

Compilés QCMs tutorats, CCB, DMs

2020/2021



Sommaire :

1. Histoire du médicament	p 3
2. Structures de régulation du médicament	p 12
3. Aspects sociaux et économiques du médicament	p 25
4. Pharmacovigilance	p 38
5. Iatrogénèse médicamenteuse	p 48
6. Production du médicament	p 58
7. Conception d'un médicament : identification d'une molécule à visée thérapeutique	p 62
8. Développement pré-clinique et clinique du médicament	p 71
9. Pharmacocinétique	p 76
10. Pharmacodynamie	p 91
11. Rapport bénéfice / risque	p 99
12. Règles de prescription	p 105

296 QCMs les copains c'est cadeau, c'est gratuit, c'est tout ce qu'il faut pour réussir ce put*** de concours ! On vous dit merde, on vous dit qu'on vous aime et qu'on croit en vous ! Dernière ligne droite vous êtes chauds comme la braise.

RDV en P2

Histoire du médicament

27 QCMs



QCM 1 : A propos de l'histoire du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le médicament est le seul élément de la prise en charge des maladies
- B) Galien est le « père » de la médecine
- C) Le traité pharmakitis constitue la prémice d'une démarche scientifique se dégageant du surnaturel et du religieux
- D) Hippocrate décrit 6 humeurs
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 2 : A propos de la tablette de Nippur, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle est découverte en 1862 à Louxor
- B) Elle est la première pharmacopée basée uniquement sur des substances végétales
- C) Aucun recours à un Dieu ou à une formule magique n'y est mentionné
- D) Elle comporte une douzaine de remèdes
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 3 : A propos de l'histoire du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il n'existe pas de proximité scientifique entre les industries pharmaceutiques et chimiques
- B) La pseudo-éphédrine est utilisée en anesthésie-réanimation pour restaurer la pression artérielle
- C) La pseudo-éphédrine peut servir à synthétiser des substances récréatives dangereuses
- D) Le développement de la physique et de la chimie est rendu possible grâce à Lavoisier
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 4 : A propos de l'histoire du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Pelletier et Caventou extraient la caféine en 1821
- B) Niemann extrait la Cocaïne en 1860
- C) Houdé extrait la Colchicine en 1888
- D) Arnaud extrait l'Ouabaïne en 1893
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 5 : A propos du papyrus de Smith, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il est rédigé par Edwin Smith à Louxor en 1862
- B) Il s'agit d'un traité de diagnostics et de pronostics qui décrit certains troubles et certaines maladies
- C) Il s'agit d'un manuel de pathologies chirurgicales
- D) Les traitements avaient peu recours aux formules magiques
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 6 : Sur quel(s) sujet(s) portent les travaux visionnaires écrit par Avicenne, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le diabète
- B) L'utilisation de l'or dans la mélancolie
- C) L'arteriopathies
- D) La transmission des maladies infectieuses
- E) La goutte

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

- A) Magendie étudie les effets de la strychnine et de la morphine
- B) Daniel Bovet travaille sur les sulfamides hypoglycémiants
- C) Langley étudie la notion de récepteur
- D) Rudolf Bucheim décrit les effets de l'acétylcholine et de l'atropine
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 8 : A propos de l'histoire du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Galien est considéré comme le « père de la pharmacie »
- B) La thériaque est inventée par Mithridate
- C) La thériaque comprenait toujours de l'opium en quantité non négligeable
- D) La thériaque de Strasbourg est utilisée contre la peste
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

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

- A) Le Dr Gomez extrait le Cinchonin du quinquina jaune
- B) La Cinchonine est une base organique non salifiable
- C) La quinine est extraite du quinquina gris
- D) Pelletier et Caventou sont contre la synthèse chimique de médicaments selon eux il faut prendre les médicaments tel que la nature nous les offre
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 10 : A propos de l'histoire du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Au XVIII siècle la Variole est responsable de 400 000 morts par an
- B) La Variole est aussi appelée la « grande Vérole »
- C) En 1840 la vaccination est interdite en Angleterre
- D) En 1885 Pasteur invente le vaccin contre la rage
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 11 : A propos de l'histoire du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le Chloroforme est synthétisé par Von Liebig en 1831
- B) Lavoisier a fortement contribué au développement de la physique et de la chimie
- C) La synthèse de l'acide salicylique est reprise en 1897 par Hoffman
- D) La cocaïne est extraite de la coca du Pérou en 1860 par Niemann
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 12 : A propos de l'ergotisme, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'ergotisme est aussi appelé « feu de St Antoine »
- B) L'ergotisme gangreneux se termine soit par le coma et la mort du malade ou par une convalescence longue avec des séquelles comme les convulsions ou l'ataxie
- C) Le diéthylamide de l'acide lysergique est connu sous le nom de LSD
- D) Au XVI siècle l'ergot de seigle avait une utilisation médicale pour accélérer les accouchements
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 13 : A propos du développement des médicaments cardio-vasculaires, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La digitale est connue pour ses effets chronotropes positifs et inotropes négatifs
- B) En 1785 William Withering découvre l'effet diurétique de la digitale
- C) La digitaline était le médicament de choix dans les tentatives de suicides des chirurgiens
- D) Le Digitale à forte dose entraîne des troubles du rythme cardiaque
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 14 : A propos des grands hommes du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Avicenne décrit la thériaque
- B) Paracelse est l'un des « pères » de la médecine expérimentale et de la toxicologie
- C) Hippocrate rejette l'intervention divine dans les maladies et prône l'observation des symptômes
- D) Avicenne était médecin à l'école des gladiateurs
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 15 : A propos de l'histoire de la pénicilline, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Au moyen Age les Arabes utilisaient les moisissures pour traiter les chevaux
- B) La découverte de la pénicilline est le fruit de long travaux menés par Alexandre Fleming
- C) En 1938 Florey, Chain et Flemming produisent une forme stable de pénicilline
- D) Heatley, Chain et Fleming remportent le prix nobel en 1945
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 16 : A propos de l'histoire des médicament psychotropes, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La Phénothiazine est synthétisée en 1883 par les chimistes de Heidelberg, c'est un colorant
- B) La Prométhazine est un dérivé phénothiazidique
- C) La Chlorpromazine synthétisée en 1947 devient le premier antipsychotique
- D) Un des effets secondaires de l'ipronazide est l'état manique « dancing in the hall »
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 17 : A propos du Papyrus d'Ebers, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Ce papyrus a été rédigé par Ebers
- B) Il contient une des premières références au cancer
- C) C'est un manuel de pathologies chirurgicales
- D) Ce papyrus fait référence à 700 substances
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 18 : A propos de l'histoire du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Avicenne est un philosophe, écrivain, médecin et scientifique
- B) Galien est considéré comme le « père » de la pharmacie
- C) Paracelse est considéré comme le « père » de la médecine
- D) Hippocrate est considéré comme le « père » de la pharmacovigilance
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 19 : A propos de l'histoire du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le Dr Gomez isole le cinchonin du quinquina jaune
- B) La cinchonine est substance ni acide, ni alcaline
- C) Pelletier et Caventou extraient la quinine du quinquina gris
- D) La quinine est un anti-malarique
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 20 : A propos de l'histoire du médicament, indiquez 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 21 : A propos des principales extractions, indiquez 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 22 : A propos de l'histoire du médicament, indiquez 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 23 : A propos de l'histoire du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) En France 44% des consultations médicales aboutissent à la rédaction d'une ordonnance
- B) En Hollande 95% des consultations médicales aboutissent à la rédaction d'une ordonnance
- C) Le médicament est le seul élément de la prise en charge des maladies
- D) Les mesures hygiéno-diététiques sont des éléments de la prise en charge des maladies
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 24 : A propos de l'histoire du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le traité Pharmakitis constitue la prémisse d'une démarche scientifique se dégageant du surnaturel et du religieux
- B) Hippocrate évoque la classe thérapeutique des évacuants
- C) Hippocrate prône l'intervention divine dans les maladies
- D) Hippocrate décrit 4 humeurs : le sang, la phlegme, la bile jaune et l'atrabile rouge
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 25 : A propos de l'histoire du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Pelletier et Magendie extraient la caféine du café en 1821
- B) Tanret extrait l'atropine de la belladone en 1833
- C) Nagai extrait l'éphédrine de l'ephedra en 1887
- D) Arnaud extrait la colchicine de la colchique en 1884
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 26 : A propos de l'histoire du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) En Turquie la variolisation se faisait par inhalation de croûtes séchées varioliques réduites en poudre
- B) La variolisation était grevée de 1 à 2 % de mortalité, uniquement à cause de la Variole
- C) En 1740 la variolisation est interdite en Angleterre
- D) En 1885 Pasteur invente la vaccination contre la rage
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 27 : A propos de l'histoire de l'aspirine, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'aldéhyde salicylique est extrait du Saule
- B) Piria produit l'acide salicylique en 1839
- C) L'acide salicylique est mieux toléré et moins agressif pour les muqueuses digestives que l'acide acetylsalicylique
- D) La découverte du mécanisme d'action de l'aspirine précède sa découverte
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

CORRECTION

QCM 1 : C

- A) Faux : il existe de multiples prises en charges (psychothérapie, chirurgie ect...)
- B) Faux : Hippocrate est le père de la médecine
- C) Vrai
- D) Faux : 4 humeurs : sang/phlegme/bile jaune/l'atrabile noir
- E) Faux

QCM 2 : CD

- A) Faux : en 1948 à Nippur
- B) Faux : sur des substances végétales, minérales et animales
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : CD

- A) Faux : cette proximité existe encore aujourd'hui
- B) Faux : c'est l'éphédrine
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : en 1884
- D) Faux : en 1888
- E) Faux

QCM 5 : C

- A) Faux : il est acheté par Edwin Smith il ne l'a pas rédigé
- B) Faux : c'est un manuel de pathologies chirurgicales
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

QCM 6 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : décrit par Hippocrate
- D) Vrai
- E) Faux : décrit par Hippocrate

QCM 7 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : Daniel Bovet travaille sur les curares
- C) Vrai
- D) Faux : c'est son élève Schmideberg qui décrit les effets de l'acétylcholine et l'atropine
- E) Faux

QCM 8 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : elle est inventée par Nicandros de Colophon
- C) Vrai
- D) Faux : c'est la thériaque de Poitier est utilisée contre la peste
- E) Faux

QCM 9 : E

- A) Faux : du quinquina gris
- B) Faux : c'est une base organique salifiable
- C) Faux : du quinquina jaune
- D) Faux : au contraire ils font la promotion de la synthèse chimique
- E) Vrai

QCM 10 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : la petite vérole !! la grande vérole correspond à la syphilis
- C) Faux : la variolisation est interdite pas la vaccination
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : BD

