

# EXAMEN D'ÉPIDÉMIOLOGIE ET DE MÉDECINE PREVENTIVE

## Sixième année médecine Section 1

---

Examen du 20 Mai 2013

Corrigé

Noms :

Code : ne rien écrire

1. Cochez la réponse juste
  - a. L'étude cohorte est toujours descriptive
  - b. L'étude transversale est toujours prospective
  - c. L'étude cas-témoin est toujours analytique
  - d. Toutes les réponses sont fausses
2. Dans une étude prospective sur une certaine maladie, la cohorte d'origine doit être exposée :
  - a. De gens atteints de la maladie en question
  - b. De gens non atteints de la maladie en question
  - c. De gens soumis au facteur que l'on étudie
  - d. De gens avec des antécédents de la maladie en question
  - e. De gens non soumis au facteur que l'on étudie.
3. Une seule des caractéristiques suivante ne concerne pas une étude rétrospective :
  - a. Elle est relativement peu coûteuse
  - b. Le risque relatif peut en être déduit
  - c. Les taux d'incidence peuvent être calculés
  - d. On sélectionne des témoins indemnes de la maladie
  - e. On n'est pas certain de l'exposition au facteur dans le passé

## **MODULE D'ÉPIDÉMIOLOGIE ET DE MÉDECINE PREVENTIVE**

---

**Examen d'épidémiologie session Mai 2012**

### **Examen En Epidémiologie**

**Dr. Chabani**

1. Les différentes étapes de la réalisation d'une étude épidémiologique (citez) ?
2. Les avantages et les inconvénients, définitions, schémas d'une étude cas témoins ?
3. Les mesures prophylactiques contre les infections nosocomiales (IAS) ?

I. Dr. Hennaoui

1. Comment détecter et confirmer une épidémie en MCS (méningite - cérébro - spinale) ?
2. Quelles sont les contraintes liées au PEV (Programme Elargie de Vaccination) ?
3. Quelles sont les objectifs du sano scolaires ?

II. Dr. Bouziani

#### 4. Définition d'une TIAC

Toxi-infection alimentaire collective, c'est l'apparition

#### Partie TD

##### Exercice 1

Soit la série suivante : 1,2,4,5,12,13,15,16,25,31.

1- Calculer la moyenne

.....

2- Calculer l'étendu

.....

Examen d'épidémiologie session octobre 2012

Corrigé type

1. La réalisation d'une enquête épidémiologique comprend :
  - a. liminaire puis une phase de planification puis une phase de réalisation.
  - b. une phase de planification puis une phase préliminaire suivie d'une phase de réalisation
  - c. la phase de planification conditionne la réussite de l'étude.
  - d. Le protocole de l'étude est un document qui comporte les résultats de l'étude
  - e. La phase de réalisation commence par la recherche bibliographique
  
2. Dans les études épidémiologiques: cocher la ou les réponse(s) juste(s)
  - a. L'étude cohorte est toujours descriptive
  - b. L'étude transversale est toujours prospective
  - c. l'étude cas-témoins est toujours analytique
  - d. Toutes les réponses sont fausses
  - e. Toutes les réponses sont justes
  
3. Dans une enquête de type cas témoins
  - a. il est possible d'approcher le risque relatif
  - b. il est possible de mesurer l'incidence de la maladie étudiée
  - c. les cas sont des patients exposés au facteur étudié
  - d. Le niveau de preuve est supérieur à celui des méta-analyses d'essais cliniques
  - e. On recherche rétrospectivement l'exposition au facteur étudié chez les cas et les témoins.
  
4. Entre 1966 et 1969 Herbst et Scully ont identifié 8 cas de carcinome du vagin à cellules claires survenus dans la région de Boston chez les jeunes filles âgés de moins de 22 ans. A cette époque, dans la littérature, on recensait le même nombre de cas dans toute la littérature internationale. Ils ont décidé de rechercher les expositions antérieures de ces jeunes filles malades et de les comparer à 32 jeunes filles indemnes de toute pathologie cancéreuse.  
De quel type d'étude s'agit-il ?
  - a. Étude cas-témoin
  - b. cohorte
  - c. consensus d'expert
  - d. essai randomisé
  - e. série de cas



5. Un essai thérapeutique est dit randomisé lorsque:

- a. L'essai est effectué simultanément par plusieurs centres ou services.
- b. La répartition des sujets ou malades est faite au hasard par tirage au sort.
- c. Un placebo est nécessairement utilisé
- d. l'essai est en double aveugle
- e. Le malade ignore le type de traitement A ou B qu'il soit.

