

# TUTORAT SANTÉ BORDEAUX

Tutorat des Associations Etudiantes soutenu par université BORDEAUX

## Préparation aux Concours Médicaux et Paramédicaux



Médecine



Pharmacie



Maïeutique



Odontologie



Filières  
Paramédicales

Kinésithérapie  
Ergothérapie  
Psychomotricité  
Manip. Radio  
Podologie

## CORRECTION UE7B - COLLE n°3

***Fait avec amour par : Anna, Charlotte, Colin, Doris, Flavie, Florian, Ines, Johanna, Jonathan, Julie, Juliette, Justine, Laura, Léa, Loren, Louise, Lucie, Maïna, Manon, Marie S, Marie T, Martin, Mathilde F, Mathilde M, Mélissande, Nicolas, Pauline, Pierre, Quentin, Valentine, Yasmine, Zoé***

### QCM 1 : AD

- B. FAUX, le nom générique correspond uniquement à *Paracanthurus*. *Paracanthurus hepatus* correspond au nom d'espèce.
- C. FAUX, le nom des familles se termine par “-idés” pour les animaux et “-acées” pour les plantes. Le genre *Paracanthurus* appartient à la **famille** des Acanthuridés et à l'**ordre** des Perciformes.
- E. FAUX, cette conception correspond au transformisme de **Lamarck**.

### QCM 2 : ACD

- B. FAUX, *Eulemur* est le nom de **genre** ou nom **générique**.
- E. FAUX, la cladistique a été fondée par **Hennig**.



C. FAUX, la sporotrichose ou maladie de Beurmann se contracte préférentiellement dans des **milieux humides** et tempérés (comme les cultures de roses) et non par consommation de produits laitiers avariés.

E. FAUX, la pneumocystose est due à *Pneumocystis jirovecii*. Le terme *duboisii* provient de *Histoplasma duboisii*, responsable de l'histoplasmosse.

#### **QCM 8 : BE**

A. FAUX, elle provoque une intoxication **atropinoïde** (syndrome panthérinien).

C. FAUX, le **syndrome muscarinien** est causé par une seule toxine : la muscarine. Le muscimol et l'acide iboténique sont responsables du **syndrome panthérinien**.

D. FAUX, l'intoxication résinoïde est un **mycétisme** dû à l'ingestion de certains champignons comme *Entoloma lividum*. De plus, les mycotoxicoses sont des intoxications dues à des toxines synthétisées par des micromycètes.

#### **QCM 9 : A**

B. FAUX, la sphéniscine, molécule antimicrobienne retrouvée dans l'estomac du manchot royal, est active en **milieu salin**.

C. FAUX, les **poux parasitent** les saumons et les labres ont été introduits pour contrer ce phénomène.

D. FAUX, les feuilles rugueuses permettent d'évacuer les **vers digestifs** et de soigner les problèmes de toux tandis que les maux de gorge sont calmés par des **plantes amères** ou **astringentes**.

E. FAUX, c'est la **séricine** qui enveloppe et soude les filaments de **fibroïne**.

#### **QCM 10 : BC**

A. FAUX, inspiration par les **formes**.

D. FAUX, inspiration par les **procédés**.

E. FAUX, elles sont une copie de la **forme conique** de la trompe du moustique.

#### **QCM 11 : ABCDE**

#### **QCM 12 : ACDE**

B. FAUX, les écailles sont courbées **vers l'extérieur** pour permettre la libération des graines.

#### **QCM 13 : BE**

A. FAUX, les poils sont **hydrophobes** et les pointes, qui retiennent l'air de façon homogène, sont **hydrophiles**.

C. FAUX, la photosynthèse artificielle est encore **à l'étude**. Elle n'a pas encore d'application à ce jour.

D. FAUX, la biominéralisation concernent les **Diatomées** qui appartiennent aux Straménopiles.

**QCM 14 : DE**

- A. FAUX, les anciens architectes privilégiaient l'utilisation de la matière pour résoudre les problèmes architecturaux.
- B. FAUX, ils ont inspiré le pliage des **voiles**, ou des **panneaux solaires**.
- C. FAUX, la variété de Palmier ayant inspiré l'effet antifouling est ***Dypsis rivularis***.