- A) Faux : c'est Soubeiran qui synthétise le Chloroforme en 1831
- B) Vrai
- C) Faux : de l'acide **acétylsalicylique** (il faut bien lire les items +++)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 12 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : c'est pour l'ergotisme **convulsif**
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 13 : BD

- A) Faux : chronotropes NEGATIF et inotropes POSITIF
- B) Vrai
- C) Faux : des PHARMACIENS
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 14 : BC

- A) Faux : Galien décrit la thériaque
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Galien été médecin à l'école des gladiateur
- E) Faux

QCM 15 : A

- A) Vrai
- B) Faux : elle se fait par pur hasard
- C) Faux : Florey, Chain et HEATLEY produisent une forme stable de pénicilline
- D) Faux : Chain, FLOREY et Fleming remportent le prix nobel
- E) Faux

QCM 16 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : la Chlorpromazine est synthétisée en 1950, c'est la prométhazine qui est synthetisée en 1947
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 17 : BD

- A) Faux : il a été traduit par Ebers
- B) Vrai
- C) Faux : c'est le papyrus de Smith
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 18 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : c'est Hippocrate
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 19 : D

- A) Faux : du quinquina gris
- B) Faux : la cinchonine est une base organique et salifiable
- C) Faux : du quinquina jaune
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 20 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : il est le père de la médecine experimentale est de la toxicologie
- E) Faux

QCM 21 : BD

- A) Faux : c'est Tanret
- B) Vrai
- C) Faux : Pelletier et MAGENDIE !!
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 22 : 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 23 : D

- A) Faux : France 95% / Hollande 44%
- B) Faux
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 24 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : il prône l'observation des symptômes et rejette l'intervention divine dans les maladies
- D) Faux : l'atrabile noire
- E) Faux

QCM 25 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : c'est Mein
- C) Vrai
- D) Faux ; c'est Houdé
- E) Faux

QCM 26 : D

- A) Faux : en Chine
- B) Faux : à cause de la variole, de la syphilis et de la tuberculose
- C) Faux : en 1840 désolé...
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 27 : B

- A) Faux : extrait de la reine des prés
- B) Vrai
- C) Faux : c'est l'inverse
- D) Faux : on découvre son mécanisme d'action en 1971
- E) Faux

Structures de régulation du médicament

38 QCMs



QCM 1 : À propos de l'ANSM, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle est le bras armé de la Commission Européenne
- B) Elle s'occupe de tous les médicaments humains et vétérinaires
- C) Elle est composée de 7 comités scientifiques dont le PRAC qui est le comité de pharmacovigilance
- D) Elle donne des AMM en procédure centralisée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos des nombreuses structures de régulation du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'Établissement Français du sang reprend les activités de l'Établissement Français des Greffes suite à la loi de bioéthique de 2004
- B) Santé publique France est un établissement public administratif dont la mission principale est de protéger la santé des populations
- C) L'ANSM est une autorité publique indépendante à caractère scientifique et dotée de la personnalité morale
- D) L'UNCAM définit le taux de prise en charge des soins en fonction du SMR et de la gravité de l'affection
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos des missions principales de l'ANSM, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle assure un accès équitable à l'innovation pour tous les patients
- B) Elle garantit la sécurité des produits de santé à usage humain tout au long de leur cycle de vie
- C) Elle permet l'évaluation du Service Médical Rendu (SMR) et de l'Amélioration du Service Médical Rendu (ASMR)
- D) Elle encadre la publicité
- 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 remplace l'AFSSAPS le 1^{er} mai 2012
- B) Elle favorise un accès rapide à l'innovation thérapeutique avant l'obtention de l'AMM au travers des ATU
- C) Elle travaille en collaboration avec de nombreux partenaires institutionnels comme les ARS et la HAS
- D) En 2019 elle évolue et s'organise selon un mode matriciel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos du cours sur les structures de régulation, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Tout ce qui concerne le médicament est dirigé par les patients
- B) Les AMM nationales sont sous la responsabilité de l'EMA et les centralisées de l'ANSM
- C) Lorsqu'un médicament a obtenu une AMM, on ne peut pas revenir sur cette décision, il ne sera pas réévalué et restera sur le marché peu importe les conséquences
- D) Le médicament n'est pas un produit de consommation comme un autre, il est encadré par le code de la santé publique et le code de la sécurité sociale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos des Autorisations de Mise sur le Marché, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il existe 4 modules dans un dossier d'AMM, le module 2 concerne les rapports d'experts sur la fabrication, le contrôle et les essais pré-clinique et clinique
- B) Il existe 2 types de procédures de demande d'AMM : communautaire et nationale
- C) Elles sont obligatoires avant toute commercialisation (sauf ATU et RTU)
- D) Elle sont publiées au Journal Officiel par décision de l'EMA
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos de la Haute Autorité de Santé, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle permet l'amélioration de la qualité des soins et de l'information médicale
- B) L'évaluation par la Commission de Transparence est nécessaire pour qu'un médicament en pré-AMM obtienne son remboursement et soit agréé aux collectivités
- C) La Commission de transparence donne uniquement un avis scientifique (comme pour l'AMM)
- D) La HAS gère les compliments alimentaires et l'évaluation des médicaments vétérinaires
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : À propos des structures de régulation du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'Agence nationale du Médicament Vétérinaire (ANMV) gère les médicaments vétérinaires et comporte l'Agence de Sécurité Sanitaire des Aliments
- B) La réserve sanitaire est constituée, animée et mobilisée par l'Agence de Biomédecine
- C) L'autorité de Sureté Nucléaire concerne les produits radio-pharmaceutique et à visée thérapeutique
- D) L'Agence Européenne du Médicament s'occupe de tous les médicaments humains et vétérinaires
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : À propos des structures de régulation du médicaments, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La DGS décide de la politique de santé tandis que la DGOS applique les décisions
- B) L'ANSM travaille que pour le compte de la France
- C) Suite au scandale médiateur, l'ANSES s'est vue confier de nouvelles responsabilités comme développer l'information et sa diffusion ou encore encadrer la publicité
- D) Les ATU et RTU sont valables dans tout l'espace européen
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : À propos de l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament (ANSM), indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est un établissement public administratif sous tutelle indirecte de la DGS
- B) L'ANSM doit, entre autre, encadrer la publicité et assurer un accès équitable à l'innovation pour tous
- C) Elle s'occupe des médicaments humains et des médicaments vétérinaires
- D) Aujourd'hui elle est organisée en 16 comités, encadrant tous les travaux de l'ANSM
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : À propos des procédures de demande d'AMM, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La procédure nationale, valable uniquement sur le territoire national, est de plus en plus courante
- B) Dans une procédure par reconnaissance mutuelle, le dossier est déposé dans un seul état membre, si l'AMM est accordée, elle l'est dans tous les autres états membres simultanément
- C) Les médicaments de biotechnologies et orphelins passent obligatoirement par une procédure décentralisée
- D) Lorsqu'une AMM centralisée est accordée, elle est valable dans toute l'UE et les prix et le remboursement seront les mêmes partout
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos des Autorisations de Mise sur le Marché, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elles déterminent un rapport bénéfice/risque qui doit être favorable pour le médicament avant toute commercialisation
- B) Le premier module du dossier comprend la partie administrative et les données non cliniques de pharmacologie et de toxicologie
- C) Lors d'une procédure centralisée, le dossier est déposé à l'EMA, le CVMP évalue et transmet ses conclusions à la Commission Européenne qui accorde ou non l'AMM
- D) Lors d'une procédure par reconnaissance mutuelle, le dossier est déposé dans un seul état membre mais une extension est possible aux autres états s'ils sont d'accord
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : À propos du cours sur les structures de régulation, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La DGOS (Direction Générale de l'Offre de Soins) prend toutes les décisions en matière de Santé
- B) Si le médicament est non remboursable par l'Assurance Maladie, son prix sera libre, c'est à dire qu'il pourra varier d'une pharmacie à une autre
- C) C'est la CEPS qui évalue l'efficacité et l'impact budgétaire d'un médicament de SMR I, II ou III
- D) Santé publique France est un établissement public administratif dont la mission principale est de protéger la santé des populations
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : À propos des sept comités scientifiques de l'Agence Européenne du Médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le CAT est le comité des thérapies innovantes
- B) Le PDCO est le comité pédiatrique
- C) Non le comité pédiatrique c'est le COMP
- D) Le PRAC est le comité de pharmacovigilance
- E) HMPC est le comité des médicaments à usage humain

QCM 15 : 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 16 : À propos des Autorisations Temporaires d'Utilisation, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elles concernent les médicaments commercialisés à l'étranger ou en cours de développement pré-AMM
- B) L'item A est faux, une ATU c'est l'encadrement de prescription hors-AMM, l'AMM est un préalable requis mais l'ATU sera obtenue dans une autre indication
- C) Il existe des ATU nominatives (pour un patient donné) et de cohorte (pour un groupe de patients)
- D) Elles sont valables 3 ans
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : À propos du Service Médical Rendu et l'Amélioration du Service Médical Rendu, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le SMR est apprécié dans l'absolu selon 4 critères et est classé en 5 niveaux
- B) L'UNCAM définit le taux de prise en charge en fonction du SMR et de la gravité de l'affection tandis que le CEPS détermine le prix selon l'ASMR
- C) Depuis des années, les médicaments ont un ASMR I et un SMR V
- D) Plus l'ASMR est fort, plus le prix du médicament est élevé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : À propos de la Commission de transparence (CT), du SMR et de l'ASMR, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La CT est une instance scientifique composée uniquement de médecins
- B) Qu'il soit à prescription obligatoire ou facultative, pour avoir un remboursement le médicament doit avoir été prescrit
- C) L'ASMR est définie à un moment de la vie du médicament et sert de base pour établir le prix des médicaments remboursables uniquement
- D) Le SMR comprend 4 niveaux : de 1 = insuffisant à 4 = majeur
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : À propos de la Haute Autorité de Santé, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle garantit la sécurité des produits de santé à usage humain tout au long de leur cycle de vie
- B) Elle permet l'évaluation des AMM en procédure centralisée
- C) Sa mission principale est la protection des populations
- D) C'est là où sont prises les principales décisions en matière de santé
- E) Elle permet le développement de la coordination entre acteurs du système de santé

QCM 20 : À propos de la réserve sanitaire, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle est constituée, animée et mobilisée par Santé Publique France
- B) Elle est ouverte uniquement aux professionnels en activité depuis plus de 5 ans et aux internes en médecine et odontologie
- C) Elle renforce l'offre de soin en cas d'urgence : épidémies, catastrophes naturelles, terrorisme...
- D) Elle permet la promotion de la santé, la réduction des risques et le lancement d'alertes sanitaires
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : À propos des actions de Santé Publique France, indiquez celle(s) dont elle est à l'origine :

