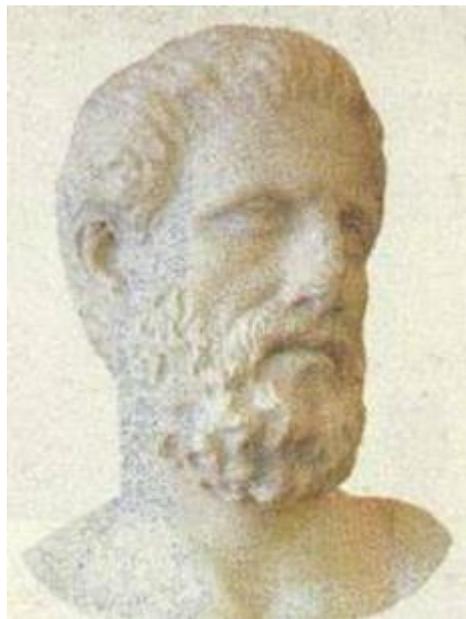


ANNATUT'

Santé Société Humanité

UE7

[Année 2013-2014]



- ⇒ Qcm issus des Tutorats, classés par chapitre
- ⇒ Correction détaillée



SOMMAIRE

1. Psychologie – Cours du Pr. Askenazy.....	3
Correction : Psychologie – Cours du Pr. Askenazy	6
2. Psychologie – Cours du Pr. Pringuey.....	8
Correction : Psychologie – Cours du Pr. Pringuey	10
3. Psychologie – Cours du Pr. Robert.....	12
Correction : Psychologie – Cours du Pr. Robert	13
4. Ethique – Cours du Pr. Grimaud	14
Correction : Ethique – Cours du Pr. Grimaud.....	18
5. Ethique – Divers.....	22
Correction : Ethique – Divers.....	31
6. Histoire de la médecine – Evolution de l’hôpital : Evolution de la nosologie	39
Correction : Histoire de la médecine – Evolution de l’hôpital : Evolution de la nosologie.....	42
7. Histoire de la médecine – Médecine au Moyen-Age.....	45
Correction : Histoire de la médecine – Médecine au Moyen-Age.....	46
8. Histoire de la médecine – Médecine aux XVIIe et XVIIIe siècles.....	47
Correction : Histoire de la médecine – Médecine aux XVIIe et XVIIIe siècles	48
9. Histoire de la médecine – Médecine au XIXe siècle	49
Correction : Histoire de la médecine – Médecine au XIXe siècle	50
10. Santé publique – Cours du Pr. Staccini	51
Correction : Santé publique – Cours du Pr. Staccini	58
11. Santé publique – Cours du Pr. Pradier	64
Correction : Santé publique – Cours du Pr. Pradier.....	68
12. Economie	71
Correction : Economie	73
13. Sociologie	75
Correction : Sociologie	76
14. Contractions de textes.....	77
Correction : Contractions de textes	85

1. Psychologie – Cours du Pr. Askenazy

2012 – 2013

QCM 1 : Concernant Freud et la psychopathologie. Donnez les vraies.

- A) Freud, considéré comme l'inventeur de la psychopathologie, fut un des premiers à établir une relation plus intime avec les patients
- B) Sa fille Anna Freud, Mélanie Klein ainsi que Donald Winnicott ont développé la psychanalyse de l'enfant
- C) On peut considérer la psychanalyse comme une théorie évolutive basée sur les associations d'idées du psychanalyste
- D) Elle permet d'aboutir, si on est à l'écoute du patient, à une transformation psychique du patient grâce à la prise de conscience de processus inconscients
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : Concernant l'organisation de l'appareil psychique Freudien, donnez les vraies :

- A) Le préconscient reçoit les informations de l'extérieur et de l'intérieur et accueille les projections de l'inconscient
- B) C'est l'inconscient qui peut ressurgir à la conscience sous forme de souvenirs d'enfance
- C) Le préconscient accueille les projections de l'inconscient, qui pousse vers la conscience pour accéder à la surface
- D) La conscience est une enveloppe de surface qui a un rôle de perception tandis que l'inconscient est un contenu chargé d'énergie affective
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 3 : Concernant le refoulement, donnez les vraies :

- A) Le refoulement est une barrière entre le système inconscient-préconscient et le conscient qui interdit au contenu de l'inconscient de ressortir dans le conscient
- B) La censure et l'oubli sont 2 phénomènes différents bien que ce soit tous les 2 des processus actifs
- C) Le retour du refoulé peut se manifester par des actes manqués, des lapsus et peut être vécu comme aberrant et intolérable ou au contraire être vécu comme un soulagement
- D) C'est un processus psychique dynamique qui permet d'éviter les conflits intrapsychiques
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 4 : À propos rêves, donnez les vrais :

- A) Freud invente la « talking cure » qui permet d'avoir un peu d'emprise sur le patient
- B) Dans un rêve, on distingue un contenu manifeste (dont on se rappelle au réveil) et un contenu latent (sens caché et inconscient)
- C) Le rêve constitue un travail conscient qui se manifeste sous la forme d'hallucination visuelle
- D) Le contenu latent d'un rêve est déformé par des processus intrapsychiques qui constituent le travail du rêve
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 5 : Concernant les 4 étapes du travail du rêve, donnez les vraies :

- A) Quand je rêve d'une personne et qu'au cours de mon rêve, cette personne prend la place de plusieurs autres personnes que je connais, c'est le processus de transformation qui agit
- B) Le processus de condensation se traduit par une régression du dormeur et constitue le fruit du travail de processus primaires inconscients
- C) Le déplacement substitue des pensées apparemment insignifiantes vers des pensées importantes
- D) Le travail du rêve obéit à des lois logiques qui lui permettent de rendre tolérable le contenu du rêve
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 6 : Concernant le conscient et l'inconscient, donnez les vraies :

- A) L'inconscient participe à certains de nos choix de vie, affectifs comme professionnels mais ne représente pas un poids considérable
- B) Contrairement aux théories retenues jusque là, on découvre que c'est l'inconscient qui tourne autour de la conscience
- C) Selon Freud, l'inconscient est la partie la plus puissante et la plus obscure de nous même
- D) La psychanalyse ne se contente pas d'agir sur un symptôme, elle procède à des modifications stables des processus psychiques de l'individu
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 7 : Concernant le sens analytique du complexe d'Œdipe, donnez les vraies :

- A) C'est seulement après liquidation du complexe d'Œdipe que l'enfant passe d'une conception en dyade à une conception en triade en incluant la mère dans la relation
- B) L'enfant se structure autour de l'interdit de l'inceste et doit intégrer cet interdit pour une maturation psychique normale
- C) Le complexe d'Œdipe est un processus conscient, qui sera refoulé par l'oubli pendant l'enfance
- D) La forme négative correspond à une jalousie du parent de sexe opposé et à un amour pour le parent de même sexe, c'est ce qu'on appelle l'Œdipe inversé
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 8 : Concernant le sens analytique du complexe de castration, donnez les vraies :

- A) Il est corrélé au complexe d'Œdipe
- B) Il apparaît chez l'enfant quand il découvre qu'il y a une différence anatomique entre les filles et les garçons
- C) La fille croit alors qu'elle a été privée de pénis par sa mère dans l'Œdipe inversé
- D) Le garçon, conscient que son père est un rival, a peur d'être castré par celui-ci
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 9 : Concernant la relation transférentielle, donnez les vraies :

- A) C'est un processus inconscient qui entraîne la projection et la réactualisation sur l'analyste des désirs inconscients et infantiles de l'analysé
- B) Le fait de tomber amoureux de mon psychanalyste ou d'avoir envie de le frapper à coups de battes sont des exemples de transfert
- C) Le contre transfert est, à l'inverse, les projections de l'analyste sur l'analysé
- D) L'analyste doit savoir reconnaître et analyser ses propres réactions vis à vis du patient pour éviter le phénomène de transfert
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte.

QCM 10 : Concernant le cours sur la psychopathologie, donnez les vraies :

- A) La psychanalyse procède à des modifications stables de processus psychiques
- B) Selon Freud, le conscient est plus important que l'inconscient
- C) L'inconscient est un destin qui reste connu par la personne
- D) L'inconscient régit la vie affective
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 11 : Concernant l'appareil psychique freudien (Qcm réalisé, produit et mis en scène par Antoine), donnez les vraies :

- A) Les 3 instances qui le composent sont le conscient, l'inconscient et le subconscient
- B) Le conscient reçoit les informations de l'extérieur et de l'intérieur
- C) Le refoulement est une force qui maintient à l'écart de la conscience le contenu de l'inconscient
- D) Le conscient accueille les projections de l'inconscient sans qu'elles ne soient déformées
- E) C'est tout faux !!

QCM 12 : Concernant la psychopathologie, donnez les vraies :

- A) Avant la puberté, la sexualité de l'enfant évolue selon des stades psycho-génétiques
- B) Pour éviter le transfert, l'analyste doit être le plus neutre possible et effacer ses opinions personnelles
- C) Le travail du rêve passe par 4 processus intrapsychiques : condensation, déplacement, substitution, symbolisation
- D) Le sens conscient du rêve est toujours la réalisation d'un désir inconscient
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 13 : Concernant le développement du bébé et de l'enfant, donnez les vraies :

- A) A 15 mois, un bébé est capable de comprendre qu'un objet ou une personne est différente de lui
- B) Entre 6 et 12 ans, l'enfant passe par une phase de latence pendant laquelle il commence à se détacher de ses parents
- C) La phase préopératoire (entre 2 et 7 ans) ne permet pas encore à l'enfant de développer la symbolisation des objets sur le papier
- D) L'adolescence est un processus de changement et de remaniements très importants
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 14 : Concernant le développement de l'adolescent, donnez les vraies :

- A) L'adolescent est tiraillé entre un besoin d'autonomie et sa dépendance envers ses parents, ce qui peut par exemple le mener à fuguer
- B) C'est après l'adolescence que se construit l'identité sexuelle de la personne
- C) Durant l'adolescence, le jeune se renforce psychologiquement et devient plus fort qu'avant
- D) C'est à partir de 11 ans environ que l'enfant commence à pouvoir faire des hypothèses
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 15 : Concernant le développement du bébé (et du nouveau né), donnez les vraies :

- A) C'est vers 8 ou 9 mois que les réflexes involontaires du bébé se transforment en réflexes volontaires
- B) Le bébé a des compétences, notamment l'audition, acquise dans les 4 premiers jours de vie
- C) Un nouveau né n'a pas la capacité de savoir qu'un objet qu'il ne voit plus, est toujours présent quand même
- D) Un bébé aura besoin d'un contact chaleureux avec sa mère, sinon, il pourra développer de gros troubles psychologiques, par manque d'attachement
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 16 : Concernant le cours sur la psychopathologie, donnez les vraies :

- A) Selon l'hypothèse de Freud, la sexualité existe dès le début de la vie
- B) Le retour du refoulé se traduit principalement par des actes manqués et des lapsus
- C) Pour éviter que le patient ne fasse un transfert, le psychanalyste doit être capable de s'auto-analyser
- D) Freud fait une différence entre le conscient (psychique) et l'inconscient (physiologique)
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 17 : Concernant les grandes étapes du développement, donnez les vraies :

- A) Le développement se fait par stades successifs et invariables qui peuvent être différents selon les individus
- B) L'évolution se fait à un rythme différent selon l'âge et l'environnement et selon l'individu également
- C) L'Homme évolue jusqu'à l'âge adulte puis reprendra son évolution au moment de la vieillesse
- D) Le bien être de l'enfant peut influencer toutes ses relations futures
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction : Psychologie – Cours du Pr. Askenazy**2012 – 2013****QCM 1 : Réponses ABD**

- A) Vrai
- B) Vrai : au contraire de Freud
- C) Faux : C'est les associations d'idées du patient qu'on doit analyser
- D) Vrai

QCM 2 : Réponses CD

- A) Faux : le préconscient ne reçoit pas les projections de l'extérieur
- B) Faux : C'est le préconscient qui peut ressurgir sous forme de souvenirs d'enfance
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 3 : Réponse E

- A) Faux : La barrière est entre le système préconscient-conscient et l'inconscient
- B) Faux : La censure est un processus actif alors que l'oubli est un processus passif
- C) Faux : Le retour du refoulé n'est jamais vécu comme quelque chose de bien, toujours intolérable pour le sujet
- D) Faux : Le refoulement en est à l'origine justement, il provoque les conflits intra-psychiques
- E) Vrai

QCM 4 : Réponses BD

- A) Faux : La talking cure permet de n'avoir AUCUNE emprise sur le patient
- B) Vrai
- C) Faux : Le rêve est le résultat d'un travail inconscient
- D) Vrai

QCM 5 : Réponse E

- A) Faux : C'est le processus de condensation qui entre en jeu, le processus de transformation donne une image visuelle
- B) Faux : C'est la transformation qui permet d'avoir une image visuelle, qui renvoie à une régression du dormeur
- C) Faux : piège classique, c'est le déplacement de pensées importantes vers des pensées insignifiantes (le contraire de l'item)
- D) Faux : Obéit à des lois qui ne sont PAS logiques justement
- E) Vrai

QCM 6 : Réponses CD

- A) Faux : au contraire, il représente un poids considérable dans nos choix de vie
- B) Faux : non c'est le conscient qui tourne autour de l'inconscient
- C) Vrai : et c'est elle qui nous dirige
- D) Vrai

QCM 7 : Réponses BD

- A) Faux : l'enfant inclut le papa dans la relation, la maman est déjà dans cette relation
- B) Vrai
- C) Faux de chez faux : Le complexe d'Œdipe est inconscient et il sera liquidé après acquisition de notions nécessaires à la maturation harmonieuse de l'enfant. Donc tout est faux dans cet item
- D) Vrai

QCM 8 : Réponses AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : elle est privée de pénis par sa mère dans l'Œdipe normal, dans l'Œdipe inversé, elle pense avoir été châtrée par son père
- D) Faux : L'enfant n'est jamais conscient de rien !

QCM 9 : Réponses ABC

- A) Vrai B) Vrai C) Vrai
D) Faux : ici, on décrit le contre transfert

QCM 10 : Réponses AD

- A) Vrai : voir cours
B) Faux : c'est l'inverse, l'inconscient est plus important que le conscient
C) Faux : L'inconscient est un destin INCONNU pour la personne
D) Vrai : ça fait partie des notions importantes à retenir

QCM 11 : Réponses BC

- A) Faux : Les 3 instances sont le CS, l'ICS et le pré-CS
B) Vrai
C) Vrai
D) Faux : Les projections de l'inconscient sont déformées avant d'arriver à la conscience

QCM 12 : Réponses AB

- A) Vrai : ces stades sont d'abord pré-génitaux puis génitaux à partir de l'adolescence
B) Vrai : elle a insisté sur le transfert et sur ces notions
C) Faux : piège classique, attention de bien lire tout l'item, la substitution et le déplacement c'est le même processus intrapsychiques, il manque la transformation
D) Faux : bon là, elle a insisté beaucoup beaucoup à ne pas vous faire avoir sur ça. C'est le sens INCONSCIENT du rêve

QCM 13 : Réponse E

- A) Faux : la capacité de se différencier des objets et des personnes apparaît après 18/24 mois
B) Faux : pendant cette phase de latence, l'enfant est encore très attaché à ses parents, c'est pendant l'adolescence qu'il commence à s'en détacher
C) Faux : justement c'est pendant cette phase pré opératoire qu'apparaît la symbolisation avec le dessin
D) Faux : vrai mais ça ne concerne pas l'enfance
E) Vrai

QCM 14 : Réponses AD

- A) Vrai : notion sur laquelle elle a beaucoup insisté
B) Faux : c'est justement PENDANT l'adolescence qu'il construit son identité sexuelle
C) Faux : au contraire, l'adolescent est très fragile, plus qu'avant justement à cause de tout ces changements autant psychologiques que physiques
D) Vrai : ça correspond à la période des opérations formelles (hypothèses, stratégies, problèmes)

QCM15 : Réponses CD

- A) Faux : La transition entre réflexes involontaires et volontaires se fait vers 3 ou 4 mois
B) Faux : C'est vrai que le bébé a des compétences mais l'audition apparaît dans les 2 premières semaines de vie, c'est la vision qui apparaît en 4 jours
C) Vrai : il acquiert cette capacité vers 18/24 mois
D) Vrai : le bébé aura un besoin primitif d'attachement, nécessaire pour qu'il grandisse correctement

QCM16 : Réponse A

- A) Vrai : rien à ajouter
B) Faux : les actes manqués et lapsus font partie du retour du refoulé, mais la voie principale est celle du rêve
C) Faux : l'auto analyse est nécessaire pour éviter le CONTRE transfert
D) Faux : C'est Descartes qui faisait cette distinction

QCM17 : Réponses BD

- A) Faux : Les stades seront toujours les mêmes, ce qui va changer, c'est le rythme d'évolution et de passage d'un stade à un autre
B) Vrai : rien à ajouter
C) Faux : même à l'âge adulte, l'individu continue d'évoluer !
D) Vrai : tout à fait vrai, ce que l'enfant vit pendant son enfance peut influencer sur tout le reste de sa vie

2. Psychologie – Cours du Pr. Pringuey

2012 – 2013

QCM 1 : A propos de la psychologie en général, donnez les propositions exactes :

- A) La psychologie est l'étude des faits psychiques, sentiments, idées, comportements et manière de penser
- B) La psychologie se base sur les fondements existentiels de l'Homme : le bonheur et le manque de confiance en soi
- C) Les aspects psychologiques de la maladie sont toujours les mêmes, et les malades passent toujours par les mêmes étapes psychologiques
- D) La psychologie médicale est définie comme la confrontation du médecin et du malade dans le contexte de la maladie
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 2 : A propos de la régression du malade, donnez les propositions exactes :

- A) Elle est peu courante, les patients sont rarement dociles
- B) Elle facilite l'intervention médicale : le patient laisse le médecin mettre les soins en place
- C) Le patient s'abandonne au médecin de façon confiante
- D) Elle peut être dangereuse car le patient peut devenir dépendant et s'installer dans un statut de malade
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 3 : Parmi les propositions suivantes, lesquelles définissent un groupe ?

- A) Des personnes isolées
- B) Des expériences individuelles mutualisées
- C) Des objectifs personnels assouvis par le regroupement
- D) Des relations interpersonnelles
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 4 : A propos des sources de la dynamique de groupe, donnez les propositions exactes :

- A) Kurt Lewin a montré à travers le psychodrame que la personne était un ensemble de rôles sociaux
- B) L'enquête de Chicago a mis en évidence l'utilité d'un « training group » pour les patients
- C) La sociométrie de Moreno est une théorie selon laquelle le groupe engendre une organisation et des interrelations
- D) La psychothérapie de groupe n'est pas utilisée car elle ne permet pas une réadaptation sociale
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 5 : A propos des fonctions du T-group, quelles sont les propositions qui en font partie ?

- A) Engager la réflexion sur l'expérience actuelle
- B) En faire le départ de la conceptualisation
- C) Se décaler par rapports aux objectifs habituels
- D) Se confronter à l'image que se font les autres de nous
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 6 : A propos de la dynamique évolutive de la psychologie de l'homme malade, donnez les propositions exactes :

- A) Elle nécessite trois choses : le désir de guérison, la coopération avec le médecin, et les garanties qu'il doit apporter au patient
- B) Le secret professionnel est une des garanties fondamentales que le médecin doit apporter à son patient
- C) Le médecin doit répondre aux besoins du malade en l'écoutant, en le conseillant et en l'acceptant tel qu'il est
- D) Le médecin doit prendre partie pour son patient s'il existe d'éventuels conflits entre lui et la famille
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 7 : A propos des problématiques et des conflits de groupe, donnez les propositions exactes :

- A) La paix et la fécondité reposent sur des analogismes culturels
- B) L'apparition de différences entraîne la rivalité démente et la lutte à outrance
- C) C'est un adage présocratique qui affirme que le conflit est fondateur
- D) Selon René Girard, « la violence est le sacré » (= elle est fondatrice)
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 8 : A propos du T-group, donnez les propositions exactes :

- A) On le doit à Moreno, qui l'a créé en 1946
- B) Le principe est de confronter les participants avec les données concernant leur propre comportement et ses effets
- C) Une des fonctions du T-group est de se centrer sur les expériences futures
- D) Dans un T-group, il est important de découvrir la nécessité du feed-back
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 9 : A propos des différentes attitudes psychologiques du malade par rapport à sa maladie, donnez les propositions exactes :

- A) Les phases de réactions psychologiques du malade sont des mécanismes de défense du « moi »
- B) La régression est une position basse
- C) La projection est une position haute
- D) La sublimation est le résultat du travail psychologique
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 10 : A propos de la projection, donnez les propositions exactes :

- A) Elle correspond à une position basse : le patient refuse la réalité
- B) Le patient a tendance à rendre le médecin responsable de sa maladie
- C) L'éthylisme et les sorties irrégulières sont souvent présents lorsque le patient se révolte
- D) Même si le patient est souvent agressif, il accepte le diagnostic malgré tout
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 11 : A propos des différents types de maladie et de leur ressenti psychologique, donnez les propositions exactes :

- A) Une maladie aiguë curable brève chez un patient émotionnellement stable provoque de profonds remaniements de la personne
- B) Une maladie aiguë curable chez un patient hypochondriaque peut faire courir le risque d'investigations aberrantes
- C) La douleur comprend deux composantes : subjective qui est un signal d'alarme et objective qui dépend de la perception du corps propre et de l'affectivité de la personne
- D) L'anesthésie, à cause de la dissolution de la conscience, pose la question de la mort pour le patient
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 12 : A propos de la taille des groupes, donnez les propositions exactes :

- A) Au delà de 7 personnes, on parle de « grand groupe »
- B) Il existe deux sortes de grand groupe : naturel et constitué
- C) Le petit groupe crée pour ses membres une situation de face à face
- D) Dans un petit groupe, tous les membres ont des tâches individuelles et indépendantes
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 13 : A propos de l'expérience de groupe, donnez les propositions exactes :

- A) L'identité humaine est une structure figée
- B) Il existe une tension entre la « personne » et les « rôles sociaux » qu'elle tient en société
- C) L'être humain doit être capable de résoudre chaque identification pour pouvoir changer de rôle, et de supporter l'absence d'identité
- D) Il existe un passage par un niveau « zéro » au moment du changement d'identité
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

Correction : Psychologie – Cours du Pr. Pringuey**2012 – 2013****QCM 1 : Réponses AD**

- A) Vrai : Définition à connaître (poly, diapo 2)
- B) Faux : les fondements existentiels de l'homme sont l'angoisse et la confiance (diapo 2)
- C) Faux : attention à ne pas confondre avec les étapes du malade mourant. Tous ne sont pas au même stade de la maladie, donc les aspects psychologiques varient selon les situations cliniques
- D) Vrai : définition à connaître aussi (diapo 2)
- E) Faux

QCM 2 : Réponses BCD

- A) Faux : elle est fréquente au début de la maladie
- B) Vrai : il est obéissant et docile
- C) Vrai : voir poly diapo 9
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : Réponse D

- A) Faux : objectif commun, relations interpersonnelles ...
- B) Faux : une expérience collective
- C) Faux : une expérience collective
- D) Vrai : communication ++++
- E) Faux

QCM 4 : Réponse E

- A) Faux : le psychodrame, c'est la sociométrie de Moreno. Kurt Lewin c'est le T-group
- B) Faux : l'enquête de Chicago (qui a été faite sur des ouvriers) a mis en évidence les interrelations dans un groupe
- C) Faux : la sociométrie de Moreno, c'est le psychodrame, les rôles sociaux ...
- D) Faux : si, elle est utilisée justement parce qu'elle permet une réadaptation sociale
- E) Vrai : voir diapo 11 pour le QCM

QCM 5 : Réponses ABCD

- A) Vrai : voir diapo 17, que j'ai recopiée pour que vous connaissiez bien le principe du T-group !
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : Réponses ABC

- A) Vrai : voir diapo 12, « psychologie de l'homme malade »
- B) Vrai
- C) Vrai : il ne doit pas le juger ni le critiquer
- D) Faux : diapo 12 : « neutralité affective ». C'est très important de comprendre cette notion : ça veut dire que le médecin ne prend en aucun cas partie dans les conflits que peut avoir le patient
- E) Faux

QCM 7 : Réponses CD

- A) Faux : sur des différences culturelles (diapo20)
- B) Faux : c'est justement la perte des différences qui entraîne ça
- C) Vrai : Héraclite, fragment 60 (diapo20)
- D) Vrai : diapo 20 toujours
- E) Faux

QCM 8 : Réponses BD

- A) Faux : on le doit à Kurt Lewin /!\ mais c'est bien en 1946
- B) Vrai : voir diapo 16
- C) Faux : centration sur « l'ici et maintenant », et sur l'expérience actuelle (diapo 17)
- D) Vrai : voir diapo 17
- E) Faux

QCM 9 : Réponses ABCD

- A) Vrai : mécanisme inconscient la plupart du temps
- B) Vrai : le malade est « soumis »
- C) Vrai : le malade refuse la réalité
- D) Vrai : le malade « accepte sa maladie »
- E) Faux

QCM 10 : Réponses BC

- A) Faux : c'est une position haute, le reste est juste
- B) Vrai : la maladie est identifiée au médecin
- C) Vrai : voir diapo 10 (« psychologie de l'homme malade »)
- D) Faux : justement, il n'accepte pas le diagnostic et la gravité qui en découle
- E) Faux

QCM 11 : Réponses BD

- A) Faux : diapo 14 : « pas de remaniements en profondeur »
- B) Vrai : hypochondrie = « malade imaginaire », donc ils veulent souvent beaucoup d'exams alors que ce n'est pas nécessaire
- C) Faux : les définitions de « subjectif » et « objectif » sont inversées
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 12 : Réponses BC

- A) Faux : on parle de « grand groupe » à partir de 10 personnes
- B) Vrai : naturel = famille, âge, sexe / constitué = travail, loisirs, intérêt ...
- C) Vrai : les membres sont peu nombreux donc lors des réunions ils discutent directement les uns avec les autres, ce qui n'est pas valable dans des grands groupes (ex : religieux)
- D) Faux : ils ont une tâche commune (voir diapo 9)
- E) Faux

QCM 13 : Réponses BCD

- A) Faux : travail identitaire permanent
- B) Vrai : la personne a une identité propre et une identité « sociale » qui sont en conflit
- C) Vrai : l'être humain doit connaître ses différents rôles et doit les accepter, tout comme il doit accepter de ne pas avoir de rôle lorsqu'il est seul par exemple
- D) Vrai : fréquent chez la femme
- E) Faux

3. Psychologie – Cours du Pr. Robert

2012 – 2013

QCM 1 : Parmi ces propositions, donnez les lois de la théorie de la communication :

- A) La position des communicants
- B) L'analogique et le digital
- C) Le lieu de la communication
- D) La notion de contexte
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : A propos de l'empathie et de la neutralité bienveillante, donnez les vraies :

- A) L'empathie possède une dimension affective
- B) L'empathie est la faculté de se mettre à la place de l'autre en percevant ce qu'il ressent
- C) L'empathie diffère de la sympathie
- D) La neutralité bienveillante implique que le médecin ne prennent pas partie
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 3 : Concernant l'émotion et la motivation, donnez les vraies :

- A) L'émotion est un mouvement vers l'extérieur provoqué par un stimulus ou par une expérience relationnelle
- B) L'émotion n'accompagne pas l'intention
- C) La motivation est ce qui pousse à agir
- D) La motivation n'a aucun lien avec l'apprentissage
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 4 : Concernant les lois de la communication, donnez les vraies :

- A) Il en existe 9
- B) La communication non verbale correspond au digital
- C) L'alphabet fait partie de l'analogique
- D) Le contexte est aussi important que le contenu de la communication
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 5 : Concernant la théorie de la communication, donnez les vraies :

- A) La communication est un échange d'information
- B) La communication influence peu la psyché d'une personne
- C) La théorie de la communication est utilisée en thérapie, surtout pour les TOC (troubles obsessionnels compulsifs)
- D) Il y a communication paradoxale seulement quand la communication ne transmet pas d'information
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction : Psychologie – Cours du Pr. Robert**2012 – 2013****QCM 1 : Réponses ABD**

- A) Vrai : c'est la dernière loi de la communication
- B) Vrai : C'est la septième loi de la communication
- C) Faux : C'est un des conditions de la relations soignant-soigné, ça n'a rien à voir avec les lois de la communication
- D) Vrai : c'est la troisième loi de la communication
- E) Faux

QCM 2 : Réponses BCD

- A) Faux : L'empathie est dépourvue de dimension affective
- B) Vrai
- C) Vrai : elle diffère de la sympathie justement parce que la sympathie a une dimension affective que n'a pas l'empathie
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : Réponses AC

- A) Vrai
- B) Faux : Elle accompagne l'intention
- C) Vrai
- D) Faux : Elle possède des liens anatomiques et chimiques avec l'apprentissage
- E) Faux

QCM 4 : Réponse D

- A) Faux : Il y a 8 lois de la communication
- B) Faux : Elle correspond à l'analogique et représente l'intonation, les gestes et autres attitude du communicant
- C) Faux : Il fait partie du digital, il est interprétable par tous
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : Réponse A

- A) Vrai : c'est la deuxième loi de la communication
- B) Faux : au contraire c'est l'un des facteurs déterminants de la vie psychique
- C) Faux : elle est surtout utilisée dans le thérapie de la schizophrénie
- D) Faux : la communication paradoxale est un mauvaise application des lois de la communication, il n'y a pas que la deuxième qui peut être touchée
- E) Faux

4. Ethique – Cours du Pr. Grimaud

2012 – 2013

QCM 1 : Que dire de la déontologie et la bioéthique ?