**QCM 15 : ABDE**

- C. FAUX, la transmission verticale de gènes se traduit par des arbres phylogénétiques **symétriques**. Les transferts **horizontaux** créent des asymétries.

**QCM 16 : ADE**

- B. FAUX, une **alimentation riche en végétaux** entraîne l'apparition de **stries d'usure horizontales** sur les dents.
- C. FAUX, au Paléolithique on consommait davantage de protéines et **moins de glucides** qu'actuellement.

**QCM 17 : ABD**

- C. FAUX, l'Homme a commencé à consommer des **céréales** au **Néolithique** grâce au développement de l'agriculture.
- E. FAUX, au Paléolithique, seul l'enfant consomme du lait, en période d'allaitement.

**QCM 18 : ACD**

- B. FAUX, la consommation de céréales entraîne une altération de la surface occlusale des dents. C'est la **consommation de viande** d'élevage qui est athérogène car elle est riche en acides gras saturés.
- E. FAUX, la périodontopathie se traduit par une perte d'**os alvéolaire**.

**QCM 19 : AB**

- C. FAUX, Hippocrate a bien décrit plus de 400 plantes mais **Dioscoride** est l'auteur de *De Materia Medica*.
- D. FAUX, la *Théorie des signatures* est un ouvrage rédigé par **Paracelse**. Avicenne a décrit plus de 760 médicaments à base de plantes dans le *Canon de la médecine*.
- E. FAUX, la morphine est extraite du **pavot somnifère**. C'est la salicine (donnant l'acide salicylique et l'aspirine) qui provient du saule.

**QCM 20 : BE**

- A. FAUX, dans le *Canon de la médecine*, Avicenne décrit plus de 760 **médicaments**.
- C. FAUX, le Jamu est une médecine traditionnelle **indonésienne**. La médecine ayurvédique est une médecine traditionnelle **indienne**.
- D. FAUX, le papyrus d'Ebers a été découvert à Louxor par **Edwin Smith**, puis il a été traduit par Georg Ebers.

**QCM 21 : BD**

A. FAUX, la podophyllotoxine est **très toxique**.

C. FAUX, c'est le **docétaxel**, issu de l'If d'Europe, *Taxus Baccata*, qui a été développé par l'équipe de Pierre Potier.

E. FAUX, la vinflunine est obtenue par hémisynthèse à partir de la **Pervenche de Madagascar**, *Catharanthus roseus*. La plante *Combretum caffrum* est utilisée dans le traitement du cancer de la thyroïde.

**QCM 22 : AB**

C. FAUX, en 2050, le changement climatique devrait menacer d'extinction **plus de 25% des espèces**.

D. FAUX, le **Pavot somnifère** (*Papaver somniferum*) est à l'origine de la morphine, un puissant **antalgique**.

E. FAUX, l'ivermectine et la rapamycine proviennent respectivement de *Streptomyces avermitilis* et de *Streptomyces hygroscopicus*.

**QCM 23 : ABC**

D. FAUX, la séropositivité correspond à la présence d'**anticorps** spécifiques dirigés contre un virus, ici le VIH.

E. FAUX, le **réservoir** des patients atteints par le VIH est en **augmentation** car la mortalité diminue tandis que l'incidence est relativement stable.

**QCM 24 : BCE**

A. FAUX, en 1981, un article rapporte cinq cas de pneumonie grave **aux Etats-Unis**.

D. FAUX, il existe **deux types** de VIH (1 et 2) et une multitude de sous-types.

**QCM 25 : ABC**

D. FAUX, l'**azidothymidine** a été développé en **1987** contrairement aux **tests de dépistage** qui ont été mis en place en **1985**.

