

# DEVOIR MAISON SSH

## PARTIE 1 : HISTOIRE

### QCM 1 : A propos de la médecine au 19e siècle :

- A) Louis est à l'origine de la méthode numérique qui a permis de décrire des étapes dans les maladies
- B) Bretonneau décrit le typhus et la diphtérie
- C) Cruveilhier est un des 1ers enseignants de la biologie cellulaire
- D) La notion de cellule a été introduite par Hooke et détaillée par Schwann et Schleiden
- E) Toutes les réponses sont fausses

### QCM 2 : A propos de la médecine au 19e siècle :

- A) Magendie et Morgagni sont tous deux des médecins expérimentaux
- B) Chauveau a décrit la valeur calorique des aliments
- C) La biologie fondamentale a permis de décrire la maladie comme un trouble du milieu intérieur précédant la lésion cellulaire ou tissulaire
- D) L'école anatomo-clinique étudie le fonctionnement normal et pathologique des organes (physiologie et physiopathologie)
- E) Toutes les réponses sont fausses

### QCM 3 : A propos de la médecine au 19e siècle :

- A) La médecine expérimentale a permis de grands progrès dans l'examen para-clinique
- B) Claude Bernard affirme que la physiologie doit s'appuyer sur des preuves obtenues par la physique et la chimie
- C) Virchow est le fondateur de la physiologie cellulaire
- D) Les découvertes de Volhard ont permis de décrire la fonction rénale
- E) Toutes les réponses sont fausses

### QCM 4 : A propos de la médecine au 19e siècle :

- A) Fehling a étudié la teneur en albumine des urines
- B) Malassez est à l'origine du comptage des cellules sanguines
- C) Pierre et Marie Curie ont découvert l'uranium en 1898
- D) Einthoven est à l'origine des 1ers électroencéphalogrammes
- E) Toutes les réponses sont fausses

### QCM 5 : A propos de la médecine au 19e siècle :

- A) Broussais affirme que les maladies sont dues à plusieurs causes
- B) La spécificité macroscopique connaît des opposants, comme Broussais, Richet et Portier
- C) La découverte de l'anaphylaxie date du milieu du 19e siècle
- D) Avec les progrès de l'anesthésie, les chirurgiens peuvent pratiquer des opérations qui durent jusqu'à 1h
- E) Toutes les réponses sont fausses

### QCM 6 : A propos de la médecine au Moyen-Age :

- A) Le Moyen-Age est une période d'importantes découvertes en médecine
- B) La thérapeutique se fait en 1er lieu par la prière
- C) L'usage thérapeutique des plantes est introduit par Dioscoride

- D) Le 3e Concile de Latran décide que chaque ville d'évêché doit disposer d'un Xénodochion
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 7 : A propos de la médecine au Moyen-Age :**

- A) A la suite des différents conciles, la médecine va peu à peu se laïciser
- B) L'examen médical dans l'occident chrétien comportait une inspection sommaire, la palpation du pouls, la percussion et la mire des urines
- C) L'œuvre de l'école de Montpellier comporte un collectif anonyme
- D) Le corps enseignant de l'école de Montpellier a à sa tête un chancelier
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 8 : A propos de la médecine au 17e siècle :**

- A) Le 17e siècle est fortement influencé par Hippocrate, Galien et Avicenne
- B) Boerhaave est un iatomécanicien
- C) Harvey et Pecquet décrivent la circulation sanguine et lymphatique
- D) Borelli est à l'origine de la description de l'hématose
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 9 : A propos de la médecine au 17e siècle :**

- A) La formation des sages-femmes est uniforme au 17e siècle
- B) Les principales causes de mortalité au 17e siècle sont les grandes épidémies, la mortalité foeto-maternelle et les maladies carencielles
- C) Les médecins externes ou forains sont les mieux formés et exercent en ville
- D) L'ipécacuana est utilisé pour traiter les dysenteries et le mercure pour la syphilis
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 10 : A propos de la médecine au 18e siècle :**

- A) Théophile Bordeu et Paul Barthez sont des vitalistes
- B) Les 2 principales maladies carencielles au 18e siècle sont le scorbut et le pellagre
- C) La tisane de colchique est utilisée comme diurétique
- D) La thériaque est un traitement issu de l'héritage galénique
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 11 : Questions historiques diverses :**