- A) La déontologie ne s'applique qu'au milieu médical
- B) La déontologie est un code de bonne conduite professionnelle
- C) La bioéthique est l'éthique appliquée aux sciences de la vie
- D) La bioéthique essaye de concilier les valeurs de la société pour vivre en harmonie
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : À propos de l'éthique, donnez les vraies :

- A) L'éthique est une réflexion personnelle et commune sur les valeurs humaines
- B) L'éthique est immuable, elle n'évolue donc jamais
- C) L'éthique est normative, elle donne naissance à des lois
- D) L'éthique est présente dans toutes les professions
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 3 : Concernant la mort d'un individu, donner les vraies :

- A) La toute première définition de la mort était l'arrêt respiratoire
- B) La mort encéphalique est la seule définition actuellement admise de la mort
- C) L'arrêt cardio-respiratoire correspond à la définition classique de la mort
- D) La mort encéphalique correspond à la destruction réversible de toutes les structures encéphaliques
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 4 : Que dire du diagnostic de la mort cérébrale?

- A) Les diagnostics d'hypothermie profonde et de surdosage médicamenteux doivent être écartés avant de parler de mort cérébrale
- B) Les quatre caractéristiques de la mort cérébrale (coma profond, abolition de la respiration et des réflexes du tronc cérébrale et EEG plat) doivent être présent et persistant
- C) Les examens complémentaires permettant de voir l'irrigation cérébrale ne sont pas utiles dans le diagnostic de mort cérébrale
- D) Au moment du diagnostic de mort cérébrale le cœur de la personne bat encore
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 5 : Que dire des différences et ressemblances entre mort cérébrale et coma végétatif ?

- A) Seule la mort cérébrale se traduit par une absence de circulation
- B) Comme dans la mort cérébrale, le coma végétatif a un métabolisme troublé
- C) Mort cérébrale et coma végétatif se traduisent tous deux par une absence de vie de relation
- D) Une mort cérébrale se voit par une absence de ventilation spontanée
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 6 : Concernant la vie organique d'un individu, donnez les vraies :

- A) Un enfant est considéré comme tel seulement une fois sortie du ventre de sa mère
- B) Après la naissance, l'individu vit une phase de maturation pendant laquelle il se développe avant de connaître un déclin brutal
- C) Les étapes de conception et de vie intra utérine pose des problèmes éthiques
- D) La vie organique est composée de quatre grandes étapes
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 7 : Quelques items sur la mort cérébrale, donnez les vraies :

- A) L'hypotension artérielle et les troubles du rythme sont des complications de la mort cérébrale
- B) Le nombre de mort cérébrale par accidents est en hausse
- C) La mort cérébrale est un coma irréversible avec abolition de tous les réflexes
- D) La mort cérébrale est due à une pression intracrânienne qui devient inférieure à la perfusion ce qui amène un arrêt de perfusion aboutissant à une nécrose cérébrale
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 8 : A propos de la vie d'un point de vue biologique, donnez les vraies :

- A) Le renouvellement des cellules permet la vie de l'individu
- B) Métabolisme et respiration sont les deux constituants de la vie cellulaire
- C) Le foie est un organe éligible pour le don via un donneur vivant
- D) La vie de l'individu est due à l'harmonie existant entre ses cellules et ses organes
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 9 : Concernant le trafic d'organes, donnez les vraies :

- A) En 1984 les Etats-Unis et l'Europe interdisent la vente d'organe
- B) Malgré l'illégalité de ce trafic le consentement du donneur est présent
- C) Les notions de traçabilité et de sécurité sanitaire sont présentes dans la grande majorité des cas
- D) Ce trafic pose la question de l'inégalité des chances face à la santé
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 10 : Que disent les religions au sujet du don d'organes ?

- A) Pour les chrétiens le don d'organes est un acte de générosité
- B) Les bouddhistes souhaitent que soit développé le don sur donneur mort
- C) L'islam n'a pas de consensus sur la question
- D) Les shintoïstes ne reconnaissent pas la mort cérébrale
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 11 : Concernant l'euthanasie et le suicide assisté, donnez les vraies :

- A) L'euthanasie respecte la volonté du patient
- B) L'euthanasie est un geste actif, c'est le soignant qui administre la potion létale
- C) Le suicide assisté est un geste actif, c'est le soignant qui administre la potion létale
- D) Dans le suicide assisté, le soignant ne fait que fournir la potion létale sans l'administrer
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 12 : Concernant la morale, donnez les vraies :

- A) Elle a pour but de faire le bien
- B) Elle est normative, elle impose des limites
- C) Elle n'est que punitive
- D) Elle peut être religieuse ou sociale
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 13 : Concernant les principes fondamentaux du don d'organes décrit dans les 3 lois de bioéthique de 1994, 2004 et 2011, donnez les vraies :

- A) Le corps humain ne peut être l'objet d'un droit patrimonial
- B) L'intégrité du corps humain n'est transgressé que dans un but curatif
- C) Le don d'organes est un acte gratuit et anonyme qui peut être fait par tous les établissements de santé
- D) Le principe d'équité doit être respecté
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 14 : Concernant les étapes psychologiques de la personne mourante décrites par Kübler-Ross, donnez les vraies :

- A) La phase de colère ne se fait qu'envers le patient lui même
- B) La phase de dépression s'effectue lorsque que la mort est perçue comme irrévocable par la personne
- C) La sublimation de l'individu se fait lors de la phase de marchandage
- D) Lors de la phase de négation, la personne a la sensation de passer un cap qui lui est inconnu
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 15 : A propos de l'expérience de mort imminente, donnez les vraies :

- A) Les personnes ayant vécu cette expérience décrivent une sensation de sérénité
- B) On décrit également une désorientation spatiale dans cette expérience
- C) On décrit dans ces expériences un monde terrestre et menaçant
- D) Des expériences similaires sont expliquées dans le livre Tibétain des morts
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 16 : Concernant les 4 principes fondamentaux de l'éthique, donnez les vraies :

- A) La bienfaisance ou « non malfeasance » est la volonté de faire du bien à la personne
- B) L'équité ne fait pas partie de ces quatre principes fondamentaux
- C) L'autonomie de la personne doit être respectée
- D) La capacité de décision, notion liée à l'autonomie de la personne, a donné naissance en médecine, à la recherche du consentement du patient pour tout acte médical
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 17 : Quelques items sur l'éthique, donnez les vraies :

- A) Elle a pour but de trouver la meilleure réponse possible face à une situation donnée
- B) L'éthique fondamentale vient après la morale et permet son application
- C) L'éthique fondamentale est propre à chacun de nous
- D) L'éthique pratique interprète la morale selon la situation et l'individu concerné
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 18 : Quelles sont les contres indications aux prélèvements d'organes ?

- A) Le cancer ou néoplasie est une contre-indication absolue au don d'organes
- B) Les maladies infectieuses telles que le SIDA ou les hépatites ne sont pas des contres indications absolues au don d'organes
- C) Le choc septique est une contre-indication absolue au don d'organes
- D) L'âge a longtemps été une contre-indication absolue mais ne l'est plus aujourd'hui
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 19 : Que dire sur la loi Leonetti?

- A) La loi Leonetti date de 2002
- B) En 2008, un rapport de l'Assemblée indique que la loi Leonetti est mal comprise
- C) La loi Leonetti reconnaît le refus de l'acharnement thérapeutique
- D) La loi Leonetti fait porter la responsabilité du choix à la personne de confiance du patient
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 20 : À propos du prélèvement d'organes sur donneur décédé, donnez les vraies :

- A) Le diagnostic de mort cérébrale doit être posé au moins deux fois par le même médecin
- B) Dans le consentement présumé, la personne doit s'inscrire sur une liste ou porter sur elle un papier disant qu'elle accepte qu'on lui prélève un organe pour que l'on puisse lui prélever ses organes
- C) Dans le consentement exprès la personne doit s'inscrire sur une liste ou porter sur elle un papier disant qu'elle accepte qu'on lui prélève un organe pour que l'on puisse lui prélever ses organes
- D) Toute personne de plus de 18 ans peut donner ses organes
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 21 : Mort cérébrale et coma végétatif, donnez les vraies :

- A) Ces deux états se traduisent par une absence de respiration spontanée
- B) Seul la mort cérébrale se caractérise par une fonction métabolique préservée
- C) Le coma végétatif est le seul à se caractériser par une perte d'autonomie
- D) Ces deux états se manifestent par une fonction cardiovasculaire préservée
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 22 : Concernant la mort encéphalique, donnez les vraies :

- A) Le corps étant encore chaud, il ne peut donc pas être en hypothermie
- B) Mort encéphalique et hypothermie profonde possèdent les mêmes signes à la différence qu'ils sont irréversibles dans la mort encéphalique et réversibles dans l'hypothermie profonde
- C) Un patient en surdosage médicamenteux est en état de mort encéphalique
- D) Un patient en mort encéphalique a une température élevée
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 23 : A propos de la morale et de l'éthique, donnez les vraies :

- A) L'éthique est un code de bonne conduite professionnelle
- B) La morale n'est que religieuse
- C) L'éthique est une réflexion sur les valeurs humaines ramenées au domaine médical
- D) La morale est normative à l'inverse de l'éthique
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 24 : A propos de la loi Léonetti, donnez les vraies :

- A) Si le patient est inconscient et en fin de vie , la loi indique que le médecin prend seul la décision d'arrêter le traitement
- B) Cette loi précise que le patient conscient en fin de vie est informé des conséquences d'un arrêt des traitements avant que les soignants respectent sa volonté
- C) Cette loi indique que le médecin doit tout mettre en œuvre pour convaincre le patient conscient, qui n'est pas en fin de vie, de continuer ses traitements
- D) Aucune allusion sur le choix pris est indiqué sur le dossier médical du patient
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 25 : Que dire de l'expérience de la mort imminente et de l'hallucination ?

- A) Dans les deux cas la personne est orientée
- B) L'hallucination décrit un monde non terrestre
- C) Dans les deux expériences, la personne est convaincue de vivre une réalité
- D) Les patients vivant une expérience de mort imminente sont stressés
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 26 : Concernant la vie et la mort des organes, donnez les vraies :

- A) La mort du cerveau entraîne la mort de la personne
- B) Le cœur est un organe dit simple, il est fait de muscle et de quelques cellules nerveuses
- C) La mort d'un bout d'intestin est sans gravité pour l'individu
- D) Une lésion cérébrale est irréversible
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 27 : Au sujet des bases de la loi Léonetti, donnez les vraies :

- A) Un dialogue entre les soignants et la famille du malade doit être établi
- B) Seule la rigueur diagnostique est considérée lors de la prise de décision
- C) Des informations claires doivent être apportées à la famille du malade
- D) La responsabilité de la décision est portée par le patient
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction : Ethique – Cours du Pr. Grimaud**2012 – 2013****QCM 1 : Réponses BCD**

- A) Faux : La déontologie touche toutes les professions (avocats, professeurs,...)
- B) Vrai : Elle donne des indications sur le comportement à avoir : par exemple en médecine elle dit comment être face à un patient
- C) Vrai : Tout est dans la question ☺
- D) Vrai

QCM 2 : Réponses AD

- A) Vrai
- B) Faux : Au contraire, l'éthique évolue au gré des avancées médicales. Mais elle évolue aussi avec les changements de la société, la géographie ou de l'histoire de la civilisation considérée
- C) Faux : L'éthique ne fait que suggérer, elle n'impose rien
- D) Vrai : Et oui il n'y a pas que la médecine dans la vie ☺

QCM 3 : Réponses AC

- A) Vrai : Pour diagnostiquer cette dernière on mettait une glace au niveau de la bouche du malade, s'il n'y avait pas de buée c'est que la personne ne respirait plus et qu'elle était morte
- B) Faux : L'arrêt cardio-respiratoire est encore d'actualité
- C) Vrai
- D) Faux : C'est la destruction irréversible de toutes les structures encéphalique, attention au piège

QCM 4 : Réponses ABD

- A) Vrai : C'est deux cas donnant des signes similaires il faut d'abord les éliminer avant de parler de mort cérébrale. Pour l'hypothermie il suffit de réchauffer de la personne et de voir si les signes persistent
- B) Vrai : C'est quatre signes doivent être persistant pour parler de mort cérébrale
- C) Faux : Ces examens (artériographie carotidienne ou angioscan) sont au contraire très utile pour voir si la perfusion cérébrale a été interrompue
- D) Vrai : Lors de la mort cérébrale le corps est chaud et le cœur bat contrairement à la vision classique de la mort. Avec le temps le cœur s'arrêtera et le corps deviendra froid.

QCM 5 : Réponses ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Seul la mort cérébrale a des troubles de métabolisme
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 6 : Réponse C

- A) Faux : Un enfant est considéré comme tel une fois devenu autonome pour se nourrir. Autrement dit une fois que le cordon ombilical a été coupé
- B) Faux : La phase de déclin est progressive.
- C) Vrai : Elles posent des problèmes notamment sur l'avortement
- D) Faux : Elle comporte cinq grandes étapes : conception, vie intra utérine, maturation, déclin et mort

QCM 7 : Réponses AC

- A) Vrai : Les autres complications sont un arrêt cardiaque et des troubles de la coagulation
- B) Faux : Les morts cérébrales par accident sont en baisse, ce sont les morts cérébrales par AVC qui augmentent
- C) Vrai
- D) Faux : C'est une pression intracrânienne supérieure à la pression de perfusion qui amène l'arrêt de perfusion

QCM 8 : Réponses ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai : C'est par ses deux fonctions que la cellule remplit ses rôles et qui permet la vie
- C) Vrai : Vu qu'il peut se régénérer on peut enlever un demi foie chez le donneur et un le donner au receveur. Ces derniers retrouveront un foie entier et n'auront aucun soucis hépatique
- D) Vrai : C'est l'association harmonieuse des organes pour remplir des fonctions (digérer, respirer) qui permet la vie

QCM 9 : Réponses AD

- A) Vrai
- B) Faux : Le consentement du donneur n'est pas présent. Ce n'est parce que l'on vend ses organes pour des raisons financières que l'on est consentant
- C) Faux : Ces notions sont les plus souvent absentes
- D) Vrai : En effet ici le pauvre doit pourvoir à la santé du riche

QCM 10 : Réponses ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Pour les bouddhistes le corps doit être respecté, ils veulent donc privilégier le don sur donneur vivant
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 11 : Réponses BD

- A) Faux : L'euthanasie peut se faire contre la volonté du patient, c'est d'ailleurs ce qui pose problème
- B) Vrai
- C) Faux : Dans le suicide assisté c'est le malade qui s'administre la potion létale
- D) Vrai

QCM 12 : Réponses ABD

- A) Vrai : La morale impose de faire le bien
- B) Vrai
- C) Faux : Elle récompense également
- D) Vrai

QCM 13 : Réponses ABD

- A) Vrai : Le corps humain n'appartient à personne il ne peut être vendu, acheté ou légué.
- B) Vrai : Ce besoin curatif peut concerner la personne dont l'intégrité physique est violée ou un autre personne comme pour le don d'organe
- C) Faux : Seuls les établissements publics peuvent pratiquer les greffes
- D) Vrai

QCM 14 : Réponse B

- A) Faux : La colère peut aussi se retourner contre la personne qui a annoncé le pronostic de mort
- B) Vrai
- C) Faux : C'est pendant la phase d'acceptation que ce fait la sublimation. La phase de marchandage consiste à essayer de gagner du temps
- D) Faux : C'est pendant la phase d'acceptation que se vit cette sensation

QCM 15 : Réponses CD

- A) Faux : Attention !! Bienfaisance et non malfaisance sont deux principes bien distincts de l'éthique. Il faut chercher à aider le patient sans lui nuire
- B) Faux : L'équité fait bel et bien partie des principes généraux de l'éthique
- C) Vrai
- D) Vrai : Le problème du consentement se posera quand la capacité de décision du patient sera altérée (coma, mineurs...)

QCM 16 : Réponses AD

- A) Vrai
- B) Faux : Cette sensation de désorientation est vécue dans les hallucinations
- C) Faux : C'est dans les hallucinations que sont vécues ces sensations
- D) Vrai

QCM 17 : Réponses ACD

- A) Vrai : L'éthique est une réflexion sur les valeurs humaines
B) Faux : Elle est la base de la morale c'est l'éthique pratique qui vient après la morale
C) Vrai : Il s'agit de la réflexion pour faire le mieux possible, elle est donc personnelle
D) Vrai : En fonction de la situation la morale sera vue différemment afin de pouvoir y répondre au mieux

QCM 18 : Réponses CD

- A) Faux : Les cancers ne pouvant métastaser ou les cancers guéris ne sont pas des contre-indications absolues
B) Faux : Au contraire ce sont des contres indications du don d'organe
C) Vrai
D) Vrai : Aujourd'hui ce n'est plus le cas notamment grâce à la notion de donneur et receveur limite

QCM 19 : Réponses BC

- A) Faux : La loi Leonetti a été votée en 2005. C'est la loi Kouchner qui a été votée en 2002
B) Vrai
C) Vrai
D) Faux : C'est le soignant qui porte la responsabilité du choix

QCM 20 : Réponse C

- A) Faux : Le diagnostic doit être posé par deux médecins différents
B) Faux : C'est le consentement express qui est ici décrit. Dans le consentement présumé c'est le refus qui est actif par inscription sur registre, inscription du refus sur papier ou notion de ce refus lors d'une discussion avec la famille
C) Vrai : Voir correction de l'item B
D) Faux : une personne de plus de 18 ans présentant une contre-indication absolue ne pourra pas donner ses organes

QCM 21: Réponse E

- A) Faux : Seule la mort cérébrale se traduit par une respiration spontanée abolie
B) Faux : C'est le coma végétatif qui a une fonction métabolique conservée
C) Faux : La mort cérébrale s'accompagne aussi d'une perte d'autonomie
D) Faux : La mort cérébrale n'a pas de fonction cardiovasculaire conservée
E) Vrai

QCM 22 : Réponse B

- A) Faux : le corps est bien chaud mais il est bel et bien en hypothermie, bien entendu dans le cadre où il n'est pas « conditionné » pour le don d'organe
B) Vrai : c'est pour cela que l'on réchauffe le malade pour voir si les signes disparaissent et pour éliminer le diagnostic d'hypothermie profonde si ce n'est pas le cas
C) Faux : Même si ces deux états partagent les mêmes signes ils sont bien différents
D) Faux : Au contraire il est en hypothermie et a donc une température basse

QCM 23 : Réponse D

- A) Faux : c'est une réflexion sur les valeurs humaines
B) Faux : il existe aussi des morales philosophiques ou issues de la société
C) Faux : L'éthique concerne toutes les professions et tout le monde, pas besoin d'être dans le domaine médicale pour avoir un réflexion éthique
D) Vrai : Attention ce n'est pas parce que l'on parle de loi de « bioéthique » que cette dernière est normative, c'est un abus de langage

QCM 24 : Réponses ABC

- A) Vrai B) Vrai C) Vrai
D) Faux : le choix doit être notifié sur le dossier médical

QCM 25 : Réponse C

- A) Faux : C'est dans l'expérience de mort imminente que la personne est orientée
B) Faux : Elle décrit un monde terrestre
C) Vrai
D) Faux : C'est la sérénité qui prédomine dans l'expérience de mort imminente

QCM 26 : Réponses ABCD

- A) Vrai : Le cerveau est indispensable à la vie, vu qu'il n'est pas remplaçable sa mort amène bien à la mort du patient. C'est d'ailleurs la définition de la mort cérébrale, un cerveau mort qui se traduit par un individu mort
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai : Les cellules cérébrales ne pouvant se renouveler, une lésion du cerveau est irréversible

QCM 27 : Réponses AC

- A) Vrai
- B) Faux : la rigueur pronostique est aussi à prendre en compte, la décision ne sera pas la même si le patient à 10% de survie ou s'il a 85% de survie
- C) Vrai
- D) Faux : C'est le médecin qui porte la responsabilité de la décision et non le patient

5. Ethique – Divers

2012 – 2013

QCM 1 : À propos de la recherche biologique et de la recherche clinique, donnez les vraies :

- A) Le but de la recherche biologique est la recherche de nouveaux médicaments pour l'homme
- B) La recherche clinique poursuit des objectifs de santé publique
- C) Lors d'une recherche clinique on peut utiliser des modèles réductionnistes tels qu'un animal transgénique
- D) Lors d'une recherche clinique, le sujet qui prend part à la recherche peut être sain ou malade
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : Donnez parmi les réponses suivantes les textes de loi qui régissent directement ou indirectement la recherche biomédicale :

- A) La loi Huriot-Serusclet
- B) Le code de Nuremberg
- C) La loi Kouchner
- D) Le code de Santé Publique
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 3 : À propos de l'opposition entre pratique de soins et recherche, donnez les vraies :

- A) L'intention première d'une recherche est de soigner le patient
- B) Les moyens utilisés lors d'une recherche sont validés par le CPP avant toute exécution
- C) Un soin peut être pratiqué sans intention de soigner
- D) Il est possible de soigner un patient à l'aide de pratiques de soins non validées
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 4 : À propos code de Nuremberg et des principes qui en découlent, donnez les vraies :

- A) Le point le plus important qu'il soulève est le consentement volontaire de la personne humaine
- B) Le sujet humain s'engage, lorsqu'il prend part à une recherche, à maintenir sa participation jusqu'à la publication des résultats
- C) Une personne privée de liberté par décision judiciaire peut se voir dans l'obligation de participer à une recherche biomédicale au sein même de la prison dans laquelle elle est enfermée
- D) La personne doit être en possession de sa capacité de décision, c'est-à-dire qu'elle doit être complètement et objectivement informée, et que le choix doit se faire sans contrainte
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 5 : À propos de la capacité de décision du patient, donnez les vraies :

- A) Une grande confiance en son médecin fait partie des facteurs favorisant la capacité de décision du patient
- B) L'incapacité de décision peut être structurelle, comme par exemple pour un patient en état de confusion ou de démence
- C) En cas d'incapacité structurelle de décision, seul l'avis de l'autorité parentale ou du représentant légal est pris en compte
- D) En cas d'incapacité de décision contingente de l'état de santé de la personne, on peut demander l'avis d'une personne de confiance ou du juge des tutelles
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 6 : Indiquez, parmi les propositions suivantes, quels sont les points que la personne doit comprendre avant de participer à une recherche biomédicale :

- A) La personne a le droit de porter plainte contre le promoteur si elle ne retire aucun bénéfice de la recherche
- B) Aucun acte comprenant une part d'incertitude ne sera pratiqué sur la personne qui participe à la recherche, pour éviter tout effet indésirable
- C) Les responsabilités sont assumées par le chercheur
- D) La personne participant à une recherche est libre de se retirer à tout moment du projet
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 7 : Parmi les propositions suivantes, lesquelles se rapportent à la définition de la recherche biomédicale ?

- A) Organisée
- B) Pratiquée sur l'animal
- C) En vue du développement des connaissances biologiques ou médicales
- D) Randomisation des patients
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 8 : À propos des recherches biomédicales, donnez les vraies :

- A) Les recherches non interventionnelles ne sont pas soumises au champ d'application strict de la loi sur la recherche biomédicale
- B) Le promoteur est la personne physique qui dirige et surveille la recherche dans un lieu de recherche
- C) La distinction « recherche avec/sans bénéfice individuel direct » a été abandonnée au profit de la balance bénéfice/risque
- D) Il est impossible de passer outre l'avis défavorable du CPP
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 9 : Concernant les aspects éthiques généraux des recherches biomédicales, donnez les vraies :

- A) L'affiliation à un régime de sécurité sociale est obligatoire pour pouvoir participer à une recherche
- B) L'intérêt de la société et l'accroissement des connaissances priment sur l'intérêt de la personne
- C) Le promoteur peut proposer l'exclusion à toute autre recherche simultanément à celle qu'il entreprend
- D) Un examen médical préalable est obligatoire pour commencer n'importe quelle recherche
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 10 : Concernant le régime de responsabilité du promoteur, donnez les vraies :

- A) Sa responsabilité est systématiquement engagée pour faute présumée
- B) Il peut soulever le retrait volontaire de la personne consentante, qui devient alors responsable des dommages qu'elle subit
- C) L'indemnité de compensation que le patient reçoit doit être proportionnelle au risque encouru
- D) Seuls les frais engagés par le patient dus à sa participation peuvent lui être remboursés
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 11 : donnez les items se rapportant aux conditions d'information du patient :

- A) L'information orale est nécessaire et suffisante
- B) L'information doit porter sur les objectifs, la méthodologie et la durée de la recherche
- C) Le patient doit connaître les modalités de prise en charge dans le cas où il décide d'arrêter prématurément la recherche
- D) L'information peut être incomplète dans certains cas particuliers
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 12 : Concernant le secret médical, donnez les vraies.

- A) Toutes les déclarations concernant la psychiatrie ou le fait de dénoncer une personne potentiellement dangereuse aux autorités font partie des dérogations facultatives
- B) Depuis la loi du 4/3/2, les mineurs ont le droit de demander à ce que leurs parents ne soient pas avertis par le médecin en cas de problème mais le mineur devra forcément être accompagné d'une autre personne de la famille majeure
- C) La déclaration de sévices ou agressions sexuelles sur mineur font partie des dérogations obligatoires et ne nécessitent pas l'accord de la victime
- D) Les ayants droits d'un défunt n'ont accès au dossier médical que dans 3 cas : pour connaître la cause du décès, défendre la mémoire du défunt ou faire valoir leurs droits
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 13 : Concernant les responsabilités médicales, donnez les vraies.

- A) La responsabilité pénale est une responsabilité personnelle qui concerne tout les médecins et pour laquelle il n'y a pas d'assurance possible
- B) Les infractions au code pénal sont jugées par une cour d'assise en cas de délit comme l'homicide involontaire et les crimes sont jugés par un tribunal correctionnel
- C) Le médecin passe avec son patient un contrat de soins ayant une obligation de moyens techniques et de surveillance
- D) Les sanctions encourues en cas de non respect du contrat de soins sont le versement de dommages et intérêts, c'est pourquoi prendre une assurance est obligatoire pour les médecins libéraux et facultatif pour les médecins hospitaliers
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 14 : Concernant les responsabilités médicales, donnez les vraies.

- A) La responsabilité administrative concerne uniquement les médecins salariés, c'est normalement l'assurance de l'hôpital qui couvre ses médecins
- B) L'hôpital peut dans de très rares cas, se détacher de son médecin s'il est venu opérer sans avoir désaoulé de la suite de la veille par exemple, ce qui constitue une faute détachable du service
- C) Les fautes administratives peuvent donc être de 3 types : faute d'exercice médical, faute d'organisation ou de fonctionnement du service et faute détachable du service
- D) La responsabilité disciplinaire concerne tout les médecins inscrits au tableau de l'Ordre des Médecins et peut être mise en jeu en cas de manquement au code de Déontologie
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 15 : Que dit la charte de la personne hospitalisée au sujet du consentement lié à un acte médical ?

- A) Avant toute atteinte de l'intégrité corporelle du patient ce dernier doit donner son consentement libre et éclairé
- B) En cas de refus le médecin tente de convaincre le patient
- C) Un médecin peut passer outre le refus des parents d'exercer un acte médical sur leur enfant
- D) Si les parents n'arrivent pas à s'entendre sur un acte concernant leur enfant c'est ce dernier qui prend la décision
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 16 : Que dit la charte de la personne hospitalisée au sujet de l'information à fournir au patient ?

- A) Seules les informations médicales liées à un acte doivent être portées à la connaissance du patient
- B) L'information doit être loyale, accessible et intelligible
- C) Tout patient doit être informé
- D) Les mineurs et majeurs sous tutelle sont informés dans le but de favoriser leur participation
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 17 : Que prévoit la charte de la personne hospitalisée vis-à-vis de l'avis que peut donner le patient au sujet des soins et de l'accueil?

