

25 Questions à choix simples ou multiples (une ou plusieurs réponses justes).
Cochez-la(les) réponse(s) juste(s) sur la feuille de réponse par une croix au niveau de la case correspondante.

1. La santé est définie par l'OMS comme :

- a. Un état complexe et social
- b. Seulement une absence de maladie ou d'infirmité
- c. Un bien-être physique, mental et social
- d. Comme une situation de non maladie
- e. Un état bien-être physique

2. Qu'est-ce qu'un programme de santé publique ?

- a. Des actions avec un but précis
- b. Des programmes d'aides
- c. Des actions avec des impacts globaux
- d. Ensemble cohérent d'actions pour atteindre des objectifs précis
- e. Autre

3. Un programme de santé est défini par :

- a. Des problèmes de finance et ce pour une population définie
- b. Ensemble d'activités, de services et de ressources dans le but d'atteindre des objectifs déterminés
- c. Des problèmes de santé rares et ce pour une population totale
- d. Ensemble de secteurs, de moyens
- e. Des problèmes de santé précis et ce pour une population définie

4. Combien y a-t-il de différentes étapes dans un programme de santé ?

- a. 3
- b. 4
- c. 5
- d. 6
- e. 7

5. Combien y a-t-il d'espaces d'intervention dans un programme de santé ?

- a. 6
- b. 5
- c. 4
- d. 3
- e. 2

6. Une épidémie de MCS est définie par l'apparition dans une commune/ semaine de :

- a. Deux cas de méningite à pneumocoque et un cas suspect de MCS
- b. Un seul cas suspect de MCS
- c. Un confirmé de MCS et un cas de méningite bactérienne à liquide clair
- d. Deux cas confirmés de MCS
- e. Deux cas suspects de MCS sans aucun lien épidémiologique

7. La réactivité est représentée par :

- a. La notification rapide des MDO
- b. Le délai entre la déclaration d'une MDO à caractère épidémique et l'intervention sur terrain
- c. L'instauration des mesures de contrôle et de lutte contre les MDO à caractère endémique
- d. La performance d'un système de surveillance
- e. L'intervention rapide sur terrain sans se référer aux données de la surveillance

8. Le système de surveillance de la poliomyélite dans le cadre de l'éradication de cette maladie, se base surtout sur :

- a. La notification obligatoire
- b. Le réseau sentinelle
- c. La surveillance par un réseau de laboratoires
- d. La surveillance des paralysies flasques aiguës
- e. La recherche du virus de la poliomyélite

9. Le seuil épidémique de la diphtérie dans une commune :

- a. 1 cas en moins d'une semaine
- b. 2 cas en moins d'une semaine
- c. 3 cas en moins d'une semaine
- d. 4 cas en moins d'une semaine
- e. 5 cas en moins d'une semaine

10. Le seuil épidémique de la poliomyélite dans une commune :

- a. 5 cas en moins d'une semaine
- b. 4 cas en moins d'une semaine
- c. 3 cas en moins d'une semaine
- d. 2 cas en moins d'une semaine
- e. 1 cas en moins d'une semaine

11. L'étude expérimentale :

- a. Est une étude observationnelle descriptive
- b. Est une étude observationnelle analytique
- c. Est une étude observationnelle étiologique
- d. L'investigateur contrôle l'exposition
- e. L'investigateur contrôle l'apparition de l'effet

12. L'étude du comportement de la population vis-à-vis de la vaccination contre la COVID-19 avant et après la vaste campagne de sensibilisation en cours est appelée :

- a. Etude observationnelle descriptive
- b. Etude observationnelle analytique
- c. Etude observationnelle étiologique
- d. Etude observationnelle évaluative
- e. Etude quasi-expérimentale

13. La meilleure méthode évaluative est l'essai :

- a. Multicentrique randomisé
- b. Randomisé en simple aveugle
- c. Contrôlé uni centrique
- d. Randomisé en triple aveugle
- e. Avec groupe de comparaison, tirage au sort et l'insu

14. Pour éliminer la subjectivité du recueil de l'effet du traitement, l'essai thérapeutique doit être :

- a. Aléatoire
- b. Contrôlé
- c. En aveugle
- d. Randomisé
- e. En ouvert

15. Les modes d'évasion de l'agent pathogène :

- a. Permettent de distinguer les maladies verticales des maladies horizontales
- b. Permettent de comprendre les modes de transmission
- c. Permettent de distinguer les maladies fermées des maladies ouvertes
- d. Sont liés aux réservoirs des agents pathogènes
- e. Sont toujours associés aux différents émonctoires naturels

