

QCM Cours de Muller-Bolla

QCM 1 : A propos du tirage au sort dans les essais cliniques, quelles sont les propositions vraies ?

- 1- Dans les essais en parallèles, un groupe reçoit le traitement testé et l'autre le placebo.
- 2- Dans les essais en groupes croisés, chaque groupe reçoit alternativement le placebo et le traitement testé.
- 3- Le but d'un tirage au sort est de maintenir la comparabilité des groupes.
- 4- Une stratification permet de diminuer le risque de variabilité entre les 2 groupes.
- 5- L'investigateur connaît toujours la nature du traitement pris par les patients.

A. 1,2,3 B. 1,4,5 C. 2,3,5 D. 2,4,5 E. 1,2,4

QCM 2 : On étudie l'efficacité d'un traitement anti-nicotinique chez des fumeurs, majeurs, fumant depuis plus de 10 ans. Parmi les items suivants, lesquels ne sont pas des critères d'inclusion ?

- 1- Fumer depuis plus de 10 ans
- 2- Etre un homme
- 3- Avoir plus de 45 ans
- 4- Avoir plus de 18 ans
- 5- Fumer plus de 4 paquets par jour

QCM 3 : Parmi les critères suivants, quels sont ceux entrant en ligne de compte lors du calcul de l'effectif nécessaire à la réalisation d'un essai clinique ?

- 1- La puissance de l'étude
- 2- Le risque de première espèce acceptée
- 3- La différence attendue entre les groupes (minimale pour conclure)
- 4- La prévalence de la maladie dans la population source
- 5- L'âge moyen de la population source

A. 1,2,3 B. 1,4,5 C. 2,3,5 D. 2,4,5 E. 1,2,4

QCM 4 : A propos de l'interprétation des résultats, quels sont les items vrais ?

- 1- Un nombre de perdus de vue différents dans les 2 groupes peut conduire à l'apparition d'un biais de sélection.
- 2- Afin de prendre en compte les données manquantes on peut utiliser la méthode du biais maximum.
- 3- L'analyse per protocole (sujets ayant reçus le nouveau traitement) est plus représentative de la pratique courante.
- 4- Le risque relatif permet de mesurer l'efficacité du traitement testé.
- 5- Un nombre de perdus de vue identique dans les 2 groupes peut conduire à l'apparition d'un biais de sélection.

A. 1,2,3 B. 1,4,5 C. 2,3,5 D. 2,4,5 E. 1,2,4

Correction

QCM 1 : E

3 = TAS => constitution des groupes ! c'est l'insu qui maintient la comparabilité des gpes

5 = non, c'est justement l'intérêt des études en double aveugle

QCM 2 : C

Il suffit de regarder l'énoncé : fumer depuis plus de 10 ans et être majeur sont les seuls critères d'inclusion.

QCM 3 : A

QCM 4 = E

3 = Non, c'est l'analyse en intention de traiter qui se rapproche le plus des événements de la vie courante

5 = Seulement une perte de puissance