- A) Dans l'évolution du savoir-raisonner, la formulation d'une hypothèse et l'expérimentation animale sont caractéristiques de la méthode expérimentale
- B) Maimonide est un savant juif qui a diffusé la tradition gréco-latine au monde chrétien puis musulman
- C) L'empirisme, la scolastique et le conservatisme stimulent le progrès
- D) Les grands progrès sont encouragés par les réformes de l'enseignement par Alcuin, Napoléon et l'invention de l'imprimerie
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 12 : A propos de la e-santé, donnez les concepts appartenant aux 10 « e » de la e-santé :**

- A) Encouragement
- B) Evidence
- C) Ethics
- D) Education
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 13 : A propos de la protection des données :**

- A) Les autorités légalement habilitées, dans le cadre d'une mission particulière ou de l'exercice d'un droit de communication font partie des destinataires.
- B) La CNIL (Commission Nationale Informatique et Libertés) est créée avec la loi du 6/01/1998
- C) La directive du 24/10/95 vise à réduire les divergences entre législations nationales sur la protection des données personnelles au sein de l'Europe
- D) Les recommandations du conseil de l'Europe du 3/01/01 sont relatives aux banques de données médicales automatisées
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 14 : A propos de la protection des données :**

- A) Tout détournement de finalité est passible de sanctions pénales avec 5 ans d'emprisonnement et 300 000 euros d'amende
- B) La Cnil peut adopter des normes simplifiée pour les traitements les plus rares, dont la mise en œuvre n'est pas susceptible de porter atteinte à la vie privée ou aux libertés
- C) Pour la déclarations simplifiée, si le traitement envisagé correspond en tous points à une norme, un engagement de conformité suffit.
- D) Dans le cadre de la déclaration simplifiée, il existe aujourd'hui 154 normes.
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 15 : A propos de la protection des données :**

- A) L'identification est le processus par lequel une « entité » informe le système distant de son identité
- B) L'authentification correspond à l'élément qui caractérise une personne ou une « entités » et autorise l'accès au système
- C) Le mot de passe est un exemple d'identification
- D) La durée de conservation doit être mentionnée dans le dossier de formalité et illimitée
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 16 : A propos de la protection des données :**

- A) Le CIL correspond au « correspondant individuel et liberté »
- B) La nomination du CIL permet un allègement des formalités, à savoir une dispense de déclaration des traitements
- C) La désignation du CIL est obligatoire et ouverte à tout responsable de traitement
- D) Le CIL permet de disposer de relations privilégiées avec la CNIL
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 17 : Parmi ces concepts, lequel ne fait pas partie des rôle du CIL :**

- A) Médiation
- B) Recommandation

- C) Alerte
- D) Information
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

### **PARTIE 3 : ETHIQUE – GRIMAUD**

#### **QCM 18 : A propos des définitions et du vocabulaire :**

- A) La morale définit le « droit-chemin »
- B) L'éthique n'accepte aucune remise en question.
- C) L'éthique porte un jugement.
- D) La recherche scientifique est indispensable en bioéthique.
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

#### **QCM 19 : A propos des définitions et du vocabulaire :**

- A. Choisir une solution de moindre mal pour un patient n'est pas éthique.
- B. Les lois qui régissent la pratique médicale en France sont basés en partie sur la religion
- C. Le Code de déontologie médicale regroupe toutes les fautes professionnelles dont un médecin peut être accusé.
- D. Une pratique légale est forcément éthique, et vice-versa.
- E. Aucune de ces propositions n'est exacte.

#### **QCM 20 : A propos des fondements de l'éthique médicale :**

- A. Dans certaines situations, notamment chirurgicales, on ne peut pas respecter la dignité de l'être humain.
- B. L'obligation de compétences implique une remise à niveau permanente et régulière des connaissances des médecins.
- C. L'altérité est le principe selon lequel l'autre est différent du Moi.
- D. Le non-respect de la confidentialité entre un médecin et son patient constitue une entrave au respect de la dignité du patient.
- E. Aucune de ces propositions n'est exacte

#### **QCM 21 : A propos des aspects biologiques de la vie et de la mort :**

- A. Un fœtus in utero n'est pas considéré comme un être vivant à part entière.
- B. Les vies spirituelle et organique d'un individu sont individualisables.
- C. L'arrêt cardio-respiratoire est la définition classique de la mort.
- D. L'arrêt cardio-respiratoire est la situation dans laquelle on discute du don d'organe.
- E. Aucune de ces propositions n'est exacte

#### **QCM 22 : A propos de la mort cérébrale :**

- A. Elle correspond à la destruction irréversibles de toutes les structures encéphaliques.
- B. L'EEG d'un patient en état de mort encéphalique est plat.
- C. La mort encéphalique est en partie due à une pression intracrânienne supérieure à la pression de perfusion cérébrale.
- D. Une ischémie cérébrale d'une durée supérieure à 10 minutes entraîne systématiquement la mort du sujet.
- E. Aucune de ces propositions n'est exacte.

