



TUTORAT UE 7 2014-2015

Concours blanc n°2

23, 24 et 25 avril 2015

Noircir (■) sur la feuille de réponse jointe la (ou les) proposition(s) exactes parmi les 6 items proposés :

- Si :
- Toutes les propositions sont justes vous obtenez 1 point
 - 1 proposition est fautive vous obtenez 0,5 point
 - 2 propositions sont fautes vous obtenez 0

NB : La proposition F est exclusive strictement (0 ou 1 point)

QCM n°1 : L'augmentation du taux de CO₂ dans le sang est

- A. L'hypocapnie.
- B. La macrocapnie
- C. La pollakicapnie
- D. L'hypercapnie.
- E. La polycapnie.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fautes.

QCM n°2 : Concernant l'étymologie :

- A. Un signe est une représentation subjective de la maladie.
- B. Un syndrome est une représentation objective de la maladie.
- C. Un symptôme est un ensemble de signes et de syndromes.
- D. Un signe est un ensemble de symptômes et de syndromes.
- E. Un syndrome est une représentation subjective de la maladie.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fautes.

QCM n°3 : A propos de l'introduction aux SHS.

- A. Les SHS cherchent à **appréhender les faits** sociaux.
- B. Par les SHS, on peut penser l'organisation des Hommes entre eux non plus de façon divine (religieuse) mais comme relevant purement de la nature.
- C. Par la réflexion qu'elles amènent, les SHS sont préalables à la philosophie.
- D. Lors de la découverte du nouveau monde par les grands voyageurs, la différence des communautés humaines est expliquée de deux façons différentes : par la nature raciale et par le milieu de vie.
- E. L'anthropologie prend de l'importance au XIXe avec les processus de décolonisation.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fautes.

QCM n°4 : Concernant l'histoire de l'hôpital, choisir la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A. L'hôpital traditionnel possédait une fonction économique, on y retrouvait des ateliers de filature.
- B. La création du plein temps hospitalier a eu lieu durant la période de l'hôpital professionnel.
- C. L'apogée de la clinique prend place avec l'hôpital contemporain.
- D. La principale dépense actuelle des hôpitaux concerne les frais de nourriture.
- E. On voit se développer une volonté d'hospitalocentrisme au XIXème siècle.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°5 : Concernant l'épistémologie, choisir la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A. L'épistémologie est l'étude de la science par la philosophie.
- B. Dans l'inductivisme le fait que l'observateur soit neutre est une force de cette théorie.
- C. Concernant le falsificationnisme, il s'agit d'un modèle dynamique.
- D. K. Popper décrit la science normale comme un cadre de pensée (paradigme) légitimé par la communauté scientifique.
- E. Aujourd'hui grâce à la succession des théories, on s'approche petit à petit d'une vision réelle sur le monde.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°6 : Concernant la maladie comme relation sociale, choisir la (ou les) propositions exacte(s) :

- A. L'action générée autour d'elle constitue l'apanage des sociétés modernes.
- B. Elle a un impact sur le bon fonctionnement du système, essentiellement quand elle touche des individus aux rôles importants.
- C. Pour justifier le bien-fondé de son action auprès du patient, le médecin doit être hermétique à ce que tout le patient ressent : c'est la neutralité affective.
- D. Selon Parsons, la médecine est une force d'intégration sociale.
- E. La médecine est un processus de resocialisation de l'individu, qu'elle soit déshumanisante ou non.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°7 : Concernant le normal et le pathologique, choisir la (ou les) propositions exacte(s) :

- A. Le soignant doit prendre en compte la subjectivité du patient lors d'une relation de soin.
- B. Dans un même pays, la définition de la norme est stable au cours des différentes époques.
- C. La recherche de définition du normal et du pathologique se déroula principalement à partir du XIXème siècle.
- D. Afin de se sentir dans sa norme, il est primordial que le patient puisse prendre conscience de ses capacités d'agir pour sa santé (médecine de l'empowerment).
- E. L'adaptabilité est la capacité à surmonter les difficultés créées lors d'une perturbation du milieu.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°8 : A propos de l'introduction au droit de la santé, choisir la (ou les) propositions exacte(s) :

