

**MINISTÈRE DE LA SANTÉ, DE L'HYGIÈNE PUBLIQUE ET DE LA COUVERTURE MALADIE
UNIVERSELLE
INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTÉ (INFAS)
ANTENNE DE BOUAKÉ**

ÉVALUATION DE CONNAISSANCES
MODULE : MALADIES NON TRANSMISSIBLES (MNT)

Filière : Auxiliaires de Santé — 1ère Année

Conçu par : KOUADIO Kan Francis, étudiant en Licence 2/FDS

Nom et Prénoms :		Cohorte :	
Date :		Durée : 1 h 30	Note : /50

Consignes : Pour chaque question, entourez ou cochez la seule bonne réponse parmi les propositions A, B, C ou D. Chaque bonne réponse vaut 1 point. Toute rature entraîne l'annulation de la réponse.

I. Généralités sur les Maladies Non Transmissibles (MNT)

- Les maladies non transmissibles (MNT) se caractérisent principalement par :
 - Une transmission directe d'une personne à une autre
 - Une évolution généralement lente et une origine non infectieuse
 - Une guérison spontanée sans traitement
 - Une transmission exclusivement par vecteur
- Selon l'OMS, quelles sont les quatre principales MNT responsables de la majorité des décès dans le monde ?
 - Paludisme, tuberculose, VIH/SIDA, choléra
 - Maladies cardiovasculaires, cancers, maladies respiratoires chroniques, diabète
 - Rougeole, tétanos, coqueluche, poliomyélite
 - Fièvre typhoïde, hépatite, méningite, rage
- Un facteur de risque comportemental commun aux principales MNT est :
 - Le contact avec un animal infecté
 - La consommation de tabac
 - La piqûre de moustique
 - L'absence de vaccination
- Parmi les propositions suivantes, laquelle N'EST PAS un facteur de risque métabolique des MNT ?
 - L'hypertension artérielle
 - L'obésité
 - L'hyperglycémie
 - La vaccination incomplète
- La prévention primaire des MNT vise essentiellement à :
 - Traiter la maladie déjà installée
 - Réduire les séquelles après complication
 - Agir sur les facteurs de risque avant l'apparition de la maladie
 - Assurer les soins palliatifs en fin de vie
- Le rôle de l'auxiliaire de santé dans la lutte contre les MNT au niveau communautaire consiste notamment à :
 - Prescrire des traitements spécialisés
 - Sensibiliser la population et dépister les facteurs de risque
 - Réaliser des interventions chirurgicales
 - Fabriquer les médicaments

II. Le Diabète

7. Le diabète est une maladie caractérisée par :
 - A) Une hypoglycémie chronique
 - B) Une hyperglycémie chronique
 - C) Une carence en fer
 - D) Un excès de globules blancs
8. Le diabète de type 1 est principalement dû à :
 - A) Une résistance à l'insuline liée au surpoids
 - B) Une destruction des cellules bêta du pancréas ne produisant plus d'insuline
 - C) Une alimentation trop riche en sel
 - D) Une infection virale chronique du foie
9. Le diabète de type 2 est le plus souvent associé à :
 - A) Une origine strictement génétique sans lien avec le mode de vie
 - B) Le surpoids, la sédentarité et une mauvaise alimentation
 - C) Une infection bactérienne du pancréas
 - D) Une allergie alimentaire
10. Parmi les signes cliniques évocateurs du diabète, on retrouve classiquement :
 - A) Polyurie, polydipsie, amaigrissement
 - B) Toux persistante, fièvre, sueurs nocturnes
 - C) Éruption cutanée, démangeaisons, œdème du visage
 - D) Douleur thoracique irradiant vers le bras gauche
11. Le seuil de glycémie à jeun retenu pour évoquer un diabète est généralement :
 - A) Supérieur ou égal à 0,70 g/l
 - B) Supérieur ou égal à 1,26 g/l (7 mmol/l)
 - C) Inférieur à 0,60 g/l
 - D) Égal à 2 g/l dans tous les cas
12. Une complication aiguë redoutable du diabète est :
 - A) Le coma hypoglycémique ou l'acidocétose
 - B) L'anémie ferriprive
 - C) La conjonctivite bactérienne
 - D) L'otite moyenne aiguë
13. Parmi les complications chroniques du diabète figurent :
 - A) La rétinopathie, la néphropathie et la neuropathie diabétiques
 - B) La rougeole et la varicelle
 - C) L'asthme et la bronchite chronique
 - D) La carie dentaire uniquement

