



Correction d'UEspé1 du Tutorat n°3 du 10.10.2020

| | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|---|-----|----|-----|-----|-----|-----|
| 1/ | BC | 2/ | D | 3/ | A | 4/ | BCD | 5/ | BC |
| 6/ | ABD | 7/ | C | 8/ | BC | 9/ | BE | 10/ | BC |
| 11/ | CD | 12/ | B | 13/ | C | 14/ | A | 15/ | ABD |
| 16/ | A | 17/ | E | 18/ | E | 19/ | B | 20/ | A |
| 21/ | B | 22/ | D | 23/ | A | 24/ | C | 25/ | B |
| 26/ | A | 27/ | E | 28/ | A | 29/ | A | 30/ | D |
| 31/ | D | 32/ | C | 33/ | B | 34/ | C | 35/ | D |
| 36/ | C | 37/ | E | 38/ | D | 39/ | B | 40/ | C |

QCM 1 : BC

- A) Faux : 1 cause à 1 maladie
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Piège énoncé : Hippocrate ne fait pas partie de l'école AC mais de la théorie uniciste
- E) Faux

QCM 2 : D

- A) Faux : Hégire en 622
- B) Faux : il écrit le Continent
- C) Faux : Piège énoncé, Floyer n'est pas un med arabe
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : A

- A) Vrai
- B) Faux : mesure chimique
- C) Faux : Gros bullshit : La transfusion fail complètement du coup le roi l'interdit (si vous ne l'avez pas vu dans le cours c'est FAUX++)
- D) Faux : examen neuro : 2eme partie du XIXeme
- E) Faux

QCM 4 : BCD

- A) Faux : Van Helmont: Iatrochimiste
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : BC

- A) Faux : voir item b
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : c'est CLINIQUE
- E) Faux

QCM 6 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : c'est impossible
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : C

- A) Faux
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux : Ici il faut bien faire attention à l'énoncé !!! Le patient est autonome, il voit simultanément 2 professionnels de santé, ses problèmes de santé ne sont pas très grave, il peut se gérer seul → coordination réciproque

QCM 8 : BC

- A) Faux : Max 40 personnes
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Les réseaux favorisent la coopération
- E) Faux

QCM 9 : BE

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai

QCM 10 : BC

- A) Faux : L'approche par les populations à risque
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : L'approche par les déterminants
- E) Faux

QCM 11 : CD

- A) Faux : La réforme date de 2004
- B) Faux : Un dossier médical personnel, unique et informatisé (+ simple par internet de partager les infos)
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 12 : B

- A) Faux : Elle permet de faire face aux conséquences financières des « risques sociaux »
- B) Vrai
- C) Faux : Piège classique : 500 MILLIARDS
- D) Faux : C'est la sécurité sociale qui comprend l'AM
- E) Faux

QCM 13 : C

- A) Faux : incident probable
- B) Faux : incident occasionnel
- C) Vrai
- D) Faux : danger fréquent
- E) Faux

QCM 14 : A

- A) Vrai
- B) Faux : Il NE PEUT PAS être un principe d'abstention puisqu'il s'agit de protéger la santé des individus.
- C) Faux : Le principe de transparence
- D) Faux : Le principe d'impartialité
- E) Faux

QCM 15 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : La fiscalité ne contribue pas au financement de la CSBM
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 16 : A

- A) Vrai : Il y a une incertitude constante (monotone) de + ou - 10 mUI/L quelque soit la concentration considérée tant qu'elle est inférieure à 100 mUI/L (donc ça marche aussi pour <50 mUI/L)
- B) Faux : Elle diminue
- C) Faux : Elle est relative car elle s'exprime en pourcentages et non pas dans l'unité de la mesure
- D) Faux : à 2700 mUI/L on se trouve dans le cadre de l'incertitude qui vaut + ou - 5% de la valeur mesurée, on fait donc : $2700 \times 0,05 = 135$, et $2700 - 135 = 2565$, donc on a $2565 > 2500$, donc elle sera forcément déclarée positive par le test
- E) Faux