- A) L'objectif du recueil d'avis est l'amélioration des soins fournis par l'établissement
- B) Le patient ne peut exprimer son avis que par la Commission des Relations avec les Usagers et de la qualité de prise en charge (CRU)
- C) Le patient peut exprimer son avis via le questionnaire fourni à son entrée à l'hôpital
- D) En cas d'accident le patient peut se retourner vers une commission de conciliation prévue à cet effet
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 18 : A propos de l'information médicale, donnez les propositions exactes :

- A) Révéler des informations concernant l'état de santé d'un patient à ses parents relève nécessairement de la rupture du secret médical
- B) La loi Léonetti du 04/03/2002 pose les bases de l'information médicale
- C) L'information doit être donnée au patient au cours d'un entretien individuel
- D) Une des limites à l'information est l'urgence : le médecin soigne le patient, il lui donnera l'information une fois l'urgence terminée
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 19 : A propos de l'information médicale, donnez les propositions exactes :

- A) Le médecin est tenu de respecter le refus d'être informé du patient quoi qu'il arrive, sinon il se rend coupable de non respect du droit à l'information et à la vérité
- B) Le refus d'être informé du patient doit être consigné dans le dossier médical
- C) Une bonne information donnée au patient permet souvent une meilleure observance des traitements
- D) Tous les professionnels de santé ont une obligation d'information
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 20 : A propos du dossier médical, donnez les propositions exactes :

- A) Une information manuscrite n'est pas une information formalisée et ne doit donc pas être transmise au patient
- B) Le dossier infirmier est communicable sans restriction au patient car il est attaché au dossier principal
- C) Le dossier anesthésique est détaché du dossier principal
- D) La partie administrative du dossier comporte notamment les comptes rendus opératoires
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 21 : A propos des recherches biomédicales, donnez les vraies :

- A) Les personnes vulnérables sont les femmes enceintes, parturientes ou qui allaitent, les personnes privées de liberté par décision administrative ou judiciaire, les personnes hospitalisées sans consentement, et les personnes majeures sous tutelle ou hors d'état d'exprimer leur consentement
- B) Les risques encourus lors d'une recherche ne peuvent pas être hors de proportion avec le bénéfice attendu
- C) La recherche est fondée sur l'état des connaissances scientifiques et sur une expérimentation préclinique
- D) On ne fait appel à des personnes vulnérables que si le risque encouru est justifié par le bénéfice attendu ou si des recherches ne peuvent pas être effectuées sur une autre catégorie de patients
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 22 : Concernant les recherches évaluant les soins courants, donnez les vraies :

- A) Elles sont soumises aux mêmes règles que les autres recherches
- B) Le protocole est soumis à l'avis du CPP, qui doit être favorable pour que la recherche ait lieu
- C) Un examen médical préalable est obligatoire pour vérifier l'état général du patient avant sa participation à la recherche
- D) L'obligation d'information est toujours présente et les conditions d'information sont présentes dans le protocole de recherche
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 23 : À propos de l'information du patient, donnez les vraies :

- A) Il faut trouver le juste milieu entre une information exhaustive qui risque de submerger le patient et une information trop simplifiée qui peut être incomplète
- B) Lorsqu'on informe le patient, on ne doit rien lui cacher des risques, des contraintes et des complications que comprend le projet
- C) On peut être amené à effectuer un test de lecture pour vérifier la bonne compréhension de l'information par le patient
- D) L'information doit être délivrée impérativement de manière confidentielle, personne d'autre que le médecin et le patient ne peut être présent lors de l'entretien
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 24 : Concernant le premier point de la charte de la personne hospitalisée, donnez les justes :

- A) Un hôpital peut refuser un patient
- B) Le patient est libre de choisir son établissement hospitalier
- C) Tous les établissements de santé sont obligés de proposer des aménagements pour personnes handicapées
- D) Les permanences d'accès aux soins facilitent les démarches administratives pour les personnes les plus démunies
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 25 : À propos de la composition du CPP, donnez les vraies :

- A) Il est composé de personnes de tous horizons politiques pour assurer une neutralité la plus grande possible
- B) Il est composé de deux collèges : un médical et un paramédical, contenant 14 personnes chacun
- C) Il est organisé de façon à diversifier les compétences dans les domaines biomédical, éthique, social, psychologique et juridique
- D) Les membres sont tenus au secret notamment quant à la nature des recherches, les personnes qui s'y prêtent et qui les organisent
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 26 : Parmi les propositions suivantes, lesquelles se rapportent au CPP ?

- A) Indépendance
- B) Monocompétent
- C) Tenu au secret professionnel
- D) Veille au respect de la législation dans le cadre de la recherche médicale
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 27 : Concernant les informations données au patient, donnez les vraies :

- A) Donner une information complète au patient en ce qui concerne son traitement permet une meilleure observance
- B) Le refus d'être informé du patient peut, dans certains cas, ne pas être respecté
- C) Lorsque des risques ou effets indésirables nouveaux, d'un traitement par exemple, apparaissent après la sortie d'un patient de l'hôpital, il faut souvent le retrouver et l'informer
- D) On doit expliquer au patient, entre autres, les risques qui incombent à la prise de médicament et la iatrogénie qui peut en découler
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 28 : Concernant le secret médical, donnez les vraies :

- A) Le secret médical couvre ce qui est venu à la connaissance du médecin, uniquement durant l'exercice de sa profession
- B) les cas de dopage, accidents du travail, maladies professionnelles et certains maladies contagieuses doivent être déclarés obligatoirement par le médecin
- C) Il existe des dérogations obligatoires, où la loi impose de révéler l'information, et des dérogations facultatives, où la loi autorise de révéler l'information
- D) Je reçois en consultation une personne de 20 ans, qui me confie avoir été agressé. Elle refuse catégoriquement que je fasse une déclaration auprès du procureur de la république. J'ai tout de même le droit de faire la déclaration, malgré son refus
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 29 : Concernant les responsabilités médicales, donnez les vraies :

- A) Si, au cours d'une intervention avec consentement de la personne, mon patient décède, ma responsabilité pénale est engagée pour atteinte à l'intégrité corporelle involontaire
- B) La responsabilité pénale peut être engagée en cas d'atteinte à l'intégrité corporelle ou en cas d'infractions contre l'humanité
- C) Que ce soit la responsabilité pénale, civile ou administrative, le patient sera dédommagé par de l'argent que lui versera directement le médecin
- D) En cas d'engagement de sa responsabilité disciplinaire, le médecin sera jugé par le conseil régional de l'Ordre des médecins
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 30 : Parmi les adjectifs suivants, lesquels peuvent qualifier une information formalisée ?

- A) Objective
- B) Manuscrite
- C) Utile au patient
- D) Digérée
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 31 : Concernant les différents types de recherches, donnez les vraies :

- A) Tous les types de recherches nécessitent le consentement exprès de la personne concernée
- B) Lors d'une recherche interventionnelle, la première administration d'un médicament ne pourra être effectuée que dans des lieux autorisés
- C) Lors d'une recherche impliquant des patients mineurs, le consentement d'un seul des titulaires de l'autorité parentale peut être requis
- D) Lors du changement de finalité d'une collection biologique déjà constituée, il faut informer le patient et vérifier sa non-opposition
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 32 : Concernant la liberté des patients dans le septième point de la charte de la personne hospitalisée, donnez les vraies :

- A) La personne hospitalisée peut quitter à tout moment l'hôpital
- B) Une personne atteinte de troubles mentaux internée de force peut sortir si elle le souhaite
- C) Si la volonté de sortie du patient est jugée prématurée par l'équipe médicale, le patient sera informée des risques et signera une attestation avant de sortir
- D) Un détenu dispose des mêmes droits qu'un patient normal
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 33 : Concernant la notion d'éthique, donnez les vraies :

- A) Le CCNE (comité consultatif national d'éthique) traite uniquement des questions de société dans le domaine de la santé
- B) Les membres du CCNE viennent de tout horizons politiques, professionnels et religieux et sont payés par l'état
- C) L'éthique est réglementée par des lois de bioéthique dont la dernière révision date de 2004
- D) Malgré le fait que son avis soit consultatif, on ne peut rien faire si le CCNE n'est pas d'accord
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 34 : Concernant la notion d'éthique, donnez les vraies :

- A) Les comités locaux ont un rôle de formation et d'information
- B) Les espaces de réflexions éthiques sont des espaces d'échanges et de documentation pour les citoyens
- C) Le CCP gère les recherches sur l'être humain et notamment les essais médicamenteux
- D) L'agence de la biomédecine est compétente dans le domaine de la greffe, la reproduction et l'embryologie entre autres
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 35 : Concernant les lois de bioéthique, donnez les vraies :

- A) Les principes d'anonymat et de non brevetabilité du corps humain font partie des grands principes des lois de bioéthique
- B) Le don d'organes à partir d'un donneur vivant ne peut se faire que dans l'intérêt thérapeutique direct du donneur
- C) En France, on applique le principe du consentement présumé
- D) L'examen des caractéristiques génétiques d'une personne peut se faire dans un cadre juridique, médical ou scientifique
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 36 : Concernant le code de déontologie, donnez les vraies :

- A) Les règles du code de déontologie s'applique à tous les médecins travaillant à l'hôpital et non en ville
- B) Le code de déontologie médicale entremêle étroitement un code de morale professionnelle et un code administratif
- C) L'obligation de faire des prescriptions claires et de veiller à la bonne exécution du traitement font partie des devoirs généraux des médecins
- D) Selon le code, il est interdit de nuire à un confrère ou de faire du détournement de patientèle
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 37 : Concernant les lois de bioéthique, donnez les vraies :

- A) Le prélèvement d'éléments du corps humain ne se fait qu'après consentement du donneur
- B) Le corps humain peut faire l'objet d'un droit patrimonial dans certains cas
- C) Aucune transformation génétique ne peut être apportée à une personne dans le but de modifier sa descendance
- D) L'agence de la biomédecine est un établissement public administratif de l'état
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 38 : Concernant les lois de bioéthique et les responsabilités médicales, donnez les vraies :

- A) Plusieurs types de responsabilités (pénales, civiles...) peuvent être mises en jeu simultanément
- B) Si la responsabilité pénale d'un médecin est engagée, il devra verser à la victime des dommages et intérêts
- C) Par dérogation, un ami de très longue date peut être autorisé à faire don d'un organe à un ami qui en a besoin
- D) Les prélèvements d'organes sur personne décédée ne peut se faire qu'à des fins thérapeutiques
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 39 : Concernant le secret médical et la notion d'éthique, donnez les vraies :

- A) Le secret médical existe même entre médecins, quelque soit la situation
- B) La déclaration d'une personne potentiellement dangereuse fait partie des dérogations obligatoires
- C) La déontologie médicale est l'éthique appliquée au milieu médical
- D) Les comités locaux cherchent à donner progressivement une culture éthique à la population
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 40 : Concernant les dispositions pénales relatives à la recherche, donnez les vraies :

- A) Pratiquer une recherche alors que le consentement de l'intéressé a été retiré est passible de 3 ans d'emprisonnement et de 45000€ d'amende
- B) Pratiquer une recherche sans avoir recueilli le consentement de l'intéressé est passible de 3 ans d'emprisonnement et de 45000€ d'amende
- C) Pratiquer une recherche sans avoir obtenu ni l'avis favorable du CPP ni l'autorisation de l'AFSSAPS est passible d'un an d'emprisonnement et de 15000€ d'amende
- D) Pratiquer une recherche biomédicale sans assurance du promoteur garantissant la responsabilité civile est passible d'un an d'emprisonnement et de 15000€ d'amende
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 41 : Parmi les personnes suivantes, lesquelles ont accès au dossier médical ? (cours de Quatrehomme sur le dossier médical)

- A) La personne de confiance
- B) Les représentant légaux d'un mineur
- C) Le(s) médecin(s) désigné(s) par le patient
- D) La famille et les proches
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 42 : Concernant les cours du professeur Alunni, donnez les vraies :

- A) Le médecin se doit de protéger l'enfant, quitte à aller à l'encontre de l'avis des parents
- B) Le conseil de l'Ordre des Médecins, constitué de médecins en exercice et à la retraite, veille au bon respect du code de Déontologie
- C) Un médecin se doit d'expliquer l'ordonnance au malade pour s'assurer qu'il suive correctement son traitement
- D) Depuis la loi du 4/3/2, le médecin peut prévenir la famille en cas de pronostic grave, sans enfreindre la loi, à la seule condition que le patient ne s'y oppose pas
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 43 : Concernant le cours sur les responsabilités médicales, donnez les vraies :

- A) La responsabilité pénale concerne tout les médecins quelque soit leur mode d'exercice
- B) Le médecin libéral passe avec le patient un contrat de soins ayant une obligation de moyens
- C) En cas de mise en jeu de sa responsabilité administrative, le médecin sera jugé par le tribunal correctionnel
- D) Il est obligatoire pour un médecin quelque soit son mode d'exercice d'avoir une assurance en cas de problèmes
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 44 : A propos des difficultés à délivrer une information, donnez les propositions exactes :

- A) En gérontologie, lorsqu'un patient n'est pas apte à recevoir une information, on peut être amené à le mettre sous tutelle, sous curatelle, ou encore sous sauvegarde de justice
- B) Quand il s'agit d'un enfant, l'information qui lui est délivrée est fonction de son degré de maturité
- C) Le fait qu'un patient ait un pronostic grave ne change rien à l'information qui doit lui être délivrée
- D) L'information doit toujours être délivrée immédiatement au patient, seuls les cas d'urgence vitale font exception
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 45 : A propos de l'éthique dans la recherche, donnez les propositions exactes :

- A) Lors d'une recherche, le chercheur assume la responsabilité du bien-être physique, mental et social de la personne y participant
- B) Lors d'une recherche, il est interdit de se servir de groupes vulnérables au profit de groupes privilégiés
- C) Selon le code de Déontologie, seuls certains professionnels de santé ont une obligation d'information
- D) Le CPP a pour seule mission la protection des personnes
- E) Aucune de ces propositions n'est correcte

QCM 46 : Que dire sur la charte de la personne hospitalisée ?

- A) Elle est donnée à l'entrée lors de l'hospitalisation du patient
- B) Elle compte 9 points principaux
- C) Elle est remise au patient en même temps que l'engagement contre la douleur
- D) Elle implique des obligations pour la seule personne hospitalisée
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 47 : Parmi les propositions suivantes, quelles sont les personnes qui ont accès aux informations médicales ?

- A) Les représentants légaux
- B) La personne de confiance
- C) La famille et les proches
- D) Le patient
- E) Aucune des ces propositions n'est exacte

QCM 48 : Selon la loi Huriet Sérusclat, la recherche biomédicale ne peut pas être pratiquée chez l'être humain si :

- A) Elle se fonde sur le dernier état des connaissances
- B) Elle ne vise pas à étendre les connaissances scientifiques de l'être humain
- C) Le risque prévisible encouru n'est pas hors de proportion avec les bénéfices escomptés pour les personnes
- D) Il y a une expérimentation préclinique insuffisante
- E) Aucune de ces propositions n'est correcte

QCM 49 : À propos des différents types de recherches, donnez les propositions exactes :

- A) Lors d'une recherche interventionnelle, l'avis du CPP n'est pas nécessaire
- B) Lors du changement de finalité d'une collection déjà constituée, l'avis du CPP est nécessaire pour éviter les dérives
- C) Lors des recherches interventionnelles avec risque minime, on applique la règle du consentement présumé
- D) Pratiquer une recherche non interventionnelle signifie pratiquer des actes sur le patient (biopsie, prise de sang ...) dans le but de la recherche
- E) Aucune de ces propositions n'est correcte

QCM 50 : Concernant le consentement et la recherche médicale, que dit la charte de la personne hospitalisée ?

- A) Un simple accord verbal suffit pour inclure le patient dans la recherche
- B) Une personne hospitalisée ne peut être incluse dans une recherche médicale qu'après avoir eu des informations spécifiques sur les bénéfices attendus, les contraintes et les risques prévisibles
- C) La personne incapable de prendre une décision intégrée dans une recherche ne peut plus la quitter une fois qu'elle retrouve ses capacités de décision
- D) La personne faisant partie d'une recherche ne peut pas être rémunérée pour cela
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 51 : Concernant les cours du professeur Alunni, donnez les vraies :

- A) Les prélèvements d'organes ne peuvent être effectués que dans des établissements habilités à le faire par l'autorité administrative
- B) Sur dérogation et dans l'urgence, une tante peut faire don d'un rein à sa nièce
- C) Pour donner un organe à sa fille, un père a besoin de demander une dérogation
- D) Aucun prélèvement d'organes en vue de don ne peut être fait sur une personne vivante mineure ou vivante majeure handicapée
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 52 : Concernant les cours du professeur Alunni, donnez les vraies :

- A) Tous les membres du CCNE sont bénévoles et sont nommés officiellement par arrêt ministériel
- B) Le CCNE créé en 1983 est national et consultatif
- C) Le CCP s'est substitué à l'établissement français des greffes
- D) La dernière révision du code de déontologie date de 2011
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 53 : Concernant les cours du professeur Alunni, donnez les vraies :

- A) Le premier texte de base du code de déontologie date de 1945 et avait valeur de règlement intérieur
- B) Le code de déontologie ne s'adresse pas aux étudiants effectuant un remplacement
- C) Depuis la loi du 4/3/2, le secret médical peut être partagé à l'ensemble de l'équipe de soins
- D) Les sévices sexuels sur personne majeure ne peuvent être déclarés par le médecin qu'avec l'accord de la victime
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 54 : Concernant les cours du professeur Alunni, donnez les vraies :

- A) Un pronostic fatal doit être annoncé avec la plus grande prudence au patient, qui doit toujours être accompagné pour recevoir une telle nouvelle
- B) Un médecin ne doit pas faire courir un risque au patient, que ce risque soit justifié ou non
- C) La violation du secret médical est un crime aux yeux de la loi
- D) Les déclarations des cas de dopage font partie des déclarations facultatives
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 55 : Concernant les principes généraux applicables au don et à l'utilisation des éléments et produits du corps humain, donnez les vraies :

- A) On ne peut déroger au principe d'anonymat qu'en cas de nécessité scientifique
- B) Le don est gratuit et pour inciter les gens à le faire, la publicité est autorisée
- C) Le consentement du patient doit être obligatoirement recueilli pour tout prélèvement
- D) Aucune transformation ne peut être apportée au caractère génétique en vue de modifier la descendance d'une personne
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 56 : Parmi les catégories de personnes suivantes, lesquelles ne font pas partie des personnes vulnérables ?

- A) Les femmes allaitantes
- B) Les personnes hospitalisées sans consentement
- C) Les personnes majeures sous tutelle
- D) Les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer
- E) Aucune de ces propositions n'est correcte

QCM 57 : À propos différents types de dossiers médicaux, donnez les propositions exactes :

- A) Le dossier infirmier est toujours présent
- B) Les infirmières n'écrivent pas dans le dossier principal puisqu'il existe un dossier infirmier
- C) Le dossier transfusionnel est toujours rattaché au dossier principal
- D) Tout ce qui est écrit dans le dossier médical peut être utilisé en justice contre le rédacteur du dossier
- E) Aucune des ces propositions n'est exacte

QCM 58 : A propos du choix de l'établissement dans la charte de la personne hospitalisée, donnez les vraies :

- A) Personne ne peut être hospitalisé sans son consentement
- B) Tout établissement doit garantir une égalité d'accès aux soins
- C) Les associations vont voir leurs actions facilitées seulement dans les hôpitaux publics
- D) L'hôpital public doit pouvoir accueillir un patient jour et nuit
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction : Ethique – Divers**2012 – 2013****QCM 1 : Réponses BD**

- A) Faux : c'est le but de la recherche clinique
B) Vrai
C) Faux : les modèles réductionnistes sont utilisés au cours des recherches biologiques, et un animal transgénique représente un modèle intégré, pas un modèle réductionniste
D) Vrai : tout dépend de ce que l'on cherche

QCM 2 : Réponses ABCD

- A) Vrai : la loi Huriet Serusclat définit la recherche biomédicale
B) Vrai : du code de Nuremberg découle l'importance fondamentale du consentement du patient
C) Vrai : la loi Kouchner pose les bases relatives à l'information du patient
D) Vrai : il définit notamment les produits sur lesquels la loi Huriet-Serusclat s'applique lors des recherches pour les soins courants (oui je sais c'est compliqué tout ça ☺)

QCM 3 : Réponses CD

- A) Faux : L'intention première est l'accroissement des connaissances médicales
B) Faux : Les moyens sont non-validés, en cours de validation, le but étant de les valider
C) Vrai : L'intention peut être de diagnostiquer, de prévenir (vaccination), de pronostiquer ou encore de pallier à la douleur d'un patient en fin de vie
D) Vrai : exemple de la FIV et de la chirurgie de l'obésité qui sont des techniques courantes n'ayant jamais été expérimentées

QCM 4 : Réponses AD

- A) Vrai : pas de piège là-dessus, simplement pour montrer que l'importance primordiale du consentement du patient vient du code de Nuremberg
B) Faux : archi-faux même ! Le patient est libre de se retirer à tout moment de la recherche dès qu'il pense avoir atteint son seuil de résistance physique ou mentale au delà duquel il ne peut aller !
C) Faux : une personne privée de liberté par décision judiciaire fait partie des personnes vulnérables, elle ne peut pas être forcée à participer à une recherche, on cherche toujours son consentement
D) Vrai : c'est la base de la base, si vous ne retenez pas ça je viens vous tirer les oreilles à la sortie du concours !

QCM 5 : Réponse D

- A) Faux : au contraire, le patient a tendance à accorder une trop grande confiance en son médecin et à le voir avant tout comme une personne qui doit le soigner à tout prix donc ça fait partie des facteurs qui ont plutôt tendance à altérer la capacité de décision du patient.
B) Faux : on dit que l'incapacité est structurelle dans le cas des personnes sous tutelle ou curatelle
C) Faux : on ne passe pas outre le consentement de la personne elle-même, si elle est en état de le donner
D) Vrai

QCM 6 : Réponses CD

- A) Faux : la personne doit comprendre que sa participation peut ne rien lui apporter directement
B) Faux : la personne doit comprendre les éléments d'incertitude pertinents que le projet comporte
C) Vrai
D) Vrai : participer à une recherche n'est pas une obligation et peut comporter des désagréments que le patient peut ne pas supporter

QCM 7 : Réponses ACD

- A) Vrai : si un acte thérapeutique ou diagnostic innovant se limite à un seul patient, ce n'est pas une recherche
B) Faux : pratiquée sur l'être humain
C) Vrai
D) Vrai : pour éviter l'effet placebo (on donne une molécule inactive à un patient et il peut en ressentir des effets uniquement psychologiques)

QCM 8 : Réponses AC

- A) Vrai : tous les actes sont pratiqués et les produits utilisés de manière habituelle, sans aucune procédure supplémentaire ou inhabituelle de diagnostic ou de surveillance
- B) Faux : c'est la définition de l'investigateur. Le promoteur est la personne physique ou morale qui prend l'initiative de la recherche, en assure la gestion et vérifie son financement.
- C) Vrai : pour être en accord avec la directive européenne et la déclaration d'Helsinki
- D) Faux : il existe une solution de recours en cas d'avis défavorable du CPP

QCM 9 : Réponses AC

- A) Vrai : En cas de problème lors de la recherche, il faut que le patient puisse être soigné correctement
- B) Faux : L'intérêt de la personne prime, et c'est logique, on ne va pas causer du tort à un patient volontaire, même si c'est pour faire avancer la science
- C) Vrai : Si la recherche comporte des risques d'interaction, ou que la participation à une autre recherche en même temps risque de fausser les résultats
- D) Faux : pas si c'est une recherche qui concerne les soins courants ☺

QCM 10 : Réponses AD

- A) Vrai : c'est lui qui initie la recherche, donc il est présumé responsable en cas de problème
- B) Faux : le promoteur ne peut soulever le retrait de la personne, il est responsable s'il lui arrive quelque chose lorsqu'elle décide de se retirer de la recherche
- C) Faux : le but n'est pas d'encourager le patient à participer à plusieurs recherches en même temps, et à prendre des risques pour gagner de l'argent
- D) Vrai : ce n'est pas parce qu'un patient participe à une recherche que le promoteur va lui rembourser tous ses frais de la vie quotidienne, le but n'étant pas de « tenir » les patients par l'argent lorsqu'ils souhaitent se retirer du projet

QCM 11 : Réponses BCD

- A) Faux : elle doit être donnée à l'écrit aussi, c'est impératif
- B) Vrai
- C) Vrai : on ne laisse pas tomber le patient sous prétexte qu'il arrête avant la fin, il peut avoir besoin de soins complémentaires
- D) Vrai : notamment lors des recherches en psychologie sans risques sérieux, pour ne pas fausser les résultats

QCM 12 : Réponse D ou E

- A) Faux : la déclaration d'internement en psychiatrie fait partie des dérogations obligatoires alors que déclarer une personne potentiellement dangereuse fait partie des dérogations facultatives
- B) Faux : le mineur doit être accompagné d'une personne majeure mais elle ne doit pas forcément faire partie de la famille
- C) Faux : la déclaration des sévices et agressions sexuelles sur mineur font partie des dérogations facultatives MAIS en pratique il est OBLIGATOIRE de les déclarer
- D) Vrai selon le professeur Alunni et Faux selon le professeur Quatrehomme (pour qui c'est l'information médicale)...

QCM 13 : Réponse A

- A) Vrai
- B) Faux : les crimes sont jugés par une cour d'assise et les délits (comme homicide involontaire) sont jugés par un tribunal correctionnel
- C) Faux : il y a les moyens techniques et moyens d'informations (les moyens de surveillance font partie des moyens techniques)
- D) Faux : l'assurance est obligatoire pour TOUT les médecins

QCM 14 : Réponse ABCD

A, B, C et D : Vrai

QCM 15 : Réponses ABC

- A) Vrai : Et cela que l'acte touche l'intégrité physique ou psychique du patient
- B) Vrai : Il ne fait que le convaincre s'il échoue il est obligé de prendre acte du refus et de faire en conséquence
- C) Vrai : Le médecin peut pratiquer l'acte s'il considère que le refus des parents est nuisible pour son patient
- D) Faux : Dans de tels cas c'est le juge des affaires familiales qui prend la décision

QCM 16 : Réponses BD

- A) Faux : Il faut également fournir des informations sociales liées à l'acte, comme le prix par exemple
- B) Vrai : Avec le nombre de cours qui vous le dit j'espère que c'est rentré ☺
- C) Faux : Si des personnes refusent d'être informées il faut accepter leur volonté et ne rien leur dire
- D) Vrai : L'information donnée va être adaptée aux capacités de la personne

QCM 17 : Réponses ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Le patient peut donner son avis par cette commission ou par le questionnaire qui est fourni avec la charte à l'entrée du patient
- C) Vrai
- D) Vrai : Cette commission répondant au doux nom de « Commission régionale ou interrégionale de conciliation et d'indemnisation des accidents médicaux, des affections iatrogènes et des infections nosocomiales. » à pour de négocier avec le patient dans de telles situations

QCM 18 : Réponses CD

- A) Faux : ce n'est une rupture du secret que si le patient s'y oppose
- B) Faux : la loi Léonetti parle de la fin de vie donc elle intervient dans l'information médicale mais c'est la loi Kouchner qui date du 04/03/2002
- C) Vrai : très important ! L'information doit dans un premier lieu être donnée seulement au patient, sauf s'il demande l'entremise d'un proche
- D) Vrai

QCM 19 : Réponses BCD

- A) Faux : s'il existe un risque de transmission, le médecin est obligé d'informer le patient même contre son gré
- B) Vrai : on doit toujours tout marquer dans le dossier médical pour des raisons médico-légales
- C) Vrai : si on informe bien le patient des risques s'il ne prend pas bien son traitement, il a tendance à faire + attention
- D) Vrai : pas besoin d'être médecin pour être tenu à l'information, les infirmières doivent informer le patient quand elles lui font des prises de sang/perfusion, les aides soignants doivent informer le patient quand ils le déshabillent, etc

QCM 20 : Réponse C

- A) Faux : une information manuscrite peut être formalisée si elle objective, structurée et utile au patient. Exemple : aux urgences le dossier est écrit à la main durant l'interrogatoire du patient, pourtant ce sont des informations formalisées
- B) Faux : il est communicable sans restriction mais il est détaché du dossier principal
- C) Vrai : bien souvent on voit l'anesthésiste bien avant l'opération, d'où le fait qu'il soit détaché
- D) Faux : c'est la partie médicale qui comprend les comptes rendus opératoires

QCM 21 : Réponses ABCD

- A) Vrai : il faut connaître les types de personnes vulnérables pour bien comprendre les conditions de participation spécifiques qui leurs sont appliquées
- B) Vrai
- C) Vrai : item de cours, l'expérimentation préclinique consiste à faire des tests sur l'animal et en laboratoire avant de tester sur l'être humain, et pour une recherche on se sert des connaissances scientifiques déjà établies parce que n'oubliez pas « ce qui n'est pas scientifique n'est pas éthique » ☺
- D) Vrai

QCM 22 : Réponse D

- A) Faux : elles sont soumises à un régime simplifié
- B) Faux : l'avis du CPP est consultatif quand il s'agit de recherche pour évaluer les soins courants
- C) Faux : pour les soins courant, l'examen médical préalable n'est pas obligatoire
- D) Vrai : il faut toujours informer le patient de ce qu'on fait, quoi qu'il arrive (sauf situation d'urgence où l'urgence prime)

QCM 23 : Réponses ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : et si le patient il est dans le coma (ou tout autre cas de personne vulnérable), comment vous faites hein ? ☺

QCM 24 : Réponses ABCD

- A) Vrai : Si l'hôpital ne possède pas le service demandé ou n'a plus de place il peut refuser un patient. Dans ce cas il doit rediriger le patient vers un autre établissement
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai : C'est l'une des obligations spécifiques aux hôpitaux publics

QCM 25 : Réponses CD

- A) Faux : le but du CPP c'est d'être INDEPENDANT pour n'être influencé par personne. Ca veut dire que les membres ne peuvent pas être engagés en politique
- B) Faux : un médical et un sociétal
- C) Vrai : voir fiche page 6
- D) Vrai : ils sont tenus au secret aussi pour les produits, les objets et les méthodes expérimentés

QCM 26 : Réponses ACD

- A) Vrai : indépendance politique et par rapport aux promoteurs
- B) Faux : diversité des compétences dans plusieurs domaines
- C) Vrai : c'est logique, ils ont accès à beaucoup d'information concernant les dossiers médicaux
- D) Vrai : c'est une de ses missions

QCM 27 : Réponses ABCD

- A) Vrai : ++ dans les traitements antibiotiques : les patients ne comprennent pas toujours pourquoi ils doivent prendre un traitement pendant 10 jours alors qu'au bout de 2 jours ils sont guéris (pour éviter les bactéries multi résistantes)
- B) Vrai : lorsque sa maladie peut être transmissible à un tiers
- C) Vrai : voir fiche page 1
- D) Vrai : il faut expliquer au patient que la prise de médicament n'est pas anodine et qu'elle peut entraîner d'autres maladies (= iatrogénie)

QCM 28 : Réponses ABC

- A) Vrai : attention, c'est bien ce qui est venu à la connaissance du médecin DURANT l'exercice de sa profession
- B) Vrai : bien connaître la liste des dérogations obligatoires, piège facile
- C) Vrai
- D) Faux : quand la victime est majeure et capable, on doit toujours avoir son accord pour faire la déclaration d'agressions

