

<b>1/</b>	D	<b>2/</b>	A	<b>3/</b>	D	<b>4/</b>	B	<b>5/</b>	D
<b>6/</b>	B	<b>7/</b>	B	<b>8/</b>	D	<b>9/</b>	E	<b>10/</b>	B
<b>11/</b>	B	<b>12/</b>	C	<b>13/</b>	A	<b>14/</b>	E	<b>15/</b>	C

**QRU 1 : D**

- A) Faux : prévention secondaire
- B) Faux : prévention secondaire
- C) Faux : prévention primaire
- D) Vrai
- E) Faux

**QRU 2 : A**

- A) Vrai
- B) Faux : dépistage de masse
- C) Faux : dépistage de masse
- D) Faux : dépistage de masse
- E) Faux

**QRU 3 : D**

- A) Faux : prévention secondaire
- B) Faux : prévention tertiaire
- C) Faux : prévention tertiaire
- D) Vrai
- E) Faux

**QRU 4 : B**

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

**QRU 5 : D**

- A) Faux : mode sporadique
- B) Faux : mode pandémique
- C) Faux : mode épidémique
- D) Vrai
- E) Faux

**QRU 6 : B**

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

**QRU 7 : B**

- A) Faux
- B) Vrai : tout le reste c'était du principe d'évaluation !
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

### **QRU 8 : D**

Je vais vous réexpliquer le fonctionnement de cet algorithme pour que vous compreniez bien son mode de fonctionnement, vous allez voir c'est très simple, il ne faut pas trop réfléchir.

#### **Si on reprend nos données :**

La population verte représente le nombre de patiente qui guérissent => pas beaucoup de ganglions et ganglions de petite taille.

La population rouge représente le nombre de patiente qui récidive => beaucoup de ganglions et ganglions de grosse taille.

En bleu c'est ma patiente, j'ai besoin de lui donner une estimation de la chance de survie qu'elle a par rapport à son cancer. Elle a beaucoup de ganglions et ils sont de moyenne taille.

#### **Fonctionnement de l'algorithme :**

On trace un cercle bleu qui représente la probabilité de guérison et de récidive du cancer du sein.

Dans ce cercle je remarque qu'il englobe 4 points verts autrement dit 4 patientes qui ont guéries

Mais il englobe aussi 1 point rouge, donc une patiente qui récidive.

Si on fait des statistiques on se rends compte que :

Il y a plus de chance que la patiente guérisse car il y a une probabilité de 4/5 de guérison

Mais il reste quand même une chance qu'elle récidive.

On ne peut donc pas affirmer à 100% qu'elle guérisse mais l'algorithme a permis d'orienter mon diagnostic et de donner une estimation de sa chance de guérison.

On voit bien que plus je rajoute de donner plus mon estimation deviendra précise.

A) Faux : Non, c'est nearest neighbors algorithme, c'est à dire l'algorithme du voisin le plus proche.

B) Faux : Attention, on ne peut rien affirmer, il y a certes plus de chance qu'elle guérisse mais on ne peut pas l'affirmer à 100% !!!!!

C) Faux : Idem ! on ne peut pas affirmer qu'elle récidive !

D) Vrai : oui ! ici on parle de probabilité ! voir le gros pavé juste au-dessus pour l'explication

E) Faux : Ici on est capable de donner une probabilité mais elle n'est pas très puissante, certes avec plus d'informations on sera plus précis mais on peut quand même tirer une conclusion

### **QRU 9 : E**

A) Faux : toute la phrase est juste sauf à la fin, on parle de processus dynamique parce qu'il y a un feedback, on dit au robot s'il a correctement réalisé sa tâche ou s'il s'est trompé

B) Faux : L'apprentissage non supervisé ce fait sans label ! c'est-à-dire que l'on ne dit pas au robot de quoi il s'agit, c'est à lui de prendre la décision.

C) Faux : l'apprentissage supervisé c'est lorsque l'on donne le label, voyez ça comme une sorte d'entraînement pour le robot, d'abords on lui apprend à reconnaître des images en lui disant de quoi il s'agit (label) puis on le laisse faire de plus en plus de manière autonome

D) Faux : j'ai inventé ça ! Ne vous laissez pas avoir, quand il y a quelque chose que vous ne connaissez pas c'est un piège de ma part.

E) Vrai

### **QRU 10 : B**

A) Faux : C'est la deuxième poupée russe

B) Vrai

C) Faux

D) Faux : la deuxième poupée russe c'est le machine learning

E) Faux

### **QRU 11 : B. On n'oublie pas ! ici c'est la fausse qu'il faut mettre**

A) Vrai : C'est la vitesse du traitement des données

B) Faux : je l'ai inventé

C) Vrai : les données sont à la fois quantitatives et qualitatives. On ne va pas se limiter au poids, âge (Données quantitatives) du patient, on va intégrer des données venant du texte, des comptes rendus médicaux, de l'image médicale, des analyses biologiques.

D) Vrai : c'est la fiabilité des données, elle est donc liée à la qualité des données utilisés

E) Vrai : quantité de données.

**QRU 12 : C.**      **On n'oublie pas ! ici c'est la fausse qu'il faut mettre**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : attention piège d'énoncé, ici l'item faux est celui qu'il faut cocher ! Ici c'est une des attentes des usages de la e-santé
- D) Vrai
- E) Vrai

**QRU 13 : A.**      **On n'oublie pas ! ici c'est la fausse qu'il faut mettre**

- A) Faux : je l'ai inventé
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Vrai

**QRU 14 : E**

- A) Faux : parmi les activités de téléconsultation il y a la régulation médicale. Cependant la téléconsultation est à distinguer de la télésurveillance
- B) Faux : ça ce serait de la télésurveillance. Ici on appelle un médecin régulateur qui oriente le patient vers un spécialiste
- C) Faux : c'est une des caractéristiques de la télésurveillance
- D) Faux : c'est une caractéristique de la télésurveillance
- E) Vrai

**QRU 15 : C**

- A) Faux : au contraire
- B) Faux : elle ne nécessite par leur déplacement, c'est d'ailleurs l'un des avantages de la télé-expertise
- C) Vrai
- D) Faux : elle n'est pas de nature intrinsèquement différente du deuxième avis
- E) Faux