QCM 17 : E

- A) Faux : On codera les 4 niveaux de satisfaction de 0 à 4
- B) Faux : C'est une variable qualitative ordinale
- C) Faux : Les résultats ne pourront pas être extrapolés car il n'y a pas eu de TAS ++
- D) Faux : Les résultats ne pourront pas être interprétés **car il n'y a pas eu de TAS +++** et non pas à cause du taux de réponses ! Lorsqu'on envoie un sondage comme ça par mail, on introduit un biais dans notre étude car les étudiants qui prendront la peine de répondre au questionnaire seront peut-être uniquement ceux qui ont été très satisfaits de la qualité du tutorat. Il aurait fallu faire un TAS parmi tous les étudiants inscrits aux séances tutorat et aller leur demander directement
- E) Vrai

QRU 18 : E

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai : les femmes n'ont pas de prostate, tout le monde le sait (sauf votre petit frère peut être), donc ce n'est pas possible d'être une femme et d'avoir un cancer de la prostate avant 60 ans (après aussi d'ailleurs mdr), donc A et B sont exclus = disjoints = incompatibles. $P(A \cap B) = 0$

QRU 19 : B

- A) Faux : $P(A) + P(B) = 1,2 > 1$ donc c'est impossible
- B) Vrai : $P(A \cup B) \neq P(A) + P(B)$
- C) Faux : $P(A) \times P(B) = 0,35 < 1$ donc A et B peuvent être indépendants
- D) Faux : On ne sait pas si A et B sont indépendants ou pas
- E) Faux

QRU 20 : A

- A) Vrai : Il est défini en compréhension (=implicite) car on ne liste pas tout le monde
- B) Faux : Il est dénombrable !
- C) Faux : Lui est explicite car on liste tout
- D) Faux : Les réels sont indénombrables
- E) Vrai

QCM 21 : B

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai : on est dans le champ d'application d'une loi Binomiale basique, donc $P(X=6) = C_{10}^6 \times 0,2^6 \times 0,8^4$

QCM 22 : D

- A) Faux : La variance est de $\frac{(b-a)^2}{12}$
- B) Faux : L'écart type est le carré de la variance (donné en A)
- C) Faux
- D) Vrai : l'Espérance est égale à la moyenne en statistiques
- E) Faux

QRU 23 : A

- A) Faux : C'est l'inverse, d'un échantillon à une population cible
- B) Faux : Pour 95% c'est 1,96 !
- C) Faux : Non ce n'est pas ponctuel et ce n'est pas à l'échelle de l'échantillon !
- D) Faux : Moins il y a de sujets, plus l'intervalle est large.
- E) Faux

QCM 24 : C

- A) Faux : D'après les données de l'énoncé, on étudie un caractère qualitatif (le fait de prendre la substance ou le placebo) et un caractère quantitatif (la note au test)
- B) Faux : Les groupes sont indépendants donc on utilisera le test t de Student pour échantillons indépendants
- C) Vrai : On étudie deux caractères qualitatif/quantitatif avec des échantillons <30 donc on utilise le test t de Student. On calcule le nombre de DDL = $(n_1-1) + (n_2-1) = 14 + 14 = 28$. On cherche dans la table du t de Student l'intersection entre la ligne 28 (nb de DDL) et la colonne 0,05 (pour $\alpha = 5\%$) et on trouve **2,048** comme paramètre théorique. $2,829 > 2,048$ donc on peut rejeter H_0 au risque 5%
- D) Faux : Lorsqu'on regarde l'intersection entre la ligne 28 et la colonne 0,01 (correspondant au risque 1%), on s'aperçoit que notre paramètre calculé est toujours supérieur au paramètre théorique au risque $p=1\%$ ($2,829 > 2,763$). Le degré de signification p fixé a posteriori est inférieur à 1% donc la précision de l'étude peut être améliorée
- E) Faux

QCM 25 : B

- A) Faux : Pas des durées de vie car ce sont des variables quantitatives, et ce test s'utilise pour des variables qualitatives
- B) Vrai : Item tiré du livre Total UE4 (QCM 34 page 153)
- C) Faux : Il est **toujours valide**, mais avec de grands effectifs (>30 , donc en condition d'application de la loi normale) on préférera utiliser le test de comparaison de moyennes. Le choix d'un test statistique repose sur plusieurs critères et non pas que sur l'effectif de l'échantillon, même si cette année le prof n'aborde pas les autres critères dans son cours, par souci de simplification (c'est pour cette raison que vous pouvez voir des fois le test t de Student utilisé sur des échantillons >30)
- D) Faux : On utilisera un test du Chi-2
- E) Faux