III. L'Hypertension Artérielle (HTA)

14. On parle d'hypertension artérielle lorsque la pression artérielle mesurée au repos est :
 - A) Inférieure à 120/80 mmHg
 - B) Supérieure ou égale à 140/90 mmHg
 - C) Égale à 100/60 mmHg
 - D) Toujours variable selon l'heure de la journée
15. L'HTA est souvent qualifiée de « tueur silencieux » car :
 - A) Elle est généralement asymptomatique jusqu'aux complications
 - B) Elle provoque toujours une douleur intense
 - C) Elle ne touche que les personnes âgées
 - D) Elle guérit spontanément sans traitement
16. Parmi les facteurs favorisant l'HTA, on retrouve :
 - A) La consommation excessive de sel, le stress et la sédentarité
 - B) La consommation régulière d'eau

- C) L'activité physique régulière
- D) Une alimentation riche en fruits et légumes

17. Une complication grave et fréquente de l'HTA non traitée est :

- A) L'accident vasculaire cérébral (AVC)
- B) La carie dentaire
- C) La conjonctivite
- D) L'entorse de la cheville

18. La mesure de la pression artérielle doit idéalement se faire :

- A) Juste après un effort physique intense
- B) Chez un patient au repos, en position assise, depuis au moins 5 minutes
- C) En pleine discussion animée
- D) Immédiatement après un repas copieux

19. Concernant l'HTA, une prise en charge non médicamenteuse repose notamment sur :

- A) La réduction de la consommation de sel et la pratique d'une activité physique
- B) L'augmentation de la consommation d'alcool
- C) L'arrêt de toute activité physique
- D) L'ajout systématique de sel dans les plats

20. Chez la femme enceinte, l'HTA peut évoluer vers une complication grave appelée :

- A) La pré-éclampsie
- B) La rubéole congénitale
- C) Le tétanos néonatal
- D) La dermatose gravidique bénigne

21. Le suivi régulier d'un patient hypertendu comprend notamment :

- A) La surveillance de la tension artérielle et l'observance du traitement
- B) L'arrêt du traitement dès amélioration des symptômes
- C) L'automédication sans avis médical
- D) La suppression totale du suivi après le premier diagnostic

IV. Les Maladies Cardiovasculaires

22. Les maladies cardiovasculaires regroupent notamment :

- A) La cardiopathie ischémique, les AVC et l'insuffisance cardiaque
- B) La tuberculose et le paludisme
- C) La rougeole et la coqueluche
- D) La gale et la teigne

23. L'athérosclérose correspond à :

- A) Une inflammation aiguë de la peau
- B) Un dépôt de graisses (plaques) sur la paroi des artères
- C) Une infection virale du cœur
- D) Une malformation congénitale du cœur uniquement

24. Les signes d'alerte d'un infarctus du myocarde comprennent typiquement :

- A) Douleur thoracique intense, oppressante, irradiant vers le bras gauche
- B) Démangeaisons cutanées généralisées
- C) Douleur uniquement au niveau du genou
- D) Toux sèche isolée sans autre signe

25. Devant une suspicion d'accident vasculaire cérébral (AVC), l'attitude correcte de l'auxiliaire de santé est :

- A) Attendre 24 heures avant toute action
- B) Référer en urgence vers une structure de soins adaptée
- C) Administrer un antibiotique en attendant
- D) Faire un bain de pieds chaud pour soulager