E. FAUX, en 2002, l'OMS déclare la maladie comme **pandémie globale**.

**QCM 26 : ABCD**

E. FAUX, il existe un traitement pouvant **réduire le taux de transmission** du VIH entre une mère et son enfant à **1%**.

**QCM 27 : BCDE**

A. FAUX, on peut parler de contrôle du virus mais il n'y a actuellement ni guérison, ni éradication du VIH/SIDA donc le **traitement doit être pris à vie**.

**QCM 28 : CDE**

A. FAUX, les cancers les plus fréquents dans le monde sont ceux du poumon, du sein et du **côlon rectum**.

B. FAUX, en France, les cancers représentent **première cause de mortalité** devant les maladies cardiovasculaires et les accidents.

#### **QCM 29 : BCE**

A. FAUX, en France, les cancers les plus fréquents découverts à un âge jeune sont ceux du **sein**, pour la femme, et de la **sphère ORL** pour l'homme.

B. VRAI, en effet l'incidence et la mortalité par cancer sont **plus importantes** dans les régions du **Nord** que dans le Sud.

D. FAUX, la survie relative correspond à la probabilité de décès ou de guérison par rapport à une population générale **de même sexe et même âge**.

#### **QCM 30 : CE**

A. FAUX, dans le monde, **un décès sur six** est dû aux cancers.

B. FAUX, la prévalence est le reflet de l'**incidence** et de la **durée de la maladie** (qui comprend l'histoire naturelle de l'évolution de la maladie et la qualité de la prise en charge de celle-ci).

D. FAUX, l'association de l'alcool et du tabac a un effet potentialisateur **néгатif**, c'est-à-dire qu'elle aggrave l'état de santé.

#### **QCM 31 : D**

A. FAUX, **aucun aliment ou composant à lui seul ne peut s'opposer au développement des cancers** dont l'apparition est **multifactorielle**. On peut cependant considérer certains facteurs (*activité physique, allaitement, fruits et légumes...*) comme **protecteurs** car ils réduisent le risque de cancers, mais pas comme anticancéreux.

B. FAUX, les bêta-carotènes font partie des **facteurs de risque** des cancers.

C. FAUX, **12% des salariés** ont été exposés, sur leur lieu de travail, à au moins une nuisance cancérigène. On a cependant 3,6% des **nouveaux cas de cancers attribuables à des expositions professionnelles**.

E. FAUX, trois programmes de dépistage organisés des cancers ont bien été mis en place en France mais ils concernent le sein, le côlon rectum, et le **col de l'utérus**.

#### **QCM 32 : ABD**

C. FAUX, le changement de comportement s'obtient d'abord par des mesures **environnementales** et de politiques publiques.

D. VRAI, le vaccin est maintenant proposé à tous : **hommes comme femmes** de moins de 25 ans.

E. FAUX, le dépistage vise à détecter, au plus tôt, **en l'absence de symptômes**, des lésions susceptibles d'être cancéreuses ou d'évoluer vers un cancer.

#### **QCM 33 : CDE**

A. FAUX, ces lésions histologiques se retrouvent au niveau du **cerveau**.

B. FAUX, cette définition correspond à l'**agnosie**, l'aphasie est une perturbation du langage, de la compréhension ou de la formulation.

### **QCM 34 : ABD**

- C. FAUX, le diagnostic de la maladie d'Alzheimer est avant tout **clinique**.
- E. FAUX, dans le MMS, ce sont les **praxies** constructives qui sont testées, c'est-à-dire l'aptitude à effectuer des mouvements coordonnés). L'apraxie correspond à l'altération de la capacité à réaliser une activité motrice malgré des fonctions motrices intactes.

### **QCM 35 : BC**

- A. FAUX, le test MMS permet d'observer le niveau de **démence** du sujet. C'est le test IADL (*Instrumental Activities of Daily Living*) qui évalue le niveau de dépendance dans la vie courante.
- D. FAUX, le coût annuel par patient est estimé à 20 000 euros, mais il n'est pris en charge qu'à 45% par l'assurance maladie. C'est donc une maladie coûteuse pour le patient et sa famille.
- E. FAUX, **on peut agir sur cette maladie** notamment grâce à des structures médico-sociales.