QCM 26 : A

- A) Vrai : H_0 = pas de différence entre les 2 groupes
- B) Faux : Le fait de choisir de réaliser un test non paramétrique dépend plus des effectifs lorsque les distributions ne sont pas normales
- C) Faux : Il s'agit d'un test de comparaison de deux moyennes
- D) Faux
- E) Faux

QRU 27 : E

- A) Faux : Alors tout d'abord, on ne peut rien conclure quant à l'efficacité ou non d'une des deux méthodes étant donné qu'il n'y a pas eu de tirage au sort ! Les groupes ne sont donc pas représentatifs de l'ensemble des patients du psychiatre puisqu'il les a lui-même sélectionnés. Par conséquent, les résultats de l'étude ne peuvent pas être extrapolés. Ensuite, même s'il y avait eu un TAS, on ne peut pas conclure qu'un médicament est intrinsèquement inefficace lors d'une étude comparative. On peut conclure qu'il soit moins efficace qu'une autre méthode mais pas inefficace en lui-même.
- B) Faux : Item un peu bancal mais bien faux. Il n'y a pas assez de détails nous permettant de conclure qu'il s'agit forcément d'un essai ouvert. Le psychiatre peut très bien récolter les résultats de manière anonyme et donc appliquer l'insu de son côté. Même si c'est grandement insinué, évitez de compter juste les items de ce genre.
- C) Faux : 2 groupes de patients prennent chacun un traitement différent, il s'agit donc d'un essai en groupes parallèles. La nécessité d'une maladie stable dans le temps est une caractéristique des essais en groupes croisés, cet item est donc faux.
- D) Faux : Même correction que pour l'item A, pas de TAS donc pas de conclusion générale possible.
- E) Vrai

QRU 28 : A

- A) Vrai : Effectivement, même si ce n'est pas précisé, il est grandement insinué que l'étude réalisée soit un essai ouvert (voir correction du QRU précédent). Etant donné que les traitements sont totalement différents, le seul moyen d'appliquer l'insu est de faire appel à un expert indépendant de l'essai.
- B) Faux : Le but de l'essai n'est pas d'étudier l'efficacité intrinsèque du médicament de référence, mais bien de montrer qu'il y a d'autres alternatives pour lutter contre l'insomnie. Il est donc bien plus juste de réaliser les activités décrites dans l'énoncé du QRU précédent pour conclure à un résultat allant dans le sens de l'objectif.
- C) Faux : On rappelle l'objectif de l'essai : « Démontrer que les médicaments ne sont pas la seule source d'amélioration du sommeil ». Le but est donc de montrer qu'il existe une alternative aux traitements médicamenteux, seulement, cette alternative est bien plus contraignante que la prise d'un médicament (20 min d'étirements + 30 min de lecture). En cas de perdus de vus, il est donc plus intéressant de réaliser une analyse en intention de traiter étant donné que les patients du second groupe sont bien plus enclins à abandonner le traitement et cet abandon est à prendre en compte lors des résultats.
- D) Faux : Pas de TAS, pas d'insu, peu de patients, ... Cet essai pose de nombreux problèmes.
- E) Faux

QRU 29 : A

- A) Vrai : Totalemment vrai
- B) Faux : Non, ça ce sont les études cas-témoins
- C) Faux : Justement, étant donné que les études de cohorte sont de longues et fiables études, elles permettent d'avoir un bon contrôle des biais
- D) Faux : Pas vraiment, une éruption cutanée suite à un antibiotique reste un effet indésirable assez spécifique, il reste donc plus juste d'effectuer une enquête de cohorte
- E) Faux

QRU 30 : D

- A) Faux : C'est l'épidémiologie analytique qui permet de tester des hypothèses, l'épidémiologie descriptive va juste les générer
- B) Faux : La prévalence correspond au nombre de malades à un instant t dans une population tandis que l'incidence correspond au nombre de nouveaux cas dans un laps de temps, observé sur une durée (dynamique)
- C) Faux : On distingue 2 grands types d'études : les études observationnelles et les études expérimentales. Les études étiologiques sont une sous-catégorie des études observationnelles
- D) Vrai : Un biais de mesure survient lors de la mesure du caractère étudié chez les malades et les témoins. Les résultats sont alors faussés et l'association entre le risque et le facteur qu'il entraîne n'est plus proportionnée. D'où l'existence d'une sur/sous-estimation du risque relatif.
- E) Faux