26. Parmi les facteurs de risque cardiovasculaire modifiables figurent :

- A) L'âge et le sexe
- B) Le tabac, la sédentarité et l'obésité
- C) Les antécédents familiaux uniquement
- D) Le groupe sanguin

27. L'insuffisance cardiaque se manifeste souvent par :

- A) Une essoufflement, des œdèmes des membres inférieurs et une fatigue
- B) Une éruption cutanée prurigineuse
- C) Une perte de l'odorat isolée
- D) Une douleur dentaire chronique

28. La prévention des maladies cardiovasculaires repose en grande partie sur :

- A) La lutte contre le tabagisme, une alimentation équilibrée et l'activité physique
- B) La consommation excessive de graisses saturées
- C) L'absence totale de suivi médical
- D) L'usage prolongé du tabac à faible dose

V. Les Maladies Respiratoires Chroniques

29. L'asthme est une maladie caractérisée par :

- A) Une inflammation chronique des bronches avec crises de dyspnée sifflante
- B) Une infection aiguë du tube digestif
- C) Une atteinte exclusive de la peau
- D) Une paralysie des membres inférieurs

30. La bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) est fortement associée à :

- A) La consommation d'eau non potable
- B) Le tabagisme et l'exposition à la pollution/fumées
- C) La consommation excessive de sucre
- D) Le manque de sommeil occasionnel

31. Un signe clinique fréquent de la BPCO est :

- A) La toux chronique avec expectorations et l'essoufflement progressif
- B) Une douleur abdominale aiguë
- C) Une perte de la vision nocturne
- D) Une éruption vésiculeuse généralisée

32. Chez un patient asthmatique, un facteur déclenchant fréquent de la crise peut être :

- A) La poussière, le pollen ou un effort physique intense
- B) La consommation d'eau
- C) Le repos prolongé
- D) L'exposition au soleil uniquement

33. Le traitement de fond de l'asthme repose généralement sur :

- A) Les antibiotiques au long cours
- B) Les corticoïdes inhalés selon prescription médicale
- C) Les antipaludiques
- D) Les vermifuges systématiques

34. Un conseil de prévention essentiel contre les maladies respiratoires chroniques est :

- A) Encourager l'arrêt du tabac et limiter l'exposition à la fumée/pollution
- B) Encourager la consommation régulière de tabac à faible dose
- C) Éviter toute activité physique même modérée
- D) Ignorer la toux persistante

VI. Les Cancers

35. Le cancer se définit comme :

- A) Une multiplication anarchique et incontrôlée de cellules anormales

- B) Une infection virale bénigne et transitoire
- C) Une carence vitaminique
- D) Une réaction allergique cutanée

36. Parmi les facteurs de risque reconnus du cancer figurent :

- A) Le tabac, l'alcool et certaines infections chroniques (ex. hépatite B, papillomavirus)
- B) La consommation d'eau potable
- C) L'activité physique régulière
- D) Une alimentation riche en fibres

37. Le dépistage précoce du cancer permet notamment :

- A) De retarder inutilement la prise en charge
- B) D'améliorer les chances de guérison en détectant la maladie à un stade précoce
- C) De remplacer totalement le traitement
- D) De garantir l'absence totale de récurrence

38. Chez la femme, un cancer fréquemment dépisté par un examen gynécologique régulier est :

- A) Le cancer du col de l'utérus
- B) Le cancer de la thyroïde uniquement
- C) Le cancer osseux
- D) Le cancer de la rétine

39. Un signe d'alerte général pouvant faire suspecter un cancer est :

- A) Un amaigrissement inexpliqué et persistant
- B) Une légère fatigue après une journée de travail
- C) Un rhume banal
- D) Une soif normale après un effort

40. Le rôle de l'auxiliaire de santé face au cancer inclut principalement :

- A) La sensibilisation à la prévention et l'orientation vers le dépistage
- B) La réalisation de la chimiothérapie
- C) La pose du diagnostic anatomopathologique
- D) La chirurgie d'exérèse tumorale

