

2025-2026 / DFASM1
ED LCA des études d'évaluation de performance diagnostique

Article : Labanca L, et al. Screening of hearing in elderly people: assessment of accuracy and reproducibility of the whispered voice test. Ciência & saúde coletiva, 2017

Question 1. Quel(s) élément(s) justifie(nt) scientifiquement de réaliser cette étude, d'après les auteurs, alors que le test de voix chuchotée est déjà recommandé pour le dépistage des troubles auditifs de la personne âgée ?

- A. le manque de données sur la sensibilité et la spécificité de ce test
- B. parce qu'il est très simple d'utilisation
- C. pour évaluer d'autres phrases que celle actuellement utilisée
- D. pour évaluer le test dans une population plus jeunes
- E. pour mesurer sa reproductibilité inter-examineur

Question 2. Afin de valider la performance du test de voix chuchotée chez les sujets de plus de 60 ans, les auteurs ont réalisé une étude (une ou plusieurs réponses exactes) :

- A. descriptive
- B. randomisée
- C. transversale
- D. interventionnelle
- E. de cohorte prospective

Question 3. Concernant les sujets de cette étude, quelle(s) proposition(s) est(sont) juste(s) ?

- A. ils sont représentatifs des patients chez qui le test pourra être utilisé en dépistage en médecine générale
- B. ils ont été recrutés consécutivement selon une approche de type cohorte
- C. leur nombre était basé sur un calcul de taille d'échantillon prédéfini
- D. l'unité de mesure pour estimer les performances du test de voix chuchotée était le patient
- E. l'unité de mesure pour estimer les performances du test de voix chuchotée était l'oreille

Question 4. A partir des éléments disponibles dans la Table 2, pour l'oreille gauche, reconstituer le tableau de contingence pour la modalité « How old are you ».

Question 5. Dans la Table 2, pour l'oreille gauche et pour la modalité « How old are you », concernant l'estimation des indicateurs de performance du test de voix chuchotée, quelle(s) proposition(s) est(sont) juste(s) ?

- A. le test aurait un intérêt en dépistage car sa sensibilité est élevée
- B. un patient atteint d'un trouble auditif a une probabilité de 77.2% d'avoir le test de voix chuchotée positif
- C. la valeur prédictive positive élevée peut-être expliquée par la prévalence des troubles auditifs dans l'échantillon de l'étude
- D. la spécificité élevée peut-être expliquée par le nombre élevé de patients atteints de troubles auditifs dans l'échantillon de l'étude
- E. la probabilité qu'un patient ait un trouble auditif sachant que son test de la voix chuchotée est négatif est de 61.8%

Question 6. D'après la Table 2, quelle est la proposition juste concernant l'interprétation statistique des résultats ?

- A. la sensibilité de la modalité « window » est supérieure à celle de la modalité « how old are you »
- B. la sensibilité de la modalité « window » est supérieure à celle de la modalité « the bus is late »
- C. la spécificité de la modalité « the bus is late » est supérieure à celle de la modalité « how old are you »
- D. la spécificité de la modalité « the bus is late » est supérieure à celle de la modalité « window »
- E. aucune réponse n'est correcte

Question 7. Pourquoi les auteurs ont-ils réalisé une représentation de la courbe *Receiving Operating Characteristics* (ROC), présentée dans la Figure 1 ?

- A. parce que le test de voix chuchotée donne un résultat quantitatif
- B. parce que l'audiométrie tonale qui est le test de référence donne un résultat quantitatif
- C. pour permettre d'estimer de façon globale les caractéristiques intrinsèques de chaque modalité du test de voix chuchotée
- D. pour permettre de comparer les différentes modalités du test de voix chuchotée entre elles
- E. parce qu'il faut toujours faire une courbe ROC quand on évalue les performances d'un test diagnostique

Question 8. D'après la Figure 1B, représentant les courbes ROC des différentes modalités du test de voix chuchotée pour l'oreille gauche, comment interprétez-vous la performance globale de la modalité « window », seule et en comparaison avec celle de la modalité « how old are you » ?

Question 9. Quel(s) type(s) de biais sont à craindre dans cette étude (une ou plusieurs réponses exactes) ?

- A. un biais de sélection
- B. un biais d'observation
- C. un biais d'interprétation
- D. un biais d'incorporation
- E. un biais d'ordre séquentiel

Question 10. Quelle(s) précaution(s) a(ont) été prise(s) pour limiter le biais de vérification dans cette étude (une ou plusieurs réponses exactes) ?

- A. les patients étaient inclus de façon consécutive dans l'étude
- B. le test de référence était standardisé avec un audiomètre calibré
- C. le test de voix chuchotée devait être réalisé suivant une procédure standardisée
- D. la reproductibilité inter-observateur avait un degré d'accord classé comme étant bon pour toutes les modalités
- E. les patients ont tous passé l'examen d'audiométrie tonale

Question 11. Concernant les conclusions de l'étude et leur éventuel impact sur la pratique clinique, quelle(s) proposition(s) est(sont) juste(s) ?

- A. il est difficile de conclure car les performances de chaque modalité sont très différentes
- B. l'étude a permis d'identifier les modalités qui permettent d'obtenir une meilleure performance pour le test de voix chuchotée
- C. un nouveau protocole d'utilisation du test de voix chuchotée a pu être proposé
- D. le test de voix chuchotée est adapté aux soins primaires car il permet de bien identifier les patients ayant un trouble de l'audition
- E. l'intégration du test de voix chuchotée dans le dépistage des troubles de l'audition devra être évaluée dans le cadre d'une étude interventionnelle de stratégie diagnostique
