

# TUTORAT UE 7 2012-2013 – SSH

## Colle n°1 – Semaine du 01/04/2013

### Question rédactionnelle :

On a des connaissances étendues sur les causes du cancer, les interventions pour sa prévention et la prise en charge de la maladie. On peut réduire et contenir le cancer en appliquant des stratégies fondées sur la prévention, le dépistage précoce et la prise en charge des patients. Avec une détection précoce et un traitement adéquat, les chances de guérison sont grandes pour de nombreux cancers.

Malgré cela, le cancer reste la première cause de décès en France.

Références : OMS, Aide-mémoire N°297 Février 2013

### **Cancer et protection de la santé.**

*Vous commenterez la phrase précédente en vous appuyant sur le texte ci-dessus et sur les enseignements dispensés jusqu'à présent dans l'UE7.*

### Questions à choix multiples :

« Noircir sur la feuille de réponse jointe la ou les propositions exactes parmi les 6 items proposés. »

#### QCM n°1 : Étymologie :

- A. Un symptôme est une manifestation objective d'une maladie.
- B. La schizophrénie est une constitution mentale caractérisée par le repli sur soi, l'indifférence à autrui et à l'environnement.
- C. La prophylaxie est l'ensemble des moyens destinés à prévenir l'apparition, la propagation ou l'aggravation des maladies.
- D. Le mot polyurie se découpe en : poly- : beaucoup, -urie : urine.
- E. Le mot palliatif signifie « qui permet d'éviter définitivement un mal ».
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

#### QCM n°2 : Étymologie :

- A. La synalgie correspond à une douleur des glandes mammaires.
- B. La coxodynie consiste en une douleur localisée au niveau du coccyx.
- C. « Spasme » est un préfixe qui signifie contraction involontaire.
- D. Cholangiectasie signifie dilatation plus ou moins prononcée des canaux biliaires.
- E. Un bactériostatique est un traitement qui consiste à tuer les bactéries.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°3 : L'abouchement du colon à la peau est :**

- A. Une coloscopie.
- B. Une colopexie.
- C. Une colonectomie.
- D. Une colonectomie.
- E. Une colostomie.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°4 : Les SHS :**

- A. Se limitent à une discipline.
- B. Sont plus récentes que la philosophie : elles apparaissent aux alentours du XXème siècle.
- C. Utilisent un langage très hermétique aux profanes.
- D. Ont pour but de produire des théories et des concepts.
- E. Sont des sciences principalement expérimentales, qui étudient des faits sociaux.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°5 : La maladie et la santé à travers les SHS :**

- A. Les maladies et les manières d'agir sur ces dernières sont conditionnées entre autres par les époques et les lieux.
- B. La lutte contre la maladie passe par la production de rites orchestrés par des individus ordinaires.
- C. La création sociale de la maladie modifie l'identité sociale de la personne malade.
- D. En France, le système de santé ne fait intervenir que deux acteurs : le producteur de soin et le consommateur de soin.
- E. Les associations de malades, apparues récemment, forment un groupe de pression devenu non négligeable.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°6 : Les définitions de la maladie :**

- A. L'objet d'étude des SHS est le *disease*.
- B. Le *sickness* peut exister indépendamment des deux autres définitions de la maladie.
- C. La définition sociale de la maladie est le *illness*.
- D. La maladie est simple à définir, c'est l'association du *disease*, de l'*illness* et du *sickness*.
- E. La maladie peut révéler à la fois du *disease* et du *sickness*.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°7 : La maladie en anthropologie :**

- A. L'invariant culturel d'action autour de la maladie consiste à lui attribuer un sens.
- B. La pensée autour de la maladie est entièrement rationnelle dans les sociétés modernes alors qu'elle est symbolique dans les sociétés traditionnelles.
- C. La maladie est un évènement qui nécessite une interprétation et l'attribution de sens.
- D. Dans les sociétés traditionnelles, la maladie est une forme de malheur, il y a une autonomie du biologique.
- E. Les profanes et les spécialistes emploient le même langage pour parler de la maladie.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°8 : Maladies chroniques :**