QRU 31 : D

- A) Faux : Voir D)
- B) Vrai
- C) Faux : c'est la def du temps de participation
- D) Faux : Pas date de virgule mais date de point
- E) Faux

QRU 32 : C

- A) Faux : longitudinale
- B) Faux : prospective
- C) Vrai
- D) Faux : aucun rapport
- E) Faux

QRU 33 : B

- A) Faux : c'est la Sp
- B) Vrai
- C) Faux : $Se = P(T+nM) / P(M)$
- D) Faux : $Sp = P(T- I NM)$
- E) Faux

QRU 34 : C

| | M | NM | |
|----|----|----|-----|
| T+ | 20 | 25 | 45 |
| T- | 5 | 50 | 55 |
| | 25 | 75 | 100 |

- A) Faux : $Se = 20/25 = 0,8$
 B) Faux : $Sp = 50/75 = 0,67$
 C) Vrai : $VPP = 20/45$
 D) Faux : $VPN = 5/55 = 1/11$
 E) Faux

QCM 35 : D

- A) Faux : Un espace vectoriel est une structure stable
 B) Faux
 C) Faux : Une matrice variée a bien $p=1$, mais c'est donc une matrice colonne !
 D) Vrai
 E) Faux

QCM 36 : C

- A) Faux : Il faut que le nombre de COLONNES de la première soit égal au nombre de LIGNES de la deuxième
 B) Faux : On ne peut calculer la puissance que des matrices carrées
 C) Vrai : B a 2 colonnes, et A 2 lignes donc c'est bon Soit une matrice A(2,2) et une matrice B(4,2), on peut calculer le produit BA
 D) Faux : A a 2 colonnes et B 4 lignes donc non ce n'est pas possible
 E) Faux

QCM 37 : E

- A) Faux : QUANTITATIVES
 B) Faux : QUALITATIVES
 C) Faux : Le procédé d'analyse factorielle permet de passer d'un espace de GRANDES DIMENSIONS à un espace de PETITES dimensions, avec une perte d'information minimale et contrôlée
 D) Faux : NON corrélés
 E) Vrai

QRU 38 : D

- A) Faux : C'est le mode passif
 B) Faux : C'est l'inverse sorry : déclenchement automatique suite à une intervention humaine
 C) Faux : C'est la définition du mode actif
 D) Vrai
 E) Faux

QRU 39 : B

- A) Faux : c'est la définition du transcodage
 B) Vrai
 C) Faux : la nomenclature n'a aucun agencement particulier des termes
 D) Faux : c'est le codage qui doit être biunivoque
 E) Faux

QRU 40 : C

- A) Faux : Les méthodes probabilistes, reposant sur l'application du théorème de Bayes, permettent de calculer la probabilité d'une maladie **connaissant** les signes du malade
 B) Faux : Non, ces systèmes ont beaucoup plus d'utilisation (ils modélisent un système réel pour prédire son état actuel ou futur)
 C) Vrai
 D) Faux : Il y a trois modes d'aide à la décision : passif, actif, **semi-actif**
 E) Faux

lymphomon B : Dédi à Céleste qui m'a aidé à faire 2 QRUs

Dédi à mes fillots, encore mais ça me faisait toujours plaisir quand j'avais une dédie, je ne vous oublie pas.

Dédi à Zélie qui va apprendre à faire tourner le stylo autour du doigt

Dédi bien sûr à Alexis

Dédi au tutorat

Dédi aux deadlines...

BloodyMary : J'espère que vous êtes contents de ce tutorat, j'ai tout donné pour mes QRU vraiment, j'espère qu'ils vont vous plaire !! N'hésitez pas à nous poser vos questions sur le forum, on attend que ça ☺

Dédi à Simon qui fait des dédis mais pas tous ses QRU

Dédi à Carl qui m'aide à faire les QRUs manquants (s/o les deadlines)

Dédi à la SSH parce qu'elles ont fait une bonne mise en page cette fois-ci et dédi à Blandine qui m'a soutenu pendant ce rush

Dédi à QALF mais pas à QALF2 du coup ... ☹