QCM 29 : Réponses ABD

- A) Vrai : attention, un homicide volontaire met en jeu l'atteinte à l'intégrité corporelle volontaire mais un décès lors d'une intervention si le patient était d'accord, engage l'atteinte à l'intégrité corporelle involontaire !
- B) Vrai : les atteintes à l'intégrité corporelle peuvent être volontaires ou non
- C) Faux : attention, dans la responsabilité pénale, le médecin sera condamné à payer de sa poche la victime mais dans les responsabilités administratives et civiles, c'est l'assurance du médecin (ou de l'hôpital dans les responsabilités administratives) qui payera la victime !
- D) Vrai

QCM 30 : Réponses ABCD

- A) Vrai : elle ne doit pas être subjective et ne pas prendre partie
- B) Vrai : elle PEUT être manuscrite (cf énoncé), pas obligé mais l'item est vrai
- C) Vrai : une information inutile au patient ne sera pas nécessairement formalisée
- D) Vrai : le prof l'a expliqué en cours (cf fiche), ça veut dire que le temps est laissé au patient pour digérer l'information

QCM 31 : Réponses BCD

- A) Faux : les recherches non interventionnelles ne nécessitent pas forcément de consentement exprès, un document où le patient exprime sa non-opposition peut suffire (ex : *document que l'on donne au don du sang, où on ne s'oppose pas à l'utilisation pour la recherche*).
- B) Vrai : souvent des centres d'investigations cliniques
- C) Vrai : lorsqu'il s'agit de recherche à risque minime, le consentement d'un seul des titulaires de l'autorité parentale est requis
- D) Vrai : voir fin de la fiche, page 7

QCM 32 : Réponses ACD

- A) Vrai
- B) Faux : cette personne sera retenue si elle manifeste la volonté de quitter l'hôpital .A son entrée elle sera prévenue qu'elle ne peut quitter l'hôpital
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 33 : Réponse E

- A) Faux : le CCNE traite des questions de société soulevées par les progrès de la connaissance mais également de problèmes d'éthique biomédicale
- B) Faux : les membres du CCNE sont bénévoles, ils ne sont pas payés !
- C) Faux : la dernière révision des lois de bioéthique date de 2011
- D) Faux : Son avis est consultatif et même s'il est très important, on peut agir sans son accord
- E) Vrai

QCM 34 : Réponses ABCD

- A) Vrai : ces comités doivent également informer le CCNE
- B) Vrai : ce sont également des espaces de débats publics
- C) Vrai : rien à ajouter ☺
- D) Vrai : elle est également compétente dans le domaine de la génétique

QCM 35 : Réponses ACD

- A) Vrai : ils font partie des 8 grands principes des lois de bioéthique
- B) Faux : c'est dans l'intérêt thérapeutique direct du RECEVEUR
- C) Vrai : si le patient n'exprime pas son refus par un moyen ou un autre, on considère qu'il est d'accord pour donner ses organes
- D) Vrai : voir le cours pour plus de précision

QCM 36 : Réponses BD

- A) Faux : le code s'applique aux médecins en exercice quelque soit le mode d'exercice ainsi qu'aux étudiants en médecine
- B) Vrai : voir le cours
- C) Faux : ces obligations font partie des devoirs des médecins envers leurs patients
- D) Vrai : voir le cours

QCM 37 : Réponses ACD

- A) Vrai : Ne jamais oublier que le consentement du patient est obligatoire !
- B) Faux : le corps humain ne peut JAMAIS faire l'objet d'un droit patrimonial
- C) Vrai : on ne peut pas modeler notre descendance à notre convenance, ça serait trop beau !
- D) Vrai : Voir le cours

QCM 38 : Réponses AC

- A) Vrai : elle le répète pleins de fois dans son cours, il faut le savoir
- B) Faux : attention à la différence entre des dommages et intérêts (versés par une assurance) et une amende (que le médecin paiera de sa poche) !!
- C) Vrai : par dérogation seulement et il faut que cet ami soit très proche du patient.
- D) Faux : les prélèvements peuvent se faire à des fins thérapeutiques ET scientifiques (pour la recherche)

QCM 39 : Réponse E

- A) Faux : le secret médical peut être partagé entre médecins et dans l'équipe médicale pour assurer la continuité des soins
- B) Faux : cette déclaration fait partie des dérogations facultatives
- C) Faux : Attention, elle a bien insisté sur la différence entre éthique (s'apparente à la morale) et la déontologie médicale (ensemble des devoirs des médecins)
- D) Faux : Attention, ce sont les espaces de réflexions éthiques qui cherchent à donner une culture éthique à la population
- E) Vrai

QCM 40 : Réponses ABCD

- A) Vrai : le but ici n'est pas de vous piéger, mais le prof a rajouté ces dispositions dans son poly cette année, donc sait-on jamais, ça pourrait être important ... ☺
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 41 : Réponses BC

- A) Faux : attention, on parle ici du DOSSIER, pas des informations. La PDC a accès aux informations, pas au dossier
- B) Vrai : le mineur n'est pas légalement apte à décider tout seul pour sa santé, donc ses représentants légaux ont accès au dossier
- C) Vrai : le patient peut désigner plusieurs médecins
- D) Faux : ils ont accès aux informations médicales

QCM 42 : Réponses ACD

- A) Vrai : Si la décision des parents peut nuire à l'enfant, le médecin peut décider de saisir le procureur de la république pour soigner l'enfant comme il pense être le mieux
- B) Faux : le conseil de l'Ordre n'est constitué que de médecins en exercice
- C) Vrai : ça fait partie des devoirs des médecins envers les patients
- D) Vrai : attention, si le patient s'y oppose, on considèrera que le médecin ne respecte pas le secret médical s'il prévient la famille

QCM 43 : Réponses ABD

- A) Vrai : Texte le cours
- B) Vrai : et sa responsabilité civile pourra être mise en jeu en cas de non respect de ce contrat
- C) Faux : les fautes administratives seront jugées par un tribunal administratif ! Le tribunal correctionnel juge les affaires pénales
- D) Vrai : en cas de non respect du contrat de soins pour les médecins libéraux et en cas de faute détachable du service pour les médecins hospitaliers

QCM 44 : Réponses AB

- A) Vrai : ce sont les trois modes de protection d'un sujet qui a une altération cognitive durable
- B) Vrai : il est évident que vous n'allez pas expliquer de la même façon à un enfant de 2 ans et à un mineur de 15 ans
- C) Faux : le prof insiste beaucoup là dessus, les textes disent qu'il faut faire preuve d'une grande prudence et s'adapter à la situation
- D) Faux : une autre exception existe, celle des états toxicologiques transitoires (alcool, drogues ...)

QCM 45 : Réponses AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : cette obligation incombe à tous les professionnels de santé, dans le respect de leurs compétences
- D) Faux : il doit aussi veiller au respect de la législation dans le cadre de la recherche biomédicale

QCM 46 : Réponses AC

- A) Vrai : Elle a pour but d'informer le patient sur son hospitalisation, aucun intérêt donc de le donner à un autre moment que lors de l'entrée
- B) Faux : Elle comporte 11 points principaux
- C) Vrai : Elle est également associée à un questionnaire de sortie
- D) Faux : Elle implique aussi des devoirs pour le personnel hospitalier

QCM 47 : Réponses ABCD

- A) Vrai : attention ici on parle bien des informations médicales et non du dossier médical
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 48 : Réponses BD

- A) Faux : si elle ne se fonde pas
- B) Vrai
- C) Faux : si le risque encouru est hors de proportion [...] (*Juste pour voir si vous lisez bien les énoncés :D*)
- D) Vrai

QCM 49 : Réponse E

- A) Faux : C'est justement dans les recherches interventionnelles que l'avis du CPP est très important !
- B) Faux : l'avis du CPP n'est pas requis
- C) Faux : il faut le consentement exprès du patient
- D) Faux : non interventionnelle = pas d'intervention
- E) Vrai

QCM 50 : Réponses BD

- A) Faux : Pour toute personne participant à une recherche il faut son consentement écrit
- B) Vrai
- C) Faux : Si une personne est incluse dans une recherche dans un état où elle ne peut pas exprimer son avis .Une fois qu'elle a retrouvé cette capacité on lui demande son avis, elle est alors libre de quitter la recherche
- D) Vrai : Comme pour toute recherche

QCM 51 : Réponses AD

- A) Vrai : Tous les établissements ne peuvent pas prélever des organes, seuls ceux qui ont reçu les autorisations peuvent le faire
- B) Faux : Quand un prélèvement doit se faire sur dérogation, ça ne se fera jamais dans l'urgence, la personne aura toujours le temps de réfléchir à son geste
- C) Faux : la mère et le père n'ont pas besoin de dérogation pour donner leurs organes à leurs enfants, c'est le seul cas où une dérogation n'est pas nécessaire
- D) Vrai : texto le cours. Question déjà posée sur le forum, un enfant ou une personne handicapée ne PEUT PAS donner ses organes DE SON VIVANT !

QCM 52 : Réponses AB

- A) Vrai : rien à ajouter
- B) Vrai : Tout est bon ☺
- C) Faux : C'est l'agence de la biomédecine qui se substitue à l'établissement français des greffes
- D) Faux : La dernière révision du code de déontologie date de 1994, ce sont les lois de bioéthique qui ont été révisées en 2011

QCM 53 : Réponses CD

- A) Faux : Ce premier texte date de 1941, en 1945, ce règlement intérieur devient une ordonnance
- B) Faux : Au contraire, il s'adresse aux médecins inscrits au tableau de l'ordre des médecins, à tous médecins effectuant un acte professionnel et aux étudiants en médecine
- C) Vrai : rien à ajouter ☺
- D) Vrai : Bien retenir que pour une victime majeure, il faut son autorisation pour le déclarer mais pour une victime mineure, son accord n'est pas nécessaire

QCM 54 : Réponse E

- A) Faux : le patient ne doit pas nécessairement être accompagné, c'est conseillé et recommandé mais pas obligatoire
- B) Faux : si le risque est justifié, le médecin peut faire courir le risque au patient
- C) Faux : c'est considéré comme un délit qui sera jugé par un tribunal correctionnel
- D) Faux : ça fait partie des dérogations obligatoires
- E) Vrai

QCM 55 : Réponse C

- A) Faux : le principe d'anonymat ne peut être transgressé qu'en cas de nécessité THERAPEUTIQUE
- B) Faux : la publicité est INTERDITE
- C) Vrai : vous l'aurez compris, le consentement il le faut toujours, pour tout !
- D) Faux : La phrase est tout à fait vrai mais elle fait partie des grands principes des lois de bioéthique

QCM 56 : Réponse E

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai : toutes ces personnes sont des personnes vulnérables

QCM 57 : Réponses AD

- A) Vrai : voir fiche
- B) Faux : elles écrivent quand même dans le dossier principal
- C) Faux : il en est séparé et le rejoint au moment où il est nécessaire
- D) Vrai

QCM 58 : Réponses BD

- A) Faux : Il existe des hospitalisations sans consentement pour des établissements spécialisés (les hôpitaux psychiatriques par exemple)
- B) Vrai
- C) Faux : Les établissements privés doivent aussi favoriser l'action des associations
- D) Vrai

6. Histoire de la médecine – Evolution de l'hôpital : Evolution de la nosologie

2012 – 2013

QCM 1 : Que peut-on dire sur l'histoire de l'hospitalisme infectieux ?

- A) Pasteur préconisait l'antisepsie avec de la chaleur
- B) Lister préconisait l'antisepsie avec de la chaleur
- C) Semmelweis préconisait le lavage des mains
- D) Halsted est le père des gants chirurgicaux
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : Concernant l'histoire des hôpitaux antiques on peut dire que :

- A) Les Asclépiades géraient les Asclépéions, hôpital romain faisant office de spa
- B) Les Egyptiens avaient 2 structures, les maisons de vie et les maisons de mort
- C) Les Romains ont récupéré le dieu grec Esculape dans leur panthéon et l'ont rebaptisé Asclépios
- D) Les Byzantins devaient dès le concile de Nicée de 325 construire des Xenodochion dans toutes leurs villes
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 3 : Concernant les anatomo-cliniciens, donnez les vraies :

- A) C'est une école de pensée médicale du XX^{ème} siècle
- B) Laennec et Bichat sont les précurseurs de cette école
- C) Cette école a beaucoup apporté à l'examen para-clinique
- D) Leur méthode consiste à corréliser des signes cliniques récupérés sur le cadavre du malade à des signes pathologiques récupérés chez le malade lors de la consultation
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 4 : A propos du mal des ardents, donnez les vraies :

- A) Les gens atteints de cette maladie finissaient dans les léproseries tout comme les lépreux
- B) Cette maladie est due à l'ergot de seigle
- C) Cette maladie est due à l'ergot de blé
- D) Elle porte aussi le nom de feu St Vincent de Paul
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 5 : A propos des rôles de l'hôpital, donnez les vraies :

- A) Al Magusi est à l'origine du rôle de recherche de l'hôpital
- B) Les Xenodochions sont le parfait exemple du rôle caritatif de l'hôpital via l'accueil des pèlerins
- C) C'est l'Europe qui est à l'origine du rôle pédagogique de l'hôpital
- D) Le rôle de recherche de l'hôpital date du XIX^{ème} siècle
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 6 : Que peut-on dire de la vie de Pasteur ?

- A) C'est un médecin français du XIX^{ème} siècle
- B) C'est un chimiste français du XIX^{ème} siècle
- C) Il est le père de l'asepsie
- D) Il prouva l'existence de la génération spontanée
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 7 : Quelle est la situation sanitaire des hôpitaux au XVIII^{ème} siècle ?

- A) Les bâtiments mal ventilés favorisent l'hospitalisme infectieux
- B) Par manque de moyens les locaux sont mal entretenus
- C) À l'époque aller à l'hôpital était synonyme de contracter la galle
- D) 95 % des accouchements à l'hôpital se terminent par la contraction de la fièvre puerpérale pour les nouveau-nés
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 8 : Penchons-nous le temps d'un QCM sur les vies palpitantes de Halsted et Semmelweis, donnez les vraies :

- A) C'est grâce à la mort de son ami lors d'une autopsie que Halsted inventât le gant chirurgical
- B) Pour éviter les allergies de son amante Halsted inventa le gant chirurgical
- C) C'est grâce à la mort de son ami lors d'une autopsie que Semmelweis comprit l'importance du lavage des mains
- D) Pour éviter les allergies de son amante Semmelweis préconisa le lavage des mains
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 9 : Quelles sont les dispositions actuelles pour lutter contre les infections nosocomiales ?

- A) Les méthodes d'asepsie et d'antisepsie sont utilisées
- B) On sépare le linge sale du linge propre
- C) Le système vertical de l'hôpital a été remplacé par le système pavillonnaire
- D) Les techniques préconisées par Pasteur et Lister sont utilisées
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 10 : Que dire des médecines de l'Antiquité

- A) En Babylonie les Ashipu étaient des thérapeutes
- B) Imhotep a fondé les maisons de la vie en Egypte
- C) En Babylonie les Ashipu étaient les devins qui posaient le diagnostic
- D) Les grecs avaient créé des sanctuaires consacrés au dieu Asclépios
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 11 : Concernant les écoles de pensée médicales, donnez les vraies

- A) La renaissance est une période de découvertes importantes en histopathologie
- B) Un grand nombre d'université européenne enseignait grâce à la scolastique au Moyen Age
- C) Iatrochimie et iatrophysique sont deux courants du XIX^{ème} siècle
- D) L'empirisme est une école romaine
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 12 : Concernant le concept de maladie et son évolution, donnez les vraies :

- A) Empédocle prône une théorie basée sur le concept uniciste de la maladie
- B) En Babylonie ce sont les dieux qui sont responsables des maladies
- C) Les Romains et Grecs de l'antiquité se retournaient vers des saints guérisseurs pour se soigner
- D) Les Biophysiciens prônent une théorie basée sur le concept pluraliste de la maladie
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 13 : Concernant le rôle d'isolement de l'hôpital, donnez les vraies :

- A) Les léproseries accueillent les gens suspectés de lèpre alors que les lazarets accueillent les lépreux
- B) Le premier hôpital pour vérolés fut créé à Florence
- C) D'abord installés dans les hôpitaux classiques, les malades mentaux se voient créer des hôpitaux pour éviter d'importuner les autres malades
- D) St Vincent de Paul créa un hôpital pour enfants abandonnés à Paris
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 14 : Que peut-on dire des rôles de l'hôpital ?

- A) Boerhaave a initié le rôle pédagogique de l'hôpital au X^{ème}
- B) Louis XIV crée le premier hôpital général à Paris puis étend le système à tout le royaume de France
- C) Les rôles curatif et caritatif ont toujours été dissociés
- D) L'hôpital général de Paris a été créé pour enfermer les miséreux de la Cour des Miracles qui importunaient Louis XIV
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 15 : Que dire du savoir raisonner et du savoir faire médical aux 17/18^{ème} siècles?

- A) C'est à cette époque que la médecine expérimentale voit le jour
- B) L'histopathologie vit le jour à cette époque
- C) Descartes est associé à la pensée rationaliste
- D) Iatrochimie et iatomécanique voient le jour à cette époque
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 16 : Au sujet des hôpitaux antiques, donnez les vraies :

- A) Les Valetudinarium ont été créés par les byzantins
- B) Durant la nuit, les égyptiens se faisaient «visiter» par Asclépios dans les Asclépiions
- C) Les Xenodochions étaient d'abord conçu pour les habitants de la région et ensuite pour l'accueil des pèlerins
- D) Les Morestans grecs étaient les hôpitaux dans lesquels on embaumait les corps avant leurs funérailles
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 17 : Concernant l'enseignement scolastique, donnez les vraies :

- A) Il est basé sur le syllogisme
- B) Thomas d'Aquin et Arnaud Legrand ont initié cet enseignement
- C) L'enseignement se fait selon 3 niveaux
- D) Cette méthode d'enseignement date de l'Antiquité
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 18 : Concernant les grands noms de la médecine, donnez les vraies :

- A) Galien appliquait chez l'Homme des observations qu'il faisait chez l'animal
- B) Virchow était associé à l'anatomo-clinique
- C) Laennec était associé à la médecine expérimentale
- D) Aristote était un philosophe romain
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction : Histoire de la médecine – Evolution de l'hôpital : Evolution de la nosologie

2012 – 2013

QCM 1 : Réponses CD

- A) Faux : Pasteur préconisait l'**asepsie** à la chaleur
- B) Faux : Lister préconisait l'antisepsie à l'**acide phénique**
- C) Vrai : Il préconisa cela après avoir vu son ami mourir après une coupure lors d'une dissection de femme morte de fièvre puerpérale
- D) Vrai : A la base prévus pour son amante allergique à l'aide phénique il les préconisa à tout le monde lorsqu'il vit que les résultats de son service étaient meilleurs que les autres qui n'en portaient pas

QCM 2 : Réponses BD

- A) Faux : les Asclépéions sont des hôpitaux **grecs**
- B) Vrai : Les maisons de la vie servaient de consultation externe alors que l'embaumement était le rôle des maisons de la mort
- C) Faux : C'est l'inverse les romains ont **recupéré le dieu grec Asclépios pour l'appeler Esculape**
- D) Vrai : ces derniers avaient pour but d'accueillir les pèlerins

QCM 3 : Réponse E

- A) Faux : C'est une école de pensée de XIX^{ème} siècle
- B) Faux : Bien que ce soit un illustre membre de cette école , Laennec n'en est pas un précurseur. Ce sont Bichat et Morgagni qui en sont les précurseurs
- C) Faux : C'est à l'examen clinique que l'anatomo-clinique a beaucoup apportés
- D) Faux : C'est l'inverse les signes clinique sont récoltés lors de la consultation et sont corrélées aux signes pathologiques recherchés chez le cadavre
- E) Vrai

QCM 4 : Réponses AB

- A) Vrai : Les symptômes étant proches de ceux de la lèpre les gens atteint de l'ergotisme étaient traités comme des lépreux
- B) Vrai : L'ergot de seigle est un champignon se développant lorsque ce dernier est mal conservé
- C) Faux : Voir correction de l'item B
- D) Faux : On l'appelle aussi Feu St Antoine

QCM 5 : Réponses BD

- A) Faux : Ce sont les anatomo-cliniciens qui sont à l'origine du rôle pédagogique de l'hôpital
- B) Vrai : Les Xénodochions montrent également la confusion entre caritatif et curatif en prodiguant également des soins infirmiers aux pèlerins
- C) Faux : C'est Al Mabuzi et donc le monde musulman qui créa le rôle pédagogique de l'hôpital
- D) Vrai : L'anatomo-clinique est une école du XIX^{ème} siècle et crée le rôle de recherche de par sa philosophie. Le rôle de recherche date donc du XIX^{ème} siècle

QCM 6 : Réponses BC

- A) Faux : Attention piège !!!!! Pasteur n'est pas médecin mais il est chimiste
- B) Vrai : Voir correction de l'item A
- C) Vrai
- D) Faux : Il prouve l'inexistence de la génération spontanée

QCM 7 : Réponses ABC

- A) Vrai
- B) Vrai : Comme quoi la crise ça ne date pas d'aujourd'hui ^^
- C) Vrai : A cause de l'hygiène déplorable dans les hôpitaux
- D) Faux : Ce sont pas les nouveau-nés mais les mères qui sont les concernées par la fièvre puerpérale

QCM 8 : Réponses BC

- A) Faux : C'est pour son amante que Halsted créa le gant chirurgical
- B) Vrai : Voir correction de l'item A
- C) Vrai
- D) Faux : Voir correction de l'item C

QCM 9 : Réponses ABD

- A) Vrai : Ce sont les méthodes utilisées pour stériliser les objets et nettoyer les plaies des patients
- B) Vrai : Relève du bon sens à notre époque, mais au XVIII^{ème} siècle, c'était loin d'être évident ...
- C) Faux : C'est l'inverse la structure verticale a remplacé la structure pavillonnaire
- D) Vrai : Ce sont les techniques d'asepsie et d'antisepsie

QCM 10 : Réponses ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Ce sont les Baru qui étaient les devins qui posaient le diagnostic.
- D) Vrai : Ce sont les Asclépiens

QCM 11 : Réponse B

- A) Faux : L'histopathologie est une discipline initiée au XIX^{ème} siècle. La renaissance est une grande période pour l'anatomie
- B) Vrai : De nombreuse université se servaient de cette méthode seul Montpellier et Salernes n'en n'usait pas
- C) Faux : ce sont des écoles du XVII^{ème} XVIII^{ème} siècle
- D) Faux : L'empirisme est une école grecque, c'est le néo empirisme qui est une école romaine

QCM 12 : Réponses AB

- A) Vrai : Il s'agit de la théorie des 4 éléments, le dérèglement de l'un d'entre eux provoque la maladie
- B) Vrai : A tel point que pour eux, épidémie veut dire « Activité dévoratrice des dieux »
- C) Faux : A cette époque les saints n'existaient pas encore c'étaient des dieux protecteurs
- D) Faux : Leur théorie se base sur le concept uniciste de la maladie

QCM 13 : Réponses CD

- A) Faux : Ce sont les lazarets qui accueille les gens suspectés de lèpre et les léproseries accueille les lépreux
- B) Faux : C'est à Ferrare que fut créé le premier hôpital pour vérolés et Florence est le lieu de naissance du premier hôpital pour enfants abandonnés
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 14 : Réponses BD

- A) Faux : C'est le monde musulman qui initie le rôle pédagogique au VII^{ème}/IX^{ème} siècle
- B) Vrai
- C) Faux : Rôle caritatif et curatif sont officiellement dissociés en 1851
- D) Vrai

QCM 15 : Réponses CD

- A) Faux : Cette école voit le jour au 19^{ème} siècle
- B) Faux : Cette école voit le jour au 19^{ème} siècle
- C) Vrai
- D) Vrai : Elles apparaissent au 17^{ème} siècle

QCM 16 : Réponse E

- A) Faux : Ce sont les romains qui ont créés les Valetudinarium après avoir utilisées les connaissances grecques pour soigner leurs esclaves
- B) Faux : Les Asclépeions sont des hôpitaux grecs
- C) Faux : c'est l'inverse les Xenodochions ont d'abord étaient créés pour les pèlerins puis ce sont étendus aux locaux
- D) Faux : Grand n'importe quoi. Les Morestans sont des hôpitaux musulmans du moyen-Age. Ce sont les maisons de la mort égyptienne qui se charge des embaumement.
- E) Vrai

QCM 17 : Réponse A

- A) Vrai : C'était la façon de penser d'Aristote, philosophe grec dont ses principes servent de base à la scolastique
- B) Faux : C'est Albert Legrand qui créa la scolastique avec Thomas d'Aquin
- C) Faux : la scolastique contenait 4 niveaux d'enseignement (lectio, quaestio, disputatio et quodlibet)
- D) Faux : Cette méthode prend sa source au Moyen Age

QCM 18 : Réponse A

- A) Vrai
- B) Faux : Virchow était un grand nom de l'histopathologie
- C) Faux : Laennec était un grand nom de l'anatomo-clinique
- D) Faux : Aristote était grec

7. Histoire de la médecine – Médecine au Moyen-Age

2012 – 2013

QCM 1 : Concernant la médecine juive du moyen âge, donnez les vraies :

- A) Le Talmud est la base de leurs connaissances médicales
- B) Elle a apporté, de manière incontestable, à la médecine occidentale les méthodes de prévention des épidémies
- C) Les médecins juifs étaient recherchés par les souverains de toutes confessions au Moyen âge
- D) Les écoles juives n'existaient que dans le monde musulman
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : Que dire des diverses sources d'apports à la médecine occidentale lors du Moyen Age ?

- A) Les médecins juifs ont permis le retour des textes gréco-latins
- B) La culture arabe a apporté la méthode de la distillation
- C) Le monde arabe a apporté l'enseignement au lit du malade
- D) Le monde arabe n'a rien apporté sur le plan chirurgical
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 3 : Que dire des hôpitaux médiévaux ?

- A) Al Rachid est le créateur de nombreux hôpitaux à Bagdad
- B) Clovis créa le premier hôpital français à Lyon en 512
- C) Les musulmans avaient créé un système de clinique ambulatoire pour les milieux les plus isolés
- D) Les hôpitaux européens étaient très liés à la religion
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 4 : Que peut on dire des hôpitaux byzantins et musulmans ?

- A) Le modèle hospitalier byzantin servit de base pour l'hôpital grec médiéval
- B) Les grand orphanotrophes étaient le personnel infirmier des hôpitaux byzantins
- C) Les Morestans sont obligés d'accueillir les pèlerins depuis le concile de Nicée de 325
- D) Les parabolanis étaient le personnel des hôpitaux musulmans
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 5 : Que dire des thérapeutiques de l'Occident médiéval ?

- A) L'hydrothérapie a amené la création des étuves
- B) Les traitements médicaux se basaient sur une pensée logique
- C) Le régime Salernitain était peu répandu
- D) La théorie des signatures était utilisée pour les traitements médicamenteux
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 6 : Que dire des héritages de la médecine arabe médiévale ?