- A. La règle de droit est faite pour régir des cas particuliers.
- B. Les sanctions attachées aux règles de droit ne concernent que la liberté de la personne.
- C. Selon la hiérarchie des normes, les lois organiques ont un caractère plus général et fondamental que les règles ordinaires.
- D. Les traités internationaux sont des textes conventionnels, ce sont des contrats qui vont créer des obligations à la charge de chaque état signataire.
- E. Le conseil constitutionnel vérifie systématiquement la constitutionnalité des lois ordinaires une fois la loi votée et avant qu'elle ne soit promulguée par le président de la république.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°9 : Concernant les sources non écrites du droit, choisir la (ou les) propositions

exacte(s) :

- A. Par principe, les arrêts d'espèce sont transposables aux autres affaires.
- B. La coutume et doctrine sont des sources de jurisprudence.
- C. Avec l'arrêt Mercier, le médecin commence à donner des soins conformes aux données acquises de la science.
- D. L'arrêt Mercier est le premier à établir une relation contractuelle entre médecin et patient.
- E. La jurisprudence peut être une source de droit directe.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°10 : Concernant le droit de la santé, choisir la (ou les) propositions exacte(s) :

- A. C'est un droit mixte car il instaure à la fois des obligations à la charge de l'Etat, et des prérogatives dont peuvent se faire valoir les personnes privées.
- B. Le droit de la santé ne s'applique qu'aux professionnels de santé et aux personnes malades.
- C. Les références médicales opposables (RMO) présentent une valeur juridique et réglementaire.
- D. Les contrats de praticien territorial de médecine générale concernent tous les médecins.
- E. Par principe, on ne peut porter atteinte à l'intégrité du corps humain.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°11 : Concernant l'histoire de la médecine, choisir la ou les proposition(s)

exacte(s) :

- A. Hippocrate transmet son savoir entre autre selon le modèle maître à élève: la médecine est pour lui un savoir ouvert à tous.
- B. Galien reprend le savoir hippocratique et formate le savoir médical européen pendant des siècles, il servira de référence jusqu'à la fin du moyen âge.
- C. Les sources du savoir médical sont la tradition, les sciences exactes, les sciences humaines, mais aussi la culture, la philosophie et la religion, avec un équilibre qui varie selon les âges.
- D. Une école est à la fois une institution légale, mais aussi un rassemblement de gens qui portent un même regard sur la médecine.
- E. Lors de la Renaissance, l'obtention du poste de professeur en médecine à tendance à se faire par une transmission Père-Fils, ce qui représente une véritable plaie universitaire.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°12 : Concernant les systèmes de santé, choisir la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A. Le système Bévérigien est producteur d'inégalités.
- B. Medicare et Medicaid sont les deux correctifs du système de santé britannique.
- C. Le système de santé libéral fonctionne sur le modèle du marché pur.
- D. Le système français s'appuie sur l'égalisation des moyens en santé.
- E. La solidarité horizontale implique que la cotisation se fait entre personnes ayant le même niveau de risque.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°13 : Concernant les inégalités sociales de santé, choisir la ou les proposition(s)

exacte(s) :

