

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 (Juste)**
- b- Les variables d'états
- c- **Les variables de lieu (Juste)**
- d- Les variables statistiques
- e- **Le moment où elles ont été affectées (Juste)**

**2. A propos des variables. Donnez les vraies.**

- a. La présence d'une infection urinaire est une variable qualitative ordinale.
- 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. (Juste)**
- 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. (Juste)**
- 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'Épidémiologie Descriptive est :**

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

**5. La description d'un état de santé :**

- a- **suggère une observation à un moment donné (Juste)**
- b- **suggère une étude transversale (Juste)**
- c- génère des données d'incidence
- d- **génère des données de prévalence (Juste)**
- 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. (Juste)**
- d. Un indice
- e. Une prévalence.

**7. Le taux de létalité exprime :**

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

**8. La prévalence :**

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

**9. Un décès est dit maternel quand il survient :**

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

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

- a. Une incidence.
- b. **Une proportion. (Juste)**
- 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 (Juste)**
- d- **est un champ d'action de l'épidémiologie descriptive (Juste)**
- e- est un champ d'action de l'épidémiologie analytique

12. la poliomyélite suppose une surveillance basée sur :
- la déclaration obligatoire
  - la surveillance hospitalière
  - un réseau sentinelle
  - un réseau de laboratoires (Juste)**
  - des enquêtes ponctuelles
13. un réseau sentinelle est :
- un réseau hospitalier
  - un réseau de médecins (Juste)**
  - un registre
  - un réseau ponctuel
  - un réseau spécifique (Juste)**
14. Les réservoirs de germes :
- Sont uniquement inanimés
  - Prendent naissance au niveau des établissements de soins
  - Humains sont constitués de porteurs malades uniquement
  - Des conteneurs se trouvant dans les services hospitaliers
  - Aucune réponse n'est juste. (juste)**
15. La chaîne de transmission des infections nosocomiales est composée :
- Agent contaminant (Juste)**
  - Le réservoir ou le support de cet agent (Juste)**
  - La porte d'entrée et de sortie (Juste)**
  - La voie de transmission directe et/ou indirecte (Juste)**
  - L'hôte réceptif
16. Les enquêtes analytiques :
- Cherchent les causes des maladies et les facteurs de risque influençant leurs survenues au sein d'une population (Juste)**
  - elles permettent ainsi d'établir des relations de causalité entre l'exposition à un facteur de risque et la maladie (Juste)**
  - consistent à comparer des sujets exposés et des sujets non exposés à ces facteurs (Juste).**
  - évaluent les résultats des actions et des interventions dans le domaine de la santé.
  - Permettent de calculer les taux d'incidence de la maladie dans les deux groupes (exposé, non exposé) (Juste)**

**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 :
- La directrice de l'hôpital
  - L'infirmière chef du service de Néonatalogie
  - Le Médecin Chef du service de Néonatalogie (Juste)**
  - La surveillante Médicale
  - Le personnel du SEMEP
18. Pour affirmer l'existence réelle de cette épidémie de diarrhées (S.) :
- vérifier les registres du service de Néonatalogie et ceux du service de Microbiologie (Juste)**
  - consulter les dossiers médicaux (Juste)**
  - calculer le seuil épidémique à partir des données de la surveillance
  - Consulter les normes de surveillance Nationales et Internationales
  - Comparer l'incidence des diarrhées aux données antérieures (Juste)**
19. La définition d'un cas de diarrhée (S.) :
- Repose sur des critères cliniques et biologiques **sans prendre en considération le contexte épidémiologique**
  - Permet de recenser les cas similaires hospitaliers et communautaires
  - Permet de recenser tous les cas similaires qui ont un lien épidémiologique et éliminer les anciens cas et les diarrhées saisonnières
  - Permet de calculer le taux d'incidence de l'épidémie (Juste)**
  - Appliquer la définition du cas permet d'augmenter la sensibilité et de diminuer la spécificité
20. La description de l'épidémie a montré que :
- Taux d'attaque global de l'épidémie = 31,3 % (Juste)**
  - Taux d'attaque spécifique masculin = 26,8
  - Taux d'attaque spécifique féminin = 37,9 (Juste)**
  - Taux d'attaque : salle A : 37,5% ; salle B : 30,0% ; salle C : 27,8% (Juste)**
  - 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 (Juste)**
  - Tracer une courbe d'incidence épidémique (Juste)
  - Faire des examens microbiologiques chez les nouveaux nés et dépister les infirmières (Juste)**
  - Faire une étude de cohorte : calculer la fraction d'exposition et le RR
  - Faire une étude cas témoin : calculer OR (Juste)**
22. Les Mesures de lutte préconisées contre le risque nosocomial en Néonatalogie :
- Lavage systématique des mains entre les soins (Juste)**
  - Faire sortir les malades de l'hôpital
  - Hygiène très stricte des biberons (Juste)**
  - Isolement des nourrissons

e- **Education sanitaire du personnel** (Juste)

23. **À propos de la terminologie de l'évaluation des méthodes diagnostiques**

a. Chez les vrais positifs, la positivité a été plusieurs fois confirmée par le test ;

b. Les faux négatifs se sont d'abord révélés négatifs, puis positifs au test après vérification ;

c. Les sujets faux négatifs ne sont pas vraiment négatifs au test ;

d. **Les faux positifs sont des sujets non malades ;** (Juste)

e. **Les faux négatifs sont les sujets conjointement négatifs et malades** (Juste).