### **QCM 36 : BC**

- A. FAUX, dans la maladie d'Alzheimer, la protéine Tau, dosée dans le liquide céphalo-rachidien, se retrouve **augmentée** et est responsable de dégénérescences neurofibrillaires.
- D. FAUX, la maladie d'Alzheimer est une **maladie à risque pour les tiers**, c'est-à-dire que les patients exposent leur entourage à des risques **physiques** (*accidents de la route, domestiques...*), mais aussi **psychologiques** (*anxiété, dépression...*).
- E. FAUX, la maladie d'Alzheimer est une maladie **coûteuse** pour le patient, sa famille et la **société** (*coût annuel de dix milliards d'euros en France il y a quelques années*).

### **QCM 37 : AD**

- B. FAUX, les structures médico-sociales telles que les MAIA (Méthode d'Action pour l'Intégration des services d'aide et de soin dans le champ de l'Autonomie) permettent au patient de mieux vivre sa maladie et soulagent également **l'entourage**.
- C. FAUX, les associations de patients sont **très engagées** dans cette maladie, notamment pour relayer les informations et les besoins des malades.
- D. VRAI, les facteurs de risques ainsi que les traitements pour les maladies vasculaires sont bien connus contrairement aux facteurs neurodégénératifs qui feront ainsi l'objet de nouvelles recherches et donc de possibles découvertes et avancées.
- E. FAUX, le plan maladies neurodégénératives concerne la maladie d'Alzheimer, la sclérose en plaques et la **maladie de Parkinson**.

### **QCM 38 : BC**

- A. FAUX, ces dernières années, en France, on a observé des faiblesses en termes de santé : une **mortalité prématurée élevée** ainsi qu'une espérance de vie sans incapacité qui stagne.
- D. FAUX, distinguer les déterminants de santé selon leur caractère modifiable ou non revient à les classer du point de vue de **l'intervention**. En les classant selon leur nature, les déterminants de santé peuvent être comportementaux, environnementaux ou encore biologiques.

E. FAUX, la publicité est un déterminant indirect du comportement alimentaire tandis que le comportement alimentaire est un déterminant direct de l'obésité.

**QCM 39 : BC**

A. FAUX, le modèle biomédical était prédominant **jusque dans les années 1970**.

D. FAUX, le modèle biomédical est essentiellement **curatif, peu efficace et très coûteux**.

E. FAUX, le **modèle global de santé** repose sur quatre grands déterminants de santé. Le déterminant de santé principal du **modèle biomédical** est l'organisation des soins de santé, ainsi que leur qualité et accessibilité.

**QCM 40 : BE**

A. FAUX, la mortalité prématurée est **élevée**, l'espérance de vie sans incapacité stagne et l'on constate de profondes inégalités sociales et territoriales de santé. Pour résumer, **on gagne des années de vie mais pas des années de vie en bonne santé**.

C. FAUX, ce n'est pas l'activité physique mais l'**obésité** qui fait partie des principaux facteurs de mortalité évitable.

D. FAUX, selon la *Charte d'Ottawa*, il serait peut-être plus profitable de susciter des **changements dans les modes de vie**, le milieu social et physique et les caractéristiques biologiques.

**QCM 41 : ABDE**

C. FAUX, ces facteurs peuvent intervenir **en faveur ou au détriment** de la santé, d'où l'intérêt de faire de la prévention.

**QCM 42 : AB**

C. FAUX, la prévention tertiaire, **quaternaire**, et la prise en charge des facteurs de risque sont des activités préventives généralement considérées comme des soins.

D. FAUX, le but d'une structure de santé promotrice de santé est **d'améliorer la qualité des soins**, ce qui passe notamment par l'amélioration des **conditions de vie et de travail** au sein de l'établissement.

E. FAUX, en France, l'espérance de vie à la naissance est très **élevée**. L'absence de politique de prévention structurée explique en revanche les **inégalités de santé**.