

## **DM pré-CCB n°2 : Pharmacologie**

Tutorat 2020-2021 : 30 QCMS

**QCM 1 : A propos de la découverte d'un nouveau médicament à partir d'une molécule déjà existante, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) C'est ce que l'on appelle les génériques
- B) Elle est le fruit du hasard
- C) Elle peut aboutir à une diminution du nombre de prises quotidiennes
- D) Elle est peu rentable pour l'industriel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 2 : La découverte d'un nouveau médicament répond à :**

- A) Une demande des patients
- B) Un besoin de santé publique
- C) Un besoin d'un progrès thérapeutique
- D) Uniquement à une rentabilité économique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 3 : Quel(s) est (sont) le(s) « me-too » de l'oméprazole :**

- A) Ribavirine
- B) Esoméprazole
- C) Pantoprazole
- D) Rilpivirine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 4 : À propos de l'ANSM, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Elle rembourse les médicaments
- B) Elle surveille les effets indésirables des produits cosmétiques
- C) Elle contrôle les lots de vaccins avant leur libération
- D) Elle forme les visiteurs médicaux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 5 : Dans le cadre du développement des médicaments et la phase III, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Elle est réalisée avec des malades
- B) C'est une étude randomisée en double-insu
- C) Elle détermine la dose maximale tolérée
- D) Elle est réalisée dans des conditions optimales de prescription
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 6 : Le dossier toxicologique étudie :**

- A) La toxicité chronique
- B) La biodisponibilité
- C) La dose létale 10
- D) La mutagenèse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 7 : A propos de l'histoire du médicament, donnez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Avicenne est l'un des représentants de la médecine Byzantine et Arabe
- B) La thériaque a été inventée par Nicandros de Colophon
- C) Hippocrate a évoqué la classe thérapeutique des évacuants
- D) Paracelse est l'un des « pères » de la médecine
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

**QCM 8 : A propos des principales extractions, donnez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Mein extrait l'ergotamine de l'ergot de Seigle en 1875
- B) Nagai extrait l'éphédrine de l'éphédra en 1887
- C) Pelletier et Caventou extraient l'émétine de l'ipéca en 1817
- D) Arnaud extrait l'ouabaïne du strophantus gratus en 1888
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

**QCM 9 : A propos de l'histoire du médicament, donnez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La quinine a eu une extraction par Magendie
- B) La quinine a eu une évaluation expérimentale par Pelletier et Caventou
- C) Les indications de la quinine dans l'accès palustre sont précisées par François Chomel
- D) Les antipaludéens sont uniquement utilisés dans le paludisme
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

**QCM 10 : A propos des effets indésirables de type B, donnez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Ils sont expliqués par les propriétés pharmacologiques du médicament
- B) Ils ne sont pas indiqués sur le RCP du médicament
- C) Ils sont dépistés pendant les essais cliniques
- D) ils sont de gravité plutôt sévère
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

**QCM 11 : A propos des situations les plus à risques d'interactions médicamenteuses, donnez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Les médicaments à index thérapeutique étroit
- B) Les biotechnologies
- C) La polymédication
- D) Les sujets âgés
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

**QCM 12 : A propos de la iatrogenese medicamenteuse, donnez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Toutes les ethnies possèdent les mêmes cytochromes
- B) L'effet inhibiteur enzymatique du pamplemousse disparaît au bout de quelques heures
- C) Les B-bloquants et les B-mimétiques ont des actions agonistes
- D) Le cytochrome 2C9 métabolise la codéine en morphine
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

**QCM 13 : A propos de la médecine fondée sur les preuves, donnez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Le RCP est rédigé par l'ANSM
- B) Le VIDAL contient tous les médicaments disponibles en France mais pas les compléments alimentaires
- C) la HAS fait des évaluations médico-économique
- D) La HAS édite des recommandations de bonnes pratiques
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

**QCM 14 : A propos de la formation médicale continue, donnez-la ( les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Elle n'est pas obligatoire
- B) Elle n'est pas réglementée
- C) Elle est très efficace
- D) Elle est soigneusement prestée par les industriels
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