#### **QCM 23 : A propos de la mort encéphalique :**

- A. Le coma est synonyme de mort encéphalique.

- B. Chez un patient en état de mort cérébrale, la vasoconstriction cérébrale est un facteur d'amélioration de l'état général du patient.
- C. Les cas de mort encéphalique consécutive à un traumatisme sont en augmentation.
- D. Les cas de mort encéphalique consécutive à un AVC sont de plus en plus rencontrés dans la population.
- E. Aucune de ces propositions n'est exacte.

**QCM 24 : Mort encéphalique et coma végétatif :**

- A. Dans les deux cas on observe une perte totale d'autonomie du patient.
- B. La ventilation pulmonaire est artificielle dans les deux cas.
- C. Un patient dont la fonction cardio-vasculaire est instable ne peut pas être en état de mort encéphalique.
- D. Un patient en état de mort encéphalique est en hypothermie.
- E. Aucune de ces propositions n'est exacte.

**QCM 25 : Mort encéphalique et coma végétatif :**

- A. Le décès peut être prononcé pour un patient en état de mort encéphalique, malgré le fait que son coeur batte encore.
- B. Un patient avec un EEG plat, une ventilation spontanée et une absence de ralentissement du coeur à la pression sur ses globes oculaires est un donneur potentiel d'organes.
- C. La circulation cérébrale est maintenue chez un patient en état de mort encéphalique.
- D. L'absence de vie de relation caractérise les états de mort encéphalique et de coma végétatif.
- E. Aucune de ces propositions n'est exacte.

**QCM 26 : A propos du diagnostic de mort encéphalique :**

- A. L'artériographie carotidienne bilatérale ne donne aucun faux positifs : si la perfusion carotidienne est arrêtée, le patient est en état de mort encéphalique.
- B. A l'angioscanner, aucune structure cérébrale ne prend le contraste.
- C. La ventilation artificielle chez un patient en état de mort encéphalique permet de maintenir un apport en dioxygène aux organes du corps, dans l'optique d'un éventuel prélèvement d'organes.
- D. Tout patient en état de mort encéphalique a une fonction rénale très instable.
- E. Aucune de ces propositions n'est exacte.

**QCM 27 : Font partie des contre-indications absolues au prélèvement d'organes :**

- A. Infection bactérienne ou virale en cours d'évolution.
- B. Tumeur cérébrale primitive diagnostiquée.
- C. Suspicion de maladie de Creutzfeldt-Jakob.
- D. Femme enceinte.
- E. Aucune de ces propositions n'est exacte.

**QCM 28 : A propos des réglementations du prélèvement d'organes :**

- A. La toxicomanie est une contre-indication absolue au prélèvement.
- B. Les prélèvements et dons sont gratuits et anonymes.
- C. Tous les centres hospitaliers universitaires sont autorisés à pratiquer des prélèvements et greffe d'organes.
- D. Le diagnostic de mort encéphalique doit être constaté par 3 médecins au minimum.
- E. Aucune de ces propositions n'est exacte.

**QCM 29 : A propos des réglementations du prélèvement et des dons d'organes :**

- A. Il n'existe aucune situation dans laquelle un donneur est vivant.
- B. Le corps est soumis à un droit patrimonial après la mort.

- C. Les durées de conservations des organes destinés à la greffe sont très réglementés.
- D. L'agence de la biomédecine s'occupe uniquement du suivi et du contrôle de tous les établissements exerçant des activités de prélèvements et de greffe d'organes.
- E. Aucune de ces propositions n'est exacte.

**QCM 30 : A propos du prélèvement d'organes :**

- A. Aucune religion ne s'y oppose
- B. Les prélèvements sur coeur arrêté ne peuvent pas être une solution à la pénurie d'organes
- C. Une mère peut donner une partie de son foie à son enfant pour une greffe
- D. Les processus de culpabilité et de dépendance sont souvent présents dans les procédures de prélèvements et dons d'organes
- E. Aucune de ces propositions n'est exacte

**QCM 31 : A propos des aspects psychologiques de la vie et de la mort :**

- A) 4 facteurs principaux influent sur le développement de l'individu : L'affection des parents, la souffrance, l'identification exclusivement positive à quelqu'un, et l'adaptation à soi et aux autres
- B) La vie est une relation à l'autre, relation qui commence dès la vie in utero
- C) Une rupture d'harmonie de la vie de relation avec les autres entraîne un déséquilibre, qui peut être compensé.
- D) La dépendance directe d'une personne âgée en déclin physique et psychique est assimilable à celle d'un bébé envers ses parents
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

