



TUTORAT UE 7 2014-2015 – SHS

Séance n°9 – Semaine du 06/04/2015

La médecine des preuves – Bioéthique – Maladie et dépendance
Professeurs J. Cohen-scali, G. Moutot et L. Webber

Séance préparée par Claire BOY (ATP), Chloé THOMASO (ATM²), Anne FABRE BARTHEZ (ATM²) et Pierre PITHON (ATM²)

Sujet rédactionnel : Le soin : enjeux politiques et éthiques.

QCM n°1 : Concernant l'histoire de l'expérimentation thérapeutique, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. La preuve en médecine n'est pas une donnée naturelle, c'est une construction humaine.
- B. Lind est le premier à avoir mis en place une démarche expérimentale en comparant plusieurs groupes de malades.
- C. La médecine des preuves émerge en Angleterre et elle se concrétise avec le premier essai contrôlé randomisé qui a lieu aux États-Unis. .
- D. Les réformateurs thérapeutiques vont remettre en question les présupposés ou prétentions des industries pharmaceutiques.
- E. Depuis toujours la médecine tente d'articuler l'état des connaissances et les pratiques de soin.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°2 : Concernant l'histoire de l'expérimentation thérapeutique, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. L'objectif des réformateurs thérapeutiques est d'insuffler aux praticiens un regard critique vis à vis des nouvelles thérapeutiques.
- B. Le plus souvent il y a une bonne concordance entre intérêt(s) des praticiens, intérêt(s) des chercheurs, et intérêt(s) des industriels.
- C. Les praticiens ont été au départ très réticents à se conformer à une discipline collective dans le cadre de la recherche clinique.
- D. Des enjeux éthiques sont soulevés par les premiers essais cliniques.
- E. L'essai clinique randomisé est exigé dans le cadre de l'AMM (autorisation de mise sur le marché) beaucoup plus tôt en France par rapport aux États-Unis.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°3 : Concernant la médecine des preuves, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le fait que la démarche de l'EBM se base sur les meilleures données actuelles de la science, suppose un accès facile à toutes les bases de données.
- B. L'essai contrôlé randomisé est la preuve la plus haute en matière d'études individuelles.
- C. Quand une institution sanitaire établit une recommandation, elle fait apparaître le niveau de preuve de cette recommandation.
- D. Le praticien effectue une recherche documentaire concernant sa question clinique avec un langage courant.
- E. Les essais cliniques s'appliquent toujours bien à la vraie vie.

F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°4 : Concernant la médecine des preuves, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Dans la première étape de la démarche EBM, on passe d'une situation de la vie en général à une question clinique qui porte sur le patient en particulier.
- B. Dans la deuxième étape, on transforme la question clinique en une requête documentaire.
- C. Une des trois composantes de la démarche EBM est l'expérience clinique du soignant.
- D. Les données de la recherche supplantent les préférences du patient.
- E. La pratique médicale est susceptible de se réduire à une simple application de preuves scientifiques, de recommandations.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

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

- A. L'éthique prime sur la morale.
- B. La morale est l'ensemble des normes relatives au bien et au mal, permettant de juger les actions humaines.
- C. L'imputabilité se traduit dans l'expérience de la décision morale, qui place l'individu comme responsable de ses actes.
- D. La moralité est l'expression d'une nécessité naturelle.
- E. Le Droit se base sur une réflexion morale et sont toujours en adéquation.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses

QCM n°6 : Concernant les notions d'éthiques, choisir la (ou les) proposition(s) exacte(s)

- A. « Faire du Bien » en santé, est spécifique de la médecine, de ce fait le soin est bienfaisant car il relève de la pratique médicale.
- B. Selon Paul Ricoeur, on répertorie 3 types d'éthiques : antérieure qui est la détermination autonome face à des normes avant l'action, médiane qui l'évaluation entre norme autonome et collective et postérieure qui est l'insertion des normes dans des situations concrètes.
- C. Beauchamp et Childress considèrent l'éthique bio-médicale comme le respect : du principe du respect de l'autonomie, de bienfaisance, de malfaisance et de justice.
- D. L'éthique de la discussion ou l'éthique par la discussion sont deux notions synonymes, elles couvrent toute les deux la notion de recherche d'un consensus (accord) qui coordonne une action donnée.
- E. Le secret médical relève de la dimension éthique autour de la profession médicale.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°7 : Concernant l'éthique, choisir la (ou les) proposition(s) exacte(s)