**QCM 15 : Vous êtes en stage aux urgences, un patient est admis pour intoxication médicamenteuse involontaire (pour l'instant lol) au Paxil®. Il est inconscient. Vous demandez à l'ambulancier, qui ne sait pas vous dire combien de pilules il a pris. Vous regroupez donc toutes vos connaissances pour lui sauver la vie. Vous faites un dosage à l'arrivée qu'on extrapole à  $C_0 = 900 \mu\text{g/mL}$ .**

**Données :  $V_d = 25\text{L/kg}$                       poids = 80kg**

- A) Il a consommé 2 blisters de 12 comprimés à 75mg par comprimé.
- B) Il a consommé 4 blisters de 5 comprimés de 95mg par comprimé
- C) Il a consommé 1 blister de 12 comprimés de 95mg par comprimé
- D) Il a consommé 1,9 g de Paxil®
- E) Me détestez pas, c'est clairement des annales jvous love (à compter FAUX)

**QCM 16 : A propos de la pharmacocinétique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La seule étape obligatoire est la distribution
- B) Une molécule est absorbée seulement quand elle est sous forme non ionisée
- C) Quand le coefficient d'élimination est  $> 0,7$  la clairance hépatique ne dépend que du débit
- D) Tous les êtres humains métabolisent de la même manière
- E) Les propositions A,B,C et D sont fausses

**QCM 17 : A propos des transporteurs, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Les transporteurs passifs peuvent être de 2 types : influx ou efflux
- B) Les P-gP sont des transporteurs d'influx et sont codés par le gène MDR
- C) Les transporteurs d'influx sont situés en position apicale de la membrane cellulaire
- D) Le transport actif est le plus fréquent
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 18 : A propos des caractéristiques des différentes liaisons, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Une liaison spécifique est caractérisée par une forte affinité
- B) Une liaison non spécifique est saturable
- C) Une liaison non spécifique entraîne forcément un effet biologique
- D) Une liaison spécifique n'est pas saturable
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 19 : A propos de la pharmacodynamie en général, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Un médicament agoniste provoque un effet qui sera le même que celui du médiateur naturel du récepteur
- B) Un médicament antagoniste compétitif est insurmontable
- C) La sélectivité à un récepteur correspond à une affinité pour celui-ci 100 fois supérieur à celle pour les autres récepteurs
- D) La pharmacodynamie du médicament s'appuie sur la relation concentration-effet
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 20 : A propos du rapport bénéfice/risque, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Le code de déontologie régit la juridiction que doit suivre le médecin envers la collectivité
- B) Selon la pathologie, parfois on choisit de ne pas traiter
- C) Le Code de la sécurité sociale régit les devoirs du médecin envers la collectivité
- D) L'intérêt collectif prédomine sur l'intérêt du patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 21 : L'ordonnance médicale doit être :**

- A) doit être datée
- B) est de préférence dactylographiée
- C) comporte le poids du patient s'il s'agit d'un enfant
- D) doit être signée par le médecin
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 22 : Toute ordonnance médicale doit comporter systématiquement :**