- A) L'héritage byzantin sont des sources gréco-latines
- B) L'héritage des chinois et des indiens sont surtout des méthodes chirurgicales
- C) Les Nestoriens ont donné un héritage à la médecine arabe
- D) L'héritage byzantin se traduit par la découverte de plantes médicinales nouvelles
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction : Histoire de la médecine – Médecine au Moyen-Age**2012 – 2013****QCM 1 : Réponses AC**

- A) Vrai
- B) Faux : la prévention des épidémies fait partie des apports possibles de la médecine juive
- C) Vrai
- D) Faux : Il en existait également en Europe (surtout en Languedoc Roussillon) sous le nom d'école talmudique
- E) Faux

QCM 2 : Réponses ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : il a apporté entre autre la cautérisation
- E) Faux

QCM 3 : Réponses ACD

- A) Vrai : La politique d'Al Rachid sur les hôpitaux fait qu'il en existe 8 à Bagdad en 1100
- B) Faux : C'est son fils Childebert qui en est à l'origine
- C) Vrai
- D) Vrai : Les infirmières étaient des religieuses un autel se trouvait au milieu de l'hôpital
- E) Faux

QCM 4 : Réponse E

- A) Faux : C'est au système **musulman** qui se servit de l'hôpital byzantin comme base
- B) Faux : Le grand orphanotrophe était le ministre de la santé, les parabolanis représente le personnel infirmier
- C) Faux : Ce sont les xénédochions qui sont chargés de ce rôle
- D) Faux : Les parabolanis étaient des acteurs du système byzantin
- E) Vrai

QCM 5 : Réponses AD

- A) Vrai : C'était initialement un lieu de soin où se pratiquaient les cures thermales
- B) Faux : La pensée concernant les traitements médicamenteux était analogique comme la théorie des signes (le médicament ressemble à l'organe qu'il soigne)
- C) Faux : Il était au contraire très répandu jusqu'au VIII^{ème} siècle
- D) Vrai : Voir correction de l'item B
- E) Faux

QCM 6 : Réponses AC

- A) Vrai
- B) Faux : Ces deux cultures ont apporté la connaissance de nouvelles plantes médicinales à la médecine arabe
- C) Vrai
- D) Faux : Les byzantins ont surtout apporté des textes à la médecine arabe
- E) Faux

8. Histoire de la médecine – Médecine aux XVIIe et XVIIIe siècles

2012 – 2013

QCM 1 : Concernant la médecine du 17 et 18^{ème} siècle, donnez les vraies :

- A) Toute la médecine qu'on pratiquera aux 17 et 18^{ème} siècles est très peu marquée par les siècles précédents
- B) La renaissance apportera une meilleure connaissance de l'anatomie avec le début des autopsies
- C) La naissance de l'imprimerie permettra la première transmission écrite du savoir médical
- D) Paracelse, donnera à la médecine des connaissances plus poussées sur l'utilisation de la chimie
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : Concernant les iatrochimistes et iatomécaniciens, donnez les vraies :

- A) Les iatomécaniciens pensent que l'organisme est une machine et que tous les problèmes sont dus à un dérèglement mécanique
- B) Hoffman a beaucoup influencé la théorie des iatomécaniciens
- C) Le corps est une usine chimique selon les iatomécaniciens et notamment Sydenham
- D) Boerhaave, au 17^{ème} siècle a voulu concilier les 2 courants (iatrochimistes et iatomécaniciens)
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 3 : Concernant la médecine aux 17 et 18^{ème} siècles, donnez les vraies :

- A) Harvey découvre la circulation sanguine et l'enseignera au Jardin du Roi
- B) Floyer inventera la montre à compter le pouls et Boerhaave introduira le thermomètre
- C) Borelli décrira la motilité automatique et volontaire
- D) C'est Willis qui découvrira la notion d'hémostase
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 4 : Concernant la médecine des 17 et 18^{ème} siècles, donnez les vraies :

- A) Sydenham fera la première classification des maladies chroniques et aiguës
- B) Le 17^{ème} siècle est marqué par le début des mesures de santé publique
- C) La peste sera la première maladie épidémique qui fera l'objet d'une prévention efficace
- D) Les siècles précédents auront beaucoup d'influence sur la médecine des 17 et 18^{ème} siècles
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction : Histoire de la médecine – Médecine aux XVIIe et XVIIIe siècles**2012 – 2013****QCM 1 : Réponses BD**

- A) Faux : au contraire, elle est très marquée par les siècles précédents
- B) Vrai : c'est une chose importante apportée par la Renaissance
- C) Faux : l'imprimerie a permis aux médecins praticiens d'accéder aux textes mais ce n'est évidemment pas la première forme de transmission du savoir médical !
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 2 : Réponses AD

- A) Vrai : définition des iatromécaniciens
- B) Faux : C'est Descartes qui a beaucoup influencé les iatromécaniciens
- C) Faux : Sydenham ne faisait pas partie des iatrochimistes
- D) Vrai : il sera même à la base de l'école des hygiénistes
- E) Faux

QCM 3 : Réponses BC

- A) Faux : C'est Dionis qui l'enseignera au Jardin du Roi
- B) Vrai : il faut que vous sachiez qui a inventé quoi !
- C) Vrai : voir cours
- D) Faux : C'est Lower qui découvre l'hémostase, Willis, lui, étudiera la relation entre les symptômes et les troubles anatomiques et physiologiques
- E) Faux

QCM 4 : Réponses AD

- A) Vrai : c'est également à lui qu'on doit l'examen clinique tel qu'on le connaît aujourd'hui
- B) Faux : C'est le 18^{ème} siècle qui sera marquée par le début des mesures de santé publique
- C) Faux : C'est la variole qui fera l'objet d'une prévention efficace en premier
- D) Vrai : texto le cours ☺
- E) Faux

9. Histoire de la médecine – Médecine au XIXe siècle

2012 – 2013

QCM 1 : Concernant le cours sur la médecine au 19^{ème} siècle, donnez les vraies :

- A) C'est en 1793 que 3 écoles de santé sont créées à Paris, Strasbourg et Montpellier
- B) Les rayons X ont été découvert en 1895 par Henri Becquerel
- C) Pasteur démontre l'existence de la génération spontanée
- D) La seringue hypodermique de Pravaz permet l'injection sous cutanée d'une substance dans le corps
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : Concernant la médecine du 19^{ème} siècle, donnez les vraies :

- A) La percussion thoracique connaît un essor avec l'invention du stéthoscope par Laennec
- B) Les 3 produits utilisés pour les débuts de l'anesthésie sont l'éther, le protoxyde d'azote et l'opium
- C) Florence Nightingale crée la Croix Rouge internationale en 1864
- D) L'anaphylaxie est découverte par Richet et Portier à la fin du 20^{ème} siècle
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction : Histoire de la médecine – Médecine au XIXe siècle

2012 – 2013

QCM 1 : Réponse D

- A) Faux : c'est en 1794 que sont créées les 3 écoles de santé. En 1793, les académies et sociétés savantes sont dissoutes
- B) Faux : les rayons X ont été découvert par William Röntgen
- C) Faux : Pasteur démontre l'INEXISTENCE de la génération spontanée
- D) Vrai : texto le cours
- E) Faux

QCM 2 : Réponse E

- A) Faux : La percussion thoracique est préconisée par Corvisart, c'est l'auscultation thoracique qui connaîtra un essor avec l'invention du stéthoscope
- B) Faux : ce n'est pas l'opium mais le chloroforme qui est utilisé en anesthésie
- C) Faux : C'est Henri Dunant qui crée la Croix Rouge internationale, Florence Nightingale commencera l'enseignement aux corps infirmiers
- D) Faux : L'anaphylaxie est découverte à la fin du 19^{ème} siècle
- E) Vrai

10. Santé publique – Cours du Pr. Staccini

2012 – 2013

1) Système de santé

QCM 1 : Parmi les propositions suivantes concernant le schéma ci-contre, lesquelles sont exactes ?

- A) 1 = Le payeur
- B) 2 = Les évaluateurs
- C) 3 = Le décideur
- D) 4 = Les usagers
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 2 : À propos du système de santé, donnez les propositions exactes :

- A) L'objectif principal du système de santé est de fournir des services qui répondent aux attentes légitimes du public
- B) Veiller à ce que tous les ménages aient accès à leur juste part des services publics fait partie des objectifs complémentaires du système de santé
- C) La fonction de l'ensemble des moyens et activités du système de santé est la production de santé
- D) Le système de santé fait référence au dispositif mis en place pour la prise en charge de la maladie
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 3 : Parmi les propositions suivantes, lesquelles font partie des fonctions essentielles du système de santé ?

- A) Prestation de services de santé personnels et collectifs
- B) Fourniture et gestion des ressources
- C) Financement
- D) Administration
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 4 : À propos de la population (système de santé), donnez les propositions exactes :

- A) L'espérance de vie à la naissance est définie comme la durée de vie moyenne d'une génération fictive soumise aux conditions de mortalité de l'année
- B) L'espérance de vie moyenne à la naissance est de 78,1 pour les femmes et de 84,8 ans chez les hommes
- C) Au fil du temps, l'espérance de vie moyenne augmente pour les hommes comme pour les femmes, et le différentiel homme/femme diminue
- D) L'augmentation de l'espérance de vie est due notamment aux progrès médicaux, à l'évolution de l'environnement et aux changements de comportements individuels
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 5 : À propos de la mortalité, donnez les propositions exactes :

- A) La mortalité prématurée représente le décès avant 65 ans
- B) Les femmes décèdent plus souvent que les hommes avant 65 ans, en raison de problèmes gynécologiques, d'accouchement, etc.
- C) La part des décès féminins avant 65 ans tend à augmenter
- D) Les statistiques de décès sont établies à partir de deux documents : le certificat de décès et le bulletin de décès
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 6 : À propos des causes de décès, donnez les propositions exactes :

- A) Les tumeurs représentaient 20% des décès en 2008
- B) Les maladies de l'appareil digestif représentaient 12% des décès en 2008
- C) Les maladies de l'appareil circulatoire sont les 2^{ème} causes de décès en 2008
- D) Les maladies de l'appareil respiratoire représentaient 6% des causes de décès en 2008
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 7 : À propos des professions de santé, donnez les propositions exactes :

- A) Elles sont définies par le Code Civil
- B) Elles sont séparées en deux catégories : professions médicales et professions auxiliaires
- C) Les masseurs-kinésithérapeutes font partie des professions médicales
- D) Les études de santé sont réglementées par un numerus clausus depuis les années 90
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 8 : À propos des Numerus Clausus (NC) nationaux de l'année 2011, donnez les propositions exactes :

- A) Le NC médecine était de 6500 étudiants admis à s'inscrire en L2
- B) Le NC pharmacologie était de 2105 étudiants admis à s'inscrire en L2
- C) Le NC odontologie était de 1154 étudiants admis à s'inscrire en L2
- D) Le NC maïeutique était de 1015 étudiants admis à s'inscrire en L2
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 9 : À propos de la démographie médicale, donnez les propositions exactes :

- A) Il existe des mesures incitatives à l'installation sur la Côte d'Azur, à cause de l'âge élevé de la population moyenne et des pathologies qui en découlent
- B) La part des médecins libéraux s'élève à 59%
- C) La part des femmes médecins, qui est actuellement de 37%, tend à augmenter
- D) La répartition nationale est très inégale : on parle d'héliotropisme
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 10 : À propos du système de santé, donnez les propositions exactes :

- A) Toutes les professions libérales ont le libre choix du lieu d'installation
- B) Le secteur salarié tend à diminuer au profit du secteur libéral ou libéral partiel
- C) Les généralistes ont plus tendance à être libéraux que les spécialistes
- D) Pour un médecin, être salarié signifie nécessairement travailler à l'hôpital
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

2) Protection sociale

QCM 1 : À propos de la protection sociale, donnez les propositions exactes :

- A) Ce sont des mécanismes de prévoyance collective qui permettent aux individus de faire face aux conséquences financières des risques sociaux
- B) Les systèmes les plus développés de protection sociale se situent surtout au niveau des pays d'Amérique du Nord
- C) En France, le système de protection sociale représente 10% du PIB, soit 500 milliard d'euros chaque année
- D) Les cotisations sociales et les impôts sont les principales ressources des systèmes de protection sociale
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 2 : A propos des logiques de la protection sociale, donnez les vraies :

- A) La logique d'assistance a pour objectif de prémunir contre un risque de perte de revenu
- B) La logique d'assurance sociale a pour but de couvrir certaines catégories de dépenses pour tous les individus
- C) La logique de protection universelle a pour objectif d'instaurer une solidarité entre les individus
- D) La logique d'assistance consiste à assurer un revenu minimum, qui ne couvre pas un risque spécifique
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 3 : Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont des risques à part entière de la sécurité sociale ?

- A) Maladie
- B) Famille
- C) Vieillesse
- D) Maternité
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 4 : A propos de la création de la Sécurité Sociale, donnez les propositions exactes :

- A) Elle a été créée en 1975
- B) Ses fondateurs poursuivent un triple objectif : unicité, universalité et extension des risques couverts
- C) Sa création a été influencée par le rapport Beveridge allemand, et le système Bismarckien anglais
- D) L'unité administrative de la Sécurité Sociale date de 1975, comme sa création
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 5 : À propos des régimes de la sécurité sociale, donnez les propositions exactes :

- A) Les étudiants dépendent de régimes spéciaux
- B) Les salariés dépendent du régime général
- C) Les professions libérales dépendent des régimes des non salariés non agricoles
- D) Les artisans dépendent des régimes des non salariés non agricoles
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 6 : À propos de l'organisation de la protection sociale, donnez les propositions exactes :

- A) Les régimes complémentaires peuvent compléter la prise en charge de la Sécurité Sociale
- B) Les régimes complémentaires ne peuvent pas être obligatoires puisqu'ils ne servent qu'à compléter la Sécurité Sociale
- C) Le régime d'assurance chômage est géré par la Sécurité Sociale, et non par les complémentaires
- D) Les plus démunis ont droit à une aide sociale de l'état
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

3) Dépenses de santé

QCM 1 : À propos de l'évolution des dépenses de santé, donnez les propositions exactes :

- A) La CSBM (Consommation des Soins et Biens Médicaux) représentait 180 milliards d'euros en 2011
- B) Deux postes de la CSBM (soins hospitaliers et soins ambulatoires) représentent à eux seuls 91% de la CSBM
- C) Ce sont les soins ambulatoires qui ont le plus contribué à la croissance en valeur de la CSBM en 2011
- D) Les soins hospitaliers ont le plus contribué à la croissance en volume de la CSBM en 2011
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 2 : A propos de la CSBM (Consommation de Soins et Biens Médicaux) en 2011, donnez les propositions exactes :

- A) Les médicaments représentaient 19,3%
- B) Les soins hospitaliers représentaient 25,4%
- C) Les soins de ville représentaient 46,4%
- D) Les autres biens médicaux représentaient 6,8%
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 3 : Donnez les propositions qui font partie des dépenses courantes de santé :

- A) La consommation médicale totale (CMT)
- B) La consommation de soins et biens médicaux (CSBM)
- C) La prévention individuelle
- D) Le double compte
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 4 : Parmi les propositions suivantes, lesquelles font partie de la CSBM (Consommation de Soins et Biens Médicaux) ?

- A) Les soins hospitaliers
- B) Les soins ambulatoires
- C) Les dépenses de soins aux personnes âgées en établissement
- D) Les transports sanitaires
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 5 : Concernant les données de dépenses de santé, donnez les propositions exactes :

- A) La consommation et le financement de la fonction « santé » sont évalués prospectivement chaque année, et sont présentés dans les comptes nationaux de la santé
- B) Les montants de l'ensemble des postes de la consommation médicale sont exprimés sous forme d'agrégats
- C) Un agrégat est une grandeur synthétique qui mesure le résultat d'un ensemble économique
- D) Les données de consommation médicale permettent de mettre en évidence la répartition des différents postes de la santé, et donc de prévoir la régulation des dépenses de santé
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 6 : À propos de l'évolution des soins de médecin, donnez les propositions exactes :

- A) La hausse en volume des soins de médecin en 2011 était de 18%
- B) L'absence d'épisode grippal en 2010 avait conduit à une baisse notable de 1,1% de la consommation de soins de médecins
- C) L'augmentation du nombre global des actes techniques (IRM, scanners ...) connaît une croissance d'environ 3% par an depuis 2005
- D) L'activité des généralistes croît plus fortement que celle des spécialistes
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 7 : À propos de l'évolution des soins de dentiste et des soins infirmiers, donnez les propositions exactes :

- A) La part des dépassements sur les soins dentaires tend à diminuer entre 2009 et 2011
- B) Les honoraires totaux des dentistes progressent depuis 2006 de 2 à 3% par an
- C) La consommation de soins infirmiers en ville a progressé de 5,8% en valeur entre 2010 et 2011
- D) Le prix des soins infirmiers a augmenté en 2011 de 6,2%
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 8 : À propos de la consommation médicale totale, donnez les propositions exactes :

- A) Elle représentait 83,4 milliards d'euros en 2011, contre 30,6 milliards d'euros en 2001
- B) Les Français dépensent en moyenne 1282€ pour les soins d'hospitalisation par an en 2011
- C) Les Français dépensent en moyenne 301€ en soins ambulatoires par an en 2011
- D) Les Français dépensent en moyenne 432€ en médicaments par an en 2011
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 9 : Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont prises en compte dans les comptes nationaux de la santé ?

- A) Les dépenses prises en charge par l'assurance maladie
- B) Les dépenses de l'Etat et des collectivités locales
- C) Les dépenses des organismes complémentaires
- D) Les dépenses des ménages
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 10 : À propos reste à charge pour les ménages, donnez les propositions exactes :

- A) Pour l'hôpital, il reste globalement constant
- B) Pour les soins de ville, il a une tendance à l'augmentation
- C) Pour les médicaments, il augmente beaucoup récemment
- D) Pour les autres biens médicaux, il diminue également
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 11 : A propos de l'évolution des dépenses de santé, donnez les propositions exactes :

- A) En 2011, ce sont les soins hospitaliers puis les soins de ville qui contribuent le plus à la croissance en volume
- B) En 2011, on assiste à un ralentissement de la croissance en volume des médicaments
- C) La CSBM (Consommation de Soins et Bien Médicaux) en 2011 pour les soins de ville était de 5,4%
- D) La consommation de soins hospitaliers (public + privé) représentait 46,4% de la CSBM en 2011
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 12 : A propos de la consommation de médicaments, donnez les propositions exactes :

- A) En 2011, les médicaments représentaient 52,3 milliards d'euros, soit 22,5 % de la CSBM
- B) La consommation de médicaments progresse beaucoup en valeur contrairement à l'année 2010 : + 4,6%
- C) Les ventes de médicaments non remboursables stagnent en 2011 pour la 1^{ère} fois depuis 2005
- D) La consommation par habitant est stable par rapport à 2010 : elle est de 329 euros / habitant
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

4) Protection des données de santé**QCM 1 : À propos du traitement des données de santé, donnez les vraies :**

- A) La concentration de données de même nature peut poser problème en cas de défaillance du système de protection
- B) Le responsable du traitement des données de santé doit obligatoirement être établi sur le territoire français
- C) Les autorités légalement habilitées à recevoir communication des données de santé font partie des destinataires
- D) Le responsable des données de santé est chargé de déterminer la finalité et les moyens nécessaires pour la mise en œuvre du traitement des données de santé
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : Concernant le cadre légal de la protection des données de santé, donnez les vraies :

- A) La loi informatique, fichiers et liberté du 6 novembre 1978 est relative au développement, à l'utilisation, et à la protection des fichiers informatiques et manuels
- B) Cette loi a été instaurée par la CNIL, autorité administrative sous la responsabilité du ministère de la santé
- C) En plus de cette loi, la protection des données de santé est régie par le code de déontologie, le code pénal et le code de la santé publique
- D) La refonte de 2004 de la loi informatique, fichiers et liberté renforce les droits de la personne, allège les formalités déclaratives auprès de la CNIL et instaure le « correspondant CNIL »
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 3 : Concernant les données médicales et les données de santé, donnez les vraies :

- A) Les données médicales ne représentent pas des données à caractère personnel
- B) Les données de santé sont des données ayant un lien manifeste et étroit avec la santé
- C) Les données médicales sont des données sensibles dont le traitement est en principe interdit
- D) Des dérogations sont prévues concernant le traitement des données de santé
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 4 : Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont des dérogations au traitement des données de santé ?

- A) Les traitements de données de santé à des fins de recherche médicale
- B) Les traitements nécessaires aux fins de médecine préventive ou diagnostique
- C) Les traitements de données à des fins de publications dans la presse médicale
- D) Les traitements de données sensibles, justifiés par l'intérêt public
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 5 : Donnez la ou les propositions pouvant être considérée(s) comme une (des) donnée(s) à caractère personnel

- A) Un numéro de sécurité sociale
- B) Un tube de prélèvement biologique
- C) Les symptômes d'un patient présentés comme cas clinique à des étudiants
- D) La déclaration d'une maladie dans le cadre d'une étude épidémiologique
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 6 : A propos de la protection des données de santé, donnez les propositions exactes :

- A) Un numéro d'ordre renvoyant à une liste nominative établie sur papier représente une donnée à caractère personnel
- B) Les médecins épidémiologistes ont toujours accès à des données à caractère personnel
- C) A défaut d'un responsable de traitement des données établi sur le territoire français, les moyens de traitement doivent être situés en France
- D) Le responsable du traitement d'une donnée fait partie des destinataires
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

5) Télé médecine

QCM 1 : A propos de la télé médecine, donnez les propositions exactes :

- A) La télé médecine, aussi appelée télésanté a pour particularité de concerner des activités exercées par des professions réglementées
- B) Ses trois enjeux principaux sont l'accès équitable aux soins, la qualité des soins et la maîtrise des dépenses de santé
- C) Le fait de passer par des moyens communications indirects (téléphone, mail, vidéoconférence ...) peut apparenter un acte de télé médecine à une forme dégradée de l'acte médical
- D) La loi du 13 août est un texte de loi qui réglemente la télé médecine
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 2 : À propos différents actes de télé médecine, donnez les propositions exactes :

- A) La télé-expertise s'effectue surtout dans deux types de situations : la régulation médicale et la consultation à distance d'un médecin par le patient auprès duquel se trouve un autre professionnel de santé
- B) La téléconsultation est un acte durant lequel un médecin assiste techniquement un confrère à distance
- C) La télésurveillance médicale peut être identifiée à la téléassistance sociale
- D) La téléassistance médicale correspond à un échange médical entre plusieurs médecins
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

6) Evaluation en médecine

QCM 1 : A propos de l'évaluation en médecine, donnez les propositions exactes :

- A) Il existe trois points de vue sur la médecine : le gouvernement, les payeurs et les médecins
- B) Le but de l'évaluation est de vérifier la légitimité des interventions au niveau des résultats obtenus par rapport aux ressources investies
- C) Les médecins ne comprennent souvent pas ni le but ni l'intérêt de l'évaluation médicale
- D) L'évaluation se fait aussi bien sur un plan quantitatif (fréquence et volume des actions réalisées) que sur un plan qualitatif (qualité, valeur des actions réalisées)
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 2 : A propos de l'évaluation en médecine, donnez les propositions exactes :

- A) L'évaluation médicale est une procédure scientifique qui comporte des étapes similaires à celles des essais cliniques
- B) L'évaluation d'une action de soin se fait à propos de trois points : le coût, la quantité et l'efficacité
- C) L'évaluation du coût d'une action de soin vise à savoir combien une action rapporte sur le long terme : par exemple dans la grippe, la vaccination évite des hospitalisations, le but est de savoir combien la vaccination rapporte à l'état
- D) Lors d'une évaluation on regarde l'écart entre l'action de soin réalisée et l'action de soin idéale
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 3 : A propos de l'évaluation en médecine, donnez les propositions exactes :

- A) La crise de légitimité de la médecine et le drame du sang contaminé ont été les éléments déclencheurs de l'évaluation en médecine
- B) Les trois objets de l'évaluation médicale sont l'approche (structure, processus...), les points de vue (patients, professionnels ...) et la dimension (disponibilité, équité ...)
- C) L'évaluation économique, les essais thérapeutiques contrôlés et les audits cliniques sont des domaines d'évaluation médicale
- D) A la base, l'évaluation était plutôt centrée sur les éléments et les acteurs des soins, maintenant elle est plutôt centrée sur les actes techniques
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 4 : À propos de l'évaluation économique en médecine, donnez les vraies :

- A) L'indicateur coût/efficacité (technique la moins onéreuse pour une efficacité donnée) suppose que l'on puisse chiffrer l'efficacité d'un acte médical donc n'est pas calculable simplement
- B) L'indicateur coût/bénéfice est le seul à pouvoir être calculé simplement
- C) L'indicateur coût/utilité est un indicateur de qualité de vie puisqu'il suppose qu'on puisse chiffrer l'utilité en euros pour le patient de la procédure de soins
- D) L'indicateur coût/bénéfice suppose qu'on peut mesurer en euros l'utilité pour la société
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 5 : À propos de l'évaluation en médecine, donnez les propositions exactes :

- A) Les conférences de consensus et la médecine basée sur les preuves font partie des outils de l'évaluation
- B) La démarche de progrès continu est définie selon une logique en 3 étapes : Plan, Do, Act
- C) L'évaluation fournit une réponse rationalisée à une question sociale
- D) L'évaluation est une procédure scientifique qui comporte entre autres les étapes suivantes : formulation explicite du problème, analyses/conclusions et diffusion des résultats
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 6 : À propos de la certification, donnez les propositions exactes :

- A) C'est une procédure d'évaluation interne à un établissement de santé
- B) Elle est effectuée par les patients, via le formulaire de contentement qu'ils rendent à leur sortie
- C) Elle évalue l'ensemble du fonctionnement de l'établissement et de ses pratiques
- D) C'est l'ANSM qui est chargée de sa mise en œuvre
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

7) Essais thérapeutiques contrôlés**QCM 1 : A propos des essais thérapeutiques contrôlés, donnez les vraies :**

- A) Pour un médicament, le but est de démontrer son efficacité par rapport à un produit de référence pour la pathologie considérée ou par rapport à un placebo
- B) Le développement pré-clinique comprend des tests in vitro, des tests sur l'animal, des études de toxicité et de pharmacocinétique
- C) Les essais de phase 1 sont des essais ouverts, non comparatifs, qui se font sur un petit nombre de volontaires sains et durant cette phase on cherche les doses envisageables en fonction de la tolérance du produit
- D) Le laboratoire peut demander l'AMM au terme de la phase III
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 2 : A propos des phases du développement clinique, donnez les vraies :

- A) Les essais de phase I peuvent se dérouler dans des centres d'investigation, dans les hôpitaux, ou encore dans les cabinets de médecins libéraux
- B) Les essais de phase II sont ouverts, non comparatifs, et sont pratiqués sur des personnes malades
- C) Durant la phase III, on évalue la pharmacocinétique chez le malade, la tolérance clinique et biologique et les doses thérapeutiques optimales
- D) Les essais de phase IV ont lieu dans des établissements spécialisés et visent à évaluer l'efficacité du produit
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 3 : A propos des durées des phases des essais thérapeutiques contrôlés, donnez les vraies :

- A) La phase I dure environ 1 an
- B) La phase II dure 3 à 4 ans
- C) La phase III dure 1 à 2 ans
- D) Le chemin de l'innovation au malade dure donc environ 12 ans
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 4 : A propos de la méthodologie des essais thérapeutiques contrôlés, donnez les vraies :

- A) Ils peuvent avoir lieu en simple, double ou triple aveugle
- B) Il peut y avoir plusieurs critères de jugement, car le produit testé peut avoir plusieurs effets différents
- C) L'évaluation statistique a pour but de déterminer si l'effet observé est dû à des fluctuations d'échantillonnages ou si c'est le reflet de l'influence du médicament
- D) La randomisation a pour but de séparer les patients en deux groupes, le plus souvent en groupe médicament test et en groupe placebo
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

Correction : Santé publique – Cours du Pr. Staccini

2012 – 2013

1) Système de santé**QCM 1 : Réponses BD**

- A) Faux : c'est le décideur B) Vrai C) Faux : le payeur D) Vrai

QCM 2 : Réponses BC

- A) Faux : c'est un objectif complémentaire / contributif
B) Vrai : voir diapo 8 « système de santé »
C) Vrai : dans le sens « promouvoir, prévenir l'apparition des FDR ... » voir diapo 7
D) Faux : c'est la définition du système de soins. Le système de santé s'étend à toutes les dimensions de la vie sociale

QCM 3 : Réponses ABCD

- A) Vrai : pas de piège ici, c'est juste pour que vous les connaissiez B) Vrai C) Vrai D) Vrai

QCM 4 : Réponses ACD

- A) Vrai : définition à connaître, plus complète diapo 16 du prof
B) Faux : c'est l'inverse, les femmes vivent plus longtemps (héhé !)
C) Vrai : voir diapo 17 (graphique)
D) Vrai : voir diapo 18

QCM 5 : Réponses ACD

- A) Vrai : voir poly diapo 21
B) Faux : ce sont les hommes qui décèdent + que les femmes à cause des conduites à risque
C) Vrai : elles relaient les hommes sur les conduites à risque
D) Vrai : le certificat de décès est rempli par le médecin, le bulletin de décès par l'officier d'état civil

QCM 6 : Réponses CD

- A) Faux : 30%
B) Faux : 4%
C) Vrai : avec 28% des décès
D) Vrai : voir diapo 23

QCM 7 : Réponse B

- A) Faux : par le Code de Santé publique
B) Vrai : voir poly système de santé diapo 26
C) Faux : ce sont des auxiliaires
D) Faux : depuis les années 70, voir diapo 59

QCM 8 : Réponses CD

- A) Faux : 7400. Il faut avoir un ordre d'idée pour les NC (genre 7500, on ne vous piège pas à la centaine près)
B) Faux : 3095, voir poly diapo 27
C) Vrai D) Vrai

QCM 9 : Réponses CD

- A) Faux : au contraire, incitation à l'installation en région dépeuplée
B) Vrai : voir diapo 28, système de santé
C) Vrai
D) Vrai : héliotropisme = médecins attirés par le soleil, de la côte d'azur notamment

QCM 10 : Réponse C

- A) Faux : pas les pharmacies (système de santé, diapo 31)
B) Faux : c'est le secteur libéral qui tend à diminuer au profit du secteur salarié ou libéral partiel
C) Vrai : 70% des généralistes sont libéraux contre 50% des spécialistes
D) Faux : on peut être salarié à la médecine du travail, dans l'éducation nationale ... voir diapo 31

2) Protection sociale

QCM 1 : Réponses AD

- A) Vrai : définition à connaître
- B) Faux : au contraire, les USA ont une très mauvaise protection sociale, ce sont les pays européens
- C) Faux : c'est bien 500 milliard mais 30% du PIB
- D) Vrai : voir diapo 4

QCM 2 : Réponse D

- A) Faux : c'est la définition de la logique d'assurance sociale
- B) Faux : c'est la définition de la logique de protection universelle
- C) Faux : c'est la définition de la logique d'assistance
- D) Vrai : voir diapo 5

QCM 3 : Réponses BC

- A) Faux : pas un risque à part entière (maladie, maternité, invalidité, décès)
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : voir correction item A

QCM 4 : Réponse B

- A) Faux : 1945
- B) Vrai : voir diapo 8
- C) Faux : rapport Beveridge anglais et système Bismarckien allemand
- D) Faux : attention, l'unité administrative n'existe pas au sein de la sécurité sociale

QCM 5 : Réponses BCD

- A) Faux : ils dépendent du régime général
- B) Vrai : voir diapo 6 du poly sur la protection sociale
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 6 : Réponses AD

- A) Vrai : voir diapo 7
- B) Faux : certains peuvent être obligatoires comme les régimes complémentaires de retraite des salariés du secteur privé
- C) Faux : il est géré par l'UNEDIC (Union Nationale pour l'Emploi Dans l'Industrie et le Commerce)
- D) Vrai : voir diapo 7

3) Dépenses de santé

QCM 1 : Réponses AD

- A) Vrai : il faut connaître les chiffres de ce cours !
- B) Faux : pas de piège sur les chiffres, mais il y a trois postes, il faut rajouter les médicaments qui représentent une énorme part de la CSBM !
- C) Faux : Ce soit les soins hospitaliers
- D) Vrai : voir diapo 20 pour complément

QCM 2 : Réponses AD

- A) Vrai : voir diapo 22
- B) Faux : 46,4%
- C) Faux : 25,4%
- D) Vrai

QCM 3 : Réponses ABCD

- A) Vrai : voir diapo 12 pour avoir l'intégralité des DCS
- B) Vrai : car fait partie de la CMT
- C) Vrai : car fait partie de la CMT
- D) Vrai : c'est le montant des dépenses de la recherche pharmaceutique financées en partie par la vente de médicaments

QCM 4 : Réponses ABD

- A) Vrai : il faut connaître ces définitions, voir diapo 14 (« dépenses de santé »)
- B) Vrai
- C) Faux : ces dépenses sont exclues des CSBM
- D) Vrai

QCM 5 : Réponses BCD

- A) Faux : rétrospectivement, pas prospectivement
- B) Vrai : exemple = la DCS (Dépense Courante de Santé)
- C) Vrai : définition à connaître
- D) Vrai

QCM 6 : Réponse B

- A) Faux : 1,8% (18%, ce serait vraiment énorme !)
- B) Vrai : voir diapo 24
- C) Faux : croissance supérieure à 10%
- D) Faux : c'est l'inverse

QCM 7 : Réponses BC

- A) Faux : elle augmente : 50% en 2009, 52,5% en 2011
- B) Vrai : voir diapo 25
- C) Vrai : voir diapo 26
- D) Faux : il n'a pas augmenté du tout !