6. Une infection associée aux soins(IAS)

- a. est principalement due à l'existence d'une sonde urétrale à demeure
- b. des infections existant ou en incubation à l'entrée à l'hôpital et qui sont considérées comme IAS
- c. Certaines infections s'expriment après la sortie de l'hôpital et qui peuvent être nosocomiales
- d. Toute infection contractée seulement à l'hôpital
- e. les réponses a et b sont juste.

7. Le lavage des mains en milieu hospitalier doit être effectué:

- a. au début du travail, avant un AES, entre les soins donnés aux malades, avant chaque soin, après s'être mouché, peigné, être allé aux toilettes et à la fin du travail.
- b. au début du travail, après des gestes septiques, entre les soins donnés aux malades, après s'être mouché, peigné, être allé aux toilettes et à la fin du travail.
- c. Au début et à la fin du travail
- d. Seulement après les gestes septiques

8. Une infection nosocomiale

- a. augmente le séjour à l'hôpital
- b. peut mettre en cause le pronostic vital du patient
- c. peut-être prévenu par le respect des règles d'hygiène par le personnel hospitalier
- d. toutes les réponses sont justes
- e. Toutes les réponses sont fausses

9. En cas d'AES, les gestes à réaliser sont:

- a. Faire saigner
- b. Laver la plaie cutanée au savon
- c. Désinfecter au Dakin ou à l'eau de javel
- d. Mettre un garrot
- e. Consulter le médecin référent dans les 4 heures suivant l'accident

10. L'organisation du PLC RAA au niveau périphérique est assurée par:(cochez la ou les réponses justes)

- a. USB-SEMEP-CHU-PHARMACIE-DSP
- b. CHU-USB-SEMEP-PHARMACIE-DSP
- c. SEMEP-PHARMACIE-CHU-USB-DSP
- d. USB-CHU-SEMEP-PHARMACIE-DSP

11. Les difficultés du système de santé actuelle sont liées à: cochez la ou les fausse(s) réponse(s)

- a. La répartition, l'utilisation et la gestion de ressources
- b. l'amélioration des prestations de services
- c. la difficulté de prise en charge des besoins de la population sans cesse croissants
- d. La non rentabilité

12. Parmi les facteurs déclenchant des MTH on cite: cochez la ou les réponse(s) fausse(s)

- a. Une urbanisation rapide et désordonnées le mode de vie urbain
- b. un contexte géographique favorable
- c. une situation de l'habitant très préoccupante avec absence de réseau d'AEP
- d. la conformité du réseau d'AEP favorisé par l'insuffisance des contrôles techniques des services de l'hydraulique à toutes les étapes et l'inter connexions (cross connexion) entre réseau d'AEP et réseau d'assainissement

13. La méningite cérébro spirale: cochez la ou les réponses justes

- a. La lutte contre la MCS est basée sur la protection des sujets réceptifs
- b. le réservoir est strictement humain
- c. la transmission est directe, interhumaine
- d. la vaccination procure une immunité à l'égard des sérogroupes A et C de méningocoque

14. Parmi les maladies suivantes une ou plusieurs ne sont pas des TIAC

- a. salmonellose majeure
- b. botulisme
- c. brucellose
- d. shigellose

15. Parmi les maladies suivantes une ou plusieurs ne sont pas des MDO

- a. kyste hydatique
- b. fièvre typhoïde et paratyphoïde
- c. toxoplasmose
- d. TIAC



16. À propos de l'incidence, cocher les bonnes propositions

- a. l'incident s'exprime la proportion des cas existant (ancien et nouveau) d'une maladie
- b. Elle n'a aucun lien avec la durée de la maladie
- c. dans le cas d'épidémie très virulente, elle prend le nom de taux d'attaque
- d. Le numérateur comprend les anciens et nouveaux cas
- e. peut-être mesuré dans les enquêtes cohorte prospective
- f.

17. Le taux de prévalence et: (là où les réponses justes)

- a. c'est un indicateur de morbidité
- b. le nombre de décès rapportés aux malades
- c. le nombre de nouveaux cas rapportés à la population concernée
- d. le nombre de nouveaux cas de malade
- e. Le nombre total de cas rapportés à la population concernée

18. Dans une population de 100 000 habitants, on enregistre en 1999, 16 nouveaux cas de cancer de l'estomac, 10 ont été suivis toute l'année, 200 décédé en octobre 1999 et 4 ont été perdus de vue. quelle est 1999 le taux d'incidence pour 1999?