- A. Le rapport Black met en évidence une persistance des inégalités de santé, due notamment à une stagnation de l'espérance de vie.
- B. Les déterminants «intermédiaires» de la santé sont centrés sur l'individu et concernent, entre autres critères, ses conditions de vie.
- C. Les inégalités de santé mettent en évidence une dualité entre les deux sexes : en effet, les femmes sont généralement en meilleure santé que les hommes.
- D. De manière globale, l'espérance de vie augmente pour tout le monde.
- E. Les femmes étant moins intelligentes que les hommes, elles sont désavantagées dans le domaine de l'éducation, contrairement à celui de la santé manière globale.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°14 : Concernant l'organisation de la santé publique en région, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Les ARS sont des organismes de premier plan dans les crises sanitaires. En effet, en plus de transmettre l'alerte, elles sont chargées de prévoir et d'organiser la gestion des crises.
- B. Les ARS sont des détachements de l'InVS en région.
- C. Les ARS sont chargées d'évaluer et de promouvoir la qualité des formations des professionnels. Démarche consacrée par la loi Kouchner du 04.03.02.
- D. L'IREPS, Institut Régional en Education et Prévention de la Santé a pour mission d'appliquer les politiques de l'INPES en région en fonction des spécificités territoriales.
- E. Les CIRE et les ARS sont en interrelation, c'est pour cela qu'elles sont situées dans les mêmes établissements.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°15 : Concernant la Santé Publique, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Les CIRE sont des déclinaisons régionales de l'InVS.
- B. La Haute Commission de Santé Publique (HCSP) possède un rôle d'expertise et d'évaluation.
- C. La loi de Santé Publique de 2004 présente deux objectifs : réduire la mortalité et morbidité évitables ainsi que réduire les inégalités de santé, notamment la disparité régionale.
- D. La Conférence Nationale de Santé (CNS) est consultée par le gouvernement lors de la préparation de projets de loi définissant les objectifs de santé publique.
- E. L'OMS est responsable de la nomenclature internationale des maladies.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°16 : Concernant la prévention et la promotion de la santé, choisir la (ou les) propositions exacte(s).

- A. La vaccination est une mesure de prévention tertiaire
- B. L'éducation pour la santé passe par l'INPES en région.
- C. La conférence d'Alma Alta est à l'origine de l'adoption par l'OMS du concept de « santé pour tous ».
- D. La prévention secondaire comprend le PNNS.
- E. Le vaccin contre le papillomavirus est obligatoire pour les jeunes filles.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°17 : Concernant l'histoire de la santé, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Il existe une définition universelle de la santé proposée par Hippocrate, Montaigne, Canguilhem et Herzlich, c'est celle de la santé équilibre.
- B. La théorie des humeurs commence à s'élaborer avec Hippocrate et se technicise avec Galien.
- C. La théorie de la contagion par Fracastor permet d'expliquer le mode de transmission des maladies depuis 1530.
- A. Dans la deuxième moitié du XXème siècle, apparaît l'état providence traduisant la capacité de prévenir et de se protéger contre le risque.
- B. Selon le vocabulaire profane, la maladie serait une attaque (vocabulaire épique) et la santé serait la capacité à résister (vocabulaire de la défense).
- D. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°18 : Concernant les maladies émergentes, choisir la ou les proposition(s) exacte

- A. Une épidémie désigne le développement d'une maladie ou d'un phénomène pathologique qui atteint simultanément de nombreux individus répartis sur une zone géographique plus ou moins étendue et soumis à des influences identiques et habituelles.
- B. La définition d'une maladie infectieuse épidémique donnée par le Sénat en 2012 implique la notion d'identification dans une zone géographique inhabituelle, notion qui n'est pas présente dans la définition du HCSP en 2011
- C. Le SRAS est la première pandémie du XXIème siècle. Le patient index était chinois et la transmission du virus par avion en contaminant des voyageurs internationaux.
- D. L'urbanisation est un facteur de risque pour l'émergence de nouvelles maladies infectieuses.
- E. Le virus Ebola est une maladie endémique en Afrique Centrale.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°19 : Concernant la profession médicale, choisir la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A. D'après Freidson, le sickness, le disease, et l'illness sont créés par le médecin.
- B. La notion de confraternité est apparue avec l'Ordre des Médecins.
- C. En définissant le titre de docteur, les premières universités (XII-XIIIe siècle) ont conféré aux médecins une certaine légitimité.
- D. La longue durée des études, propre aux professions, permet d'acquérir une nouvelle identité sociale.
- E. Freidson s'oppose à Parsons, en mettant en évidence le conflit qui peut exister dans la relation médecin-malade.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°20 : Concernant le soin, choisir la (ou les) propositions exacte(s) :