- A. Les personnes malades sont de moins en moins nombreuses.
- B. Le malade connaît de moins en moins sa maladie.
- C. La relation soignant-soigné évolue pour donner plus de légitimité au médecin.
- D. Une des orientations de la santé publique et des médecins est la responsabilisation des malades vis-à-vis de leur état de santé.
- E. On oublie la quantité de vie au profit de la qualité de vie.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

### **QCM n°9 : Maladies chroniques :**

- A. La disparition des maladies infectieuses a permis l'émergence sociale des maladies chroniques.
- B. Il n'existait pas de maladies chroniques avant le XIXème siècle.
- C. Les intervenants d'une équipe pluridisciplinaire doivent avoir des compétences médicales.
- D. Le malade connaît sa pathologie, ce qui légitime sa parole.
- E. Un malade chronique peut décider d'arrêter son traitement uniquement si son médecin l'y autorise.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

### **QCM n°10 : La santé :**

- A. Peut apparaître, d'un point de vue profane, comme un capital de défense contre la maladie.
- B. Est une norme sociale dont les modalités varient selon les époques et les lieux.
- C. Est un bien nécessaire au bon fonctionnement des sociétés.
- D. Définie par l'OMS rejoint le concept de santé vide de Freidson.
- E. Les politiques de santé de l'État visent à réduire les inégalités de santé.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

### **QCM n°11 : La santé :**

- A. A travers sa définition, l'OMS décrit la santé comme une norme facilement atteignable.
- B. La comparaison des indicateurs de santé permet de mettre en évidence des inégalités d'accès au bien qu'est la santé.
- C. La santé, contrairement à la maladie, a toujours besoin d'une interprétation.
- D. La notion de santé équilibre est une des visions profanes les plus anciennes.
- E. De nos jours, la réputation de la santé est uniquement d'ordre naturel.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

### **QCM n°12 : La profession médicale durant le XIXème siècle :**

- A. Témoigne d'une unification au niveau national du modèle médical.
- B. Est marquée par la mise en place du travail hospitalier dans le cursus médical.
- C. Est décrite par T. Parsons en 1850.
- D. Est caractérisée par la mise en place progressive du monopôle médical.
- E. Est contemporaine de la création de l'éthique médicale.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

### **QCM n°13 : Le système Bismarckien :**

- A. S'est construit sur la base de la solidarité autour du travail.
- B. Se base sur l'idée du libre marché.
- C. Est historiquement le premier système de soin généralisé à une société.
- D. Tend à lutter contre l'expansion de la demande de soin.
- E. Représente aujourd'hui pleinement le système français et allemand.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

### **QCM n°14 : Concernant les traités et accords internationaux :**

- A. Le conseil Européen est une institution européenne.
- B. Les traités internationaux ordinaires sont de nature contractuelle et créent des obligations pour chaque État signataire.
- C. Le traité de Lisbonne de 2007, considéré comme la nouvelle Constitution Européenne, a une valeur supérieure à la Constitution française actuelle.
- D. Les traités internationaux ordinaires n'interviennent pas dans le domaine de la santé.
- E. Le droit communautaire a vocation à s'appliquer directement aux États membres par le biais de règlements autonomes, de directives et de décisions.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

### **QCM n°15 : Concernant le droit à la santé :**

- A. Le droit à la santé est intégré au CSP, mais le premier texte du droit objectif à l'avoir consacré est le préambule de la Constitution de 1948.
- B. Malgré le caractère non obligatoire, le non-respect des références médicales opposables émises par l'ANSM peut entraîner des sanctions financières.
- C. Pour pallier les inégalités territoriales, l'État français a mis en œuvre la Couverture Maladie Universelle (CMU).
- D. Depuis la loi HPST, l'obligation de formation continue se restreint aux médecins.
- E. Les grands principes éthiques de la recherche médicale sur l'Homme sont posés par la loi Huriot-Sérusclat (1988) et par les lois de Bioéthique.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

