



INTRODUCTION À L'IA

1/	D	2/	E	3/	A	4/	C	5/	E
6/	C	7/	A	8/		9/		10/	

QRU 1 : D

- A) Faux : au contraire, l'algorithme d'IA s'adapte mal à la modification du contexte dans lequel est réalisée cette tâche
- B) Faux : la flexibilité est une caractéristique de l'intelligence humaine, l'IA est peu flexible +++
- C) Faux : la neuro-modulation est une caractéristique de l'intelligence humaine, et non de l'IA +++
- D) Vrai : +++
- E) Faux

QRU 2 : E

- A) Faux : l'approche dite « Model-Driven » nécessite des équations mathématiques +++
- B) Faux : l'approche dite « Model-Driven » part des connaissances préétablies +++
- C) Faux : l'approche dite « Model-Driven » part d'un modèle, des connaissances préétablies ; l'item ici fait référence à l'approche dite « Data-Driven »
- D) Faux : l'approche dite « Model-Driven » permet bien de modéliser la conduction électrique cardiaque
- E) Vrai

QRU 3 : A

- A) Vrai : j'espère que vous l'avez eu celui-ci +++
- B) Faux : justement c'est un de ses points forts +++
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

QRU 4 : C

- A) Faux
- B) Faux : il s'agit de l'extraction d'un GRAND nombre de paramètres QUANTITATIFS issus de l'image
- C) Vrai
- D) Faux : c'est synonyme de Machin Learning (c'est un algorithme de Machin Learning qui analyse les données)
- E) Faux

QRU 5 : E

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai : ce sont les caractéristiques de l'IA forte, et non de l'IA faible +++

QRU 6 : C

- A) Faux : on n'en parle pas forcément dans ce cours...
- B) Faux : la radiomique concerne l'extraction de données de l'image et non la vitesse d'acquisition de l'image elle-même
- C) Vrai : +++
- D) Faux : cela concerne la génomique
- E) Faux

QRU 7 : A

- A) Vrai : "model driven" = "jumeau numérique"
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

TÉLÉMÉDECINE

1/	C	2/	AB	3/	AB	4/	ACD	5/	BC
6/	C	7/	D	8/	D	9/	A	10/	C

QRU 1 : C

- A) Faux : au contraire, elle se différencie ++ télésurveillance = patient connu ; téléconsultation = patient inconnu ++
- B) Faux : c'est la téléassistance sociale, à différencier absolument d'un acte de télésurveillance !
- C) Vrai : +++
- D) Faux : c'est la téléexpertise +++
- E) Faux

QCM 2 : AB

- A) Vrai : puisqu'on est amené à travailler avec d'autres médecins (téléassistance médicale, téléexpertise...) cela va favoriser la coopération en effet !
- B) Vrai
- C) Faux : c'est un acte médical à part entière +++
- D) Faux : en premier lieu le but est l'accès équitable et qualité des soins
- E) Faux

QCM 3 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : le médecin assiste à distance un autre médecin, c'est le principe d'une assistance ; la relation entre le médecin et un patient serait plus du ressort d'une téléconsultation
- D) Faux
- E) Faux

QCM 4 : ACD

- A) Vrai : c'est un acte médical donc il y a intérêt
- B) Faux : compliqué de prendre en charge un patient anonyme, du coup, l'identité du patient est connue, et aucun risque que des infos sur le patient fuitent avec le principe du secret professionnel !
- C) Vrai
- D) Vrai : oui, une traçabilité existe avec le dossier médical par exemple !
- E) Faux : gardez en tête que la télémédecine représente un acte médical donc tout ce qui est juste pour un acte médical chez votre médecin traitant le vaut pour l'acte de télémédecine !

QCM 5 : BC

- A) Faux : des patients déjà connus, car c'est une surveillance
- B) Vrai : tout acte de télémédecine est pratiqué à distance
- C) Vrai : texto cours
- D) Faux : absolument pas comparable, c'est le jour et la nuit tout ça ...
- E) Faux

QRU 6 : C

- A) Faux : cela correspond à la télésurveillance médicale, qui est utilisée principalement pour suivre des patients déjà connus, la téléconsultation va être utilisée davantage dans un contexte où le patient n'est pas connu
- B) Faux : oups pour nos données personnelles sinon
- C) Vrai : c'est le but de la télé-expertise !
- D) Faux : piège nul mais ce n'est pas vraiment le patient mais un confrère (un autre médecin) à distance
- E) Faux