- A) La date de naissance du patient
- B) Le numéro d'identification du prescripteur
- C) La prescription en DCI avec la posologie
- D) La date car toute ordonnance ne reste valide que 3 jours après sa rédaction
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 23 : À propos du ministère de la santé et de la solidarité nationale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Il s'appuie sur les Agences Régionales de Santé qui réunissent toutes les organisations, ressources et institutions en matière de santé
- B) L'ANSES est une agence sous tutelle directe de la DGS
- C) La DGS décide de la politique de santé tandis que la DGOS applique les décisions
- D) La DGS ne s'appuie sur aucune agence
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 24 : À propos du service médical rendu, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Il évalue comparativement selon le niveau de preuve, l'efficacité et la tolérance, l'effet par rapport au placebo...
- B) C'est un des éléments de la fiche de transparence qui est remise aux médecins par les visiteurs médicaux
- C) Il est utilisé par l'UNCAM pour établir le taux de remboursement des médicaments
- D) Le SMR est donné à un moment donné de la vie du médicament et n'est pas réévaluable
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 25 : À propos de l'ANSM, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Elle est chargée de garantir la sécurité des produits de santé destinés aux animaux tout au long de leur cycle de vie, des médicaments aux produits de tatouage
- B) Elle peut délivrer des Recommandations Temporaires d'Utilisation (RTU) : cela concerne les médicaments commercialisés à l'étranger ou en cours de développement pré-AMM
- C) Depuis 2019, l'ANSM est organisée en 16 instances dont 1 comité d'information des produits de santé
- D) L'ANSM peut délivrer des Autorisations de Mise sur le Marché (AMM) en procédure nationale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 26 : À propos de l'aspect socio-économique du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Pour augmenter son influence sur la prescription, l'industriel utilise le Beyond the pill : c'est le fait d'inventer de nouvelles maladies
- B) L'utilisation des médicaments expose l'industriel à un risque surtout si mésusage
- C) Certaines maladies ne représentent pas un intérêt industriel comme les maladies parasitaires, virales ou chroniques
- D) Le médicament est un bien de consommation qui obéit à des règles très strictes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 27 : À propos des défis pour l'assurance maladie en pharmacologie sociale et économique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Elle doit faire face à l'accroissement des coûts et à l'entrée plus rapide des génériques sur le marché
- B) Elle est confrontée au pharmerging : c'est la montée en puissance des pôles d'excellence avec des nombreux pays concurrents
- C) Elle doit s'adapter au vieillissement de la population
- D) On retrouve une augmentation des dépenses et une baisse des recettes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 28 : À propos de l'aspect socio-économique du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Le coût du médicament va se répartir en fonction des différentes étapes, de sa création à sa mise sur le marché
- B) L'industriel n'est pas obligé de respecter les bonnes pratiques de fabrication, les contrôles qualités... C'est pour cela que le coût de production est seulement de 10%
- C) De plus en plus de médicaments sont fabriqués en France, tandis qu'on en fabrique seulement une vingtaine en Suisse
- D) Les médecins sont la première cible du marketing des laboratoires

E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 29 : À propos de la pharmacovigilance et de la pharmaco-épidémiologie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La déclaration des effets indésirables est basée sur le volontariat : on parle de notification spontanée
- B) La déclaration des effets indésirables est basée sur le volontariat, on parle de notification sollicitée
- C) L'imputabilité intrinsèque repose sur la chronologie et la bibliographie
- D) Plus le score d'imputabilité est fort, plus l'effet indésirable est pertinent et peut mener à un retrait du médicament du marché
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 30 : À propos du cours de pharmacovigilance, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La pharmaco-épidémiologie donne une incidence et permet de mieux définir un effet indésirable médicamenteux
- B) La pharmacovigilance et la pharmaco-épidémiologie sont complémentaires : la première pose une hypothèse et la seconde vient la confirmer
- C) La pharmaco-économie mène une analyse comparative des coûts et des conséquences de stratégies thérapeutiques
- D) Les études de pharmaco-épidémiologie permettent de connaître les modalités d'usage et d'évaluer les risques associés
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

## Correction

<b>1/</b>	C	<b>2/</b>	BC	<b>3/</b>	BC	<b>4/</b>	BC	<b>5/</b>	AB
<b>6/</b>	ACD	<b>7/</b>	ABC	<b>8/</b>	BD	<b>9/</b>	C	<b>10/</b>	BD
<b>11/</b>	ACD	<b>12/</b>	E	<b>13/</b>	CD	<b>14/</b>	D	<b>15/</b>	A
<b>16/</b>	BC	<b>17/</b>	E	<b>18/</b>	A	<b>19/</b>	ACD	<b>20/</b>	BC
<b>21/</b>	ABCD	<b>22/</b>	BC	<b>23/</b>	C	<b>24/</b>	C	<b>25/</b>	CD
<b>26/</b>	D	<b>27/</b>	CD	<b>28/</b>	AD	<b>29/</b>	AD	<b>30/</b>	ABCD

### **QCM 1 : C**

- A) Faux
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

### **QCM 2 : BC**

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

### **QCM 3 : BC**

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

### **QCM 4 : BC**

- A) Faux : c'est la sécurité sociale qui s'en charge
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

### **QCM 5 : AB**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : c'est la phase I
- D) Faux : c'est la phase II
- E) Faux

### **QCM 6 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Vrai

E) Faux

**QCM 7 : ABC**

A) Vrai

B) Vrai

C) Vrai

D) Faux : il est le père de la médecine expérimentale est de la toxicologie

E) Faux

**QCM 8 : BD**

A) Faux : c'est Tanret

B) Vrai

C) Faux : Pelletier et MAGENDIE !!