QCM 8 : Réponse B

- A) Faux : 183,4 milliards / 130,6 milliards
- B) Vrai : voir diapo 30, dépenses de santé
- C) Faux : 701€
- D) Faux : 532€

QCM 9 : Réponses ABCD

- A) Vrai : voir diapo 34
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 10 : Réponses ABCD

- A) Vrai : voir graphique diapo 38, dépenses de santé
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 11 : Réponses ABD

- A) Vrai : suivi des médicaments puis autres biens médicaux (voir diapo 20 « dépenses de santé »)
- B) Vrai : grâce aux politiques de remboursements de certains médicaments
- C) Faux : 25,4% (voir diapo 21)
- D) Vrai : voir diapo 22 + 23

QCM 12 : Réponse C

- A) Faux : 34,7 milliards d'euros et 19,2% de la CSBM
- B) Faux : elle progresse très lentement : + 0,5%
- C) Vrai : voir diapo 28, dépenses de santé
- D) Faux : 532 euros/habitant

4) Protection des données de santé

QCM 1 : Réponses AD

- A) Vrai : En effet, la personne qui déjoue le système de sécurité aura accès à un nombre beaucoup plus important de données à la fois
- B) Faux : S'il n'est pas établi sur le territoire français il doit avoir recours à des moyens de traitement établis sur le territoire français (oui c'est pas gentil je sais)
- C) Faux : Justement elles n'en font pas partie, vu qu'elles sont légalement habilitées. Les destinataires sont : le responsable, le sous-traitant, et les personnes qui, de part leur fonction, sont chargées de traiter les données
- D) Vrai : phrase directement sortie de votre cours ☺

QCM 2 : Réponses CD

- A) Faux : la loi date du 6 janvier et non du 6 novembre
- B) Faux : la CNIL est une autorité indépendante et a été créée par la loi IFL
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 3 : Réponse D

- A) Faux : Elle représentent justement des données à caractère personnel puisqu'elles concernent la santé des patients
- B) Faux : Ce sont les données médicales qui ont un lien manifeste et étroit avec la santé
- C) Faux : Ce sont les données de santé dont le traitement est en principe interdit
- D) Vrai

QCM 4 : Réponses ABD

- A) Vrai : voir diapo 13, protection des données de santé
- B) Vrai
- C) Faux : surtout pas ! Rupture du secret médical
- D) Vrai

QCM 5 : Réponses AB

- A) Vrai : Dans le numéro de sécurité sociale, on a dans l'ordre : le sexe, l'année de naissance, le mois de naissance, et le département de naissance qui permettent d'identifier la personne
- B) Vrai : Sur un prélèvement biologique sont toujours inscrites les informations concernant le patient pour ne pas se tromper lors de l'annonce des résultats
- C) Faux : Tant qu'on ne présente que les symptômes sans donner le nom de la personne, le cas clinique ne comprend pas de données à caractère personnel
- D) Faux : Le but de l'étude épidémiologique est de savoir combien de personnes ont la maladie et pas qui a la maladie

QCM 6 : Réponses AC

- A) Vrai : voir diapo 6, protection des données de santé
- B) Faux : diapo 7, ils n'ont pas de maladies donc ils n'ont pas besoin de savoir qui est qui, ils n'ont pas accès à des données à caractère personnel
- C) Vrai : voir diapo 10
- D) Faux : voir diapo 1

5) Télémédecine

QCM 1 : Réponses BD

- A) Faux : il faut distinguer télémédecine et télésanté, ce n'est pas la même chose. Le reste de la phrase concerne bien la télémédecine
- B) Vrai : voir diapo 6
- C) Faux : ce n'est en rien un acte médical dégradé !
- D) Vrai : notamment l'article 32 qui stipule d'un acte de télémédecine est réalisé « sous le contrôle et la responsabilité d'un médecin en contact avec le patient par des moyens de communication appropriée »

QCM 2 : Réponse E

- A) Faux : c'est la définition de la téléconsultation
- B) Faux : c'est la définition de la téléassistance médicale
- C) Faux : justement, ce n'est pas du tout la même chose. La télésurveillance médicale est utilisée par exemple dans des pathologies longue durée (insuffisance cardiaque, diabète), alors que la téléassistance sociale qui sécurise la personne en lui permettant de rester à domicile
- D) Faux : c'est la définition de la télé-expertise
- E) Vrai

6) Evaluation en médecine**QCM 1 : Réponses BD**

- A) Faux : le gouvernement et les payeurs, les médecins et les patients
- B) Vrai : définition à connaître
- C) Faux : diapo 12 du poly, ils constatent eux-mêmes l'inefficacité de certaines pratiques et l'absence de pertinence de certaines décisions
- D) Vrai : définition sortie du poly telle quelle (diapo 15)

QCM 2 : Réponses AD

- A) Vrai : choix de la méthodologie, analyse des résultats ...
- B) Faux : qualité, pas quantité (oui j'suis pas gentille je sais ☹)
- C) Faux : le but est de savoir combien ça coûte et combien ça rapporte (diapo 18 du poly)
- D) Vrai

QCM 3 : Réponses AB

- A) Vrai : ++ drame du sang contaminé, les gens se sont demandé comment ça avait pu arriver
- B) Vrai : j'ai recopié la diapo 21 du poly, qu'il est nécessaire de comprendre (pas d'apprendre par cœur mais de comprendre !)
- C) Faux : ce sont des **méthodes** d'évaluation, les domaines ce sont par exemple les techniques innovantes, les structures ...
- D) Faux : c'est l'inverse

QCM 4 : Réponses CD

- A) Faux : le coût/efficacité est le seul indicateur mesuré simplement car il peut être chiffré
- B) Faux : le seul qui peut être chiffré est le coût/efficacité
- C) Vrai : définition du poly à connaître (diapo 29)
- D) Vrai : ce qu'on appelle utilité pour la société c'est les décès évités, les gains en espérance de vie...

QCM 5 : Réponses ACD

- A) Vrai : voir diapo 32, évaluation médicale
- B) Faux : 4 étapes = Plan, Do, Check, Act
- C) Vrai : voir diapo 42
- D) Vrai : voir diapo 16

QCM 6 : Réponse C

- A) Faux : procédure externe, voir diapo 35 évaluation médicale
- B) Faux : elle est effectuée par des professionnels
- C) Vrai
- D) Faux : c'est la HAS

7) Essais thérapeutiques contrôlés

QCM 1 : Réponses ABCD

- A) Vrai : définition de base à connaître
- B) Vrai : diapo 4 du prof
- C) Vrai : pas grand chose à expliquer, voir diapo 5
- D) Vrai : à savoir aussi pour la pharma ;)

QCM 2 : Réponse E

- A) Faux : uniquement dans des centres d'investigation clinique
- B) Faux : ils peuvent être comparatifs
- C) Faux : tout ça c'est pendant la phase II, en phase III on compare à un placebo ou à un médicament de référence
- D) Faux : elles n'ont pas lieu dans des centres car elles ont lieu après la commercialisation et l'efficacité est évaluée en phase III
- E) Vrai

QCM 3 : Réponses AD

- A) Vrai : diapo 5
- B) Faux : elle dure 1 à 2 ans (diapo 6)
- C) Faux : elle dure 3 à 4 ans (diapo 7)
- D) Vrai : attention, de **l'innovation** (donc avant la phase I) jusqu'au malade (donc après la phase IV dont la durée n'est pas mentionnée dans le poly)

QCM 4 : Réponses ACD

- A) Vrai : simple : que le patient / double : patient + médecin / Triple : patient + médecin + statisticien qui analyse les résultats
- B) Faux : le critère de jugement doit être unique (diapo 11/essais thérapeutiques contrôlés)
- C) Vrai : voir diapo 11 toujours
- D) Vrai : « le plus souvent » car des fois on utilise un médicament actif de référence

11. Santé publique – Cours du Pr. Pradier

2012 – 2013

1) Promotion de la santé, concepts et perspectives

QCM 1 : Concernant les définitions et enjeux de la santé publique, donnez les vraies :

- A) La phase de transition épidémiologique est caractérisée par une augmentation de l'espérance de vie et une meilleure compréhension de la façon dont les styles et les conditions de vie déterminent la santé
- B) La quasi disparition de la mortalité par maladies infectieuses marque la seconde moitié du 20^{ème} siècle
- C) Entre 1900 et 1950, l'espérance de vie est peu élevée et cette période est dominée par les maladies infectieuses et liées aux carences alimentaires
- D) Au temps des famines et des épidémies, la santé publique a pour fonction essentielle de surveiller et protéger la population en organisant la lutte contre les foyers de contagion des maladies infectieuses
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : Concernant les grandes fonctions de la santé publique, donnez les vraies :

- A) Il y a 9 grandes fonctions essentielles de la santé publique
- B) Le contrôle et l'analyse de la situation sanitaire consiste à évaluer l'état de santé d'un pays en continu pour suivre l'évolution de la mortalité et de la morbidité
- C) Le contrôle de la situation sanitaire comprend aussi l'identification des menaces existantes et potentielles pour la santé et l'évaluation périodique des besoins des services de santé
- D) Dans la promotion de la santé, il s'agit d'améliorer la capacité et les aptitudes des populations en matière de santé
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 3 : Concernant les axes d'interventions en santé publique, donnez les vraies :

- A) L'approche par problèmes se base sur des études épidémiologiques qui identifient des facteurs de risques associés à des problèmes de santé (ex : l'hypertension artérielle augmente le risque de développer des maladies cardiovasculaires)
- B) L'approche par problèmes permet, en réduisant ces facteurs de risques par des actions de prévention, de réduire la morbidité et la mortalité et d'élaborer des programmes visant essentiellement des modifications de comportements
- C) L'approche par les déterminants de la santé est liée à la prise de conscience que le changement de comportements doit être soutenu par des conditions environnementales qui favorisent le mieux possible son émergence et son maintien
- D) « Promouvoir une alimentation saine nécessite de permettre aux personnes d'avoir accès à des produits sains », cette phrase entre dans le cadre d'une approche par les problèmes
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 4 : Concernant la promotion de la santé, donnez les vraies :

- A) « La santé est l'absence de maladie diagnostiquée par les professionnels de santé », cette définition est objective mais individualiste et limitée
- B) « La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social », cette définition est la première définition de l'OMS et permet d'introduire la notion de bien-être
- C) Les définitions des items A et B sont encore aujourd'hui considérées comme des définitions valables de la santé
- D) La première définition de l'OMS de 1946 est une définition statique, guère compatible avec une société en évolution constante, et utopique
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 5 : Concernant la promotion de la santé, donnez les vraies :

- A) Concernant les déterminants de la santé, l'environnement social, économique, physique et le comportement sont les principaux facteurs qui jouent sur la bonne santé des personnes
- B) Les expériences vécues pendant l'enfance peuvent jouer un rôle très important sur la santé d'un individu pendant son enfance mais rarement pendant sa vie adulte
- C) La définition de la Charte d'Ottawa de 1986 introduit le fait que la santé est une richesse personnelle qui permet à l'individu de réaliser ses objectifs et de s'épanouir
- D) L'éducation pour la santé permet à l'individu de développer des compétences afin d'opérer des choix et d'adopter des comportements responsables pour sa santé et lui apprend à gérer sa maladie
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 6 : Concernant les concepts en santé publique, donnez les vraies :

- A) La prévention apparaît pendant la phase de transition de la santé publique (entre 1900 et 1950)
- B) La santé publique se fait à l'échelle de la population
- C) Un programme de santé publique est un ensemble cohérent d'actions nécessaires pour atteindre des objectifs précis
- D) L'approche par les déterminants de la santé a pour avantage d'élaborer des programmes et des interventions sous différents axes d'interventions
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 7 : Concernant le cours sur la promotion de la santé, donnez les vraies :

- A) L'éducation thérapeutique, aide le patient et ses proches à comprendre la maladie et coopérer avec les soignants entre autres
- B) La promotion de la santé passe par l'élaboration de politique publique saine, la création de milieux favorables et le renforcement de l'action communautaire, seules choses nécessaires à la promotion de la santé
- C) La promotion de la santé passe donc par l'éducation thérapeutique et des interventions sur les politiques publiques
- D) Les principaux déterminants pour la santé sont le revenu, l'éducation, le développement sain de l'enfant et l'accès aux services de santé
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 8 : Concernant les concepts en santé publique, donnez les vraies :

- A) Le contrôle et l'analyse de la situation sanitaire d'un pays passe par l'évaluation de son état de santé en continu
- B) On doit être capable d'assurer un effectif en ressources humaines qui répondent aux besoins des activités de santé publique
- C) La promotion de la santé passe par des programmes de recherches et l'identification de source de financement
- D) Les maladies transmissibles ou non et les traumatismes font partie des menaces nécessitant une surveillance épidémiologique
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 9 : Concernant la santé publique et la promotion de la santé, donnez les vraies :

- A) Selon la définition de l'OMS, la santé publique consiste à améliorer l'état de santé de la population et de prévenir la maladie entre autres
- B) La santé publique agit au niveau de la population
- C) La promotion de la santé est le processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé et d'améliorer celle-ci
- D) La promotion de la santé passe par l'éducation pour la santé et par des interventions sur les politiques publiques
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 10 : Concernant la promotion de la santé, donnez les vraies :

- A) Les déterminants de la santé (comme le revenu ou la génétique) sont des facteurs connus qui rentrent en jeu dans la bonne santé des individus
- B) La définition de la santé selon l'OMS (Charte d'Ottawa de 1986) introduit la notion de durée
- C) L'éducation pour la santé vise à développer des compétences en facilitant l'accès aux connaissances notamment
- D) Le sexe, l'éducation ou la culture peuvent influencer l'état de santé des individus
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 11 : Concernant le contrôle et l'analyse de la situation sanitaire (fonction 1), donnez les vraies :

- A) Le but est d'évaluer l'état de santé d'un pays une fois par an pour suivre l'évolution de la mortalité et morbidité
- B) Cela passe par la mise en œuvre de dispositifs pour améliorer les systèmes de surveillance
- C) L'idée est d'améliorer la capacité et les aptitudes des populations en matière de santé
- D) Cela passe aussi par des évaluations périodiques des besoins des services de santé
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

2) Réseaux de santé**QCM 1 : Concernant les réseaux de santé, donnez les vraies :**

- A) Dans la situation actuelle, on constate un cloisonnement entre secteur hospitalier et chirurgical
- B) Le réseau permet d'assurer la continuité des soins pour les personnes nécessitant une prise en charge adaptée
- C) Les réseaux apparaissent appropriés pour des activités complexes soumises à la certitude
- D) Un des avantages des réseaux est qu'il est flexible, selon les besoins, des unités peuvent entrer ou sortir du réseau
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : Concernant les réseaux de santé, donnez les vraies :

- A) Les réseaux permettent une coordination optimale des différents déterminants (établissements de santé, travailleurs sociaux, groupes de patients...)
- B) Pour comprendre ce qu'est un réseau, on l'assimile à une hiérarchie ou un marché
- C) L'approche populationnelle veille au bien être et à l'épanouissement de toute la population d'un territoire donné, pas seulement aux malades qui s'y trouvent
- D) Le réseau, basé sur la confiance et la coopération, est approprié pour mettre en relation des unités de productions autonomes
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 3 : Concernant les réseaux de santé, donnez les vraies :

- A) Les réseaux de santé favorisent l'accès aux soins, la coordination et la continuité des soins
- B) L'émergence des réseaux s'explique par l'augmentation de l'espérance de vie et l'augmentation des compétences notamment
- C) L'approche populationnelle de la santé a pour responsabilité de répondre aux besoins de toute la population, se basant sur le continuum d'intervention
- D) Le réseau doit faire des évaluations pour s'assurer de mettre en œuvre les bons services
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 4 : Concernant les réseaux de santé, donnez les vraies :

- A) L'organisation en réseau nécessite une prise en charge adaptée et doit être évaluée régulièrement pour s'assurer de rester conformes aux recommandations
- B) La mise en place de réseau va permettre de lutter contre l'isolement des praticiens libéraux notamment et permettre une meilleure transmission des informations entre les soignants
- C) L'approche populationnelle a pour but de répondre aux besoins identifiés (exprimés ou non) de toute la population
- D) Le continuum d'intervention permet une prise en charge pluridisciplinaire du patient dans un système intégré
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

3) Prévention

QCM 1 : Concernant la prévention, donnez les vraies :

- A) La prévention ciblée s'adresse à des sous groupes de populations qui ne présentent pas nécessairement des facteurs de risques
- B) La définition de la prévention universelle, très proche de celle de la promotion de la santé, est la gestion active et responsabilisée par l'individu de son capital santé dans tout les aspects de sa vie
- C) La prévention primaire tend à faire diminuer l'incidence d'une maladie tandis que la prévention secondaire tend à faire diminuer la prévalence de la maladie
- D) L'éducation des patients atteints de diabète sucré ou la rééducation fonctionnelle après une fracture sont des exemples de prévention tertiaire
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : Concernant le cours sur la prévention, donnez les vraies :

- A) La prévention n'agit que sur les facteurs de risques pour diminuer le nombre et la gravité des maladies ou accidents
- B) La prévention sélective s'adresse à des sous groupes de populations comme par exemple les femmes de plus de 50 ans ou les automobilistes
- C) Une participation active de la personne ou du groupe peut être recherchée dans le cadre de la prévention globale mais ça n'est pas toujours nécessaire
- D) La prévention tertiaire intervient après la maladie et tend à éviter les rechutes ou les complications
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 3 : Concernant la prévention et le dépistage, donnez les vraies :

- A) La prévention ciblée s'adresse par exemple à des patients assez âgés ayant un cholestérol élevé
- B) Pour le dépistage du SIDA (affection considéré comme grave), on privilégiera la spécificité
- C) Les pathologies éligibles au dépistage doivent présenter une période de latence
- D) Les patients dont le résultat du test de dépistage revient positif doivent pouvoir bénéficier d'un traitement curatif
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

4) Dépistage

QCM 1 : Concernant le dépistage, donnez les vraies :

- A) Il consiste à reconnaître parmi une population apparemment saine et en dehors de tout signes d'appels, une affection encore asymptomatique
- B) Le fait que les patients puissent recevoir un traitement efficace pour améliorer leur maladie ou leur qualité de vie fait partie des caractéristiques des pathologies éligibles pour le dépistage
- C) Quand on cherche à dépister la tuberculose chez un patient (maladie très contagieuse !), on privilégiera la spécificité plutôt que la sensibilité pour être sûr de ne laisser passer aucun malade
- D) L'avantage du dépistage de masse, c'est qu'il permet d'évaluer l'impact du dépistage sur la population mais la systématisation de cette démarche est difficile auprès des médecins libéraux
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : Concernant le dépistage, donnez les vraies :

- A) Le but est de reconnaître parmi une population apparemment saine et en dehors de tout signes d'appels, une affection encore symptomatique
- B) Le dépistage s'adresse toujours à des sous groupes de populations présentant des prédispositions ou des facteurs de risques
- C) Le dépistage de masse, adressé à la population générale, cherche à dépister le plus grand nombre de personnes
- D) Le dépistage organisé ne s'adresse qu'aux pathologies pour lesquelles des études ont démontré l'efficacité d'un dépistage de masse
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 3 : Concernant les cours du professeur Pradier, donnez les vraies :

- A) L'impact du dépistage organisé est difficile à évaluer
- B) Le dépistage du cancer du sein ou du colon rentre dans le cadre du dépistage organisé
- C) Le dépistage organisé se fait dans une structure organisée avec un médecin coordonnateur
- D) Une épidémie dans un mode pandémique s'étend dans le temps mais pas dans l'espace
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

5) Lutte contre les maladies infectieuses

QCM 1 : Concernant la lutte contre les maladies infectieuses, donnez les vraies :

- A) La contagiosité est l'aptitude d'un agent pathogène à provoquer la maladie
- B) La virulence correspond à la proportion de personnes qui décèdent à cause de la maladie
- C) Le taux d'immunité correspond au nombre de personnes immunisées sur les personnes ayant été en contact avec l'agent
- D) La pathogénicité correspond au nombre de personnes infectées malades sur le nombre total de personnes infectées
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : Concernant la lutte contre les maladies infectieuses, donnez les vraies :

- A) Un porteur inapparent doit être identifié rapidement car il est susceptible, plus que les autres, de transmettre sa maladie car il ignore qu'il est infecté
- B) La zoonose est la transmission de l'homme à l'animal
- C) Les réservoirs (lieu où l'agent infectieux vit habituellement) peuvent être de 3 types : humains, animaux et environnementaux
- D) La prophylaxie des maladies infectieuses passent par 2 choses : couper la transmission à tous les niveaux et protéger le récepteur
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 3 : Concernant la lutte contre les maladies infectieuses, donnez les vraies :

- A) Dans le mode pandémique, la maladie s'étend dans le temps et dans l'espace
- B) Dans le mode épidémique, la maladie est limitée dans le temps et l'espace
- C) Il y a 2 types de réservoirs humains, les porteurs inapparents et les personnes avec maladie symptomatique
- D) La transmission directe peut se faire par le biais de vecteur, véhicule ou par aéroportée
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction : Santé publique – Cours du Pr. Pradier

2012 – 2013

1) Promotion de la santé, concepts et perspectives**QCM 1 : Réponses BD**

- A) Faux : concerne la 3^{ème} phase, après 1950.
B) Vrai
C) Faux : avant 1900
D) Vrai

QCM 2 : Réponses ABCD

- A) Vrai : tout est dans le diapo (ou livre) de Pradier B) Vrai C) Vrai D) Vrai

QCM 3 : Réponses ABC

- A) Vrai B) Vrai C) Vrai
D) Faux : concerne l'approche par les déterminants de la santé

QCM 4 : Réponses ABD

- A) Vrai
B) Vrai
C) Faux : ce ne sont plus des définitions valables mais la plupart des médecins continuent d'utiliser la première définition dans 90% des cas !
D) Vrai

QCM 5 : Réponses AC

- A) Vrai
B) Faux : c'est un déterminant important de la santé qui peut jouer sur la santé de l'individu tout au long de sa vie
C) Vrai
D) Faux : Tout est vrai sauf que c'est l'éducation thérapeutique qui apprend à la personne à gérer sa maladie.

QCM 6 : Réponses ABCD

- A) Vrai : il l'a bien précisé en cours, la prévention apparaît pendant cette période avec la mise en place d'une réglementation et d'une organisation sanitaire
B) Vrai : le prof a bien insisté dessus cette année encore
C) Vrai : c'est texto son cours
D) Vrai : idem

QCM 7 : Réponse A

- A) Vrai : attention, il n'y a pas que ça !
B) Faux : il manque le développement des aptitudes personnelles et la réorientation des services de santé
C) Faux : la promotion de la santé passe par l'éducation POUR LA SANTE, et non l'éducation thérapeutique
D) Faux : les principaux déterminants pour la santé sont l'environnement physique, socio-économique et les caractéristiques du comportement de l'individu

QCM 8 : Réponses ABD

- A) Vrai : Fonction 1 de santé publique
B) Vrai : Fonction 6 de santé publique
C) Faux : Les programmes de recherche et l'identification de source de financement font partie de la fonction de recherche et innovation (fonction 9)
D) Vrai : Fonction 2 de santé publique

QCM 9 : Réponses BCD

- A) Faux : Attention, il a bien insisté en disant qu'il fallait connaître ces 2 définitions et là, c'est la définition de Winslow, pas de l'OMS
B) Vrai : il a également insisté sur cette notion
C) Vrai : C'est la définition du cours de la promotion de la santé
D) Vrai : texto son cours

QCM 10 : Réponses ACD

- A) Vrai : rien à ajouter, c'est la définition des déterminants de la santé
- B) Faux : la notion de durée est introduite dans la 3^{ème} définition de la santé (trop long à réécrire, allez voir le cours)
- C) Vrai : Elle vise également à développer un savoir, savoir faire et savoir être
- D) Vrai : ils font partie des déterminants de la santé

QCM 11 : Réponse D

- A) Faux : ça fait bien partie de la fonction 1 mais l'état de santé du pays est évalué en CONTINU, non une fois par an
- B) Faux : Fonction 2 de la santé publique
- C) Faux : Fonction 7 de la santé publique
- D) Vrai : rien à redire, à part, apprenez bien ces fonctions, il kiffe !!

2) Réseaux de santé**QCM 1 : Réponses BD**

- A) Faux : il y a un cloisonnement entre secteur hospitalier et ambulatoire !
- B) Vrai : c'est le principe même d'un réseau
- C) Faux : Soumis à l'incertitude, attention de bien lire les items jusqu'au bout
- D) Vrai : la flexibilité est très importante dans un réseau

QCM 2 : Réponses ACD

- A) Vrai
- B) Faux : justement, un réseau est très différent d'une hiérarchie ou d'un marché
- C) Vrai : c'est pour ça qu'on l'appelle l'approche populationnelle
- D) Vrai

QCM3 : Réponses ABCD

- A) Vrai : C'est les 3 buts principaux d'un réseau
- B) Vrai : elle s'explique aussi par l'augmentation des maladies chroniques (poly pathologies) et l'augmentation du coût de la santé
- C) Vrai : Voir le cours
- D) Vrai : c'est important que le réseau s'auto évalue pour pouvoir s'améliorer

QCM4 : Réponses ABCD

- A) Vrai B) Vrai C) Vrai D) Vrai (voir cours sur les réseaux)

3) Prévention**QCM 1 : Réponses CD**

- A) Faux : la prévention ciblée s'adresse à des catégories particulières d'individus qui présentent des facteurs de risques ou même des premiers symptômes.
- B) Faux : C'est la définition de la prévention globale, et c'est la prévention globale qui se rapproche de la promotion de la santé
- C) Vrai : attention à ne pas vous faire avoir entre incidence et prévalence !
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 2 : Réponses BD

- A) Faux : la prévention agit sur les facteurs de risques mais AUSSI sur les causes favorisantes ou déclenchantes d'affections
- B) Vrai : elle cible des sous groupes de populations qui présentent des facteurs de risques environnementaux ou familiaux
- C) Faux : La participation active de la personne ou du groupe est SYSTEMATIQUÉMENT recherchée
- D) Vrai : elle tend à faire diminuer l'incidence des rechutes et la prévalence des complications

QCM 3 : Réponses AC

- A) Vrai : la prévention ciblée s'adresse à des individus présentant des facteurs de risques ou des premiers symptômes
- B) Faux : Pour une affection grave comme le SIDA, on privilégie la sensibilité pour laisser passer le moins de malades possible
- C) Vrai : cette période de latence permet de s'attaquer à la maladie très précocement grâce au test de dépistage
- D) Faux : Ces patients doivent pouvoir recevoir un traitement qui améliore leur qualité de vie mais il ne sera pas nécessairement curatif

4) Dépistage**QCM 1 : Réponses AB**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : attention piège classique. Quand on ne veut pas laisser passer de malade, on privilégie la SENSIBILITE qui évitera au maximum les faux négatifs.
- D) Faux : C'est pour le dépistage organisé qu'on peut évaluer l'impact du dépistage. Sinon c'est bien dans le dépistage de masse que la démarche est difficile auprès des médecins libéraux

QCM 2 : Réponse C

- A) Faux : attention de ne pas lire un mot sur 2, on recherche une affection Asymptomatique
- B) Faux : Le dépistage peut s'adresser à la population générale, à certaines tranches d'âges ou à des populations présentant des facteurs de risques
- C) Vrai
- D) Faux : piège si vous lisez trop vite, pour démontrer l'efficacité d'un dépistage organisé, on fait des études sur le dépistage ORGANISE et pas de masse

QCM 3 : Réponses BC

- A) Faux : c'est le dépistage de masse dont l'impact est difficile à évaluer
- B) Vrai : ces dépistages ciblent des catégories de personnes et s'appliquent donc au dépistage organisé
- C) Vrai : c'est tout à fait ça ☺
- D) Faux : Le mode pandémique s'étend dans l'espace mais PAS dans le temps

5) Lutte contre les maladies infectieuses**QCM 1 : Réponses BD**

- A) Faux : la contagiosité est l'aptitude d'un agent pathogène à se PROPAGER
- B) Vrai
- C) Faux : Attention, piège classique aussi, le taux d'immunité c'est le nombre de personnes immunisées sur la population TOTALE
- D) Vrai

QCM 2 : Réponses AC

- A) Vrai : le prof a insisté sur cette définition
- B) Faux : Zoonose = transmission de l'ANIMAL à l'HOMME
- C) Vrai
- D) Faux : Il y a 3 choses dans la prophylaxie : couper la transmission à tout les niveaux, protéger le récepteur et TARIR la source de l'infection

QCM 3 : Réponses BC

- A) Faux : Dans le mode pandémique, la maladie s'étend dans l'espace et dans le mode endémique, la maladie s'étend dans le temps
- B) Vrai : attention à ne pas vous faire piéger sur ces définitions !
- C) Vrai
- D) Faux : c'est la transmission INDIRECTE, piège classique, faites bien attention de ne pas lire l'item en travers, ce sont des fautes à ne pas faire le jour J !