QRU 7 : D

- A) Faux : l'acte de téléexpertise est un échange professionnel entre deux ou plusieurs médecins ++
- B) Faux : l'acte de téléassistance correspond à un acte au cours duquel un médecin assiste techniquement son confrère (= un autre médecin) à distance +++
- C) Faux
- D) Vrai : la transmission d'un ou plusieurs indicateurs physiologiques recueillis soit par le patient lui-même est typique de la télésurveillance +++
- E) Faux

QRU 8 : D

- A) Faux : la télésanté est une notion plus globale que la télé médecine ; c'est dans la télé médecine que les professions exercées sont réglementées
- B) Faux : « télé- » donc c'est à distance
- C) Faux : la téléassistance médicale correspond à un acte au cours duquel un médecin assiste techniquement un confrère à distance ; ici c'est la définition de la télésurveillance +++ distinguez bien la différence entre les deux +++
- D) Vrai : ici, c'est un patient qui fait l'objet d'un suivi régulier, il est donc connu de l'équipe soignante
- E) Faux

QRU 9 : A

- A) Vrai : là c'est un point gratuit +++
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

QRU 10 : C

- A) Faux : je rappelle que l'acte de **télé médecine** constitue un **acte médical à part entière +++**, quant à son indication et sa qualité. Il n'en est **pas une forme dégradée +++**
- B) Faux : la télé médecine doit respecter les règles de la déontologie médicale
- C) Vrai
- D) Faux : tous les médecins hospitaliers peuvent pratiquer la télé médecine, qu'ils soient généralistes ou non
- E) Faux

BASE DU TRAITEMENT DE L'INFORMATION EN SANTÉ

1/	C	2/		3/		4/		5/	
----	---	----	--	----	--	----	--	----	--

QRU 1 : C

- A) Faux : la véracité concerne l'exactitude des données
- B) Faux : la volatilité c'est le temps qu'on conserve les données, la durée de pertinence de la donnée
- C) Vrai : +++
- D) Faux : la variété c'est la diversité des types de données et leurs sources
- E) Faux

Données de santé et qualité des données

1/	B	2/	B	3/	B	4/		5/	
----	---	----	---	----	---	----	--	----	--

QRU 1 : B

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux : simple non ?

QRU 2 : B

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux : cette correction a été confirmée par le professeur fut un temps

QRU 3 : B

- A) Faux : la pertinence concerne les données qui répondent à la question posée +++
- B) Vrai : +++
- C) Faux : l'exactitude c'est pour dire que la donnée est exacte, qu'elle est vraie (à bien différencier de la précision : par exemple on peut dire qu'on vit en Europe, c'est exact mais ce n'est pas précis +++)
- D) Faux : l'accessibilité concerne le mode de restitution, de mise à disposition, de présentation +++
- E) Faux : faites bien la différence entre les 12 critères de qualité, après c'est beaucoup de logique

IA & SANTÉ

1/	A	2/		3/		4/		5/	
----	---	----	--	----	--	----	--	----	--

QRU 1 : A

A) Vrai : restez logique : si l'IA est moins performante, c'est parce qu'elle est moins entraînée, et pourquoi elle est moins entraînée ? Parce qu'il y a moins d'informations sur les minorités (ils sont sous-représentés dans la base d'entraînement)

B) Faux : si cela avait été due à la mauvaise qualité des images médicales fournies à l'IA, le résultat serait moins fiable pour tous les patients, pas que pour les patients minoritaires

C) Faux : le manque d'interprétabilité fait référence au phénomène de la "boîte noire" où on ne comprend pas comment l'IA arrive à une conclusion, hors ici on connaît le problème qui est le manque de données sur les patients minoritaires dans la base d'entraînement

D) Faux

E) Faux

Voilà c'est la fin de ce DM annale sur mes cours. Je vous souhaite bon courage pour cette dernière ligne droite. Vous verrez qu'importe le résultat, vous serez fiers de ce que vous aurez accompli et ça c'est beau. Croyez en vous et faites vous confiance !!

PS : Si ça ne va pas bien, que vous n'avez pas le moral, n'hésitez pas à me contacter sur Messenger : Norah SIDIBÉ (promis je ne mords pas) ou à venir me voir à la BU si vous me croisez :)