- A) Journée mondiale contre le cancer
- B) Organisation des réseaux de santé
- C) Mois sans tabac
- D) Suspendre (Diane) ou retirée (médiator) certaines AMMs
- E) Campagne anti-grippe de 2018

QCM 22 : À propos de l'établissement du prix et du taux de remboursement des médicaments, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Pour les médicaments remboursables par l'assurance maladie, le prix est déterminé par accords entre les entreprises le fabricant, les grossistes répartiteurs et les pharmacies
- B) La commission de transparence est une instance scientifique composée de médecins, pharmaciens, spécialistes en méthodologie d'EC et d'épidémiologie
- C) Plus l'ASMR est fort plus le prix du médicament est élevé
- D) Un médicament présentant un ASMR V aura un prix supérieur à celui existant déjà sur le marché
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : 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 24 : À propos de l'ANSM, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle mesure régulièrement l'évolution du rapport bénéfice risque uniquement pour les médicaments anciens, autorisés avant 2005
- B) Elle donne les autorisations temporaires d'utilisation et les recommandations temporaires d'utilisation
- C) Avant 2019, elle comportait 15 comités scientifiques permanents
- D) Elle est très engagée au niveau international : elle participe aux travaux d'harmonisation européens
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : Depuis 2019, l'ANSM est organisée en : indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) 27 groupes de travail
- B) 3 comités d'interface
- C) 4 commissions consultatives
- D) 4 comités techniques
- E) 15 comités scientifiques permanents

QCM 26 : À propos des Autorisations de Mise sur le Marché (AMM), indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est un préalable obligatoire avant toute commercialisation (sauf ATU et RTU)
- B) Elles sont données suite à l'évaluation du rapport bénéfice/risque qui doit être défavorable
- C) C'est l'ANSM qui prend la décision finale de les publier au Journal Officiel
- D) Les génériques sont obligés de passer par une procédure centralisée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : À propos de la Haute Autorité de Santé (HAS) et de la Commission de Transparence (CT), indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'industriel confie le dossier de son médicament à la HAS uniquement si il souhaite le remboursement de son médicament
- B) Les médicaments sont remboursés même si ils n'ont pas été prescrits
- C) La Commission de Transparence est une instance économique composée d'épidémiologistes (entre autre)
- D) La HAS participe à l'information directe des professionnels de santé et du public
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : À propos de l'ordre d'intervention des agences entre le dépôt du dossier d'AMM et la commercialisation du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) ANSM -> HAS -> Ministre (publication au JO)
- B) HAS -> CEPS -> UNCAM -> CEESP
- C) HAS -> UNCAM -> CEESP -> CEPS
- D) ANSM / EMA -> HAS -> CT -> UNCAM -> CEPS -> Ministre (JO) -> Commercialisation
- E) EMA -> HAS -> UNCAM -> CEPS -> ANSM -> Commercialisation

QCM 29 : 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 30 : À propos des Autorisations de Mise sur le Marché, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'AMM donne un avis scientifique et médico-économique sur le médicament
- B) Le module 5 du dossier d'AMM correspond aux données non cliniques de pharmacologie et de toxicologie
- C) Non, le module 5 correspond aux données cliniques disponibles à partir de tous les essais
- D) L'AMM est délivrée par la Haute Autorité de Santé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : À propos des procédures de demande d'AMM, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) En procédure centralisée, l'AMM est valable dans toute l'UE seulement si tous les pays sont d'accord
- B) En procédure décentralisée, le dossier est déposé dans plusieurs pays (dont un choisi comme référent), si l'AMM est accordée, elle l'est dans tous les autres états membres simultanément
- C) En procédure par reconnaissance mutuelle, le dossier est déposé dans un seul état membre mais l'extension est possible aux autres états s'ils sont d'accord
- D) La procédure nationale est uniquement sous la responsabilité de l'ANSM
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 32 : À propos des structures de régulation du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Au niveau américain, l'EMA s'occupe de tous les médicaments, humains et vétérinaires
- B) L'ANSES (Agence Nationale de Sécurité Sanitaire des Aliments) est aussi appelée ANSP (Agence Nationale de Santé Publique)
- C) L'établissement Français des Greffes reprend les activités de l'Agence de la Biomédecine en 2004
- D) La HAS donne le prix des médicaments remboursés sur tout l'espace économique européen
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : À propos des missions de l'ANSM, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle établit des guidelines et recommandations qui doivent être transcrites dans les lois nationales de chaque pays
- B) Elle évalue tous les médicaments humains pré et post-AMM et les matières premières
- C) Elle détermine l'utilisation des médicaments et leur place dans la stratégie thérapeutique
- D) Elle encadre la publicité
- E) Elle assure un accès rapide à l'innovation pour tous les patients

QCM 34 : Chaque semaine, un point de situation permettant de suivre l'évolution du nombre de cas et des gestes à adopter durant l'épidémie du COVID-19, quelle agence s'en occupe ? (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s))

- A) Établissement de préparation et de réponse aux urgences sanitaires (Eprus)
- B) La Haute Autorité de Santé (HAS)
- C) Le comité des thérapies innovantes (CAT)
- D) Santé Publique France (SPF)
- E) L'Agence Nationale de Santé Publique (ANSP)

QCM 35 : Un industriel souhaite demander une AMM nationale pour son médicament vétérinaire (pour le pigeon), qu'elle(s) agence(s) va(vont) traiter son dossier ?

- A) L'Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé (ANSM)
- B) L'Agence Nationale de Sécurité Sanitaire des Aliments (ANSES)
- C) L'Agence Nationale du Médicament Vétérinaire (ANMV)
- D) L'Agence Européenne du Médicament (EMA)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 36 : Le vaccin contre la COVID-19 est recommandé pour toutes les personnes de 50 à 65 ans et pour les 18-49 ans polypathologiques. Quel organisme a effectué cette recommandation ?

- A) L'Organisation Mondiale de la Santé
- B) Le ministère des Solidarité et de la santé
- C) L'Agence Nationale de Vaccination (ANV)
- D) L'Agence Nationale de Sécurité du Médicament
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 37 : Santé Publique France regroupe (entre autres) les activités de : (indiquez la (les) proposition(s) exacte(s))

- A) L'Agence de la Biomédecine
- B) le Comité Économique des Produits de Santé
- C) L'institut national de prévention et d'éducation pour la santé
- D) L'établissement de préparation et de réponse aux urgences sanitaires
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 38 : L'Ustékinumab bénéficie d'une autorisation de mise sur le marché dans le psoriasis et le rhumatisme psoriasique). Il est commercialisé en France depuis 2009. En 2015, il obtient une Recommandation Temporaire d'Utilisation dans le traitement de la maladie de Crohn. Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'Ustékinumab est présumé avec un rapport bénéfice/risque favorable dans la maladie de Crohn
- B) La RTU est encore valable en 2021
- C) La RTU a été accordée par la Haute Autorité de Santé
- D) Le CEPS devra fixer un nouveau prix à l'Ustékinumab dans l'indication de la maladie de Crohn
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

CORRECTION

QCM 1 : E

- A) Faux : concerne l'EMA
- B) Faux : voir A
- C) Faux : voir A
- D) Faux : voir A
- E) Vrai

QCM 2 : BD

- A) Faux : l'ABM reprend l'EFG
- B) Vrai
- C) Faux : c'est la HAS
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : AB

- A) Vrai : +++
- B) Vrai : +++
- C) Faux : c'est une mission de la HAS
- D) Faux : c'est une mission secondaire
- E) Faux

QCM 4 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : mode matriciel = avant 2019
- E) Faux

QCM 5 : D

- A) Faux : par l'ANSM, imaginez la cata si les patients prenez toutes les décisions
- B) Faux : centralisées = EMA ≠ nationales = ANSM
- C) Faux : les AMM sont réévaluées tous les 5 ans et peuvent être suspendues, retirées...
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : BC

- A) Faux : 5 modules, mais le reste de l'item est vrai
- B) Vrai
- C) Vrai : +++++++
- D) Faux : c'est le ministre qui décide de la publication des médicament dans le JO
- E) Faux

QCM 7 : A

- A) Vrai : ça fait parti de ses missions
- B) Faux : en post AMM
- C) Faux : avis scientifique + avis médico-économique
- D) Faux : ce sont les rôles de l'ANSES et de l'ANMV
- E) Faux

QCM 8 : CD

- A) Faux : l'ANSES comporte l'ANMV
- B) Faux : par Santé Publique France
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 9 : A

- A) Vrai : +++
- B) Faux : son rôle principal concerne bien sur la population française mais elle participe aussi aux travaux normatifs d'harmonisation européens et conduit des actions en matière de coopération et de développement international
- C) Faux : c'est l'ANSM
- D) Faux : elles sont valables uniquement sur le territoire national
- E) Faux

QCM 10 : B

- A) Faux : sous tutelle DIRECTE
- B) Vrai
- C) Faux : QUE LES MDC HUMAINS
- D) Faux
- E) Faux

QCM 11 : E

- A) Faux : de plus en plus rare car pas assez rentable pour l'industriel
- B) Faux : première partie de l'item vraie mais la fin concerne la procédure décentralisée
- C) Faux : CENTRALISÉE
- D) Faux : prix et remboursement sont une prérogatives de chaque état
- E) Vrai

QCM 12 : AD

- A) Vrai : ++++++
- B) Faux : module 1 = administratif + RCP ≠ module 4 = données non cliniques de pharmaco et de toxicologie
- C) Faux : ces procédures concernent uniquement les médicaments humains donc c'est la CHMP qui s'en occupe
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 13 : BD

- A) Faux : c'est la DGS
- B) Vrai
- C) Faux : c'est la CEESP et on le fait pour les médicaments d'ASMR I, II ou III
- D) Vrai : +++++
- E) Faux

QCM 14 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : COMP = comité des médicaments orphelins
- D) Vrai
- E) Faux : c'est le comité des médicaments à base de plante

QCM 15 : 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 16 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : voir A
- C) Vrai
- D) Faux : durée indéterminée ≠ RTU
- E) Faux

QCM 17 : BD

- A) Faux : 5 critères et 4 niveaux +++++
- B) Vrai
- C) Faux : ASMR V (n'apportent rien) et SMR I (sont efficaces)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 18 : BC

- A) Faux : composée de médecins + pharmaciens + épidémiologistes...
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : 1 = majeur et 4 = insuffisant
- E) Faux