### **QCM n°16 : Concernant la déontologie :**

- A. La loi Kouchner permet au patient de porter plainte directement devant le Conseil Départemental de l'Ordre des médecins.
- B. Un médecin doit vérifier ces conditions pour être inscrit au Conseil de l'Ordre : diplôme, nationalité (français, européen, contrat de réciprocité), langue française maîtrisée, moralité (extrait du casier judiciaire) et état de santé compatible.
- C. Un médecin peut ouvrir un cabinet secondaire sans une autorisation de l'Ordre.
- D. L'Ordre est dépendant du service public et reçoit ses financements par l'État.
- E. La section des assurances sociales peut interdire à un médecin de prescrire des médicaments remboursés par la sécurité sociale en cas de fraude ou d'abus.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

### **QCM n°17 : Concernant le droit à la santé :**

- A. Les urgences étant débordées, de moins en moins de personnes y vont.
- B. Aux urgences, les cas étant graves, il est peu important que le médecin fasse preuve d'humanisme.
- C. En diminuant le nombre de médecin, on diminue la demande de soin et donc le coût de la santé.
- D. L'architecture d'un hôpital et l'organisation de ses services est un problème d'administratifs qui a une incidence négligeable sur la pratique des soins.
- E. L'augmentation du temps d'attente aux urgences va de pair avec l'augmentation des sorties du SMUR (Service Mobile d'Urgences et Réanimation) du SAMU pour des urgences vitales.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

### **QCM n°18 : Concernant le moment du soin :**

- A. Les deux situations extrêmes du soin sont exclusivement le secours vital et la fin de vie.
- B. Le traitement médical donné à un patient est considéré comme le traitement subjectif.
- C. Le soin suppose une inégalité de pouvoir entre les Hommes.
- D. Le soin médical a majoritairement besoin de la philosophie et des mathématiques.
- E. Dans la maladie d'Alzheimer, les 4 dimensions du soin apparaissent.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

### **QCM n°19 : Concernant la conférence « choisir le sexe de son enfant » :**

- A. L'idéoplastie et la conjonction astrale sont des méthodes scientifiques avérées.
- B. Si on choisit le sexe de son enfant de façon régulière, cela peut entraîner un déséquilibre du *sex-ratio*.
- C. La majorité des choix de sexe d'un enfant sont de convenance personnelle.
- D. Par principe, en France, choisir le sexe de son enfant est interdit.
- E. Choisir le sexe de son enfant est une préoccupation très récente.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

### **QCM n°20 : Don d'organes et transplantation :**

- A. Selon les lois de Bioéthique, qui n'a rien dit de son vivant, est considéré comme donneur consentant.
- B. Pour devenir donneur, il est possible de s'inscrire sur le registre national des donneurs.
- C. La transplantation requiert un travail transversal entre les équipes.
- D. Les greffes ne sont pas toutes vitales.
- E. La mort encéphalique peut être réversible mais provoquerait de graves séquelles.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°21 : Concernant le SIDA :**

- A. Aujourd'hui, les traitements contre le SIDA sont remboursés à 100%.
- B. La prévalence des personnes touchées par le VIH a fortement diminué ces dernières années.
- C. Aujourd'hui, il n'y a plus de stigmatisation envers les personnes atteintes du SIDA.
- D. Aujourd'hui, on peut vivre très longtemps avec le VIH sans développer le SIDA.
- E. Les trithérapies permettent de guérir les personnes atteintes du SIDA.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°22 : Concernant le SIDA :**

- A. Au début, le VIH était considéré comme une épidémie et était désigné comme la «peste moderne».
- B. Les associations de malades apportent un soutien moral aux personnes atteintes et assurent la défense de leurs droits.
- C. C'est notamment depuis le SIDA que le patient a un rôle d'acteur.
- D. Les tests de dépistage rapide et gratuit sont des mesures de prévention primaire.
- E. Aujourd'hui, on assiste à une baisse de vigilance de la population en termes de prévention.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°23 : Concernant la fin de vie :**

- A. La fin de vie est un état.
- B. La loi Leonetti légitime la limitation mais pas l'arrêt des thérapeutiques actives.
- C. Les soins palliatifs se justifient par le droit de mourir dans la dignité.
- D. Les soins palliatifs comprennent les soins de base et les soins de confort.
- E. La loi Kouchner introduit les notions de personne de confiance et de directives anticipées.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°24 : Concernant le cancer :**