- A. La réponse qu'apporte l'homme face à la souffrance est culturalisée et dépend des époques, elle ne relève pas d'un instinct qui nous dicterait infailliblement comment on devrait soigner.
- B. Dans les années 60, une étude américaine a mis en évidence l'existence de formes implicites et insidieuses de mépris à l'égard de certains malades en fonction de leur choix de vie
- C. Dans la relation de soin il peut exister un rapport de domination du soigné sur le soignant, **ce premier** maintenant son soignant dans un processus de culpabilisation.
- D. Lorsque le soignant accomplit un soin partiel c'est à dire qu'il occulte soit la part subjective du soin soit la part objective : on dit que le soin est violent.
- E. Pour F. WORMS, l'origine de la relation de soin est de l'ordre du vital et sa finalité est morale.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses

QCM n°21 : Concernant la démocratie sanitaire, choisir la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A. La notion de démocratie renvoie au fait que le malade n'est plus considéré comme inactif mais qu'il peut agir, il devient acteur.
- B. « L'humanisation des hôpitaux » qui a lieu au XXème siècle peut être illustré notamment par la restriction des horaires de visites.
- C. La conférence nationale de santé démontre la valorisation de la place accordée aux patients dans le système de santé.
- D. Les alcooliques anonymes considéraient que le traitement par des pairs était quelque chose d'essentiel pour apprendre sur sa maladie.
- E. . La médecine 2.0 produit une nouvelle forme de connaissance qui est dite horizontale.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°22 : Concernant la médecine des preuves, choisir la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A. Plus le niveau de preuve est important plus il y a d'études disponibles.
- B. Les essais cliniques en général mobilisent les outils statistiques.
- C. Dans la démarche EBM on rejette l'expertise clinique du soignant.
- D. Il existe des biais de publication dans les bases de données scientifiques.
- E. Les études de cohortes sont considérées comme le gold-standard en recherche clinique.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°23 : Concernant l'éthique, choisir la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A. C'est parce qu'il y a des conflits entre différentes valeurs morales que naît en partie l'éthique.
- B. La loi Léonetti est l'exemple typique d'une réflexion éthique monodisciplinaire (médecin-patient) qui a permis d'influencer le Droit français.
- C. La réflexion autour de la bienfaisance se fait en vue d'une utilité individuelle et peut aller à l'encontre de l'utilité collective.
- D. On observe 3 pôles de la vie morale qui traduit un caractère obligatoire de la norme (vision du devoir) avec les notions de déontologisme (Kant), d'utilitarisme (Marx) et conséquentialiste.
- E. L'annonce du diagnostic est obligatoire mais peut être repoussé dans certains cas particuliers car

relève aussi d'un caractère de malfaisance.

F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°24 : Concernant la maladie chronique, les incapacités et l'environnement social, choisir la (ou les) proposition(s) exacte(s) :

- A. Le seuil du passage de la politique de handicap à celle de dépendance est pertinent car la fréquence des difficultés de santé augmente nettement à partir de 60 ans.
- B. A 20 ans, il y a passage d'une politique éducative à une politique d'hébergement et d'emploi.
- C. En sortie d'établissements éducatifs, les institutions pour adultes offrent assez de place pour les personnes handicapées à partir de 20 ans.
- D. Il existe de très fortes inégalités entre les personnes âgées, selon qu'elles sont très entourées ou peu entourées.
- E. Le fait de demander une place d'hébergement dans un établissement représente une décision difficile mettant en jeu : le droit de la personne ainsi que sa santé, la santé des aidants (famille) ainsi que celui du corps médico-social.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°25 : Concernant le passage des maladies aiguës aux maladies chroniques, choisir la (ou les) proposition(s) exacte(s) :