QCM 19 : E

- A) Faux : c'est l'ANSM
- B) Faux : c'est l'EMA
- C) Faux : c'est SPF
- D) Faux : c'est la DGS
- E) Vrai

QCM 20 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : les médecins retraités depuis moins de 5 ans peuvent aussi en faire partie, et pour ceux en activité, on se fou depuis que ce soit depuis plus ou moins de 5 ans
- C) Vrai
- D) Faux : c'est SPF
- E) Faux

QCM 21 : ACE

- A) Vrai
- B) Faux : c'est la HAS
- C) Vrai
- D) Faux : C'est l'ANSM
- E) Vrai

QCM 22 : BC

- A) Faux : déterminé par les autorités de santé
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : un prix inférieur
- E) Faux

QCM 23 : C

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

QCM 24 : BD

- A) Faux : pour les mdc anciens + ceux faisant l'objet récent d'un signal de pharmacovigilance ou d'une perte d'efficacité + ceux dont l'autorisation fait l'objet d'un renouvellement tous les 5 ans
- B) Vrai
- C) Faux : depuis 2019
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 25 : E

- A) Faux : c'était avant 2019
- B) Faux : voir A
- C) Faux : voir A
- D) Faux : voir A
- E) Vrai : entre autres

QCM 26 : A

- A) Vrai
- B) Faux : rapport B/R favorable
- C) Faux : c'est le ministre de la santé
- D) Faux : seuls les mdc de biotechnologies et les mdc orphelins sont obligés
- E) Vrai

QCM 27 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : qu'ils soient à prescription obligatoire ou facultative, pour avoir un remboursement le médicament doit avoir été prescrit
- C) Faux : instance scientifique
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 28 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : HAS -> UNCAM -> CEPS -> CEESP
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 29 : C

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

QCM 30 : C

- A) Faux : qu'un avis scientifique
- B) Faux : c'est le module 4
- C) Vrai
- D) Faux : par l'ANSM
- E) Faux

QCM 31 : BCD

- A) Faux : qu'ils soient d'accord ou non
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai : pas besoin d'avis de l'EMA
- E) Faux

QCM 32 : E

- A) Faux : européen
- B) Faux : SPF = ANSP
- C) Faux : c'est l'inverse
- D) Faux : uniquement en France
- E) Vrai

QCM 33 : BDE

- A) Faux : c'est l'EMA, l'ANSM fait des lois que pour son territoire
- B) Vrai
- C) Faux : c'est la Commission de Transparence
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 34 : DE

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Vrai : SPF = ANSP

QCM 35 : BC

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

QCM 36 : E

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux : ça existe pas
- D) Faux
- E) Vrai : c'est la HAS

QCM 37 : CD

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

QCM 38 : A

- A) Vrai
- B) Faux : valable 3 ans donc 2015 à 2018 !!
- C) Faux : par l'ANSM
- D) Faux : le prix est identique aux indications déjà existantes
- E) Faux

Les aspects sociaux et économiques du médicament

38 QCMs



QCM 1 : À propos de l'aspect social du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La pharmacologie sociale est variable selon la perception du rapport bénéfice/risque par les populations, les pays, le niveau politique...
- B) La pharmacologie sociale c'est l'étude de l'interaction entre le médicament et l'individu
- C) La pharmacocinétique sociale c'est comme la pharmacodynamie sociale, on étudie les facteurs régulant la métabolisation du médicament par la société
- D) L'influence des patients, des industriels, de la religion et de l'économie d'un pays sont des facteurs principaux influençant la pharmacologie sociale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos de l'aspect social du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le patient peut influencer la prescription du médecin, on parle de « beyond the pill »
- B) L'observance traduit le comportement du patient vis à vis de son traitement, c'est à dire, la manière dont il va respecter la prescription
- C) Le marketing et la publicité sont les outils principaux des industriels pour favoriser la consommation de médicaments
- D) Les nouvelles technologies (internet) n'ont pas un gros impact sur la consommation des médicaments car tout y est très bien encadré
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos de l'influence de l'industriel en pharmacologie sociale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'influence de l'industriel n'est pas un des facteurs principaux de la pharmacologie sociale
- B) L'axe de développement des médicaments est tourné vers les pathologies fréquentes, coûteuses et parasitaires
- C) La prise de médicament dans des conditions de médicalisation est appelée la médication
- D) 20% de la population mondiale consomme 80% des médicaments en valeur
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos de l'aspect social du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Selon l'OMS il existe 4 facteurs de risques pouvant influencer l'observance : socioéconomiques, dépendant du système de soins et de ses acteurs, liés aux pathologies et liés au traitement
- B) La pharmacologie sociale observe les facteurs sociaux et les conséquences sociales de l'exposition aux médicaments
- C) 25% des patients exercent une pression de prescription sur le médecin généraliste
- D) Le pouvoir politique définit la politique du médicament et diverses exigences en matière de santé publique, de maîtrise des dépenses...
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : Selon l'OMS il existe 4 groupes de facteurs pouvant influencer l'observance, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les facteurs socio-économiques
- B) Les facteurs dépendants du système de santé
- C) Les facteurs propres aux patients
- D) Les facteurs liés aux pathologies
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos de l'aspect social du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Sur internet, aucun médicament n'est falsifié
- B) La télémédecine permet de lutter contre les zones de désertification et permet de renforcer la participation du patient
- C) Le rôle des médecins est de négocier avec les industriels
- D) L'industriel répond à un double objectif : amélioration thérapeutique et rentabilité économique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos de la pharmacologie sociale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La pharmacologie sociale étudie les facteurs sociaux qui vont influencer la manière dont un utilise les médicaments
- B) Parmi les effets bénéfiques de la pharmacologie sociale on trouve la médication de la société
- C) L'influence des patients est en forte progression, notamment dans certaines classes thérapeutiques comme les antibiotiques
- D) Le marketing représente une faible part du coût du médicament et est le plus souvent inférieur aux dépenses de recherche et développement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : 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 Beynd 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 9 : À propos du mode de financement et de la fixation du prix des médicaments, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le prix des médicaments non remboursables par l'Assurance maladie est libre
- B) Le prix des médicaments non remboursables par l'Assurance maladie est fixé par les autorités de santé
- C) Le prix des médicaments remboursables par l'Assurance maladie est libre
- D) Les prix des médicaments remboursables par l'Assurance maladie est fixé par les autorités de santé
- E) J'adore vous embrouiller (À COMPTER VRAI)

QCM 10 : À propos des génériques, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est un médicament qui doit avoir une similarité par rapport au princeps dans 3 domaines : qualité, sécurité et efficacité clinique
- B) Les études cliniques doivent être complètes, et l'industriel doit présenter un dossier d'AMM complet
- C) Un générique est similaire à un médicament biologique de référence qui a été autorisé en Europe depuis plus de 8 ans
- D) Un générique est un médicament qui a la même composition qualitative et quantitative en substances actives qu'un médicament biologique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : 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 12 : Indiquez la (les) cause(s) de surconsommation médicale :

- A) Le commerce de médicaments sur internet
- B) La forte consommation de génériques
- C) Le recours privilégié aux médicaments récents et coûteux
- D) Le modèle français de prescription
- E) En France on fait hyper attention, on ne peut pas parler de surconsommation médicale

QCM 13 : À propos de l'aspect socio-économique du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La part de la France dans le marché mondiale du médicament augmente doucement mais surement
- B) La publicité est l'outil principal des industriels pour favoriser la consommation
- C) L'OMS a pour objectif d'éradiquer les maladies parasitaires grâce à des plans d'action spécifiques
- D) Pour être commercialisé, le médicament n'a pas besoin d'AMM, on le met sur le marché et on avise ensuite
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : Les industriels développement les médicaments dans 5 aires thérapeutiques majeures, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Maladies parasitaires
- B) Maladies rares
- C) Maladies cardiaques
- D) Maladies neurologiques
- E) Maladies auto-immunes

QCM 15 : À propos de l'aspect socio-économique du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les 5 premières entreprises pharmaceutiques représentent le tiers du chiffre d'affaire mondial de l'industrie pharmaceutique
- B) Les associations de patients font pression sur le gouvernement, les labos et les agences pour obtenir ce qu'elles veulent, on parle de lobbying
- C) 5% de la population mondiale n'a pas accès aux médicaments essentiels
- D) Les maladies parasitaires touchent 1 personne sur 6, on les appelle aussi « maladies rares »
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : À propos de la composition du coût et du prix d'un médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le coût de production représente 10% du prix du médicament
- B) La TVA est de 2,1% pour les médicaments remboursables
- C) Le coût de promotion représente 30% du prix du médicament
- D) 80% des médicaments sont des déchets, l'industriel les prend en compte dans la fixation du prix
- E) Pour qu'un médicament soit très efficace, il doit avoir un coût de fabrication très élevé

QCM 17 : 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 18 : À propos des génériques et des biosimilaires, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les biosimilaires ont un temps de développement plutôt long (2-3 ans) contrairement aux génériques qui ont un temps de développement court (7-10 ans)
- B) Les génériques et biosimilaires présentent un dossier d'AMM simplifié
- C) Ils permettent d'augmenter le panel de médicaments proposés et évitent les ruptures de stock
- D) Les génériques proviennent de la synthèse chimique tandis que les biosimilaires sont faits par biotechnologie
- E) Les génériques sont de petite taille et ont une structure simple, c'est tout le contraire des biosimilaires qui sont complexes et de taille importante

