

QUESTIONS

Intérogation :

- D'après le cours, il existe des interactions à la fois pharmacocinétique et pharmacodynamique. Il y a deux exemples pour illustrer cela : les pansements gastriques et l'immodium. Ces deux types de médicaments sont respectivement capables de diminuer ou augmenter l'absorption.

Une interaction pharmacodynamique se produit lorsque qu'un médicament modifie l'effet d'un autre médicament sans en modifier sa concentration. Hors, si ces médicaments modifient l'absorption, ils pourraient modifier ainsi la concentration de l'autre médicament dans le sang. Les étudiants aimeraient alors savoir si l'immodium et les pansements gastriques ne conduisent pas plutôt à une interaction pharmacocinétique plutôt que pharmacocinétique ET pharmacodynamique ?

C'est vicieux mais vous avez raison. Immodium® et pansement sont des IM dynamiques-cinétiques

- Un surdosage ou un abus médicament devront-ils être déclarés aux CEIP ou CRPV, ou les deux ? Si ce surdosage ou abus conduit à des effets toxiques, devront nous prévenir aussi le CAPTV ?

Surdosage CRPV si médic avec AMM. Conduite addictives (abus etc...) CEIP.

Non CAP c'est pour avoir des renseignements tout venant

Production du médicament :

- Suite à vos réponses concernant la production, pour beaucoup d'étudiants ce n'est pas encore très clair, pouvez-vous lire cette explication :

Je ne parle que de la production pour la France. Pas de ce qu'ils font avec l'étranger...

Ce qu'il faut déjà comprendre c'est que tous les médicaments que produit un fabricant ne sont pas destinés qu'à la France, il y en aura qu'il va envoyer à des pays étrangers comme l'Allemagne par exemple, ou qu'il va envoyer à des organismes mondiaux comme l'ONG. Ainsi, il n'est pas vrai de dire que 65% du stock des fabricants est a destiné des grossistes, 15% a destiné des officines et 20% a destiné des hôpitaux, parce qu'en réalité si on prend comme référence tous les médicaments que fabrique le fabricant, on aurait des pourcentages différents

Hors, si on ne prend que les médicaments que le fabricant produit à destiné de la France seulement, alors là il est vrai de dire (encore une fois on parle de médicaments destiné de notre territoire), 65% des médicaments sont envoyé par les fabricants aux grossistes, 15% des médicaments sont envoyés par les fabricants aux officines et 20% des médicaments sont envoyés par les fabricants aux hôpitaux

Ainsi, le grossiste va prendre la grosse majorité de ce qu'il a reçu des fabricants, à savoir 65% des médicaments produit par les fabricants en France pour notre territoire et va les envoyer aux officines. Il va envoyer très peu de médicaments aux hôpitaux, en fait il va leur livrer que 0,5% des médicaments

Il faut oublier ce que nous leur avons dit sur les stocks des officines et des hôpitaux, parce qu'en réalité c'est plus complexe et ils ne reçoivent pas leur médicament que des fabricants et des grossistes répartiteurs en France, mais aussi d'autres pays etc

Donc petit récap : il y a 326 fabricants en France, ils vont produire des médicaments pour la France et puis aussi pour d'autres pays/organismes : Si on prend les médicaments qu'ils produisent pour la France 65% va aux grossistes, 15% aux officines et 20 % aux hôpitaux. Les grossistes vont prendre ces 65% de médicaments produits par les fabricants en France à destination de la France et les envoyer aux officines (Et en prendre 0,5% et les envoyer aux hôpitaux) ? c'est à peu près ça

- Aujourd'hui, une nouvelle stratégie des industries seraient de développer en plus des blockbusters des biotechnologies ?
Une biotechnologie peut-elle devenir un blockbuster ?
Oui. Remicade® par exemple. Blockbuster : >1 milliard
- Les excipients peuvent-ils conduire à des effets pharmacologiques ?
Faites-vous la différence entre effet pharmacologique (qui serait thérapeutique) et effet indésirable/toxique ? Ou les effets indésirables/toxiques ainsi que les effets thérapeutiques font partie des effets pharmacologiques ? **pour l'iatrogénèse oui. Un effet pharmacologique est l'effet recherché...et base de la classification en A et B. Uniquement pour l'iatrogénèse.**

Histoire du médicament :

- Compterez-vous cet item faux « Hoffman synthétise l'acide acétylsalicylique » puisque c'est Gerhardt qui le synthétise en premier ou vrai puisqu'en reprenant la synthèse des années plus tard dans l'absolu Hoffman synthétise l'acide acétylsalicylique ?
Non. Mais je n'aurais pas posé la Question

Cours en général

- 1) A propos de la date de la pharmacovigilance
Dans le cours sur les aspect socio-éco il y a marqué années 80....
Dans la diapo du cours sur la pharmacovigilance et la pharmaco-épidémiologie il y a marqué années 70...
(Dans le cours de santé publique (Sécurité sanitaire) il y a marqué années 60...)

Que faut-il retenir ?

Les CRPV ont été créés à la fin des années 80 mais ça a commencé bien avant (sous Mythridate au moins !)

Avis tuteur : y'aura probablement pas de question dessus (d'autant plus qu'il est en phase de relecture des sujets en ce moment : si ça faisait l'objet d'un QCM il aurait bien précisé la version à retenir à mon avis)

Cours de structures de régulation du médicament

- 1) Peut-on dire que l'EMA accorde les AMM ? **OUI**
(alors qu'elles doivent être validées par la commission européenne quand même et **OUI aussi**)

- 2) Vous dites que la Commission de transparence rend un avis médico-économique mais n'est-ce pas le rôle du Comité économique de Produits de santé ?

Pas dans le même cadre. Le CEPS va voir combien il donne à l'industriel en fonction de ce qu'il évite en terme de pathologie. C'est pour le prix du médoc

La transparence s'occupe, une fois que le prix est donné, que la prescription de n'envoie pas outre mesure et reste dans les limites données pour accorder le prix initial . D'où le rôle des guidelines.

Cours de pharmacovigilance

- 1) L'an dernier vous disiez que le marché des médicaments était **partiellement contrôlé** par l'état et cette année on nous dit qu'il l'est totalement (**sinon on n'aurait pas eu le sketch de la SANOFI qui veut servir les Ricains en premier**)

Que faut-il retenir ?

Incruste tuteur : c'est pas clairement dit mais il confirme que c'est partiellement et pas totalement

- 2) Concernant les comités permanents de l'ANSM vous dites qu'il en existe 16 (**instances voulais-je dire : vous êtes soupe-au-lait ☺!**) et le pr rocher **en dit 15***

Que faut-il retenir pour le concours ?