24. **Maintenant, à propos de la terminologie de l'évaluation des méthodes de dépistage :**

a. Chez les vrais positifs, la positivité a été plusieurs fois confirmée par le test ;

b. Les faux négatifs se sont d'abord révélés négatifs, puis positifs au test après vérification ;

c. Les sujets faux négatifs ne sont pas vraiment négatifs au test ;

d. **Les faux positifs sont des sujets non malades ;** (Juste)

e. **Les faux négatifs sont les sujets conjointement négatifs et malades.** (Juste)

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 :**

a- 0,7 %

b- **70 %** (Juste)

c- 30 %

d- 0,3

e- 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 :**

a. 0,7 %

b. 70 %

c. 30 %

d. 0,3

e. **Aucune réponse n'est juste** (Juste)

27- **Les essais préventifs :**

a- S'adressent à des personnes- à priori - en bonne santé

b- **Revêtent un caractère collectif** (Juste)

c- **Revêtent un caractère communautaire** (Juste)

d- **Revêtent un caractère individuel** (Juste)

e- Sont liés à des situations d'urgence

28. **Les études expérimentales randomisées :**

a- **Sont longues** (Juste)

b- Sont courtes

c- **Sont coûteuses** (Juste)

d- fait appel à des groupes hétérogènes de patients

e- **éliminent les patients ayant des co morbidités** (Juste)

29. **La répartition aléatoire des individus se fait dans les :**

a- **Essais cliniques randomisés** (Juste)

b- Essais cliniques non randomisés

c- **Essais préventifs randomisés** (Juste)

d- Essais quasi expérimentaux

e- Essais thérapeutiques non randomisés

30. **Dans une étude expérimentale, la comparaison entre deux médicaments se fait au cours de la :**

a. Phase II

b. Phase IV

c. Phase I

d. **Phase III** (Juste)

e. Phase préclinique

31. **Les études expérimentales sont :**

a. Observationnelles

b. Préventives

c. Educatives

d. **Evaluatives** (Juste)

e. Descriptives

32- **Les quatre (04) principaux facteurs de risque responsables de 80% des maladies chroniques sont :**

a. **Tabagisme** (Juste)

b. **Consommation excessive d'alcool** (Juste)

c. **Inactivité physique** (Juste)

d. Surpoids/Obésité

e. **Alimentation malsaine** (Juste)

33- **Les quatre (04) maladies chroniques responsables de 80% des décès dus aux maladies non transmissibles sont :**

a. **Maladies cardiovasculaires** (Juste)

b. L'infarctus du myocarde.

c. **Cancer** (Juste)

d. **Diabète** (Juste)

e. **Maladies respiratoires chroniques** (Juste)

- 34- Les principales caractéristiques des maladies chroniques sont :
- Ne sont pas causées par un agent pathogène (Juste)
  - Origine multifactorielle (Juste)
  - Longue période de latence (Juste)
  - Longue durée d'évolution (Juste)
  - Souvent incurables. (Juste)
- 35- La lutte contre les maladies non transmissibles nécessite :
- Une stratégie globale comportant : la surveillance et la prévention (primaire, secondaire et tertiaire). (Juste)
  - La participation de l'individu (arrêt du tabagisme et de l'alcool,...). (Juste)
  - Une approche intégrée de lutte du fait de leurs étiologies multifactorielles (Juste)
  - Uniquement le recours à une approche thérapeutique adaptée.
  - Toutes les réponses sont justes
- 36- La médecine préventive fait partie de :
- La santé publique (Juste)
  - 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 (Juste)
  - la prévention et le contrôle des facteurs de risques majeurs les plus fréquents, (Juste)
  - Appliquer une prévention primaire (Juste)
  - Appliquer une prévention secondaire (Juste)
  - Appliquer une prévention tertiaire (Juste)
- 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. (Juste)
  - pas de consommation d'alcool (Juste)
  - la consommation de 5 fruits et légumes par jour. (Juste)
  - l'exercice physique d'une demi-heure par jour (Juste)
- 39- Parmi les dépistages fréquemment pratiqués, citons :
- l'hypertension artérielle et le diabète ; (Juste)
  - les maladies génétiques
  - le cancer du sein (palpations, mammographie) ; (Juste)
  - le cancer du col de l'utérus (frottis) (Juste)
  - le cancer colorectal (recherche du sang dans les selles). (Juste)
- 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 ; (Juste)
  - le délai entre l'apparition du phénomène surveillé et l'intervention ; (Juste)
  - la détection des vrais positifs et des vrais négatifs.