QCM 19 : À propos des maladies parasitaires, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elles touchent moins de 5 personnes / 1000
- B) L'item A est faux, elles touchent 1 personne sur 6 dans le monde mais sont présentes uniquement dans les pays pauvres
- C) Les médicaments orphelins sont utilisés pour le diagnostic, la prévention et le traitement de ces maladies
- D) Elles sont négligées car pas assez rentables pour l'industriel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : À propos de l'aspect économique du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La consommation de soins et de biens médicaux représente 8,6% du PIB et les soins ambulatoires en constituent la majeure partie
- B) Le coût de promotion représente 30% du coût d'un médicament
- C) Le taux moyen de remboursement des médicaments est de 8,23%
- D) 80% de la population consomme 20% des médicaments en valeur
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : À propos de la pharmacologie sociale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est l'étude des interactions entre le médicament et la société
- B) La pharmacovigilance est lancée dans les années 1980 tandis que la pharmacologie sociale est plus récente (années 1990)
- C) Les effets bénéfiques de cette pharmacologie sociale sont l'augmentation de l'espérance de vie, la diminution de la mortalité infantile et la médication de la société
- D) La pharmacocinétique sociale c'est à dire l'étude des effets indésirables et bénéfiques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : À propos de l'influence de l'industriel en pharmacologie sociale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Ils répondent à un double objectif : rentabilité économique et favoriser la médication
- B) Ils sont la cible principale du marketing des laboratoires
- C) ¼ des industriels exercent une pression de prescription sur le médecin généraliste
- D) L'industriel a développé de nombreuses stratégies comme le beyond the pill, c'est à dire, faire croire que ce sont des sociétés prestataires de services
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : À propos de l'aspect économique du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'assurance maladie est financée par les retraités or en ce moment on a une augmentation des dépenses et une baisse des financements
- B) Les politiques essaient de maîtriser les prix des médicaments remboursés, moduler les taux de remboursement et favoriser l'émergence des génériques et biosimilaires
- C) La part de la France dans le marché mondial du médicament diminue
- D) Les principales classes thérapeutiques commercialisées sont les insulines humaines (5%), les anticorps monoclonaux (4,6%) et les anti-TNF alpha
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : À propos de l'aspect socio-économique du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'UE a mis en place différentes mesures incitatives pour favoriser le développement des médicaments orphelins
- B) Sur internet, 25% des médicaments sont falsifiés
- C) Les dépenses courantes de santé représentent 8,6% du PIB et correspondent à l'ensemble des paiements intervenus au cours d'une année au titre de la santé
- D) La résistance bactérienne n'est pas un problème de santé public car on utilise plus trop les antibiotiques
- E) Au prix fabricant des médicaments remboursables s'ajoutent la TVA, la marge des grossistes et la marge des pharmaciens

QCM 25 : À propos des génériques et biosimilaires, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un générique n'a pas forcément la même forme galénique que son princeps
- B) Le pharmacien a un droit de substitution sur les biosimilaires et d'interchangeabilité pour les génériques
- C) Ils permettent tous les deux de diminuer les coûts et présentent un dossier d'AMM simplifié
- D) Les génériques et les biosimilaires sont issus de la synthèse chimique
- 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) L'industriel doit faire face au pharmaging : c'est la montée en puissance de pôles d'excellence avec de nombreux pays concurrents
- B) Le cybersquatting est utilisé par les patients pour faire pression sur les médecins
- C) Les laboratoires sont sous le contrôle d'actionnaire, demandant une rentabilité financière immédiate
- D) Le pouvoir politique est guidé par le principe de bienfaisance, devenu important suite aux scandales (médiator, sang contaminé...)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : À propos de l'aspect économique du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Plus il y a de médicaments sur le marché dans une indication, plus le prix augmente
- B) L'excipient représente toute substance autre que le principe actif dans un médicament
- C) Le médicament est un bien de consommation qui obéit à des règles strictes
- D) Depuis quelques années, les dépenses de santé tendent à diminuer dues à la politique de maîtrise des dépenses
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

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

- A) L'assurance maladie fait face à des modifications médicales (augmentation des pathologies chroniques, amélioration du dépistage...)
- B) On retrouve des difficultés au niveau de la recherche et du développement notamment à cause de l'accroissement du coût et de l'entrée plus rapide des génériques sur le marché
- C) On parle de « modèle allemand de prescription » car 90% des consultations aboutissent à une prescription tandis qu'en France c'est seulement 43%
- D) Les maladies parasitaires touchent environ 1 milliard de personnes et sont donc une des priorités de développement des industriels
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : À propos de l'impact des nouvelles technologies en pharmacologie sociale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les fake news (= analyse des faits) entraînent une défiance des patients et un renoncement aux soins
- B) Les contrefacteurs s'intéressent aux médicaments à prix élevé, non remboursés ou détournés de leur indication
- C) L'achat de médicament sur internet est interdit depuis 2012
- D) Il existe 69% de fausses pharmacies sur internet
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : À propos de l'automédication, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les médicaments hors liste ou en vente libre ne nécessitent jamais de prescription médicale
- B) Les médicaments d'automédication ont une substance dont la dose efficace est supérieure à la dose toxique
- C) L'automédication réelle est sous l'entière responsabilité du consommateur qui en prend l'initiative
- D) Tous les médicaments d'automédication sont en accès direct dans les pharmacies
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : La consommation médicale varie fortement selon différents critères, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La couverture maladie
- B) Le sexe
- C) Le milieu social
- D) Le laboratoire fabricant
- E) L'état de santé

QCM 32 : À propos du cours Aspects Socio-Économiques du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les prescriptions hospitalières exécutées en ville ont fortement augmenté ces dernières années
- B) 93% des antibiotiques sont prescrits à l'hôpital
- C) La France arrive à la 4ème position des principaux pays producteurs d'Europe
- D) On a une augmentation de la consommation de médicaments dans tous les pays développés
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : À propos du cours sur les Aspects Socio-Économiques du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Tous les médicaments remboursés sont inscrits sur la liste des collectivités
- B) Les médicaments trop onéreux ne rentrent pas dans les Tarifs Homogènes de Séjour, on dit qu'ils sont en sous-T2A
- C) La liste de rétrocession concerne les médicaments vendus par les pharmacies des hôpitaux à des malades non hospitalisés
- D) L'hôpital achète ses médicaments par appels d'offres ou par sa participation à une centrale ou groupement d'achat pour diminuer les coûts
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 34 : À propos des génériques, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un médicament peut être générique dès qu'il sort sur le marché
- B) ¼ des français s'opposent aux génériques
- C) Le pharmacien peut toujours substituer un princeps par son générique
- D) Si le patient refuse le générique, il perd le tiers payant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 35 : À propos de la publicité sur les médicaments, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle favorise la consommation
- B) Il faut toujours demander une Visa pour avoir l'autorisation
- C) Non, la publicité est autorisée pour tous les médicaments donc pas besoin de demander une autorisation préalable
- D) Elle est autorisée seulement pour les médicaments en vente libre
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 36 : A propos de l'influence du patient en pharmacologie sociale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'influence du patient est en baisse car ils ont compris que la pression de prescription c'était mal
- B) 90% des consultations avec un spécialiste aboutissent à une ordonnance
- C) Les patients s'informent beaucoup sur internet, sur des forums... mais ils sont souvent mal informés
- D) Les associations de malades ont un rôle dans la reconnaissance de nouvelles maladies
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 37 : À propos des points communs entre génériques et biosimilaires, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La bioéquivalence avec le princeps
- B) Le pharmacien peut user de son droit de substitution en cas de non opposition du prescripteur
- C) Ils permettent d'augmenter le nombre de médicaments disponibles et limitent les ruptures de stock
- D) Ils présentent un dossier d'AMM complet
- E) Les propositions A, B, c et D sont fausses

QCM 38 : À propos de l'automédication, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'automédication représente 71% du chiffre d'affaire d'une officine
- B) Elle nécessite une information indépendante, fiable et de qualité pour encourager au bon usage des médicaments
- C) Tous les médicaments commercialisés sont disponibles en automédication
- D) L'automédication entraîne une banalisation des médicaments non soumis à prescription médicale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Correction

QCM 1 : A

- A) Vrai
- B) Faux : entre le médicament et LA SOCIÉTÉ (voilà ce piège est fait mnt vous avez plus le droit de tomber dedans)
- C) Faux : n'importe quoi PK et PD sociale c'est différent, ici je vous donnais la définition de la PK sociale
- D) Faux : facteurs principaux = patients, industriels, agences, médecins, pouvoir politique, nouvelles technologies
- E) Faux

QCM 2 : BC

- A) Faux : on parle de pression de prescription
- B) Vrai
- C) Vrai : +++
- D) Faux : au contraire, la vente de médicament sur internet sans prescription est un problème de santé publique
- E) Faux

QCM 3 : CD

- A) Faux : c'en est un
- B) Faux : les pathologies parasitaires sont négligées
- C) Vrai : ++++++
- D) Vrai : +++++
- E) Faux

QCM 4 : BCD

- A) Faux : il y en a 5 : rajoutez les facteurs propres au patient
- B) Vrai
- C) Vrai : 25% = 1/4
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : E

- A) Faux : piège énoncé !\ il y a **5** facteurs !
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai

QCM 6 : BD

- A) Faux : 50% des médicaments sont falsifiés
- B) Vrai
- C) Faux : c'est la rôle des agences !
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : la médication de la société est un effet néfaste
- C) Vrai : +++
- D) Faux : c'est l'inverse
- E) Faux

QCM 8 : 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 9 : ADE

- A) Vrai
- B) Faux : voir A
- C) Faux : voir D
- D) Vrai
- E) Vrai : mais je vous aime quand même

QCM 10 : E

- A) Faux : un générique doit être IDENTIQUE au princeps, c'est les biosimilaires qui sont similaires
- B) Faux : on prouve juste la bioéquivalence et on a un dossier d'AMM simplifié
- C) Faux : c'est la définition d'un biosimilaire
- D) Faux : pour les médicaments biologiques on parle de biosimilaires
- E) Vrai : tous les item concernaient les biosimilaires :/

QCM 11 : 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 12 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : la faible consommation...
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : on fait n'importe quoi en France

QCM 13 : BC

- A) Faux : elle diminue
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : ouh la la c'est n'importe quoi ! IL DOIT DISPOSER D'UNE AMM
- E) Faux

QCM 14 : E

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai : les 5 aires thérapeutiques majeures sont : oncologie, diabète, maladies auto-immunes, douleur et maladies respiratoires

QCM 15 : B

- A) Faux : les 10 premières entreprises
- B) Vrai
- C) Faux : 50%
- D) Faux : maladies parasitaires ≠ maladies rares
- E) Faux

QCM 16 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : il n'y a pas de corrélation entre coût de fabrication et efficacité thérapeutique

QCM 17 : 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 18 : CDE

- A) Faux : j'ai inversé les parenthèses
- B) Faux : seulement les génériques
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 19 : D

- A) Faux : c'est les maladies rares ça
- B) Faux : elles sont aussi présentes dans les pays riches
- C) Faux : ils sont utilisés dans les maladies rares
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 20 : B

- A) Faux : première partie vraie mais ce sont les soins hospitaliers qui sont les plus importants
- B) Vrai
- C) Faux : 82,3%
- D) Faux : C'EST L'INVERSE
- E) Faux

QCM 21 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : médication de la société = effet néfaste
- D) Faux : c'est la pharmacodynamie sociale
- E) Faux

QCM 22 : D

- A) Faux : amélioration thérapeutique et rentabilité économique
- B) Faux : les médecins sont la principale cible
- C) Faux : ¼ des patients
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 23 : BC

- A) Faux : financée par les actifs mais deuxième partie de l'item vraie
- B) Vrai : +++++
- C) Vrai
- D) Faux : anti TNF alpha (5%) > ac monoclonaux (4,6) > insulines humaines sorryyyy
- E) Faux