**QCM 32 : A propos des aspects psychologiques de la mort :**

- A) Les étapes décrites par E. Kübler-Ross s'appliquent à l'entourage d'un patient décédé
- B) La première de ces étapes peut conduire à une rupture de la relation médecin/patient
- C) Il est du devoir d'un médecin de soulager la souffrance psychique d'un patient mourant
- D) Les hallucinations délirantes et expériences de mort imminente sont deux phénomènes rencontrés chez les patients mourants.
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

**QCM 33 : A propos des aspects psychologiques de la mort :**

- A) La première de ces étapes a un rôle d'amortisseur, et doit être respectée, c'est à dire qu'il faut interrompre pendant une petite période l'accompagnement psychologique du patient
- B) La dernière étape, d'acceptation de la mort imminente, a souvent un pendant spirituel
- C) Aujourd'hui, beaucoup de personnes meurent au sein d'une institution, médicalisée ou non
- D) Je ne trouve plus d'item correspondant au thème (compter cet item juste)
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

**QCM 34 : A propos des différences entre Expérience de mort imminente (EMI) et hallucinations délirantes (HD):**

- A) On observe une conscience normale du patient dans les deux cas
- B) L'orientation dans le temps et l'espace est normale dans les hallucinations délirantes
- C) Un patient stressé ayant des hallucinations est probablement en train de faire une expérience de mort imminente
- D) Des hallucinations délirantes ou une expérience de mort imminente ont toujours l'air réelles pour l'individu qui les expérimente
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

**QCM 35 : A propos des différences entre Expérience de mort imminente (EMI) et hallucinations délirantes (HD):**

- A) On ne relève pas d'indices hallucinatoires dans les EMI
- B) Le personnage apparaissant dans une hallucination délirante est en général mort

- C) Le personnage apparaissant dans une EMI est en général mort
- D) Les lieux hallucinés sont toujours d'un autre monde
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

**QCM 36 : A propos du don d'organes :**

- A) Le refus de la famille d'un patient décédé de donner son accord pour le prélèvement d'organes est souvent du au fait que la mort du patient n'était pas prévisible, et que la famille n'a donc pas pu envisager cette possibilité.
- B) Le délai entre l'annonce de la mort d'un patient et la demande d'autorisation de prélèvement d'organes auprès de la famille est très court
- C) Souvent la famille réagit mal à une demande de prélèvement d'organes sur un patient décédé, car elle a l'impression que l'on ne donne plus aucune importance à la personne décédée mais seulement à ses organes.
- D) Le refus de don est du à un drame appelé « à triple détente » : 1. L'annonce de l'accident (grave) à la famille ; 2. L'annonce de la mort du patient ; 3. La demande de prélèvement.
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

**QCM 37 : A propos de la pénurie d'organes :**

- A) Ce phénomène a entraîné le développement d'un trafic illégal et lucratif d'organes
- B) Le tourisme de greffe correspond au fait que les malades se déplacent dans les pays où des organes sont disponibles
- C) La traçabilité des organes prélevés et greffés permet d'éviter le développement du trafic illégal et payant d'organes
- D) La thérapie cellulaire, pratique très développée, permet d'éviter la greffe
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

**QCM 38 : Conditions nécessaires pour être donneur vivant d'organes :**

- A) Un patient de 19 ans peut recevoir un rein de son frère de 17 ans
- B) Un patient atteint de mucoviscidose est en attente de greffe, mais aucun poumon n'est disponible : sa mère peut lui donner un de ses poumons si le rapport bénéfice/risque de l'intervention est en faveur du risque
- C) Le consentement pour une telle procédure doit être exprimé devant un tribunal
- D) Il est facile de respecter l'anonymat du donneur et du receveur dans une procédure de don/greffe à partir d'un donneur vivant
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

**QCM 39 : A propos des solutions à la pénurie d'organes :**

- A) Le prélèvement sur coeur arrêté nécessite la mise en place d'une circulation extra-corporelle
- B) Une carte européenne de donneur pourrait être mise en place
- C) Le développement de l'information des populations est primordial pour augmenter le nombre de donneurs
- D) Une procédure de don d'organe à partir d'un donneur vivant expose au risque d'apparition d'une dépendance intra-familiale
- E) Aucune de ces propositions n'est exacte

