

Examen du module d'épidémiologie et médecine préventive

6^{ème} année médecine

Mai /Année 2012-2013

Cochez la ou les réponses justes (Questions 1-8)

1. La responsabilité de la carence en acide folique dans la survenue de mal formation congénitale a été étudiée chez un groupe de femmes enceintes suivies dès la première consultation en maternité. Il s'agit d'une étude type :
 - a. Prospective
 - b. Descriptive transversale
 - c. Analytique prospective
 - d. Exposée non exposée à la carence en acide folique
 - e. Cas Témoins
2. Une étude cas témoins :
 - a. Permet de comparer les sujets exposés malades (E+M+) aux sujets non malades (E+, M-)
 - b. Permet de comparer les sujets malades (M+) au non malades (M-) par rapport à leur exposition antérieure à un facteur de risque
 - c. Permet de comparer les sujets malades exposés (E+M+) aux sujets non malades exposés (M-, E+).
 - d. Permet de comparer l'exposition chez les sujets malade M+ et non malades M-
 - e. Permet de comparer les cas exposés aux cas non exposés
3. Dans une étude transversale :
 - a. L'incidence de la maladie peut être déterminée dans certaines conditions
 - b. On peut comparer les malades aux non malades dans une population donnée
 - c. On appelle prévalence le nombre de nouveaux cas de maladie dans une population donnée
 - d. On peut mesurer la prévalence de la maladie
 - e. Le suivie des sujets malades est une composante essentielle pour voir l'évolution.
4. En matière d'hygiène hospitalière :
 - a. On ne désinfecte que ce qui est propre
 - b. On ne désinfecte que ce qui est souillé
 - c. La pression des doigts est indispensable en cas d'accident exposant au sang
 - d. Le savonnage des mains peut s'effectuer avec un « pain » de savon

- e. La désinfection des mains avec un produit hydro-alcoolique remplace le lavage de mains au savon doux en l'absence de salissures visibles.
5. Les prérequis à l'hygiène des mains :
- a. Ongle court et sans vernis
 - b. Absence de faux ongles, de gel, de décorations
 - c. Pas de bijoux aux mains et aux poignets
 - d. Alliance tolérée
 - e. Tenue professionnelles à manches courtes
6. La friction avec un PHA s'effectue :
- a. En respectant une technique bien définie
 - b. Sans aucune règle particulière
 - c. En 7 étapes successives
 - d. Avec 20 l de produit
 - e. Toutes les réponses sont justes.
7. Dans la Stratégie Nationale Lutte contre les IST ET Sida en Algérie, la population prioritaire :
- a. Les sujets âgés de 15 à 70 ans des deux sexes
 - b. Les hommes en uniforme
 - c. Les populations mobiles, autochtones ou étrangères
 - d. Les détenus
 - e. Professionnelles du sexe, homme ayant des rapports sexuelles avec des hommes, utilisateurs de drogues injectables.
8. Parmi les axes stratégiques du Stratégie Nationale Lutte contre les IST ET Sida en Algérie 2012-2015 nous citons :
- a. Prévention de la transmission sexuelle et sanguine du VIH
 - b. Elimination de la transmission du VIH de la mère à l'enfant
 - c. L'élévation du niveau socio-économique des parents
 - d. Prise en charge globale des PVIH
 - e. Surveillance épidémiologique, suivi et évaluation.

9. Le *Neisseria meningitidis* (méningocoque) cochez la ou les réponses fausses :
- Il est parmi les germes capables de donner lieu à des épidémies
 - Il n'est pas très fragile dans le milieu extérieur
 - Il faut le cultiver sitôt le prélèvement effectué.
 - Il est fragile au froid, la chaleur, la dessiccation, rayons ultra-violet et aux anti septiques
10. cochez la ou les réponses fausses :
- le programme élargi de la vaccination à été mis en œuvre en 1979
 - le vaccin antidiphtérique- antitétanique est indiqué à toutes les femmes présentant une grossesse à risque
 - le respect des procédures et des techniques de vaccination est une condition primordiale du PEV
 - l'évaluation est une étape importante indispensable au succès du PEV.
11. Un nourrisson de 9 mois s'est présenté à la PMI pour la vaccination, la sage-femme découvre que sa vaccination a été interrompue au troisième mois et à l'examen clinique on trouve qu'il présente une pharyngite. On a décidé de : (cochez la ou les réponses justes)
- Traiter le nourrisson puis continuer la vaccination
 - Traiter le nourrisson et refaire la vaccination
 - Ne pas traiter le nourrisson et refaire la vaccination
 - Ne pas traiter le nourrisson et continuer la vaccination
12. La santé scolaire : cochez la ou les réponses fausses
- La santé scolaire nécessite l'implication étroite de tous les secteurs concernés
 - Les problèmes bucco-dentaires, visuels, et la santé mentale sont désignés comme. Problèmes prioritaires
 - Les taches du médecin en santé scolaire sont : la consultation, la vaccination, hygiène et salubrité, IEC
 - Les réponses 1-2-3 sont justes.
- 13.

- a. Grade II
- b. Grade III
- c. Grade IIIa
- d. Grade IIIb

17. (16 Bis) Quel est votre attitude vis-à-vis de la plaie (cochez la ou les réponses justes)

- a. Nettoyage de la plaie puis application d'un antiseptique
- b. Suture de la plaie +VAR+SAR
- c. Var
- d. VAR + SAR +couverture de la plaie
- e. VAR +SAR +vaccin DT

18. (16 ter) Si le SAR est indiqué quelle est la dose nécessaire ?

- a. 16cc
- b. 15cc
- c. 10cc
- d. 08cc
- e. Toutes les réponses sont fausses

19. Dans une enquête de cohorte menée auprès de médecins anglais pour étudier l'association entre le tabac et le cancer broncho-pulmonaire, il a été retrouvé un risque relatif de 25.

cochez la ou les réponses justes

- a. Les médecins qui fumaient avaient 25 fois plus de risque de développer un cancer broncho-pulmonaire
- b. 25% des médecins qui fumaient ont développé un cancer broncho-pulmonaire
- c. 75% des médecins suivis n'ont pas développé de cancer broncho-pulmonaire
- d. Cette étude a consisté à sélectionner des médecins anglais atteints de cancer broncho-pulmonaire et à les comparer avec d'autres médecins anglais indemnes de cancer broncho-pulmonaires
- e. Cette étude a consisté à suivre des médecins anglais qui fumaient et d'autres qui ne fumaient pas et à comparer l'incidence des cancers broncho-pulmonaires dans les deux groupes

20. Dans une enquête de type cas-témoins : (cochez la ou les réponses justes)

- 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.

Date de l'épreuve : 06/2013

Corrigé Type

N	Rép
1	A
2	BD
3	D
4	AE
5	ABCE
6	AC
7	BCDE
8	ABDE
9	AB
10	ABC
11	D
12	C
13	
14	
15	
16	C
17	AE
18	B
19	AE
20	AB