QCM 24 : AE

- A) Vrai
- B) Faux : 50%
- C) Faux : 11,8% mais deuxième partie de l'item vraie
- D) Faux : au contraire ! surconsommation d'antibio donc problème majeur de santé publique !
- E) Vrai

QCM 25 : E

- A) Faux : IL DOIT AVOIR la même forme galénique
- B) Faux : substitution = génériques ≠ interchangeabilité = biosimilaires
- C) Faux : seulement les génériques présentent un dossier simplifié
- D) Faux : les biosimilaires sont obtenus par biotechnologie
- E) Vrai

QCM 26 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : n'importe quoi le cybersquatting c'est le fait d'utiliser d'anciens sites de pharmacie pour vendre des médicaments, c'est pas trop légal
- C) Vrai
- D) Faux : principe de précaution
- E) Faux

QCM 27 : BC

- A) Faux : le prix diminue
- B) Vrai
- C) Vrai : +++
- D) Faux
- E) Faux

QCM 28 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : modèle français de prescription (90%) > Allemagne (72%) > Pays Bas (43%)
- D) Faux : touchent bcp de monde mais dans les pays pauvres donc pas intéressants pour l'industriel
- E) Faux

QCM 29 : B

- A) Faux : fake news = mensonge = sélection des faits ≠ science = analyse des faits
- B) Vrai
- C) Faux : autorisé depuis 2012 uniquement pour les médicaments vendus sans ordonnance
- D) Faux : 96%
- E) Faux

QCM 30 : C

- A) Faux : la prescription médicale est facultative
- B) Faux : très inférieure
- C) Vrai
- D) Faux ; seuls les OTC le sont
- E) Faux

QCM 31 : ABCDE

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

QCM 32 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : 7% à l'hôpital et 93% en ville
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 33 : CD

- A) Faux : la liste des collectivités correspond aux médicaments pouvant être utilisés à l'hôpital
- B) Faux : SUS-T2A
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 34 : BD

- A) Faux : il faut attendre la fin du brevet
- B) Vrai
- C) Faux : sauf en cas de mention « non substituable » du médecin
- D) Vrai : ++++++
- E) Faux

QCM 35 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux : par dérogation pour produits de sevrage tabagiques + pour certains vaccins
- E) Faux

QCM 36 : CD

- A) Faux : c'est en forte augmentation snif
- B) Faux : avec un généraliste (flash info : les patients font beaucoup moins les malins devant les spécialistes)
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 37 : C

- A) Faux : pas de bioéquivalence pour les biosimilaires à cause de la variabilité biologique des sources de production
- B) Faux : pour les biosimilaires on parle d'interchangeabilité
- C) Vrai
- D) Faux : dossier simplifié pour les génériques
- E) Faux

QCM 38 : BD

- A) Faux : 4,8% ≠ mdc remboursés prescrits = 71%
- B) Vrai
- C) Faux : La liste est établie par l'ANSM
- D) Vrai
- E) Faux

Pharmacovigilance

27 QCMs



QCM 1 : À propos du cours sur la pharmacovigilance, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La pharmacovigilance surveille les médicaments durant les essais cliniques
- B) Elle évalue le rapport bénéfice/risque des médicaments de temps en temps, en cas d'accident grave
- C) Les médecins et les laboratoires, entre autres, ont l'obligation légale de déclarer les effets indésirables aux CRPV
- D) Les CRPV peuvent délivrer des Autorisations de Mise sur le Marché avec accord de l'EMA
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos des effets indésirables médicamenteux, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les effets indésirables de type A sont attendus, prévisibles et dose dépendants
- B) Les effets indésirables de type B sont attendus, prévisibles et dose dépendants
- C) Les effets indésirables de type C sont imprévisibles et non expliqués par les propriétés pharmacologiques du médicament
- D) Il existe de nombreux effets indésirables pouvant atteindre n'importe quelle classe d'organes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos des effets indésirables médicamenteux, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un effet indésirable inattendu est imprévisible et non expliqué par les propriétés pharmacologiques du médicament
- B) Une éruption cutanée sous antibiotique est un effet indésirable grave
- C) Un effet indésirable est considéré comme grave s'il entraîne le décès (entre autres)
- D) Tous les médicaments sont susceptibles de provoquer des effets indésirables
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos de ces définitions, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le mésusage c'est le mauvais usage du médicament, intentionnel et non conforme au RCP
- B) L'abus médicamenteux c'est l'utilisation non intentionnelle et excessive d'un médicament
- C) Un effet indésirable peut survenir en conditions normales d'utilisation
- D) L'erreur médicamenteuse est non intentionnelle et peut être due au patient et/ou au patient
- E) Le surdosage c'est l'utilisation de médicament en quantité supérieure à la posologie maximale recommandée dans le RCP

QCM 5 : À propos des Centres Régionaux de Pharmacovigilance, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il y a 13 centres en France
- B) Ce sont des centres d'information sur les médicaments
- C) Ce sont des établissements publics administratifs permettant la régulation sanitaire des produits de santé
- D) Ils s'occupent de la gestion des notifications d'effets indésirables avant de les transmettre à l'ANSM
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos de la pharmaco-épidémiologie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est l'ensemble des activités visant à détecter, évaluer, comprendre et prévenir les effets indésirables des médicaments mis sur le marché en phase IV
- B) La population cible c'est la population des essais cliniques
- C) En post-AMM la prise de médicament est dite « naturelle »
- D) Ses objectifs sont, entre autres, d'identifier qui prescrit et qui utilise tel médicament
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos de la pharmacovigilance et de la pharmaco-épidémiologie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La pharmaco-épidémiologie c'est du spontané tandis que la pharmacovigilance permet de donner des chiffres d'incidence, ça vient compléter les données initiales
- B) Certains médicaments font l'objet d'une surveillance plus laxa, il y a un triangle noir apposé sur la notice
- C) Les CEIP (Centre d'Évaluation et d'Information sur la Pharmacodépendance) assurent la gestion des notifications d'effets indésirables en général
- D) La déclaration des effets indésirables est une obligation légale pour les médecins, chirurgiens-dentistes, étudiants en santé, pharmaciens et sages-femmes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : À propos des effets indésirables médicamenteux, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est l'utilisation de médicaments non intentionnelle et inappropriée par rapport aux recommandations
- B) 7,4% des notifications proviennent des médecins
- C) La notification sollicitée est basée sur le volontariat donc ne permet pas un calcul de fréquence
- D) La déclaration des effets indésirables permet d'améliorer nos connaissances sur le médicament et donc d'améliorer le rapport bénéfice/risque
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : À propos du cours sur la pharmacovigilance et la pharmaco-épidémiologie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les essais cliniques sont nécessaires mais insuffisants pour identifier tous les effets indésirables
- B) La pharmacovigilance concerne un grand nombre de patients et les modalités d'administrations sont fonction du patient et du prescripteur
- C) C'est souvent en post-AMM qu'on se rend compte de la toxicité possible d'un médicament sur les femmes enceintes, pourtant elles sont presque toujours incluses dans les essais cliniques
- D) Avant 2019, L'ANSM était organisée en 15 comités scientifiques permanents (entre autres)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : Indiquez la (les) caractéristiques d'un effet indésirable grave :

- A) Il met en jeu le pronostic vital
- B) La nature, la sévérité ou l'évolution ne sont pas conformes à ce qui écrit dans le RCP
- C) Il entraîne une malformation ou une anomalie congénitale
- D) Il te transforme en avatar
- E) Il entraîne une invalidité ou une incapacité fonctionnelle importante ou durable

QCM 11 : À propos du cours de pharmacovigilance et pharmaco-épidémiologie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'imputabilité c'est l'analyse du lien causal entre la prise d'un médicament et la survenue d'un effet indésirable
- B) La mesure de l'imputabilité intrinsèque se base sur la bibliographie, on cherche l'existence de cas similaires
- C) La pharmaco-économie mène une analyse comparative des coûts et des dépenses
- D) Le suivi des médicaments en post-AMM permet la suspension ou le retrait d'AMM ainsi que l'actualisation des effets indésirables dans le RCP (liste non exhaustive)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos des études de l'effectivité des médicaments, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'étude de prévalence étudie l'association entre une exposition passée et la présence d'une maladie
- B) L'étude de cohorte permet de calculer le risque relatif, c'est le rapport de prévalence chez les exposés sur la prévalence chez les non-exposés
- C) Dans une étude cas témoins, on regarde en arrière, c'est une étude rétrospective
- D) Lors d'une étude de prévalence on mesure la fréquence à un moment donné, alors que dans une étude de cohorte on regarde sur une période donnée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : On étudie tous les nouveaux patients hospitalisés en gériatrie au cours des 3 prochains mois. Un enquêteur dédié fait un recueil quotidien des mesures préventives anti-escarre pour chaque patient (dont la mobilisation). On pratique aussi un examen systématique des patients à un mois pour regarder s'ils ont des escarres. À quel type d'études de l'effectivité des médicaments correspond cette étude ?

- A) Études cas-témoins
- B) Études de cohorte
- C) Étude de prévalence
- D) Étude transversale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : À propos des effets indésirables, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un effet indésirable c'est l'utilisation non intentionnelle et inappropriée par rapport aux recommandations
- B) Un effet indésirable de type A est attendu et prévisible comme une hémorragie sous antiagrégant plaquettaire par exemple
- C) Les effets indésirables doivent être signalés à l'ANSES
- D) Les effets indésirables neurologiques et psychologiques sont toujours dose-dépendant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : 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 peu mener à un retrait du médicament du marché
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : À propos de la pharmacovigilance française, une notification d'effet indésirable doit comporter au moins : (indiquez la (les) proposition(s) exacte(s))

- A) Le statut marital du patient
- B) Un notificateur (anonymisé au CRPV)
- C) Un médicament suspect (anonymisé au CRPV)
- D) Le médecin prescripteur
- E) Un effet indésirable

QCM 17 : À propos de la pharmacovigilance en France, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'imputabilité désigne la fréquence d'un effet indésirable
- B) La notification d'effets indésirables graves ou nouveaux suite à la prise d'un médicament est obligatoire
- C) La pharmacovigilance s'exerce en pré-AMM, sur un petit groupe de patients
- D) Durant les essais cliniques les durées de traitement sont variables, elles seront longues pour les pathologies chroniques par exemple
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : À propos des essais cliniques, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les modalités d'administration sont fonction du prescripteur et du patient
- B) Ils sont nécessaires et suffisants pour identifier tous les effets indésirables
- C) Ils étudient le médicament dans la vraie vie, sur une population cible
- D) Les indications sont restreintes, précises et définies
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : À propos des études de pharmaco-épidémiologie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'étude de prévalence compare la fréquence d'un événement chez des sujets exposés et non exposés
- B) Lors d'une étude de cohorte, on regarde « en arrière », c'est une étude rétrospective
- C) L'étude cas témoins compare le rapport de côte tandis que l'étude de prévalence établit le risque relatif
- D) La pharmaco-épidémiologie nécessite des études bien plus longues que celles de pharmacovigilance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : 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