- A. Après rémission totale d'un cancer, le patient ne garde que des séquelles physiques.
- B. Les réunions de concertation pluridisciplinaire constituent un élément majeur d'une bonne prise en charge d'un malade atteint d'un cancer.
- C. Le plan Cancer recommande d'établir un Plan Personnalisé de Soins (PPS) chez les patients atteints de cancer afin de mieux les prendre en charge.
- D. Pour évaluer la qualité de vie chez un patient en phase de rémission, il faut se baser sur sa qualité de vie avant son cancer.
- E. L'enquête DREES a montré qu'après leur cancer, les patients se réintègrent particulièrement bien dans leur ancien travail.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°25 : Concernant l'organisation de la santé au niveau national en France :**

- A. La Conférence Nationale de Santé témoigne d'une plus grande importance des usagers au sein du système de santé, en tant qu'acteurs de leur propre santé.
- B. L'Institut National de Veille Sanitaire est uniquement représenté au niveau national.
- C. L'Agence nationale de Sécurité Sanitaire de l'Environnement et du travail contribue entre autres à assurer la protection de la santé des végétaux.
- D. L'Agence Nationale de Sécurité Sanitaire du Médicament et des produits de santé a une mission centrale : garantir la sécurité des produits de santé au cours de leur fabrication exclusivement.
- E. L'Institut National de Prévention et d'Éducation pour la Santé (INPES) est une structure de concertation et de coordination.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°26 : Concernant l'histoire de l'hygiène, au XIXème siècle émerge :**

- A. L'hygiène.
- B. L'efficacité de la médecine curative.
- C. Les trois piliers de l'hygiène.
- D. La sécurité sociale.
- E. L'eugénisme.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°27 : Concernant le Handicap et la dépendance :**

- A. Historiquement, l'intérêt politique et public pour le handicap émerge après les guerres.
- B. On retrouve 2 seuils d'âges qui sont des seuils de politiques publiques concernant les droits des personnes handicapées : un seuil à 20 ans et un seuil à 70 ans.
- C. Le seuil à 60 ans caractérise la différence biologique qu'il existe entre la notion d'handicap et de dépendance.
- D. Le handicap est un terme générique qui se limite aux difficultés quotidiennes liées à des problèmes de santé physique.
- E. Les emplois créés par l'Allocation Personnalisée à l'Autonomie sont considérés comme étant de mauvaise qualité, entre autre parce que l'organisation du travail est industrielle et que les salaires sont relativement bas.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°28 : Concernant les indicateurs et les déterminants :**

- A. Le taux brut de natalité représente le pourcentage du nombre de naissances vivantes sur l'effectif moyen de la population sur une période donnée.
- B. Les déterminants liés à l'environnement sont majoritairement innés.
- C. Les facteurs sociaux sont entièrement indépendants des habitudes de vie.
- D. Les indicateurs de santé peuvent servir à évaluer une action de santé.
- E. La mortalité prématurée évitable est soit liée aux habitudes de vie soit au fonctionnement du système de soins.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°29 : Concernant la prévention :**

- A. La vaccination, l'éducation thérapeutique et les mesures d'hygiène font parties des mesures de prévention primaire.
- B. Des mesures de prévention primaire, telles que la vaccination, ont permis l'élimination de la rougeole en Europe.
- C. La primo vaccination contre la DTP est obligatoire pour la population générale.
- D. Des mesures réglementaires telles que l'interdiction de fumer dans les lieux publics relèvent du cadre de la prévention tertiaire.
- E. Le dépistage doit s'appliquer sur une maladie fréquente, symptomatique et incurable.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°30 : Concernant la promotion de la santé :**

- A. La promotion de la santé est un concept émergeant avec la charte d'Ottawa.
- B. Si nous voulons agir sur la santé, il faut investir uniquement sur les domaines sanitaires.
- C. Selon Breslow, après la révolution Pasteurienne, la promotion de la santé est considérée comme la deuxième révolution de la santé publique.
- D. Les inégalités sociales de santé sont des iniquités.
- E. La prévention et la promotion de la santé représentent un triple devoir pour les décideurs de la société : légal, moral et social.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.