- A. Le régime des épidémies se traduit par une individualisation du mal (puisque'il y a fuite individuelle) alors qu'avec la tuberculose, on parle d'avantage de mal collectif (puisque'il y a regroupement dans les sanatoriums).
- B. La maladie chronique est par définition une affection de longue durée (ALD), contagieuse, non guérissable et systémique.
- C. Le vieillissement de la population a, en partie, permis l'avènement des maladies chroniques. L'âge avancé devient une quasi-maladie.
- D. Les quatre grandes causalités de la maladie chronique sont : l'alcool, le tabac, la sédentarité et le régime alimentaire.
- E. Les maladies chroniques ont un impact important sur l'économie, la relation de soin et la santé publique.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°26 : Concernant l'éducation thérapeutique du patient, choisir la (ou les) proposition(s) exacte(s) :

- A. La démarche thérapeutique est un processus validé par l'ARS.
- B. La pratique de l'ETP peut se faire par tout professionnel de santé motivé.
- C. Un programme d'ETP est très encadré par la loi en France. Sa validation repose sur des critères qualité vérifiés par l'ARS.
- D. L'activité thérapeutique est mise en place par le professionnel et la démarche thérapeutique doit répondre à un besoin identifié par le patient.
- E. Proposer au patient de participer à un programme d'ETP devrait être systématique.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°27 : Concernant la maladie chronique et le travail du patient, choisir la (ou les) proposition(s) exacte(s) :

- A. Le triangle d'inter-relation Maladie/Moi/Autruï est équilatéral en toute situation du fait que les rapports entre les individus et avec la maladie sont aujourd'hui normés.
- B. La recherche d'information auprès de pairs est préjudiciable pour le patient car celui-ci perdra en confiance sur son avenir, après s'être rendu compte qu'il est atteint d'une maladie dont on ne guérit pas.
- C. Le patient voit son identité menacée par la maladie chronique, lui interdisant tout projet d'avenir dans le cadre d'une maladie vécue comme destructrice.
- D. L'empowerment individuel se mesure grâce à des indicateurs sociétaux.
- E. Au bout d'un certain temps de vie avec sa maladie, le patient finit par l'accepter et ainsi peut avoir un meilleur contrôle sur celle-ci.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°28 : Concernant le cancer, en France : choisir la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A. On commence à se préoccuper socialement du cancer quand il devient la première cause de mortalité.
- B. La préoccupation autour du cancer enclenche un changement clinique : désormais on pense le curatif mais aussi le palliatif.
- C. Lors des états généraux du cancer fin 20^{ème} les associations de malades étaient présentes.
- D. Dès les années 20 on a création de centres de lutte contre le cancer dépendant de la tutelle des hôpitaux.
- E. Le malade a toujours eu une grande place dans la prise en charge du cancer.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°29 : Concernant la loi Léonetti, choisir la (ou les) propositions exacte(s) :

- A. Elle date de 1994.
- B. Elle a pour sujet l'euthanasie.
- C. Elle condamne le « double effet ».
- D. Elle légitime la continuité des traitements dits « actifs » dans la fin de vie.
- E. Elle reprend la loi Kouchner du 4 mars 2002.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses

QCM n°30 : Concernant l'ITT, choisir la (ou les) propositions exacte(s) :

- A. Elle signifie « Incapacité transitoire de travail ».
- B. Elle est basée sur des critères médicaux et physiques.
- C. Il intervient dans le cadre du droit pénal.
- D. Si elle est supérieure à 3 mois, et déterminé dans le cadre de **violence involontaire** alors son jugement dépend du tribunal correctionnel.
- E. Si elle est inférieure à 8 jours, et déterminé dans le cadre de violence volontaire alors son jugement dépend du tribunal correctionnel.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.