QCM 21 : On étudie l'apparition de caries chez les enfants en fonction de la quantité de sucre consommé, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Lors d'une étude de prévalence, on regarde l'exposition passée à de grosses quantités de sucre et la survenue ultérieure de caries
- B) Lors d'une étude de cohorte, on regarde le développement de caries chez une personne exposée au sucre et une personne non exposée à un moment donné
- C) Lors d'une étude cas-témoin on regarde à un moment donné combien de gros consommateurs de sucre sont atteints de caries, comparativement aux personnes non consommatrices
- D) Lors d'une étude de prévalence on compare la fréquence d'apparition de caries chez des sujets exposés au sucre et des sujets non exposés
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : À propos des acteurs principaux de la pharmacovigilance, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) ANSM
- B) CRPV
- C) ANSES
- D) EFS
- E) Patients

QCM 23 : À propos de ces définitions, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le surdosage c'est l'utilisation de médicament en quantité supérieure à la posologie maximale recommandée dans le RCP et tenant compte des caractéristiques du patient
- B) La pharmaco-épidémiologie étudie l'effet du médicament et le mécanisme d'action
- C) La population cible des essais cliniques correspond à tous les malades correspondant à l'indication du médicament
- D) L'imputabilité c'est l'analyse du lien causal entre la prise d'un médicament et la survenue d'un effet indésirable
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : À propos des effets indésirables, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un effet indésirable est considéré comme grave uniquement si il entraîne le décès
- B) Les effets indésirables peuvent toucher que les organes vitaux
- C) En France, la notification des effets indésirables reposent principalement sur la notification spontanée
- D) Seulement les professionnels de santé peuvent déclarer des effets indésirables
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : À propos de la pharmaco-épidémiologie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il y a deux types d'interrogatoires : spontané (= structuré) et dirigé (= ouvert)
- B) Entre prélèvements et interrogatoire on retrouve 7,4% de discordances
- C) Les études de pharmaco-épidémiologie permettent, entre autres, d'évaluer les risques associés à la prise de médicament
- D) En pharmaco-épidémiologie il n'y a pas de sélection des patients (on est sur la population rejointe) et la surveillance des traitements se fait en insu
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : À propos des effets indésirables, certaines personnes ne sont pas obligés de les déclarer, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Kinésithérapeute
- B) Sage-femme
- C) Chirurgien-dentiste
- D) Patient
- E) Laboratoire pharmaceutique

QCM 27 : Que signifie la « triangle noir » proposé à l'initiative de l'EMA pour certains médicaments : (indiquez la (les) proposition(s) exacte(s))

- A) Qu'ils sont déconseillés aux femmes enceintes
- B) Qu'ils entraînent le décès
- C) Que les cachets seront en forme de triangle
- D) Qu'ils sont sous surveillance renforcée
- E) Qu'il est déconseillé de conduire la nuit

Correction

QCM 1 : C

- A) Faux : en post-AMM ++++++
- B) Faux : elle l'évalue constamment ! On ne va pas attendre qu'un accident grave se produise pour intervenir
- C) Vrai : médecin, pharmacien, labo, chirurgien-dentiste et sage-femme sont OBLIGÉS de les déclarer
- D) Faux : n'importe quoi ! C'est l'ANSM qui gère ça en France et l'EMA au niveau européen
- E) Faux

QCM 2 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : voir A
- C) Faux : type B ! type C ça n'existe pas
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : c'est un type B
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : ACDE

- A) Vrai
- B) Faux : c'est intentionnel !
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 5 : BD

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Faux : c'est la définition de l'ANSM
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : BCD

- A) Faux : c'est la définition de la pharmacovigilance
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : E

- A) Faux : c'est l'inverse
- B) Faux : surveillance renforcée +++++
- C) Faux : c'est le rôle des CRPV !!
- D) Faux : Les étudiants en santé ne sont pas obligés de le faire ! Pour compléter cette liste il faudrait rajouter les labo
- E) Vrai

QCM 8 : D

- A) Faux : c'est la définition d'erreur médicamenteuse
- B) Faux : 74%
- C) Faux : c'est la notification spontanée
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 9 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : elles ne sont JAMAIS incluses dans les essais cliniques
- D) Faux : après 2019
- E) Faux

QCM 10 : ACE

- A) Vrai
- B) Faux : c'est un effet indésirable inattendu
- C) Vrai
- D) Faux : oui c'est embêtant mais c'est pas considéré comme grave
- E) Vrai

QCM 11 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : intrinsèque = chronologie et sémiologie ≠ extrinsèque = bibliographie
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM12 : CD

- A) Faux : c'est l'étude cas-témoins
- B) Faux : Risque relatif = rapport d'incidence ++++
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 13 : B

- A) Faux
- B) Vrai : on étudie l'association entre une exposition (patients hospitalisés en gériatrie) et la survenue ultérieure d'escarre. Cette étude dure plusieurs mois donc on est sur une période donnée !
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

QCM 14 : BD

- A) Faux : c'est la définition de l'erreur médicamenteuse
- B) Vrai
- C) Faux : aux CRPV ou à l'ANSM parfois
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 15 : AD

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

QCM 16 : BE

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Faux : il faut le mentionner mais il ne sera pas anonymisé
- D) Faux
- E) Vrai

QCM 17 : B

- A) Faux : c'est l'analyse du lien causal entre la prise d'un médicament et la survenue d'un effet indésirable
- B) Vrai
- C) Faux : en post-AMM, sur un grand nombre de patients
- D) Faux : courte durée même pour les maladies chroniques !
- E) Faux

QCM 18 : D

- A) Faux : elles sont spéciales ! Il faut des conditions optimales
- B) Faux : INSUFFISANTS
- C) Faux : les essais cliniques viennent avant la commercialisation donc on est pas encore dans la vraie vie ! Par contre c'est bien sur la population cible
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 19 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : c'est l'étude cas témoins ça
- C) Faux : première partie de l'item vraie mais l'étude de prévalence c'est un rapport de prévalence !
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 20 : ABCD

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

QCM 21 : D

- A) Faux : c'est une étude cas-témoin ça
- B) Faux : sur une PÉRIODE définie
- C) Faux : c'est l'étude de prévalence
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 22 : ABE

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

QCM 23 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : c'est la pharmacologie fondamentale
- C) Faux : beaucoup de malades ne sont pas inclus dans les EC (trop âgés, trop jeunes, femmes enceintes...) pourtant ils sont atteints par la maladies concernées
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 24 : C

- A) Faux : il y a 5 critères de gravité : décès, hospitalisation, mise en jeu du pronostic vital, entraine une invalidité ou incapacité fonctionnelle, malformation ou anomalie congénitale
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

QCM 25 : C

- A) Faux : inversez les parenthèses
- B) Faux : 17,4%
- C) Vrai
- D) Faux : surveillance des traitements naturelle
- E) Faux

QCM 26 : BCE

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Vrai <3
- D) Faux
- E) Vrai

QCM 27 : D

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

Iatrogénèse

27 QCMs



QCM 1 : A propos de la iatrogenese medicamentuse, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le pamplemousse est un inhibiteur enzymatique
- B) Le millepertuis est un inducteur enzymatique
- C) Un inducteur enzymatique augmente la concentration active de médicament dans le sang
- D) Un inhibiteur enzymatique diminue la concentration active de médicament dans le sang
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 2 : A propos de la iatrogenese medicamentuse, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le centres antipoison et de toxicovigilance (CAPTV) informe les professionnels de santé et le public uniquement sur les médicaments
- B) L'effet rebond est une reprise symptomatologique exacerbée à l'arrêt du médicament
- C) Les centres d'évaluations et d'informations sur la pharmacodépendance (CEIP) recueillent les cas de pharmacodépendance et d'abus liés à la prise de substances psychoactives
- D) La commission nationale des stupéfiants a été transformée en comité scientifique permanent (CSP) « sécurité et qualité du médicament » au niveau de l'ANSM
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 3 : A propos de la iatrogenese medicamentuse, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La conséquence de la tolérance à un médicament se traduit par une augmentation des posologies afin de retrouver l'effet pharmacologique recherché
- B) La tolérance est beaucoup retrouvée dans l'automédication
- C) La « up régulation » est une diminution de la synthèse de récepteurs à la surface de la cellule
- D) La prescription limitée dans le temps est l'une des approche préventive du phénomène de tolérance
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 4 : la iatrogenese medicamentuse est obligatoirement secondaire à :

- A) Une interaction medicamentuse
- B) L'automédication
- C) Une consommation medicamentuse
- D) Une pharmacodépendance
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 5 : A propos de la iatrogenèse médicamenteuse, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Si plusieurs médicaments rentrent en compétition pour l'élimination, cela peut entraîner des risques de surdosage
- B) Lors d'un surdosage de digitaliques le traitement est la prise d'anticorps anti-digoxine
- C) Les médecins ont le devoir de continuer de se former et de s'informer durant toute leur carrière
- D) L'alcool potentialise l'effets des benzodiazépines
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 6 : A propos de la iatrogenèse médicamenteuse, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La conséquence de la tolérance à un médicament se traduit par une augmentation des posologies afin de retrouver l'effet pharmacologique recherché
- B) La tolérance est beaucoup retrouvée dans l'automédication
- C) La « up régulation » est une diminution de la synthèse de récepteurs à la surface de la cellule
- D) La prescription limitée dans le temps est l'une des approches préventives du phénomène de tolérance
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 7 : A propos des effets indésirables de type A, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Ils ne sont pas inscrits sur le RCP
- B) Ils sont doses dépendant
- C) Leurs incidences sont faibles ou modérées
- D) Leurs gravités sont faibles à modérées en général
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 8 : A propos de la iatrogenese médicamenteuse, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le cytochromes 3A4 métabolise plus de 50% des médicaments
- B) L'alcool et le tabac sont des inducteurs enzymatiques
- C) Le millepertuis est un inhibiteur enzymatique
- D) La prise de médicament avec du jus de pamplemousse est une pratique courante en Europe
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 9 : A propos de la iatrogenese médicamenteuse, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les CAPTV ont pour rôle de recueillir les cas de pharmacodépendance et d'abus liés à la prise de substances psychoactives
- B) Les CAPTV participent à la toxicovigilance
- C) En toxicologie on parle de doses thérapeutiques
- D) Les médecins sont obligés de déclarer les cas d'abus ou de dépendance grave au CAPTV
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

