un malade important
- c- privilégier les classes sociales les plus aisés
- Ⓓ réduire les inégalités sociales de santé en offrant un cadre structurant pour une action performante
- Ⓔ diminuer la mortalité et la morbidité du problème de santé



25- Les critères utilisés pour apprécier l'importance d'un fléau de santé publique sont:

- 1/4
- a- Fréquence et la gravité du problème
  - b- Sensibilité à une intervention,
  - c- Ressources disponibles (humaines et matérielles),
  - d- Acceptabilité par la population des actions envisagées
  - e- la rareté des ressources et le volontariat des personnes

✓ 26- Les interventions primaires de santé :

- a- Améliorer la qualité de la vie
- b- et diminuer l'incidence des pathologies
- × c- en agissant sur les facteurs responsables.
- d- Diminuer la prévalence des pathologies
- e- en freinant leur évolution et en réduisant leur durée.

1/2  
^ > 27- Les interventions tertiaires :

- a- Réduire la fréquence des rechutes et des récurrences des maladies
- b- diminuer la prévalence ou la gravité des invalidités consécutives aux maladies et accidents
- c- et diminuer l'incidence des pathologies
- d- en agissant sur les facteurs responsables.
- e- Diminuer la prévalence des pathologies

✓ 28- L'intervention dans un programme de santé peut être :

- a- Une technique (un test de dépistage)
- b- Un traitement (un médicament)
- c- Une pratique (un protocole de traitement)
- d- Une organisation (un centre ou une unité de soins)
- e- un malade (une personne à sauver)

α 29- AUCUN CAS de poliomyélite et début du Processus de certification de l'éradication :

- a- depuis 1995
- b- depuis 1996
- ⓐ c- depuis 1997
- d- depuis 2000
- e- depuis 2006

× 30- La valeur prédictive positive (VPP) d'un test diagnostique :

- 2/3
- a. Augmente quand la prévalence de la maladie augmente
  - b. Augmente quand la prévalence de la maladie diminue
  - ⓐ c. Augmente quand la sensibilité augmente
  - d. Augmente quand la sensibilité diminue
  - e. Plus elle augmente, plus les chances d'avoir le bon diagnostic augmentent.

✓ 31- La valeur prédictive négative (VPN) d'un test de dépistage :

- a. Augmente quand la prévalence de la maladie augmente
- b. Plus elle augmente, plus les chances d'écarter le diagnostic de la maladie augmentent
- ⓐ c. Augmente quand la spécificité augmente
- d. Augmente quand la spécificité diminue
- e. Aucune réponse n'est juste.

α 32- Les maladies non transmissibles (chroniques) :

- a. Sont un ensemble de maladies dont l'approche épidémiologique n'est pas nécessairement semblable
- b. Ont une origine mono-causale
- ⓐ c. Ont une origine multi-causale
- d. Peuvent être éliminées définitivement lorsque notre stratégie de lutte sera focalisée, par exemple, sur la lutte anti-tabac
- e. Aucune réponse n'est juste.

✓ 33- La lutte contre les maladies non transmissibles (chroniques) :

- a. Nécessite un bon système de surveillance épidémiologique
- b. Fait recours à des activités visant à prévenir la survenue de la pathologie : agir sur les facteurs et déterminants de risque
- ⓐ c. Fait recours à des activités visant à déceler la maladie précocement : dépistage et détection précoce
- d. Fait recours aux différentes thérapeutiques à visée curative
- e. Aucune réponse n'est juste.

BON COURAGE

- Epidemiology: 2. Jun 2019  
" - GCM -  
" - Corrigé-type

- |                |                     |
|----------------|---------------------|
| 1 - A          | 18 - B - D - E      |
| 2 - C          | 19 - B              |
| 3 - B - D      | 20 - B              |
| 4 - A          | 21 - AC             |
| 5 - B - C      | 22 - AC             |
| 6 - D          | 23 - AD             |
| 7 - B          | 24 - ADE            |
| 8 - C          | 25 - ABCD           |
| 9 - E          | 26 - ABC            |
| 10 - C         | 27 - AB             |
| 11 - A - C - E | 28 - ABCD           |
| 12 - B D E     | 29 - <del>ABE</del> |
| 13 - C         | 30 - ACE            |
| 14 - AB        | 31 - BC             |
| 15 - BCD       | 32 - E              |
| 16 - E         | 33 - ABC            |
| 17 - E         |                     |

IF MACHMOUL HF