- A. Les 4 principes de l'éthique bio-médicale ont été édifié par Beauchamp et Childress afin de contrôler l'exercice médicale.
- B. C'est la relation de soin qui construit le soignant.
- C. Le secret professionnel relève de l'éthique appliqué.
- D. L'éthique impliquée caractérise la réflexion d'un sujet sur une action à entreprendre.
- E. L'éthique impliquée peut être une réflexion de l'éthique appliquée.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°8 : Concernant l'éthique, choisir la (ou les) proposition(s) exacte(s)

- A. L'apathie signifie une indifférence émotionnelle, elle est nécessaire dans la vie morale d'un professionnel de santé car c'est une condition nécessaire à sa neutralité affective.
- B. L'éthique médicale procède de la déontologie médicale.
- C. L'éthique clinique est définie par le respect des bonnes pratiques cliniques (BPC).
- D. Le concept de l'EBM (evidence base medecine) vise à éviter l'intersubjectivité dans la relation de soin.
- E. Kant donne deux formulations de l'impératif catégorique : un impératif pratique (traiter l'homme comme une fin, et non pas seulement comme un moyen), et le principe d'autonomie de la volonté (considérer la maxime de son action comme universalisable).
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°9: Concernant la maladie chronique, les incapacités et l'environnement social :

- A. Les personnes dépendantes (dans le sens administratif français) ont tendance à plus se mobiliser que les personnes handicapées concernant l'obtention de droits spécifiques.
- B. La maladie chronique peut entraîner un handicap ou une dépendance
- C. Les sociétés se sont préoccupées d'avoir des politiques spécifiques pour les personnes handicapées dès Napoléon.
- D. La dépendance ne concerne que les personnes âgées.
- E. A partir de 60 ans, on passe d'une politique d'hébergement et d'emploi à une politique de maintien à domicile.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°10: Concernant la maladie chronique, les incapacités et l'environnement social :

- A. Le régime ALD (Affection Longue Durée) concerne les frais médicaux et ceux liés à la dépendance.
- B. Le financement des maisons de retraites (EHPAD) se divise en 3 parties : une liée à des frais médicaux (sécurité sociale), une liée à des frais de dépendance (l'APA) et une autre à la charge de l'hébergement, payée par les familles.
- C. La subsidiarité permet aux personnes pauvres d'être aidées par l'État dans les frais d'hébergement qui concerneraient une personne dépendante de leur famille.
- D. La subsidiarité concerne l'APA (Allocation Personnalisée d'Autonomie) et les frais d'hébergements des personnes handicapées (sens administratif).
- E. L'aide sociale concerne l'ASH.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°11: Concernant la maladie chronique, les incapacités et l'environnement social :

- A. Le rôle des aides à domicile est délégitimé à cause de la « barrière du sanitaire ».
- B. La sécurité sociale finance l'APA.
- C. Les conditions de travail et les salaires des aides à domicile connaissent des nettes améliorations ces dernières années.
- D. Les familles des personnes âgées pauvres sont sujettes à un impôt sur la mobilité sociale ascendante.
- E. Des aides familiales peuvent être financées par l'APA.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°12 : Concernant l'étymologie, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Une cryptophtalmie est une protusion de l'oeil en dehors de l'orbite.
- B. Un bactériostatique est un traitement qui consiste à tuer les bactéries.
- C. Le mot polyurie se découpe en: poly- qui signifie beaucoup et -urie qui signifie urine.
- D. Un symptôme est une manifestation objective d'une maladie.
- E. La coxodynie est une douleur localisée au niveau du coccyx.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°13: Parmi ces lois, lesquelles sont relatives à la prévention et promotion de la santé en tant qu'action de santé publique :

- A. Loi Léonetti de 2005.
- B. Loi Kouchner du 4 mars 2002.
- C. Loi de Santé Publique de 2009.
- D. Loi de bioéthique de 1994.
- E. Loi HPST de 2004.
- F. Toutes les réponses précédentes sont fausses.