12. Economie

2012 – 2013

QCM 1 : Concernant l'entreprise, donnez les vraies :

- A) L'entreprise est un lieu de création de profit
- B) L'entreprise est un lieu de production
- C) L'entreprise est un lieu de création monétaire
- D) L'entreprise est un lieu de formation des revenus
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : Concernant le secteur public dans l'économie, donnez les vraies :

- A) Il est présent sous la forme de l'administration
- B) Il a pour rôle de réguler l'économie
- C) Il est financé par les taxes et les impôts
- D) L'administration a pour fonction de fournir des prestations utiles aux particuliers, contribuant à la cohésion sociale et servant l'intérêt général
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 3 : Que peut-on dire à propos des banques ?

- A) L'un de ses rôles est de récolter l'épargne pour pouvoir faire des crédits avec cet argent
- B) La création de monnaie ne se fait que par les banques de détail
- C) La création de monnaie ne se fait que par la banque centrale Européenne
- D) La banque a pour rôle d'équilibrer les volontés convergentes des épargnants et des personnes ayant un crédit
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 4 : Concernant l'étude microéconomique des déterminants de consommation, donnez les vraies :

- A) Il s'agit de la vision Keynésienne des déterminants de consommation
- B) On applique quatre axiomes à l'agent pour étudier sa consommation
- C) Elle se traduit par la fonction de consommation
- D) Les prix ne sont pas pris en compte dans cette étude
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 5 : Que peut-on dire au sujet de la fonction de consommation keynésienne ?

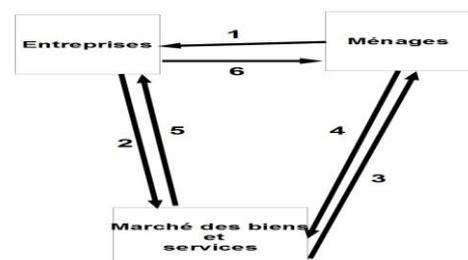
- A) C'est une fonction linéaire
- B) La consommation varie en fonction de l'épargne
- C) Il y a trois facteurs de consommation qui permettent son calcul
- D) Elle a pour but d'appréhender la conjoncture économique
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 6 : A propos des dépenses du secteur public, donnez les vraies :

- A) La défense représente le premier poste de dépense
- B) Les allocations font partie des investissements du secteur public
- C) Le remboursement de la dette est un poste de dépense important
- D) Le salaires des fonctionnaires rentre dans les dépenses de fonctionnement du secteur public
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 7 : Concernant le circuit économique ci-dessous, donnez les vraies

- A) Les flux 1,2 et 4 sont des flux réels
- B) Les flux 2 et 3 sont des biens et des services
- C) C'est un circuit économique ouvert
- D) C'est un circuit économique fermé
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte



QCM 8 : À propos des biens, donnez les vraies :

- A) Seuls les biens économiques peuvent être matériels et immatériels
- B) Les biens économiques s'opposent aux biens libres
- C) Un bien économique est en quantité limitée
- D) Un bien de production est modifié lors du processus de production d'un autre bien
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 9 : À propos du marché du travail, donnez les vraies :

- A) C'est un marché régulé par les quantités
- B) Pour deux emplois identiques en tous points, l'offre sera plus important pour l'emploi proposant le salaire le plus élevé
- C) Plus le salaire est élevé, plus la demande est importante
- D) C'est le lieu de rencontre entre offre et demande de travail sans que la rémunération y soit fixée
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 10 : Concernant la création de monnaie, donnez les vraies :

- A) Seule la Banque de détail peut créer de la monnaie
- B) De par l'aspect virtuel de l'argent manipulé, la banque de détail n'est pas créatrice de monnaie
- C) La Banque Centrale Européenne n'est pas créatrice de monnaie
- D) La Banque Centrale Américaine n'est pas créatrice de monnaie
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 11 : Concernant le revenu des ménages, donnez les vraies :

- A) Le revenu disponible correspond à l'ensemble des revenus (revenu d'activité, revenu patrimonial et revenu secondaire) d'un ménage
- B) Le seul usage du revenu des ménages est la consommation
- C) Le revenu tertiaire (revenu d'activité, revenu patrimonial et revenu secondaire) correspond à l'ensemble des revenus auxquels on a enlevé les taxes
- D) Le salaire est un exemple de revenu d'activité
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 12 : Concernant le revenu des ménages, donnez les vraies :

- A) Le revenu patrimonial est seulement issue des biens immobiliers du ménage
- B) Le revenu secondaire correspond aux recettes obtenues par des biens financiers
- C) Le revenu secondaire est fourni par l'état
- D) Seuls les salariés touchent un revenu d'activité
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction : Economie**2012 – 2013****QCM 1 : Réponses ABD**

- A) Vrai : La création du profit est même l'objectif de l'entreprise
- B) Vrai
- C) Faux : C'est la banque qui est un lieu de création monétaire
- D) Vrai

QCM 2 : Réponses ABCD

- A) Vrai : Il est également présent sous forme d'entreprises publiques
- B) Vrai : Il fait cela en brisant des monopoles ou en fixant des prix quand il les trouve injuste
- C) Vrai :
- D) Vrai : Retenez le c'est **la nouveauté** de l'année sur ce point de cours

QCM 3 : Réponse A

- A) Vrai : Il s'agit du rôle de collecte de l'épargne
- B) Faux : Les banques centrales (Européenne et autres) ont aussi un rôle de création de monnaie par impression des billets alors que les banques de détails crée de la monnaie par le crédit
- C) Faux : Voir correction de l'item B
- D) Faux : Les volontés des épargnants et des personnes ayant des crédits sont **divergentes**. C'est d'ailleurs pour ça que les banques ont un rôle d'ajustement des durées de placement pour équilibrer ces deux volontés

QCM 4 : Réponse E

- A) Faux : C'est dans l'étude macroéconomique que l'on se base des travaux de Keynes
- B) Faux : On applique 5 axiomes à l'agent
- C) Faux : La fonction de consommation se rapporte à l'étude macroéconomique
- D) Faux : Les prix sont bien pris en compte avec le revenu et le goût de l'individu
- E) Vrai

QCM 5 : Réponses CD

- A) Faux : Voici sa définition $C(t) = c.Y(t) + C_0$
Maintenant rappelez-vous de vos cours de math de 4^{ème} : une fonction affine est une fonction du type $f(x) = ax + b$. La fonction de consommation est donc une fonction affine. Une fonction affine et de type $f(x) = ax$ ce qui n'est pas le cas pour la fonction de consommation
- B) Faux : La consommation varie en fonction du revenu
- C) Vrai : Ces trois facteurs sont le revenu, la propension à consommer et des facteurs subjectifs
- D) Vrai

QCM 6 : Réponses CD

- A) Faux : Le premier poste de dépenses du secteur public est le remboursement de la dette
- B) Faux : Les investissements ont pour but de pérenniser le secteur public. Les allocations font parties des interventions économiques et sociales au même titre que les subventions aux entreprises
- C) Vrai : C'est le premier poste de dépense c'est donc bien un poste de dépense important
- D) Vrai

QCM 7 : Réponses BD

- A) Faux : Les flux 1 et 2 sont bel et bien des flux réels mais le flux 4 est un flux monétaire, il s'agit de l'argent que donne les ménages aux marchés pour avoir leurs biens et services
- B) Vrai
- C) Faux : C'est un circuit économique fermé car dans le circuit économique ouvert, d'autres acteurs entrent en jeu comme les banques ou le secteur public
- D) Vrai : Voir correction de l'item C

QCM 8 : Réponses BC

- A) Faux : les biens libres peuvent aussi être matériels (eau) et immatériels (air)
- B) Vrai : Les premiers sont en quantité limitée et issues de l'activité humaine alors que les seconds sont illimités et non issues de l'activité humaine
- C) Vrai
- D) Faux : ce dernier n'est pas modifié lors de la production

QCM 9 : Réponses AB

- A) Vrai
- B) Vrai : l'offre (personnes à la recherche d'un emploi) augmentant avec le salaire, c'est bien l'emploi proposant le salaire le plus élevé qui aura l'offre la plus importante
- C) Faux : La demande est représentée par les employeurs qui ont pour but d'avoir un travail le moins cher possible. Un emploi nécessitant un salaire élevé aura donc une demande basse
- D) Faux : Au contraire l'emploi s'est complexifié

QCM 10 : Réponse E

- A) Faux : La Banque Centrale Européenne peut également créer de l'argent
- B) Faux : Ce n'est pas parce que l'argent créé est virtuel que la banque de détail n'est pas créatrice de monnaie
- C) Faux : Elle imprime les billets, elle est donc bien créatrice de monnaie
- D) Faux : Exactement la même justification que pour l'item C seulement que les billets imprimés sont en dollars. C'est la Banque centrale en général qui est créatrice de monnaie, on parle de la BCE parce que l'on est en Europe et que l'on utilise l'euro
- E) Vrai

QCM 11 : Réponse D

- A) Faux : Le revenu disponible c'est l'ensemble des revenus auxquels on a enlevé les taxes
- B) Faux : Il est également utilisé pour l'épargne
- C) Faux : Voir correction de l'item A
- D) Vrai

QCM 12 : Réponse C

- A) Faux : Le revenu patrimonial est issue des recettes des bien physiques (immobiliers, œuvre d'art) mais aussi financier (livret A, actions) que possède le ménage
- B) Faux : Comme le dit la correction de l'item A les recettes des bien financiers font parties du revenu patrimonial. Le revenu secondaire est ce que verse l'état au ménage(allocation ,prime)
- C) Vrai : Voir correction de l'item B
- D) Faux : Mêmes les personnes travaillant en libéral ou les chefs d'entreprise ont un revenu d'activité, il s'agit d'une part du chiffre d'affaire qui s'allouent

13. Sociologie

2012 – 2013

QCM 1 : Concernant l'évolutionnisme social (cours du professeur Kohl), donnez les vraies :

- A) La culture est un modèle de comportements, défini par un contexte social déterminé
- B) La sociologie est une idéologie qui analyse le groupe social de l'extérieur
- C) La culture est une accumulation de production humaine, qui régule les interactions humaines
- D) En sociologie et anthropologie, on doit être neutre et ne porter aucun jugement idéologique
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : Concernant le cours sur l'évolutionnisme social (cours du professeur Kohl), donnez les vraies :

- A) Franz Bohaz va remettre en cause la notion d'évolutionnisme unilinéaire avec son idée de diffusionnisme
- B) Selon Morgan, tous les peuples évoluent mais à des rythmes différents
- C) Le Darwinisme social considère que les conflits sont la source fondamentale du progrès humain
- D) C'est Stewart qui développera le concept d'évolutionnisme multilinéaire
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 3 : Concernant les positions actuelles sur l'évolutionnisme, donnez les vraies :

- A) La recherche a pour but de connaître les particularités de chaque société plutôt que de les classer
- B) White développe le concept d'évolutionnisme multilinéaire
- C) Selon Morgan, tous les peuples évoluent à des rythmes différents
- D) Bohaz essaye de trouver des lois générales qui expliqueraient les changements au sein d'un groupe social
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 4 : Concernant l'évolutionnisme radical de Morgan et Spencer, donnez les vraies :

- A) White cherche à expliquer le progrès culture d'une société en expliquant les causes de cette évolution
- B) Selon le Darwinisme social, le conflit est fondateur du progrès humain
- C) La loi de l'évolutionnisme radical correspond au passage de l'hétérogénéité d'un groupe social, à une homogénéité
- D) Chaque phase (sauvagerie, barbarie, civilisation) est caractérisée à la fois par des innovations techniques et par des rapports particuliers au sein des familles
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 5 : Concernant l'évolutionnisme unilinéaire, donnez les vraies :

- A) La famille est une construction sociale qui diffère beaucoup selon les cultures et les sociétés
- B) Klemm va classer les sociétés selon 3 étapes : la sauvagerie, la soumission et la liberté
- C) Le dernier système familial à se mettre en place selon Bachofen est le système matriarcal
- D) Il implique que les sociétés évoluent dans une seule direction
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 6 : Concernant le cours sur l'évolutionnisme, donnez les vraies :

- A) Malgré l'existence d'une loi générale de développement des sociétés, on retrouve des types sociaux et culturels différents selon les époques
- B) On retrouve des phénomènes d'empreints et de diffusion d'une société à une autre
- C) Les gens se définissent par leur appartenance sociale et culturelle
- D) La société se définit comme un ensemble d'individus qui partagent des normes, des comportements et une culture et qui vont interagir en coopération pour former un groupe ou une communauté
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 7 : Concernant le cours sur l'évolutionnisme social, donnez les vraies :

- A) En sociologie et anthropologie, il est important d'être neutre et d'adopter une position an-idéologique
- B) Le Darwinisme social incite à supprimer toutes les aides pour les plus pauvres, et ainsi favorise la sélection naturelle
- C) Dans toutes les cultures, on croit en un progrès continu de l'humanité
- D) Le développement technologique d'une société n'influe pas sur les rapports sociaux
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction : Sociologie**2012 – 2013****QCM 1 : Réponses CD**

- A) Faux : cette définition est celle des normes
- B) Faux : la sociologie n'est pas une idéologie, c'est une science !!
- C) Vrai : c'est le rôle de la culture
- D) Vrai : élément le plus important du cours selon le prof (à bon entendeur)

QCM 2 : Réponses ABCD**QCM 3 : Réponses AC**

- A) Vrai : C'est exactement ce que cherche à faire les chercheurs
- B) Faux : C'est Stewart qui développe ce concept
- C) Vrai : selon lui, toutes les sociétés évoluent selon le même « plan » mais pas au même rythme
- D) Faux : La phrase est tout à fait vrai mais ça correspond à Stewart et non à Bohaz

QCM 4 : Réponses ABD

- A) Vrai : Tout à fait, c'est à travers son idée d'évolutionnisme universel que White recherchera les causes de l'évolution d'une société
- B) Vrai : C'est tout à fait ce qui est dans l'idéologie du Darwinisme social
- C) Faux : C'est l'inverse tout simplement, il est évident qu'une société n'est pas quelque chose d'homogène donc elle passe de quelque chose d'homogène au départ à quelque chose d'hétérogène car complexe
- D) Vrai : tout est dans le cours ☺

QCM 5 : Réponses ABD

- A) Vrai : elles diffèrent vraiment beaucoup selon les sociétés, il vous a donné l'exemple des Iroquois qui ont un système bien différent du notre !
- B) Vrai : retenez bien ces 3 étapes
- C) Faux : le dernier système à se mettre en place est le système patriarcal. Bachofen considère que l'humanité primitive est régie par un état de désorganisation dans les rapports sexuels
- D) Vrai : unilinéaire dit bien que ça n'évolue que dans UNE direction

QCM 6 : Réponses ABCD

- A) Vrai : c'est exact
- B) Vrai : tel que le hamburger ou le père Noël, c'est un peu comme du copiage en quelque sorte
- C) Vrai : rien à ajouter ☺
- D) Vrai : c'est la définition de la société. Je vous conseille de bien apprendre les définitions du début du cours, il a dit que c'était important

QCM 7 : Réponses AB

- A) Vrai : il est important de n'avoir aucun jugement de valeurs et de ne pas avoir de position idéologique pour étudier convenablement une société
- B) Vrai : c'est tout à fait l'esprit du Darwinisme social
- C) Faux : dans notre culture, c'est le cas, mais pas forcément dans TOUTES les cultures
- D) Faux : au contraire, le développement technologique influence beaucoup sur les rapports entre les individus d'une même société

14. Contractions de textes

2012 – 2013

Texte 1

Texte de 534 mots à résumer en 48 à 58 mots maximum.

Génériques : alerte à la pénurie de Catherine Le Borgne

Alors que le GEMME (Génériques mêmes médicaments), regrettait la sous utilisation des génériques, qui pâtissent d'une mauvaise image dans le public, le même groupement alertait sur la pénurie prévisible de nombreuses molécules, induite par le succès de la convention pharmaceutique génériques contre tiers-payant. Interrogée par *Le Parisien aujourd'hui en France*, Stéphane Joly, vice-président du GEMME, confirme que ce succès (64,94 % de taux de substitution en juin 2012, 71,25 % fin août 2012), tient à la dissuasion mise en place par l'assurance maladie, qui s'est avérée très efficace. Au point que le GEMME a envoyé une alerte aux grossistes desservant les 22 500 pharmacies. Interrogée également par *Le Parisien aujourd'hui en France*, une responsable du laboratoire Arrow confirme que "la consommation de génériques a bondi de 27 % en août". Comme il faut quatre mois pour accélérer la production, "les industriels travaillent jour et nuit pour rattraper le retard" confie-t-elle. Pour accélérer un mouvement dont le succès dépasse aujourd'hui certains acteurs, la convention pharmaceutique du printemps dernier imposait aux praticiens, un peu trop réticents à la substitution (5% environ, selon la CNAM) de noter expressément la mention manuscrite NS (non substituable) sur leurs ordonnances, pour freiner leurs ardeurs. Tollé parmi les médecins libéraux, relayés par leurs organisations syndicales qui ont même appelé au boycott si la réglementation ne changeait pas, Marisol Touraine (Ministre de la santé) a bien entendu le signal : elle vient de déclarer devant les cadres de la CSMF réunis à Cannes (Alpes-Maritimes) pour leur université d'été, qu'elle "n'était pas opposée à faire évoluer l'obligation d'inscrire la mention NS à la main", à condition d'élaborer un mécanisme "non systématique". Si la loi le permet, a même ajouté la ministre, cette disposition pourrait être incluse dans le prochain projet de loi de financement de la sécurité sociale (LFSS), prochainement présenté et débattu au Parlement. C'est d'ailleurs dans ce cadre, a précisé au GEMME Catherine Lemorton (Parti Socialiste), la présidente de la commission des Affaires sociales de l'Assemblée nationale, qu'une disposition sera prise pour élargir le répertoire. Cette mesure, devait expliquer la députée, est destinée à combattre la mise sous brevets abusive de certains médicaments. Catherine Lemorton, pharmacien d'origine, a pris pour exemple un médicament protégé par près de 600 brevets, qui verrouillent toutes les étapes de la chaîne de fabrication, rendant ainsi sa générication quasi impossible. Prenant en outre le relais du débat lancé par Marisol Touraine, dénonçant le prix trop élevé de nos médicaments génériques, la députée a confié qu'elle n'excluait pas l'idée de faire baisser ce prix, en jouant notamment sur la marge grossiste récupérée par le pharmacien d'officine lorsqu'il achète en direct. Néanmoins, le 19 septembre dernier, le GEMME tenait à se désolidariser des propos tenus par son vice-président, relatifs à un risque de pénurie de médicaments génériques. Le groupement évoque seulement des "tensions provisoires sur les stocks disponibles" ayant conduit certains laboratoires à rencontrer "des difficultés momentanées dans l'approvisionnement de la chaîne de distribution, sur un nombre limité de références". Selon le GEMME, « l'offre de médicaments génériques est large et les laboratoires se sont tous mobilisés pour ajuster au plus vite les niveaux des approvisionnements à ce nouveau niveau de la demande ».

Texte 2

Texte de 885 mots à résumer en 79 à 97 mots maximum.

Retrouver la mémoire des gestes :

"Un jour, j'ai sorti la palette, Micheline a pris le pinceau, et les gestes sont revenus", raconte Nathalie Lemaistre, aide médico-psychologique (AMP) aux Jardins de Séréna, Ehpad (établissement pour personnes âgées dépendantes, maison de retraite médicalisée) du groupe Medica situé à Champcueil (Essonne). Agée de 84 ans, la vieille dame n'avait pas peint depuis environ quinze ans. Sa fille pensait qu'elle n'y arriverait plus. Nathalie Lemaistre applique les principes de la méthode Montessori, utilisée depuis mai 2010 dans cet Ehpad, qui compte 94 résidents, dont 26 personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer.

Fondée en 1896 par Maria Montessori (1870-1952), première femme médecin en Italie, cette pédagogie, conçue à l'origine pour des enfants, repose sur leur observation, sur leur éducation sensorielle et leur épanouissement par l'activité qu'ils accomplissent eux-mêmes. Il y a une dizaine d'années, le neuropsychologue américain Cameron Camp, père d'un enfant handicapé, a eu l'idée d'adapter cette méthode aux personnes âgées désorientées. "Notre

modèle d'établissement pour personnes âgées est celui d'un village où vos voisins prennent soin de vous, plutôt qu'un modèle comme un hôpital ou un hôtel", explique Cameron Camp.

Bien souvent, s'occuper de personnes dépendantes, qui, pour certaines, ne parlent plus, se limite à faire leur toilette et à leur donner à manger. Cela peut conduire, pour les soignants, à un sentiment d'épuisement et d'impuissance.

En choisissant la méthode Montessori, les Jardins de Serena ont voulu motiver leurs employés et agir pour le bien-être des résidents. Le personnel, une cinquantaine de personnes, a été formé. L'homme d'entretien Maurice Dubois a souhaité participer aussi. Quelque 80 établissements du groupe Medica ont opté pour cette démarche, le déploiement devant concerner à terme la totalité des Ephad du groupe.

DES AUTOMATISMES QUI FONT APPEL À LA MÉMOIRE ANCIENNE

Le but : recueillir un maximum d'informations concernant les habitudes du patient, son passé, notamment auprès des familles. Le postulat : "Ces personnes ont des compétences, elles peuvent encore faire des choses, utiliser des sens qu'on ne met pas forcément en valeur quotidiennement", souligne le docteur Didier Armaingaud, directeur médical de Medica France.

L'idée est de réactiver des automatismes qui font appel à la mémoire ancienne, afin de ne plus mettre en échec la personne, affaiblie par les troubles cognitifs qui pèsent sur les gestes du quotidien. Ce matin-là, un homme a pu faire sa toilette lui-même. "Pendant le repas, on lance le geste et souvent, ils mangent tout seul, constate Jessica Marquis, AMP, on réveille cette mémoire des gestes qui, elle, est préservée." "On recherche le langage gestuel, en étant dans le ressenti, dans les échanges humains", explique le docteur Christophe Dekindt, médecin coordonnateur aux Jardins de Serena.

Quand Jean-Luc est arrivé en juin 2010, il pleurait tout le temps et répétait, inlassablement, "c'est foutu". Il était en demande d'affection, se souviennent les AMP. Cet ancien professeur d'université de 76 ans, que sa femme dénigrait sans cesse, a retrouvé les contacts humains qui lui manquaient tant. "Il va vers les autres. Il rayonne", relate Nathalie Lemaistre.

A Champcueil, ballons, coussins en mousse, etc., sont posés çà et là pour que les résidents puissent les manipuler. Pour certains, désorientés, des photos personnelles sont sur la porte de leur chambre. L'un a choisi une photo de son chien, qui vient parfois lui "rendre visite".

Certains déambulent, veulent bouger des meubles et "c'est souvent en les observant que l'on trouve des solutions", constate Patricia Garnier, directrice des Jardins de Serena. Tout est de plain-pied. Un vaste jardin permet de sortir, des chemins y ont été dessinés. Les résidents ramassent les fruits, les plantes aromatiques et un potager est à l'étude.

La sphère sensible s'exprime d'autant plus que les fonctions cognitives sont affectées. Du coup, un travail est fait sur les odeurs, en fonction des endroits et des moments de la journée. Telle aile du bâtiment est parfumée à la lavande, l'autre au romarin. "On envisage de propager des odeurs de café et de pain grillé le matin, et de nourriture au moment du déjeuner", explique Jessica Marquis.

AMÉLIORATION DE L'ESTIME DE SOI

Cette approche Montessori permet aussi d'instaurer une autre forme de communication avec les familles, pour lesquelles cette maladie est souvent un traumatisme. "Ce n'est plus la même personne", "on a perdu nos proches" sont des phrases qu'on entend fréquemment, explique Aurélia Rochedreux, psychologue aux Jardins de Serena.

Pour l'instant, il n'y a pas d'évaluation scientifique de cette méthode. Mais on constate moins d'agressivité de la part des patients. "Le turnover des soignants est passé de 75 % à 25 % au Canada grâce à cette méthode", selon Cameron Camp. Sans avoir de données chiffrées, les établissements qui l'appliquent ont réduit de manière significative le niveau des médicaments.

"Nous devons trouver des moyens pour arrêter d'avoir autant de contention chimique, qui consiste à réduire la mobilité du patient en lui administrant des médicaments de type sédatif (tranquillisant, antipsychotique, antidépresseur). D'autant que certains médicaments ferment la sphère émotionnelle", souligne le docteur Dekindt.

La méthode Montessori "est un apport supplémentaire, une sorte de reconnaissance", constate l'équipe de Champcueil. Cela permet de changer la vision sur le métier. Car "le regard extérieur sur les maisons de retraite n'est pas très positif", estime le docteur Armaingaud. Cette méthode n'est peut-être qu'une parenthèse enchantée, mais elle renforce l'estime de soi des résidents. C'est déjà beaucoup.

Pascale Santi

Texte 3

Texte de 820 mots à résumer en 76 à 90 mots

« Ashley, l'ange de l'oreiller »

Par GRANGEREAU Philippe

C'est l'histoire d'une jolie petite fille qui ne grandira jamais. Agée de neuf ans, Ashley possède la raison d'un nourrisson et son entendement n'ira jamais au-delà. Pour la médecine, il est même incertain que la fillette reconnaisse ses propres parents. En 2004, après accord des médecins, les parents de cette fillette gravement handicapée qui habite Seattle, sur la côte ouest des Etats-Unis, ont décidé de lui faire suivre un traitement aux œstrogènes qui ralentissent sa croissance. Elle ne dépassera jamais 1,33 m et ne devrait pas peser plus de 30 kg. Ils ont aussi soumis leur enfant, sans parole et presque immobile, à une ablation de l'utérus et des tissus glandulaires de la poitrine dans le souci de lui «épargner l'inconfort». Ainsi, tel Peter Pan, le héros du romancier écossais James Barrie, Ashley conservera toujours l'esprit et le corps d'un enfant de Neverland.

Dans le «*traitement d'Ashley*», un blog (1) mis en ligne le 1er janvier 2007, ses parents longtemps anonymes évoquent les circonstances qui les ont conduits, «*par amour*», à opter pour ce choix, «*sans précédent dans l'histoire de la médecine*», selon Arthur Caplan, le directeur du Centre de bioéthique de l'université de Pennsylvanie. Les parents d'Ashley refusent de rencontrer des journalistes. C'est donc par leur seul blog qu'ils tiennent l'opinion informée de l'état de leur enfant. «*Notre fille Ashley est née normalement, mais ses facultés mentale et motrice ne se sont pas développées. Au fil des ans, des neurologues, des généticiens et d'autres spécialistes ont effectué tous les tests habituels et expérimentaux, sans parvenir à un diagnostic. Pour finir, les médecins ont parlé d'encéphalopathie statique d'étiologie inconnue, ce qui signifie que son cerveau est atteint d'une affection d'origine inconnue, et que les choses ne s'amélioreront pas. Ashley est aujourd'hui incapable de redresser la tête, de se retourner ou de changer de position sur le lit, de s'asseoir ou de tenir un jouet, et encore moins de marcher et de parler. Nourrie par un tube inséré dans l'estomac, elle dépend totalement de ceux qui la soignent. Nous l'appelons notre "ange de l'oreiller" parce qu'elle est adorable et reste toujours là où on la met habituellement sur un oreiller.*»

Avec une taille et un poids réduits, Ashley aura moins d'escarres, expliquent ses parents. Il leur sera ainsi «*plus facile de lui donner des bains et de la faire participer à la vie de famille, ce qui est bon pour son moral*». Répondant aux critiques, ils se défendent d'agir dans le seul but de se faciliter la vie. Selon eux, l'idée de conserver leur fille handicapée dans son corps d'enfant lui évite d'autres douleurs et permet de la soigner à la maison. Mais aussi à l'inverse de leur volonté de ne pas s'en séparer ces opérations pourraient lui éviter des ennuis si elle était internée en institution. Cette fois, les arguments développés relèvent d'une autre préoccupation. La peur du viol les guide. Les parents écrivent que l'hystérectomie «*lui épargnera les malaises associés aux cycles menstruels*». Plus loin, ils affirment : «*De gros seins pourraient sexualiser Ashley, et inciter la personne qui s'occupera d'elle à en abuser.*» Enfin, le père et la mère expliquent : «*Ashley n'a pas besoin d'un utérus puisqu'elle n'aura pas d'enfant.*» «*Je ne comprends pas comment un médecin peut ordonner de telles opérations chirurgicales sur une enfant qui est déjà affligée de tant de handicaps, se demande un étudiant en médecine. L'hystérectomie est une opération radicale et traumatisante, surtout pour une gosse qui ne peut probablement pas exprimer la douleur... Certains disent qu'elle ne se rend pas compte de la perte de son utérus, mais elle ne réaliserait pas non plus ce qui lui arrive si on se moquait d'elle... Ou si on l'euthanasiait. Le fait qu'elle ne se rende compte de rien ne rend pas ces actes plus acceptables ou moins néfastes.*»

Daniel Gunther et Douglas Diekema, médecins à l'hôpital pédiatrique de Seattle, ont prescrit ce «traitement» voilà trois ans, après en avoir débattu avec le comité d'éthique de l'établissement. Ashley avait alors six ans. Aujourd'hui, ils

mettent en avant ce qu'ils considèrent comme des avantages médicaux. S'il est plus aisé de déplacer Ashley, elle aura une meilleure circulation sanguine, des muscles plus sains, une meilleure digestion et moins d'infections. Ses parents pourront continuer de lui donner des bains sans difficulté. «*Si on est contre ce choix, il convient alors de donner des raisons pour lesquelles ces bienfaits lui seront refusés*», se justifie le docteur Gunther dans le magazine *Time*. Pour cet expert en endocrinologie, Ashley n'aurait jamais «grandi» de toute façon, elle aurait seulement «*augmenté en corpulence*».

