Concours blanc n°1

Compréhension expression – raisonnement

Grille de réponses

Co	oncoursA	ven	ir	N	UMERO DE DOSSIER	APB:		0	
A remplir par le candidat :						2 2 2 2 3 3 3 3 5			
Nom:							4 4 4 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	5	5 5
Prénom :						6 6 6 6 7 7 7 7 7 8 8 8 8 8 8	7	7 7	
Date de Naissance : Jour Mois Année									
Veuillez remplir les cases à cocher avec un stylo bille ou un feutre NOIR ou BLEU – Ne pas utiliser de CORRECTEUR.									
Remplissages: Bons (I) Mauvais Pour MOUIFIER votre 1 Treponse, en eraturez pas, mais indiquez seulement votre nouvelle réponse sur la 2 me ligne A B C D Pour ANNULER votre réponse, Remplissez toutes les cases.									
	А В С D		A B C D		A B C D		A B C D	1 —	A B C D
1		13		25	0000	37		49	
2		14		26		38		50	
3		15		27		39		51	
4		16		28		40		52	
	A B C D		A B C D		A B C D		A B C D		A B C D
5		17		29		41		53	
6		18		30		42		54	
7		19		31		43		55	
8		20		32		44		56	
	ABCD		A B C D		ABCD		A B C D		ABCD
9		21		33		45		57	
10		22		34		46		58	
11		23		35		47		59	
12		24		36		48		60	

Q C M



Compréhension

Cette épreuve comporte un texte suivi d'une série de questions. Chaque question vous présente quatre propositions qui peuvent porter sur différents niveaux de lecture :

- Informations « isolées » contenues dans le texte,
- Idées principales, traitées dans un ou plusieurs paragraphes,
- Position de l'auteur telle qu'elle se reflète dans le texte.

Parmi les quatre propositions présentées dans le cadre de chaque question, certaines sont en contradiction flagrante avec le texte ; d'autres abordent des aspects qui n'y sont pas traités ; d'autres encore se rapprochent plus ou moins de ce qui est exprimé – directement ou indirectement – dans ce même texte.

La seule proposition considérée comme exacte est celle qui se rapproche le plus de ce qui est dit dans le texte. Les trois autres propositions sont considérées comme fausses.

Plusieurs études ont déjà suggéré que la transmission du VIH chez les couples dont l'un des deux seulement est infecté (sérodiscordants) était plus faible que le taux de transmission des couples qui ne prennent pas de traitements. On a récemment comparé à l'aveugle l'efficacité de deux stratégies de traitement dans la prévention de la transmission du VIH au sein de couples sérodiscordants issus des pays suivants : Botswana, Brésil, Inde, Kenya, Malawi, Afrique du Sud, Thaïlande, Etats-Unis et Zimbabwe. On comprend maintenant que les hommes et les femmes infectés courent moins le risque de transmettre le virus à leur partenaire sexuel lorsqu'ils commencent un traitement antirétroviral précoce. Cette étude commencée en Avril 2005 devait se poursuivre jusqu'en 2015, mais le comité indépendant de surveillance de données et de sécurité (DSMB) vient de mettre fin à la phase III de cet essai, ayant constaté que les patients séropositifs, traités précocement par une thérapie antirétrovirale, voyaient le risque d'infecter leurs partenaires fortement décroître.

Protocole

Les participants séropositifs inclus dans cette étude (890 hommes et 873 femmes) devaient présenter un taux de CD4 compris entre 350 et 550 cellules /mm³ au moment de leur participation à l'étude. Ce taux de CD4 devait rester stable dans cet intervalle durant 60 jours. La séronégativité des partenaires non infectés par le VIH a été vérifiée pendant 14 jours.

Les enquêteurs ont assigné au hasard les couples à l'un ou l'autre des deux groupes d'étude. Dans le groupe I (886 couples) la thérapie antirétrovirale a débuté dès que le couple a commencé l'étude. Le partenaire infecté par le VIH prend immédiatement une combinaison de 3 ou 4 médicaments choisis parmi une liste de 11 antirétroviraux. Dans le groupe II (877 couples), la thérapie antirétrovirale a été retardée. Elle ne se fait que lorsque le taux de CD4 des partenaires infectés par le VIH passe en dessous de 250 cellules/mm3 ou qu'une maladie liée au SIDA se déclare. Durant cette étude, les participants de ces deux groupes ont reçu des conseils sur les pratiques sexuelles sans risque, ainsi que des préservatifs gratuits. Ils ont subi des tests fréquents de dépistage du VIH et autres infections sexuellement transmissibles. On leur a également administré des traitements pour toutes les complications liées à l'infection par le VIH.