- a. 0,014%
- b. 0,010%
- c. 0,012%
- d. 0,016%
- e. 0,026%

- 
- Dans une population de 100 000 h. On a enregistré en 1999, 1000 décès. Durant la même période on a enregistré 300 cas de tuberculose (200 hommes et 100 femmes). 60 décès par tuberculose ont été rapportés.

19. Quel est le taux brut de mortalité?

- a. 30 pour 1000
- b. 10 pour 1000
- c. 100 pour 1000
- d. 60 pour 1000
- e. 20 pour 1000

20. Quelle est la mortalité proportionnelle due à la tuberculose

- a. 20%
- b. 30%
- c. 3%
- d. 6%
- e. 60 pour 100000

21. Quel est le taux de létalité de la tuberculose en 1999 ?

- a. 20%
- b. 6%
- c. 300 pour 100000
- d. 60 pour 100000
- e. 6 pour 100000



- Un échantillon de 300 femmes de 40 à 70 ans atteint d'un cancer de l'utérus a été comparé à un échantillon de 300 femmes. Ces femmes ont respectivement été interrogées dans les deux groupes sur la prise ou non dans le passé d'une médication rétrogénique

22. Il s'agit d'une enquête:

- a. prospective
- b. exposé non exposé
- c. transversale
- d. cas témoins
- e. essai thérapeutique.

23. la force de l'association entre le facteur de risque (prise d'une médication oestrogénique) et la maladie (Cancer de l'utérus) est mesurée par:

- a. le risque relatif
- b. l'Odds ratio
- c. le risque absolu du groupe atteint d'un cancer de l'utérus
- d. la fraction étiologique du risque
- e. le test du  $\chi^2$

- 
- Dans une étude épidémiologique, on suit une cohorte de 800 sujets. on observe les résultats suivant, respectivement 250 malades et 175 non malades chez les exposés, et 50 et 325 chez les non exposés:

24. Indiquer quelle est la valeur de la DR (différence des risques) entre sujets exposés et non exposés?

- a. 0.1
- b. 10
- c. 0.46
- d. 0.37
- e. 0.125

25. Donner la valeur du risque relatif

- a. 0.67
- b. 4.53
- c. 0.7
- d. 0.125
- e. 0.05.

26. Qu'est-ce que l'Odds-ratio (rapport des cotes) ?

- a. Une mesure du risque attribuable
- b. mesures d'association que l'on calcule notamment dans les enquêtes cas-témoins
- c. une mesure comprise entre - 1 et + 1
- d. une mesure comprise entre 0 et  $+\infty$
- e. une mesure de la prévalence d'une maladie

27. Parmi les indicateurs d'évaluation des tests diagnostiques suivants: quel est celui qui correspond au rapport du nombre de sujets ayant un examen positif parmi les malades?
- La spécificité
  - la sensibilité
  - la valeur prédictive positive
  - la valeur prédictive négative
  - la reproductibilité
28. Parmi les qualités d'un test de dépistage, quelle est celle qui correspond à la définition suivante: mesure de la proportion des tests négatifs chez les sujets indemnes de la maladie?
- La spécificité
  - la sensibilité
  - la valeur prédictive positive
  - la valeur prédictive négative
  - l'acceptabilité

- Si on veut étudier le nombre d'enfants par famille dans une population donnée, S est la série statistique dont le tableau de différentes modalités et d'effectif est donnée ci-dessous:

Modalités ( $x_i$ )	0	1	2	3	4	5
Effectifs ( $n_i$ ) :	2	3	15	10	8	4

Cochez la ou les réponses justes :

29. la Variable étudiée est une variable:

- Quantitative continue
- Quantitative discontinue
- Quantitative discrète
- Qualitative nominale
- Qualitative ordinale

30. La médiane est égale :

- 2
- 3
- 10
- 15
- 21

31. La moyenne est égale :

- 3
- 7
- 1
- 10
- 4

32. Le mode est égal :

- a. 15
- b. 10
- c. 2
- d. 3
- e. Toutes les réponses sont fausses



## Epreuve Théorique d'Epidémiologie – 6<sup>ème</sup> année médecine section 2

---

Corrigé Type  
Barème par question : 0.625000

N°	Réponses
1	AC
2	C
3	AE
4	A
5	B
6	C
7	B
8	D
9	BCE
10	D
11	B
12	D
13	BCD
14	AC
15	C
16	CE
17	AE
18	D
19	B
20	E
21	A
22	D
23	B
24	C
25	B
26	BD
27	B
28	A
29	BC
30	B
31	A
32	C