VII. Obésité et Nutrition

41. L'indice de masse corporelle (IMC) permettant de définir l'obésité chez l'adulte est généralement :

- A) IMC inférieur à 18,5
- B) IMC supérieur ou égal à 30 kg/m²
- C) IMC compris entre 18,5 et 24,9
- D) IMC égal à 20 kg/m²

42. L'obésité constitue un facteur de risque important pour :

- A) Le diabète de type 2, l'HTA et les maladies cardiovasculaires
- B) La rougeole
- C) La tuberculose
- D) Le paludisme

43. Une alimentation équilibrée recommandée dans la prévention des MNT privilégie :

- A) Les fruits, légumes, céréales complètes et une réduction du sel/sucre
- B) La consommation excessive de fritures et de boissons sucrées
- C) L'absence totale de repas dans la journée
- D) Une alimentation exclusivement à base de viande rouge

44. L'activité physique recommandée par l'OMS pour un adulte, à titre préventif, est d'au moins :

- A) 150 minutes d'activité modérée par semaine
- B) 10 minutes par mois
- C) Aucune activité physique n'est nécessaire
- D) Une activité intense quotidienne de 5 heures

45. Chez l'enfant, la surcharge pondérale précoce constitue un facteur de risque pour :

- A) Le développement de MNT à l'âge adulte
- B) La rougeole néonatale
- C) Le tétanos néonatal
- D) La malnutrition aiguë sévère uniquement

VIII. Facteurs de Risque et Prévention

46. Parmi les facteurs de risque comportementaux communs à plusieurs MNT figurent :

- A) Le tabagisme, la sédentarité, l'alcool et une alimentation déséquilibrée
- B) La vaccination
- C) Le lavage régulier des mains
- D) La consommation d'eau potable

47. La prévention secondaire des MNT correspond principalement à :

- A) La détection précoce et la prise en charge rapide de la maladie
- B) L'éradication totale du germe responsable
- C) La vaccination de masse
- D) L'isolement systématique du malade

48. Dans la lutte contre les MNT, la stratégie « 4x4 » de l'OMS met l'accent sur quatre maladies et quatre facteurs de risque, dont :

- A) Le tabac, l'alcool, une alimentation déséquilibrée et la sédentarité
- B) Le paludisme, la tuberculose, la lèpre et le choléra
- C) La rage, le tétanos, la diphtérie et la coqueluche
- D) La gale, la teigne, la conjonctivite et l'otite

49. L'éducation sanitaire menée par l'auxiliaire de santé en milieu communautaire vise notamment à :

- A) Informer et sensibiliser la population sur les facteurs de risque des MNT
- B) Remplacer le personnel médical spécialisé
- C) Prescrire des traitements hospitaliers lourds
- D) Réaliser des interventions chirurgicales complexes

50. Le dépistage communautaire des MNT (mesure de la tension, glycémie capillaire, poids/taille) permet de :

- A) Identifier précocement les personnes à risque et les orienter vers une prise en charge
- B) Remplacer totalement la consultation médicale
- C) Établir un diagnostic définitif sans autre examen
- D) Éviter toute nécessité de suivi ultérieur

CORRIGÉ — GRILLE DES RÉPONSES*Évaluation : Maladies Non Transmissibles — Auxiliaires 1ère Année*

N°	Rép.	N°	Rép.	N°	Rép.	N°	Rép.	N°	Rép.
1	B	11	B	21	A	31	A	41	B
2	B	12	A	22	A	32	A	42	A
3	B	13	A	23	B	33	B	43	A
4	D	14	B	24	A	34	A	44	A
5	C	15	A	25	B	35	A	45	A
6	B	16	A	26	B	36	A	46	A
7	B	17	A	27	A	37	B	47	A
8	B	18	B	28	A	38	A	48	A
9	B	19	A	29	A	39	A	49	A
10	A	20	A	30	B	40	A	50	A