D) Vrai

E) Faux

**QCM 9 : C**

A) Faux

B) Faux : extraction par Pelletier et Caventou et une évaluation expérimentale par Magendie

C) Vrai

D) Faux : aussi utilisé dans des maladies de médecine interne

E) Faux

**QCM 10 : BD**

A) Faux : non expliqués

B) Vrai

C) Faux

D) Vrai

E) Faux

**QCM 11 : ACD**

A) Vrai

B) Faux : n'importe quoi

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux

**QCM 12 : E**

A) Faux : variation entre les continents

B) Faux : il se maintient 1 semaine

C) Faux : antagonistes

D) Faux : il métabolise les anticoagulants

E) Vrai

**QCM 13 : CD**

A) Faux : il est rédigé par l'industriel et validé par l'ANSM

B) Faux : il contient aussi les compléments alimentaires

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux

**QCM 14 : D**

A) Faux : obligatoire

B) Faux : elle est réglementée

C) Faux : elle est peu efficace

D) Vrai

E) Faux

**QCM 15 : A**

A) Vrai : le processus est long, suivez moi ça va bien se passer : on commence par calculer  $V_d = 80 \times 25 = 2000 \text{ L}$ . On va passer  $C_0$  de  $900 \mu\text{g/mL}$  en  $900 \text{ mg/L}$ , parce que c'est mieux. Ensuite, on utilise la formule  $V_d = \text{dose} / C_0$ , qui devient  $\text{dose} = V_d \times C_0 = 2000 \times 900 \times 10^{-3} = 1800 \text{ mg}$ . Voilà on a la dose c'est cool. Maintenant on check tous les trucs et on voit que  $75 \times 12 \times 2 = 1800$ , c'est dingue ça colle parfaitement.

B) Faux

C) Faux

D) Faux :  $1800 \text{ mg} = 1,8 \text{ g}$  😊

E) Faux

**QCM 16 : BC**

A) Faux : c'est l'élimination

B) Vrai

C) Vrai

D) Faux

E) Faux

**QCM 17 : E**

A) Faux : actifs

B) Faux : les P-gP sont des transporteurs d'efflux

C) Faux : basolatérale

D) Faux : les passifs sont plus fréquents

E) Vrai

**QCM 18 : A**

A) Vrai

B) Faux

C) Faux

D) Faux

E) Faux

**QCM 19 : ACD**

A) Vrai

B) Faux : le compétitif est surmontable

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux

**QCM 20 : BC**

A) Faux : le patient/les autres médecins

B) Vrai

C) Vrai

D) Faux

E) Faux

**QCM 21 : ABCD**

A) Vrai

B) Vrai

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux

**QCM 22 : BC**

A) Faux

B) Vrai

C) Vrai

D) Faux : que pour les stup



E) Faux

**QCM 23 : C**

- A) Faux : c'est le rôle de la DGOS ça
- B) Faux : sous co tutelle
- C) Vrai
- D) Faux : elle s'appuie sur plusieurs agences
- E) Faux

**QCM 24 : C**

- A) Faux : c'est l'ASMR
- B) Faux : voir A
- C) Vrai
- D) Faux : il est réévaluable
- E) Faux

**QCM 25 : C**

- A) Faux : destinés aux HOMMES
- B) Faux : c'est la définition de l'ATU
- C) Vrai : ++
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 26 : D**

- A) Faux : beyond the pill = faire croire que ce sont des sociétés prestataires de services ≠ diseases mongering
- B) Faux : c'est le consommateur qui prend les risques
- C) Faux : les maladies chroniques ont un intérêt industriel ! Ça rapporte beaucoup d'argent de traiter un patient à vie
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 27 : CD**

- A) Faux : c'est un défis pour l'industriel
- B) Faux : voir A
- C) Vrai : gros problème de modifications démographiques
- D) Vrai : problème dû aux modifications économiques
- E) Faux

**QCM 28 : AD**

- A) Vrai
- B) Faux : il est obligé de respecter les BPF, les contrôles qualité, les normes environnementales...
- C) Faux : c'est l'inverse
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 29 : AD**

- A) Vrai
- B) Faux : voir A
- C) Faux : chronologie et sémiologie
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 30 : ABCD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai

E) Faux