16. La contagiosité d'un agent pathogène est :

- a. Son aptitude à se propager dans la population
- b. Son aptitude à provoquer des troubles morbides
- c. Mesurée par le taux de sévérité
- d. Mesurée par le taux de létalité
- e. Aucune réponse n'est juste

17. Les portes d'entrée pour une même maladie infectieuse :

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

18. L'immunité spécifique :

- a. Est d'origine humorale ou cellulaire
- b. Est toujours d'origine humorale
- c. Peut être acquise passivement
- d. Peut agir par le biais du complément
- e. Peut être obtenue par gammaglobulino-prévention

$P_r = \frac{20}{100}$

$20 \rightarrow \begin{matrix} 100 & 100 \\ VP & 98 \\ VN & 20 & V & 90 \end{matrix}$

Un radiologue spécialiste en mammographie dépiste dans sa clientèle de patientes adressées par des gynécologues, une proportion de 20% de femmes atteintes de cancer du sein. L'examen mammographique qu'il utilise a une sensibilité de 98% et une spécificité de 90% :

19. La valeur prédictive positive (VPP) est égale à :

- a. 0,29
- b. 29%
- c. 0,29%
- d. 0,71
- e. 0,94

$VPP = \frac{P_r \times Se}{(P_r \times Se) + (1 - P_r) \times (1 - Sp)}$

20. La valeur prédictive négative (VPN) est égale à :

- a. 0,29
- b. 29%
- c. 0,29%
- d. 0,71
- e. 0,94

$V_{PN} = \frac{VP}{VP + FN}$
 $\frac{9800}{9800 + 196} = 0,99$

$\frac{1960}{1960 + 3} = 0,99$

Ce même radiologue décide de changer de fonction, et de consacrer son installation exclusivement au programme de dépistage systématique du cancer du sein. La prévalence de cette affection est de 1% dans la population cible de ce programme. Sachant que l'examen mammographique est strictement identique à la situation précédente :

21. La valeur prédictive positive (VPP) est égale à :

- a. 0,91
- b. 9%
- c. 0,09%
- d. 0,99
- e. 0,71

$98 VP \quad 90 VN \quad 100$
 $F_{PVPP} = \frac{1 \times 98}{1 \times 98 + 99 \times 90}$

22. La valeur prédictive négative (VPN) est égale à :

- a. 0,91
- b. 9%
- c. 0,09%
- d. 0,99
- e. 0,71

$Se = \frac{VP}{VP + FN}$

$\frac{(1 - P_r) Sp}{(1 - P_r) Sp + (1 - Se) P_r}$

23. Comment interprétez-vous ces valeurs de VPP et VPN ?

- a. Un examen positif a une faible probabilité de détecter un cancer du sein
- b. Un examen positif a une grande probabilité de détecter un cancer du sein
- c. Un examen négatif a une faible probabilité d'éliminer un cancer du sein
- d. Un examen négatif a une grande probabilité d'éliminer un cancer du sein
- e. Elles sont dues à la faible prévalence de la maladie dans la population

24. Les maladies non transmissibles (chroniques) sont un ensemble de maladies dont :

- a. L'approche épidémiologique est semblable à celle des maladies transmissibles
- b. L'origine est multifactorielle
- c. L'origine est multi causale
- d. L'impact sur la morbidité en Algérie est de plus en plus considérable
- e. L'impact sur la mortalité en Algérie est de plus en plus considérable

Contrôle d'épidémiologie ; 6ème année Médecine. Faculté de Médecine de Constantine
Date : 12-09-2021 à 13h. Durée : 45 mn

25. La lutte contre les maladies non transmissibles (chroniques) :
- a. Nécessite un système de surveillance épidémiologique performant
 - b. Fait recours à des activités visant à prévenir la survenue de la pathologie : agir sur les facteurs de risque
 - c. Fait recours à des activités visant à déceler la maladie précocement : dépistage et détection précoce
 - d. Fait recours à différentes thérapeutiques
 - e. Fait recours aux différentes mesures à visée palliative

16/5

Bon Co

12