Objectifs de l'étude

L'objectif principal de l'étude était de comparer les taux d'infection par le VIH parmi les partenaires des participants infectés dans les deux groupes. Les objectifs secondaires étaient multiples:

- déterminer l'innocuité à long terme des deux stratégies de traitement antirétroviral.
- caractériser et comparer les modèles et les taux de résistance aux médicaments antirétroviraux des deux stratégies.
- évaluer l'utilité des mesures de la réponse virologique et de l'efficacité immunologique.
- déterminer, caractériser et comparer les taux de maladies liées au SIDA, des maladies sexuellement transmissibles, des infections opportunistes et des syndromes de reconstitution immunitaire, suivant les stratégies de traitement et les différents contextes géographiques.
- déterminer et caractériser les taux de toxicité associés aux médicaments antirétroviraux observés dans les différents contextes géographiques et suivant les stratégies de traitement.

- évaluer l'efficacité des conseils prodigués aux couples et caractériser le comportement sexuel des deux groupes.
- caractériser et comparer la qualité de vie des couples dans les différents contextes géographiques des deux groupes.

Résultats

L'étude a révélé que 39 personnes ont été infectées par le VIH. Parmi eux on trouve 28 personnes infectées par leur partenaire, 7 personnes dont l'infection ne lui est pas liée et 4 personnes dont l'origine de l'infection est toujours en cours d'analyse. Mais surtout, sur les 28 infections imputées aux partenaires, on en observe 27 dans le groupe II et une seule dans le groupe I. Ces résultats sont statistiquement significatifs et suggèrent qu'une thérapie antirétrovirale précoce réduit de 96 % les risques de transmission du VIH au partenaire sain. L'étude révèle en outre que le traitement antirétroviral précoce empêche une dégradation de la santé du partenaire séropositif. En effet on observe une différence statistiquement significative de cas de tuberculoses extra-pulmonaires dans les deux groupes. Chez les patients recevant un traitement précoce (groupe I), on observe 3 cas de tuberculose alors que chez les patients recevant un traitement tardif (groupe II), on en observe 17 cas. Il y a eu 23 décès durant cette étude, 10 dans le groupe I et 13 dans le groupe II (ce qui n'est pas statistiquement significatif).

C'est la première fois qu'une étude à l'aveugle, « l'essai HPTN 052 », attribue la réduction du risque de transmission du VIH à un traitement antirétroviral pris précocement. Cette nouvelle étude démontre d'une façon convaincante que le traitement de l'individu infecté peut avoir un impact majeur sur la réduction de la transmission du VIH. L'effet protecteur est aussi bon que dans d'autres études. En plus du bénéfice clinique attribué à la thérapie antirétrovirale précoce, on observe également une réduction significative de l'incidence de la tuberculose extrapulmonaire.

Parmi les 1763 couples que l'étude HPTN 052 a pris en compte, 97 % sont des couples hétérosexuels. On ne peut donc pas extrapoler les résultats de cette enquête à la population générale qui inclut les homosexuels. De plus, l'étude ne prend en compte que les patients séropositifs asymptomatiques ayant un taux élevé de CD4 compris entre 350 et 550 cellule/mm³. Par conséquent, les individus de cette étude sont ceux qui ont le plus faible risque de transmettre le VIH à leurs partenaires. Enfin, il faut rappeler aussi que la population de cette étude a été fortement conseillée pour réduire les risques de transmission sexuelle du VIH et a été suivie médicalement pour dépister toutes maladies sexuellement transmissibles.

Le SIDA continue d'être un problème majeur de santé publique. En 2009, 2,6 millions de personnes ont été nouvellement infectées dans le monde, et 1,8 million de personnes sont mortes de maladies liées au SIDA, ce qui porte le nombre total de décès à environ 30 millions depuis le début de la pandémie. L'essai HPTN 052 a montré qu'un traitement antirétroviral précoce du VIH est aussi un outil de prévention puisqu'il réduit de 96 % le risque de transmission du virus au partenaire séronégatif. Ce résultat encourageant met en question le moment opportun de commencer une thérapie antirétrovirale pour les séropositifs.