**PARTIE 4 : PSYCHOLOGIE**

**QCM 40 : A propos de la théorie psychanalytique :**

- A) Anna Freud et Mélanie Klein étudient la psychologie des enfants au travers de cures analytiques d'adultes
- B) Le Jeu de la bobine est décrit dans le livre de Freud *Au-delà du principe du plaisir*
- C) Freud découvre que le caractère répétitif des jeux symbolise la séparation et les retrouvailles avec la mère
- D) La théorie de Mélanie Klein diffère de celle de Freud car elle conteste l'existence du Moi chez le nourrisson
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 41 : A propos de la théorie psychanalytique :**

- A) Selon Mélanie Klein, il existe une pulsion de vie et une pulsion de mort dès le début de la vie
- B) La position schizo-paranoïde, présente dans les 1ers mois, est caractérisée par 2 mécanismes de défense : l'introjection et la projection
- C) La position dépressive vient du fait que le bébé ne clive plus le symbole maternel
- D) La culpabilité engendrée par la position dépressive est à l'origine de la formation du surmoi
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 42 : A propos de la théorie psychanalytique :**

- A) Le sourire au visage étranger est considéré comme un des 3 organisateurs et apparaît au bout de 3 mois
- B) Winnicott définit le rôle maternel à travers 3 principales actions : le holding, le handling et le grasping
- C) Les organisateurs montrent la convergence entre le somatique et le psychique et sont repérables physiquement
- D) L'hospitalisme, en raison de carences affectives chez le jeune enfant, est responsable de troubles psychiques et biologiques
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 43 : A propos de la théorie de la communication :**

- A) L'inconvénient de l'évaluation médicale est la subjectivité de l'observation
- B) Une information digitale est mesurable (le « fond ») contrairement à une information analogique (la « forme »)
- C) Il y a 10 lois dans la théorie de la communication
- D) La ponctuation de la séquence des réactions est permise par la causalité linéaire d'une séquence
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 44 : A propos de la théorie de la communication :**

- A) Lors de l'entretien, le médecin doit faire preuve de neutralité bienveillante, c'est-à-dire qu'il doit éprouver de la sympathie pour son patient
- B) Lors de l'entretien directif, le patient explique son problème
- C) Généralement, on conduit l'entretien du plus directif au moins directif
- D) L'empathie entraîne une confusion entre soi et l'autre
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 45 : A propos des théories cognitives :**

- A) Les cognitions interviennent à la fois dans les perceptions, les pensées et la préparation à l'action
- B) La recherche fondamentale correspond à la mise en application médicale de la recherche translationnelle
- C) Le point de départ d'une recherche est la rédaction d'un protocole de recherche
- D) L'anosognosie correspond à un trouble de l'évaluation
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 46 : A propos de la dynamique de groupe :**

- A) La lutte de leadership est un des facteurs d'innovation du groupe
- B) L'enquête de Chicago a montré que le groupe entraîne une organisation grâce aux interrelations créées
- C) Il y a une détermination à la fois interne (rôle et évolution de son rôle) et externe (environnement) au sein du groupe
- D) Les attentes des rôles sont multiples et peu sollicitantes
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 47 : A propos de la dynamique de groupe :**

- A) Les 4 sources de conflit de groupe sont l'appartenance au groupe, la position subjective face au groupe, la communication et la lutte de leadership

- B) L'appartenance au groupe pose la question de l'authenticité
- C) La communication peut être perturbée tant au niveau du message (codage, expression) que de sa transmission (lacunes, colorations, ...)
- D) Le « storming » correspond aux résistances et conflits tandis que le « norming » correspond à la cohésion et aux rôles des membres du groupe
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 48 : A propos de la psychologie de l'homme malade :**

- A) La régression est une position haute qui peut être soit positive soit négative
- B) La projection est une position basse qui peut entraîner déni et révolte
- C) La sublimation permet une coopération entre patient et médecin
- D) Les réactions psychologiques sont les mêmes pour toutes les maladies
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 49 : A propos de la psychanalyse :**

- A) La révélation d'un inconscient refoulé est une étape souvent douloureuse pour le patient
- B) La censure est un processus dynamique créé par l'éducation, la société, la culture
- C) La censure n'intervient pas dans le travail du rêve
- D) La symbolisation des rêves est le plus souvent sexuelle
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 50 : A propos de la psychanalyse :**

- A) La psychanalyse ne s'appuie pas sur des preuves scientifiques et médicales
- B) L'absence de liquidation du complexe d'Œdipe peut réfreiner la liberté de la vie affective
- C) Les enfants peuvent avoir différents types de complexe d'Œdipe simultanément (normal et inversé)
- D) Un choix amoureux en dehors de sa famille est un des mécanismes de liquidation du complexe d'Œdipe
- E) Toutes les réponses sont fausses