Plusieurs comités d'éthique américains se demandent si le «*traitement d'Ashley*» ne risque pas de faire école. Ils estiment que les enfants lourdement handicapés vivant plus vieux, leurs parents risquent de se voir confrontés à la même situation et faire eux aussi le choix des parents d'Ashley.

Texte 4

Texte de 805 mots à résumer entre 76 et 84 mots

Le cannabis associé à un doublement du risque de cancer des testicules ?

De Aude LECRUBIER

Une nouvelle étude observationnelle menée par l'Université de Californie du Sud (USC) fait le lien entre l'usage récréatif du cannabis et un risque accru de développer des sous-types de cancer des testicules de mauvais pronostic. Publiée dans la revue *Cancer* de l'American Cancer Society, l'étude suggère que ce sur-risque devrait être pris en considération non seulement pour l'usage récréatif mais aussi lorsque le cannabis et ses dérivés sont utilisés à des fins thérapeutiques chez les jeunes hommes.

Ces nouveaux résultats confirment ceux de deux autres études épidémiologiques publiées auparavant dans *Cancer*. Dans ce nouveau travail, les chercheurs ont suivi l'usage récréatif de plusieurs drogues chez 163 jeunes hommes de la région de Los Angeles diagnostiqués avec un cancer des testicules de type germinale entre décembre 1986 et avril 1991. La consommation de drogue de ce premier groupe a été comparée à celle de 292 hommes en bonne santé appariés pour l'âge, la race / ethnicité et le voisinage.

Les résultats ont été ajustés pour les antécédents de cryptorchidie, le niveau d'éducation, l'appartenance à une religion, l'usage de cannabis, de cocaïne et de nitrite d'amyle (vasodilatateur, « poppers »)

Le cancer des testicules de type germinale représente 95% des cancers des testicules. Il est rare mais, il est le cancer le plus fréquemment diagnostiqué chez les hommes de 15 à 45 ans. L'incidence de cette pathologie maligne augmente et pour le Dr Victoria Cortessis (professeur adjoint de médecine préventive à l'USC, Los Angeles) et coll., auteurs de cette étude, l'origine de ce phénomène pourrait être environnementale.

Les chercheurs californiens ont constaté que le fait d'avoir déjà consommé du cannabis double le risque de développer un cancer des testicules de type germinale (RR= 1.94; IC 95% : 1,02-3,68). Le risque augmente, en particulier, avec deux sous-types de cancer: les tumeurs germinales non-séminomateuses et les tumeurs germinales mixtes (RR= 2.42; IC 95% : 1,08-5,42). Ces tumeurs surviennent généralement chez les hommes jeunes et sont de « mauvais » pronostic.

« Nous ne savons pas comment le cannabis induit la cancérogenèse bien que nous supposons que le processus soit médié par le système endocannabinoïde [...] un système qui intervient aussi dans la production du sperme », explique le Dr Cortessis.

Dans cette étude, les associations observées ne suivent pas un schéma dose-réponse. La fréquence et la durée de la consommation du cannabis ne sont pas corrélées à l'augmentation du risque de cancer.

Comparés à ceux qui n'avaient jamais fumé de cannabis, ceux qui rapportaient en avoir consommé moins d'une fois par semaine avaient plus de deux fois plus de risque de développer un cancer des testicules à cellules germinales (RR=2,1 ; IC 95% : 1,09-4,03), alors que ceux qui en consommaient plus fréquemment avaient une augmentation du risque moindre et non significative (RR=1,53 ; IC 95% : 0,73-3,24).

Aussi, les hommes qui avaient consommé du cannabis pendant moins de 10 ans avaient un risque doublé de développer un cancer des testicules de type germinale (RR=2,09 ; IC 95% : 1,09-3,98) alors qu'une augmentation moindre et non significative était rapportée pour ceux qui avaient plus de 10 ans de consommation derrière eux (RR=1,51, IC 95% : 0,66 à 3,47).

En revanche, les chercheurs ont découvert que la consommation de cocaïne était associée à un moindre risque de développer les deux sous-types de cancer des testicules (RR=0,54; IC 95% : 0,32-0,91).

Ce résultat permet d'éliminer un biais : les hommes atteints de ces cancers des testicules ne sont pas seulement plus enclin à parler de leur usage de drogues.

Bien que les mécanismes sous-jacents de cet éventuel effet « protecteur » de la cocaïne ne soient pas connus, les auteurs rappelle qu'il a été montré que la cocaïne détruit les cellules germinales produisant le sperme chez l'animal. « Si cela s'avérait vrai, il faudrait payer un lourd tribut à cette « prévention ». Même si la destruction des cellules germinales évite de développer un cancer, la fertilité serait affectée du même coup. Il s'agit de la première étude qui montre une association entre l'usage de la cocaïne et la diminution du risque du cancer des testicules, d'autres études épidémiologiques sont nécessaires pour valider ces résultats », insiste le Dr Cortessis.

« La constance des résultats à travers 3 études épidémiologiques incite à mener des recherches pour comprendre les mécanismes biologiques par lesquels le cannabis pourrait influencer la carcinogénèse testiculaire. En outre, l'hypothèse selon laquelle les effets carcinogènes du cannabis passeraient par la perturbation du système endocannabinoïde, doit être étudiée de près si les agonistes ou antagonistes cannabinoïdes sont envisagés comme agents thérapeutiques. Cette voie thérapeutique a été proposée dans de nombreuses situations cliniques comme dans les tumeurs endocrines et l'infertilité », concluent les auteurs.

Reste que cette étude est observationnelle et qu'elle ne permet pas d'affirmer qu'il existe un lien direct entre la consommation du cannabis et le cancer des testicules...

Texte 5

Texte de 790 mots à résumer en 71 à 86 mots

Abréviations autorisées : HAS, Accord, DID (Diabète insulino-dépendant), DNID (Diabète Non Insulino-Dépendant), Hba1c, ANSM

Nouvelles recommandations pour le traitement du diabète

La stratégie vise à contrôler sans excès le taux de sucre dans le sang.

La Haute Autorité de santé (HAS) a publié le mois dernier de nouvelles recommandations sur la «stratégie médicamenteuse du contrôle glycémique du diabète de type 2», maladie caractérisée par une augmentation du taux de sucre dans le sang, qui bouleverse la stratégie thérapeutique.

Il s'agit de bien traiter les patients, mais sans excès. Des études ayant montré que des traitements trop stricts pouvaient être contreproductifs et nuire au patient in fine. Cela n'enlève rien à la nécessaire rigueur de la prise en charge.

Le diabète de type 2, non insulino-dépendant (contrairement au diabète de type 1) est caractérisé par un taux de sucre dans le sang au-dessus de 1,26 g/l après un jeûne de 8 heures, survient le plus souvent après 50 ans. Un véritable enjeu de santé publique souligné par le Dr Cédric Grouchka, membre du collège de la HAS: «Le diabète est une maladie fréquente qui concerne près de 2,7 millions de personnes, soit près de 4,6 % de la population. Elle est responsable d'une mortalité multipliée par 1,5 si on la surveille mal et si on la traite mal.»

En effet, pour de nombreux patients, il est possible de ramener le taux moyen de glucose à des taux plus raisonnables, ce qui réduit les méfaits du sucre sur les parois des vaisseaux. Par les modifications de l'alimentation, un peu d'activité physique et, si cela ne suffit pas, par un traitement oral avec un médicament antidiabétique. Dans d'autres cas, en particulier si les glycémies restent élevées en dépit d'au moins deux médicaments antidiabétiques oraux, l'insuline peut permettre de mieux équilibrer le diabète.

Objectifs moins sévères

L'objectif est capital car après des années d'hyperglycémie chronique mal contrôlée apparaissent des atteintes des yeux (rétinopathie), des reins (néphropathies), des nerfs (neuropathies) ainsi que des complications cardiovasculaires (artérite, infarctus du myocarde, accident vasculaire cérébral, etc.). «Dans les nouvelles recommandations de la HAS, explique le Dr Grouchka, nous avons conservé la notion d'objectif cible, qui est le taux moyen de sucre dans le sang que l'on veut atteindre en fonction du patient. Mais les objectifs sont moins sévères que dans les recommandations précédentes de 2006.»

Il est vrai qu'un véritable séisme a ébranlé le monde des diabétologues en 2008, sous la forme d'une étude baptisée Accord (Action to control cardiovascular risk in diabetes). L'essai avait été entrepris pour démontrer qu'il était possible de réduire davantage les complications du diabète en visant des glycémies moyennes le plus bas possible. Celles-ci étaient mesurées par un marqueur, l'HbA1c, utilisé pour juger de l'efficacité de la prise en charge.

Contre toute attente, l'étude a montré que l'on aboutissait à deux fois plus de morts lorsque l'on abaissait ce marqueur (l'HbA1c) d'un diabétique en dessous de 6 % par un traitement intensif au lieu de se contenter d'un taux entre 6 et 7 %! On observait aussi trois fois plus d'hypoglycémies sévères nécessitant une assistance médicale. Tenant compte

de ce changement majeur, la HAS choisit donc de fixer à «moins de 7 %» l'objectif d'HbA1c à atteindre pour la plupart des patients. Chez les personnes âgées, pour peu qu'elles soient en mauvais état de santé et dépendantes, la HAS est encore plus prudente: «On peut se contenter d'une HbA1c inférieure à 9 %», précise le Pr Hector Falcoff (Paris), coprésident du groupe de travail de la HAS.

Régime alimentaire et activité physique: incontournables

L'objectif reste strict (moins de 6,5 % d'HbA1c) pour une personne nouvellement diagnostiquée, sans antécédent cardio-vasculaire et dont l'espérance de vie est encore longue. Évidemment, la rigueur est toujours nécessaire pour la surveillance régulière du diabète, notamment par la mesure d'HbA1c, le contrôle de la fonction rénale, le bilan lipidique et les fonds d'œil réguliers. Elle s'impose enfin pour la lutte contre les autres facteurs de risque éventuels (tabac, hypertension, excès de cholestérol, obésité) car le diabète majore les risques cardio-vasculaires.

Pour atteindre les nouveaux objectifs, il existe de nombreux médicaments dans l'arsenal thérapeutique. Ce dont se félicite Dominique Maraninchi, directeur de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM): «Notre objectif est d'offrir des médicaments pour améliorer la santé des patients.» Les médecins disposent désormais, grâce à cette recommandation conjointe HAS-ANSM, d'une hiérarchisation de l'usage des médicaments qui positionne en particulier les nouveaux antidiabétiques en seconde ou troisième ligne.

À côté de ces nouvelles stratégies de prise en charge, le régime alimentaire et l'activité physique demeurent incontournables. «Les diabétologues ne demandent pas de faire du sport. Une simple activité physique suffit. Par exemple faire tous les jours un itinéraire de 30 à 45 minutes, près de chez soi», détaille le diabétologue Jean-Raymond Attali, professeur à l'université de Paris-XIII.

Texte 6

Texte de 688 mots à résumer entre 62 à 76 mots

Abréviations autorisées :

- INRIA (institut national de recherche en informatique et en automatique)
- FDA (food and drug administration)
- IHU (institut hospitalo-universitaire) et CHU
- IRCAD (institut de recherche contre les cancers digestifs)

Des avatars au chevet des patients

Optimiser la pose d'un pacemaker en réalisant d'abord l'intervention sur un cœur virtuel, exacte réplique de celui du patient. Enlever une tumeur hépatique par chirurgie robotisée, guidée par un système de réalité augmentée, qui rend le foie transparent et permet de visualiser les vaisseaux situés sous cet organe. Modéliser la croissance de cellules tumorales chez un malade pour prédire plus finement l'évolution de son cancer...

Longtemps héros de science-fiction, le patient numérique devient une réalité, comme en témoignent de nombreux programmes présentés en démonstration mercredi 21 novembre, à Strasbourg, lors d'une rencontre entre l'Inria (Institut national de recherche en informatique et en automatique) et l'industrie, sur le thème de la simulation numérique pour la santé.

Ces innovations promettent des mutations dans la pratique de la médecine, de la chirurgie et de la recherche - pour la conception de médicaments par exemple. Même la formation des professionnels de santé bascule vers le numérique, avec le développement de mannequins bardés d'électronique et de logiciels de jeux sérieux (*serious games*). Ces outils permettent, en toute sécurité et avec un grand réalisme, d'apprendre à maîtriser des gestes techniques, à bien réagir à des scénarios d'urgence et à travailler en équipe... Avec une nouvelle philosophie : "*Jamais la première fois sur le patient*", insiste le professeur Jean-Claude Granry (CHU d'Angers), rapporteur pour la Haute Autorité de santé sur ce sujet.

"La simulation et la modélisation sont maintenant partout en médecine, confirme Nicholas Ayache, directeur de recherche à l'Inria. Au départ, cela a consisté à naviguer dans des organes figés, rigides. Depuis quelques années, on modélise non seulement la géométrie d'un organe mais aussi ses caractéristiques physiques, biologiques et même physiologiques. Et le travail se fait à toutes les échelles, du micro au macroscopique, ce qui permet de décrire le vivant dans toute sa complexité."

OPTIMISER LA POSE DE PACEMAKERS

De plus, ces organes numériques (cœur, poumons, cerveau...) ne sont plus seulement génériques, mais personnalisables pour répondre à la situation clinique de patients donnés.

Depuis une dizaine d'années, plusieurs équipes de l'Inria planchent ainsi sur des programmes de modélisation cardiaque. Ainsi du projet MACS, qui reproduit l'activité électromécanique du cœur. Devant un écran où défilent de belles images en 3D d'un cœur, dont les cavités se contractent et changent de couleur au rythme de sa dépolarisation électrique, Dominique Chapelle (Saclay) explique les futures applications : *"Actuellement, les stimulateurs cardiaques sont inefficaces dans 30 % des cas. Ce cœur personnalisé vise à optimiser la pose de pacemakers en déterminant les meilleurs emplacements pour poser les électrodes"*, souligne-t-il, en précisant que la prédictibilité du modèle a été vérifiée - rétrospectivement - chez trois patients.

A quelques pas de là, une autre équipe de l'Inria présente un projet complémentaire de cathétérisme cardiaque numérique. *"L'objectif est de mieux préparer ces interventions, en répétant virtuellement les gestes de cathétérisme [une sonde est introduite par l'artère fémorale puis poussée jusqu'au cœur] et en étudiant ses effets sur le cœur"*, détaille le démonstrateur. Ces pompes cardiaques numériques seront adaptées à chaque patient, avec ses données d'imagerie - en IRM principalement - et de pression cardiaque.

"PETITE RÉVOLUTION"

Pour l'heure, la plupart des programmes sont encore dans les laboratoires, mais certains sont déjà accessibles. Ainsi, indique Nicholas Ayache, une start-up californienne, Heartflow, vient d'obtenir l'agrément de la Food and Drug Administration pour un système qui calcule la pression dans les artères coronaires - les vaisseaux nourriciers du cœur - de façon totalement atraumatique à partir de l'imagerie cardiaque et de la tension artérielle. *"C'est une petite révolution"*, estime le chercheur.

A l'Institut hospitalo-universitaire (IHU) de Strasbourg, ces technologies du futur se conjuguent déjà au présent dans les blocs opératoires. Pour la première fois, l'équipe de Jacques Marescaux, directeur général de l'IHU et président de l'Ircad (Institut de recherche contre les cancers digestifs), a pratiqué cet été une intervention de cyberchirurgie avec un robot guidé par réalité augmentée. Les images en 3D du foie de la patiente, acquises avant l'intervention, ont été fusionnées en temps réel avec les images fournies par la caméra pendant l'opération. La tumeur hépatique a été retirée avec succès.

Texte 7

Texte de 905 mots à résumer en 82 à 100 mots

Abréviations autorisées :

- IRMf (Imagerie par résonance Magnétique fonctionnelle)
- IRM (Imagerie par résonance Magnétique)

Les neurosciences au tribunal : problème ou progrès ?

Les récents progrès des techniques d'étude du fonctionnement cérébral humain, telles que le scanner fondé sur l'imagerie par résonance magnétique fonctionnelle (IRMf), permettent de connaître avec beaucoup plus de précision les processus cérébraux qui sous-tendent nos motivations, nos prises de décision et même nos conceptions morales. Ces techniques commencent à être appliquées à des auteurs d'infractions, notamment à des psychopathes et des pédophiles, de sorte que les professionnels de la justice font de plus en plus appel aux spécialistes en neurosciences. Certains s'inquiètent de cette évolution, d'autres pensent qu'elle peut apporter un progrès sur le plan de l'éthique et de la justice. Pour ma part, je pense que ces nouvelles connaissances peuvent représenter un progrès dans ces domaines. Pour cela, il faut évidemment identifier et prévenir les usages déviants ou injustifiés qui pourraient en être faits.

Les recherches en neurosciences renouvellent la réflexion sur le libre arbitre, et l'expérience de Benjamin Libet, réalisée en 1983, a jeté le trouble chez les tenants de son existence. Il demanda aux participants d'observer un point qui tournait sur l'écran d'une horloge, d'effectuer un mouvement (par exemple, fléchir un doigt) au moment où ils le décideraient, et de repérer la position du point sur l'horloge dès qu'ils avaient conscience de leur envie de bouger. Sur l'électroencéphalogramme simultanément enregistré, des modifications apparaissaient régulièrement avant que les participants ne perçoivent leur désir de bouger. Une activité cérébrale non consciente semblait précéder la perception consciente et "libre".

Libet en conclut que le désir conscient ne peut être la cause de l'action et suggéra que le libre arbitre était une illusion. Une telle conclusion a des implications sur la notion de responsabilité individuelle. Même si cette conclusion est discutée, ces travaux ont le mérite de poser en termes scientifiques la question du déterminisme non conscient de nos actes.

Quelles sont les implications judiciaires de ce débat renouvelé sur la responsabilité et le libre arbitre ? Prenons un exemple : dans certains cas, chez des hommes adultes, sans problème sexuel particulier jusque-là, apparaissent des désirs et des comportements pédophiles. Il arrive alors qu'une tumeur cérébrale soit découverte dans le lobe frontal ou temporal et que son ablation soit suivie de la disparition de ces penchants. Or l'IRMf a montré que, chez des

hommes sans problème clinique, certaines parties de ces mêmes lobes permettent de contrôler l'envahissement de la conscience par les pulsions sexuelles. L'altération du fonctionnement de ces lobes par la tumeur pourrait donc supprimer un tel contrôle.

N'est-il pas, dès lors, essentiel que le monde de la justice ait connaissance, par le biais d'expertises, de ces découvertes afin d'apprécier le degré de responsabilité de tels hommes ? Cependant, le plus fréquemment, la pédophilie ne s'accompagne pas de tumeur. Même alors, les neurosciences pourraient éclairer ce diagnostic. Le docteur Ponseti (Kiel, Allemagne) a récemment montré que le profil des réponses cérébrales à des stimuli sexuels, évalué par IRMf, permet de distinguer avec une grande précision - dans 95 % des cas - des patients pédophiles par rapport à des volontaires sans problème clinique. Cette précision n'est cependant pas de 100 %. De plus, tous les patients de cette étude reconnaissaient leurs penchants. On ne sait donc pas quel profil IRMf présenteraient les nombreux patients dénégateurs. Enfin, point essentiel, ce profil identifie les tendances pédophiles, mais n'informe pas sur la survenue ou non d'un passage à l'acte. Il ne faut donc pas demander aux neurosciences plus qu'elles ne peuvent donner.

A l'avenir, les informations tirées des connaissances en neurosciences représenteront probablement dans certaines procédures un élément parmi d'autres du dossier pénal. Si l'IRMf venait à être utilisée comme élément du dossier dans un cas d'infraction sexuelle sur enfant, elle pourrait peser contre ou en faveur de l'accusé, selon le type de profil qu'elle montrerait.

Cela nous conduit à l'importance cruciale de la manière dont le spécialiste en neurosciences doit présenter les connaissances scientifiques aux intervenants judiciaires. A côté de recherches susceptibles d'avoir des applications utiles, certaines n'aboutissent pas à ces résultats prometteurs. Ainsi, les tentatives de construire un détecteur de mensonge basé sur l'IRMf ont pour l'instant échoué. De plus, on a décrit un "*brain overclaim syndrome*", dérive consistant à prétendre de façon infondée que le cerveau est impliqué dans la causalité d'un acte criminel. La neuro-imagerie fonctionnelle a été particulièrement mise en cause, car les images du cerveau peuvent, par leur aspect spectaculaire et "objectif", impressionner exagérément jurés et juges.

C'est pourquoi les spécialistes doivent toujours rappeler de façon très précise ce que signifient ces images. Cela est d'autant plus important qu'un article - paru dans la revue *Science* du 17 août - vient de montrer l'effet des informations neuroscientifiques sur la décision de 181 juges américains invités à se prononcer sur un cas hypothétique : quand l'expertise mentionnait le diagnostic de psychopathie, la peine d'emprisonnement était, en moyenne, rallongée de 3,6 ans ; en revanche, quand au diagnostic de psychopathie étaient ajoutées des informations sur ses mécanismes biologiques, le caractère aggravant de la psychopathie était amoindri et la peine réduite de 1,1 année en moyenne. Au total, malgré les dérives possibles, les avancées en neurosciences recèlent un potentiel de progrès en matière de justice et d'éthique. C'est ainsi que, selon la loi de bioéthique du 7 juillet 2011, les techniques d'imagerie cérébrale peuvent être employées dans le cadre d'expertises judiciaires. Il est donc plausible que défense comme accusation chercheront à en tirer argument. Il convient que cette argumentation soit solidement étayée.

Correction : Contractions de textes

2012 – 2013

Texte 1 :

Le GEMME/ regrette/ la faible/ consommation/ des génériques/ et /alerte/ du risque/ de pénurie /lié/ au tiers-payant./ Selon/ son vice-président/ cette pénurie/ est/ due/ à/ la dissuasion / de l'assurance/ maladie /et /oblige/ l'accélération/ des productions /.Les libéraux/s'énervent/ contre/ l'obligation/ du NS/ manuscrit/ obligeant /l'état/ à/ne/ pas / s'opposer / à / une évolution/ de cette obligation/L'Assemblée/ combat/ les brevets/ abusifs /et/ le gouvernement /veut/ abaisser/ la marge/ des grossistes. /Le GEMME /évoque /des tensions/ provisoires /en /rappelant/ l'étendue/ de l'offre./

⇒ 57 mots

Texte 2 :

La méthode / Montessori, / fondée / en / 1896, / d'abord / destinée / aux enfants, / fut /détournée / par / Cameron / Camp / pour / les personnes / âgées / atteintes / de la maladie / d'Alzheimer. / Aux Jardins / de Serena, / les soignants / se sentaient / épuisés / et / impuissants / face / à / la maladie / et / sont / aujourd'hui / formés / à / cette méthode / reposant / sur / l'éducation / sensorielle. / Réactiver / les automatismes / grâce / à / la mémoire / ancienne / ne / met / plus / le patient / en / échec / car / sa mémoire / des gestes / est intacte. / A / travers / les odeurs, / les photos, / les jardins, / on / travaille / la sphère / sensorielle. / Il / n'y / a, / aujourd'hui, / aucune / évaluation / rétrospective / de cette méthode / mais / les patients / semblent / moins / agressifs / et / la prise / de médicament / a / considérablement / baissé. / Les malades / obtiennent / de la reconnaissance, / ce / qui / renforce / leur estime / de soi.

⇒ 94 mots

Texte 3 :

Ashley, / 9 / ans, / a / l'intelligence / d'un nourrisson. / Ses parents / lui / ont fait / subir / un traitement oestrogénique / ralentissant / sa croissance / (elle / pèsera / 30kg / pour / 1m33 / perpétuellement), / une hystérectomie / et / une ablation / des seins. / Dans / leur blog, / ils / disent / avoir / agi / « par / amour » / et / informent / les journalistes / (qu' / ils / refusent / de rencontrer) / de son état./ Les neurologues /ont diagnostiqué / une encéphalopathie / statique /(se redresser / et / s'asseoir / seule / sont / impossibles), / créant/ une totale / dépendance. / Les traitements / permettent / aux parents / de mieux / s'occuper / d'Ashley / et / leur / évitent / la peur / du viol. / Des opposants / soulèvent / le traumatisme / des opérations / subies / Les pédiatres / prescripteurs, / Gunther / et / Diekema, / soulèvent / les avantages / de pouvoir / la / déplacer : / une meilleure / circulation. / Des comités / d'éthique / américains / se demandent / si / ce cas / pourrait / servir / d'exemple.

⇒ 90 mots

Texte 4 :

Une étude/ lie/ usage/ du cannabis/ et/ risque/ d'avoir / un cancer/ des testicules/, confirmant/ ainsi/ d'autres/ études/. Cette étude/ compare/ les consommations/ de drogue/ entre/ un groupe/ de personnes/ atteintes/ du cancer/ des testicules/ et/ un groupe/ sain/. Le type/ germinal/ de ce cancer/ voit/ son incidence/ augmenter/, à/ cause/ de l'environnement/ ? Les consommateurs/ de cannabis/ doublent/ leur risque/ d'avoir/ deux /sous-types/ de cancer/ des testicules/ germinal/. L'action/ cancérogène/ demeure/ inconnue/, il/ ne/ semble/ pas/ exister/ de relation/ dose-risque/, les petits/ consommateurs/ étant /les plus/ touchés/. La cocaïne/ permet/ un moindre/ risque/ mais/ son rôle/ protecteur/ reste/ délicat/ car/ elle/ diminue/ la fertilité/. Ce rôle/ cancérogène/ encore/ prouvé/ du cannabis/ pousse/ à/ chercher/ ses mécanismes/cancérogènes/

⇒ 84 mots

Texte 5 :

La HAS / a publié / de nouvelles / recommandations / pour / le traitement / du diabète / non / insulino- / dépendant. La stratégie / vise / toujours / le contrôle / sans / excès / de la glycémie / par / des règles / hygiéno- / diététiques / simples / pouvant / être / complétées / par / un traitement / médicamenteux. / L'objectif / thérapeutique / vise / désormais / un seuil / d'Hba1c / à / moins / de 7% / et / non / de 6%. / Une étude / a montré / en effet / un risque / de mortalité / multiplié / par / deux / et / trois / fois / plus / d'hypoglycémie / sévères. / La HAS / et / l'ANSM / recommandent / conjointement / une hiérarchisation / de l'usage / des nouveaux / antidiabétiques / en / seconde / ou / troisième / ligne. / Régime / alimentaire / et / activité / physique / restent / incontournable. /

⇒ 87 mots

Texte 6 :

La chirurgie / robotisée, / la modélisation / de la croissance / d'une tumeur / sont / des actes / devenus / réalité / grâce / au projet / de simulation / numérique / pour / la santé / de l'INRIA. / La pratique / de la médecine, / la chirurgie, / la recherche / et / la formation / des professionnels / changent / avec / ce patient / numérique / innovant / qui / permet / de / s'entraîner / avant / de pratiquer / sur / le patient. / Ces organes / numériques / personnalisables / sont utilisés / notamment / pour / des programmes / de modélisation / cardiaque / (comme / l'optimisation / de la pose / d'un pacemaker) / ou / pour / des cathétérisations / cardiaques / numériques / (permet / de répéter / virtuellement / les gestes). / Certaines / technologies, / déjà / accessibles, / comme / à / l'IHU / de Strasbourg / permettent / de pratiquer / de la cyber-chirurgie / avec / robot / guidé / par / réalité / augmentée.

⇒ 75 mots

Texte 7 :

Les techniques / d'étude / du fonctionnement / cérébral / humain / renseignent / désormais / sur / nos motivations, / nos décisions, / notre moralité. / Leur application / à / des fins / judiciaires / pose / la question / de / la frontière / entre / la responsabilité / et / le libre / arbitre / et / du déterminisme / non / conscient / de / nos actes. / Si / le profil / fonctionnel / à / l'IRM / identifie / les tendances / pédophiles, / il / n'informe / pas / sur / la survenue / ou / non / d'un passage / à / l'acte. / Si / de / telles / connaissances / en / neurosciences / peuvent / désormais / étayer / un dossier / pénal, / il / est / d'une importance / cruciale / pour / le spécialiste / de / savoir / les / présenter, / de / rappeler / la signification / des images / pour / éviter / de / prétendre / de façon / infondée / à / leur causalité / dans / un acte / criminel. / Malgré / les dérives / possibles / ces avancées / sont / un progrès / pour / la justice / et / l'éthique.

⇒ 95 mots