1.	Le traitement précoce permet :						
	A. de mieux cadrer la maladie						
	B. d'empêcher toute forme de contamination						
	C. de ne plus avoir à se protéger dans les rapports extra-conjugaux						
	D. de réduire le nombre d'infections supplémentaires à la maladie						
2.	Au total, combien de médicaments existe-t-il pour éliminer le SIDA?						
	A. 3						
	B. 4						
	C. 11						
	D. aucun						
3.	L'article traite :						
	A. de la guérison						
	B. de la transmission						
	C. de la transmission et de la guérison						
	D. de la longévité des malades						
4.	Quelle dimension cette recherche prend-elle en compte ?						
	A. le temps						
	B. la guérison						
	C. les moyens de la recherche						
	D. le mode de transmission du virus						
5.	Comment l'auteur se situe-t-il par rapport aux découvertes exposées dans le texte ?						
	A. il est admiratif						
	B. il est neutre						
	C. il est perplexe						
	D. il est mesuré						

- **6.** Chaque année, depuis le début de la contamination, il y a :
 - A. plus de morts du SIDA que de nouveaux contaminés
 - B. moins de morts du SIDA
 - C. un peu plus de contaminés
 - D. moins de contaminés que de morts du SIDA

- 7. Quel titre résume le mieux ce texte ?
 - A. la thérapie précoce à l'aide d'antirétroviraux des malades du SIDA est préférable
 - B. thérapie et transmission
 - C. la thérapie empêche le pire
 - D. la thérapie précoce des séropositifs ralentit la transmission
- 8. Dans le groupe II de l'étude, quand procède-t-on à la thérapie ?
 - A. au bout d'une semaine
 - B. quand le taux de CD4 du partenaire infecté est inférieur à 250 cellules/mm3
 - C. dès que c'est possible
 - D. quand le taux de virus atteint un certain seuil
- 9. Un des défauts de l'étude, c'est :
 - A. de ne porter que sur une zone géographique
 - B. d'avoir été arrêtée trop tôt
 - C. de ne concerner qu'un certain taux de CD4 dans le sang
 - D. d'être trop optimiste
- 10. Mesurer l'utilité des mesures de la réponse virologique est :
 - A. l'objectif majeur de l'étude
 - B. un aspect de l'étude
 - C. un des objectifs secondaires de l'étude
 - D. l'objectif secondaire de l'étude



Expression

Consigne pour les questions de 11 à 15 : choisissez la reformulation dont le sens se rapproche le plus du passage souligné.

- 11. Le décision <u>capitale</u> que l'on peut prendre dans sa vie, c'est la manière d'être heureux.
 - A. névralgique
 - B. importante
 - C. cruciale
 - D. décisive

- **12.** Quoi que l'on fasse, on s'expose toujours à la critique.
 - A. Qu'on offre ce qu'on veut
 - B. Qu'on fasse ceci ou cela
 - C. Qu'on propose n'importe quoi
 - D. Chaque fois que l'on entreprend quelque chose
- 13. Rien ne sert de courir, il faut partir à point.
 - A. pas trop en retard
 - B. à la bonne heure
 - C. synchrone
 - D. à temps
- **14.** La richesse ne fait pas le bonheur. On ne peut se contenter dans l'existence de <u>jouir de</u> ses biens.
 - A. se satisfaire
 - **B.** de se faire plaisir
 - C. profiter de ce qu'on a
 - D. tirer bénéfice de ses propriétés
- **15.** Au regard de ses résultats, on peut dire qu'il va encore progresser.
 - A. Compte tenu de
 - B. En prenant en considération
 - C. Si l'on aperçoit
 - D. En ayant conscience de

Consigne pour les questions 16 à 20 : indiquez la formulation correcte associée au passage souligné.

- **16.** Nous sommes allés au cinéma et nous avons vu un film <u>basé sur le roman que tu</u> aimes.
 - A. issu du roman que tu as apprécié
 - B. fondé sur le roman que tu as tant aimé
 - C. tiré du roman que tu aimes
 - D. extrait du roman que tu aimes bien
- 17. Je le lui dirai car il faut qu'il le sache. Il saura ainsi <u>qu'il s'agit de quoi</u>.
 - A. de quoi qu'il s'agit
 - B. de quoi dont il s'agit
 - C. ce dont il s'agit
 - D. s'il s'agit de cela