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

- A) Ces EI sont expliqués par les propriétés pharmacologiques connues d'une molécule
- B) Ces EI ont une incidence faible en général
- C) Leur gravité est faible à modérée en général
- D) Ces EI ne sont pas inscrits dans le RCP
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 11 : A propos de la iatrogenese medicamenteuse, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les effets indésirables inattendus de faible gravité ne doivent pas être obligatoirement déclarés au CRPV
- B) Un effet indésirable de type B entraîne l'arrêt immédiat du traitement
- C) Un effet indésirable de type A entraîne la réduction de la dose ou l'arrêt du traitement
- D) En France il y a 31 CRPV
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

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

- A) Les cytochromes sont soumis aux polymorphismes génétiques.
- B) Le millepertuis est un inhibiteur enzymatique
- C) L'orange amère est un inducteur enzymatique
- D) Les antirétroviraux sont uniquement des inducteurs enzymatiques
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 13 : A propos des effets indésirables de type B, indiquez 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 14 : A propos des situations les plus à risques d'interactions medicamenteuses, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

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

QCM 15 : A propos de la iatrogenese medicamenteuse, indiquez 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 16 : A propos de la iatrogenèse médicamenteuse, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La pharmaco-tolérance est la perte de liberté de s'abstenir du médicament
- B) La dépendance physique (assuétude) est l'apparition de troubles physiques parfois intenses lorsque l'administration du produit est suspendue
- C) La dépendance psychique est le désir irrépensible de répéter les prises pour retrouver les effets liés au produit
- D) Les cas de pharmaco-dépendances et d'abus liés à la prise de substances psychoactives sont déclarés au CEIP
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 17 : A propos de la iatrogenèse médicamenteuse, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les interactions pharmacocinétiques sur l'étape de distribution peuvent engendrer un déplacement des protéines porteuses du médicament
- B) Le cytochrome 3A4 métabolise plus de 50% des médicaments
- C) Si des médicaments entrent en compétitions pour l'élimination cela peut engendrer des risques de surdosage
- D) La potentialisation des effets des benzodiazépines par l'alcool est une interaction d'ordre pharmacocinétique
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 18: A propos de la iatrogenese médicamenteuse, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La iatrogénèse médicamenteuse concerne la notion de pharmacodépendance
- B) La iatrogénèse est obligatoirement la conséquence du mauvais usage d'un médicament
- C) La iatrogénèse médicamenteuse est proportionnelle à la consommation de médicament
- D) Ce sont les enfants en bas âge qui sont concernés par une consommation excessive de médicament
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 19 : A propos de la iatrogenese médicamenteuse, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La iatrogénèse médicamenteuse est un réel problème de santé publique, elle est largement sur-estimée
- B) Un effet indésirable est une réaction nocive voulue
- C) Les 31 CRPV centralisent l'ensemble des effets indésirables qui leur sont déclarés
- D) La déclaration des effets indésirables par les professionnels de santé n'est pas obligatoire
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 20 : A propos des effets indésirables de type A, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Ils sont de gravité sévère
- B) Ils sont d'incidence élevée
- C) Une douleur à l'estomac sous AINS est un effet indésirable de type A
- D) Un œdème sous Amlodipine est un effet indésirable de type B
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 21 : A propos des effets indésirables de type B, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Ces effets indésirables sont expliqués par les propriétés pharmacologiques d'une molécule
- B) Ils ne sont pas indiqués dans le RCP
- C) Une fibrose pulmonaire sous amiodarone est un effet indésirable de type A
- D) Une hémorragie sous aspirine est un effet indésirable de type A
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 22 : Quel(s) est (sont) le (les) critère(s) d'un effet indésirable grave : (indiquez la (les) proposition(s) exacte(s))

- A) Il entraîne des malformations ou des anomalies congénitales
- B) Il contre indique à la pratique d'un sport
- C) Il entraîne le décès
- D) Il provoque la perte des cheveux
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 23 : A propos de la iatrogenese medicamenteuse, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les interactions médicamenteuses sont souvent nombreuses et peu cliniquement significatives
- B) Les médicaments à index thérapeutiques étroits sont peu concernés par les interactions médicamenteuses
- C) Les interactions médicamenteuses sont risqués pour les personnes âgées
- D) Ces interactions peuvent être prévenues par la connaissance pharmacologique des médicaments
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 24 : A propos des interactions médicamenteuses d'ordres pharmacocinétiques, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les interactions d'ordres pharmacocinétiques concernent que les étapes de distribution et de métabolisation
- B) Le déplacement des protéines porteuses peut engendrer une augmentation de la fraction libre et donc un risque de surdosage
- C) Le cytochrome 3A4 métabolise 15% des médicaments
- D) Le cytochrome 2C9 métabolise les anticoagulants
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 25 : A propos de la iatrogenese medicamenteuse, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le rifampicine est un inducteur enzymatique
- B) L'orange amère est un inducteur enzymatique
- C) Le phénobarbital est un inhibiteur enzymatique
- D) Le millepertuis est un inhibiteur enzymatique
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 26 : A propos de la iatrogenese medicamenteuse, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)

- A) Les anticoagulants et l'aspirine possèdent un effet synergique
- B) Les B-bloquants et les B-mimétiques possèdent un effet synergique
- C) L'alcool et les benzodiazépines possèdent un effet antagoniste
- D) La digoxine et l'hypokaliémie possèdent un effet synergique
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 27 : A propos de la iatrogenese medicamentouse, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La dépendance physique ou assuétude est le désir irrépressible de répéter les prises pour retrouver les effets liés au produit
- B) Les CEIP recueillent les cas de pharmacodépendance et d'abus liés à la prise de substances psychoactives
- C) La tolérance est l'augmentation des effets d'une dose fixe d'un produit au fur et à mesure que son administration se répète
- D) La tolérance est beaucoup retrouvée dans l'automédication
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

CORRECTION

QCM 1 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : il la diminue
- D) Faux : il l'augmente
- E) Faux

QCM 2 : BCD

- A) Faux : sur les médicaments mais aussi sur les produits industriels ou chimiques
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : une augmentation de la synthèse des récepteurs
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : E

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai : il faut bien lire l'énoncé le mot « obligatoirement » rend les items faux car chacune des propositions peut entraîner de la iatrogénèse médicamenteuse

QCM 5 : ABCD

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

QCM 6 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : une augmentation de la synthèse des récepteurs
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : BD

- A) Faux : ils figurent sur le RCP
- B) Vrai
- C) Faux : leurs incidences sont élevées
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 8 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : un inducteur enzymatique +++
- D) Faux : cette pratique est contre indiquée
- E) Faux

QCM 9 : B

- A) Faux : c'est le rôle des CEIP
- B) Vrai
- C) Faux : on parle de doses supra-thérapeutiques
- D) Faux : ils le déclarent aux CEIP
- E) Faux

QCM 10 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : en général leur incidence est élevée
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

QCM 11 : BCD

- A) Faux : leur déclaration est impérative
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 12 : A

- A) Vrai
- B) Faux : inducteur
- C) Faux : inhibiteur
- D) Faux : inducteur : névirapine / inhibiteur : ritonavir
- E) Faux

QCM 13 : BD

- A) Faux : non expliqués
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 14 :

- A) Vrai
- B) Faux : n'importe quoi
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 15 : 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 16 : CD

- A) Faux : def de la pharmacodépendance
- B) Faux : assuétude = dépendance psychique
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 17 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : d'ordre pharmacodynamique
- E) Faux

QCM 18 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : des accidents peuvent survenir malgré le bon suivi des instructions du RCP
- C) Vrai
- D) Faux : ce sont les personnes âgées
- E) Faux

QCM 19 : C

- A) Faux : elle est sous-estimée !! (Lisez bien les items jusqu'au bout)
- B) Faux : non voulue
- C) Vrai
- D) Faux : les professionnels de santé sont tenus de notifier les effets indésirables
- E) Faux

QCM 20 : BC

- A) Faux : faible à modérée
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : un EI de type A
- E) Faux

QCM 21 : BD

- A) Faux : ils ne sont pas expliqués par les propriétés pharmacologiques d'une molécule
- B) Vrai
- C) Faux : type B
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 22 : AC

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Faux : force à toutes les victimes de la calvitie
- E) Faux

QCM 23 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : au contraire ils sont très concernés
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 24 : BD

- A) Faux : elles peuvent concernent toutes les étapes ADME
- B) Vrai
- C) Faux : 50%
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 25 : A

- A) Vrai
- B) Faux : un inhibiteur enzymatique
- C) Faux : un inducteur enzymatique
- D) Faux : un inducteur enzymatique
- E) Faux

QCM 26 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : un effet antagoniste
- C) Faux : un effet synergique
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 27 : BD

- A) Faux : assuétude = dépendance psychique
- B) Vrai
- C) Faux : une diminution de l'effet
- D) Vrai
- E) Faux

Production du médicament

11 QCMs



QCM 1 : À propos de la production du médicament, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) En France, 75% des personnes âgées consomment des psychotropes
- B) Il y a une forte délocalisation des industries vers des pays comme l'Inde ou la Chine
- C) 50 % du paracétamol français est importé de Chine
- D) D'après le code de la santé publique, un médicament peut se nommer Stop-Nausées
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos de la production du médicament, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'industrie pharmaceutique est une industrie philanthropique
- B) Lors du scandale PIP, le directeur de laboratoire a été incarcéré pour non-respect des GMP
- C) Les pommades contiennent plus d'eau que de lipides
- D) Les médicaments administrés par voie orale le peuvent être sous forme de granulés
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos de la production du médicament, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un médicament blockbuster est un médicament possédant un chiffre d'affaires supérieur à 1 millions de dollars
- B) En France, 72% des consultations chez le généraliste aboutissent à la rédaction d'une ordonnance
- C) La France possède 170 sites de production du médicament
- D) Le salbutamol est un β -2 mimétique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos du circuit d'approvisionnement du médicament, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les officines sont principalement livrés par les hôpitaux
- B) Les fabricants livrent essentiellement les grossistes répartiteurs
- C) Les fabricants livrent la majeure partie de leurs médicaments directement aux officines
- D) Les grossistes répartiteurs livrent principalement les hôpitaux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos du conditionnement du médicament, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le conditionnement primaire contient le conditionnement secondaire
- B) Le conditionnement donne des informations sur le médicament
- C) Il permet de protéger le médicament
- D) La notice d'utilisation se trouve dans le conditionnement primaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos des modes d'administration des médicaments, quelle(s) forme(s) peut (peuvent) être administrée(s) par voie orale :

- A) Collyre
- B) Ampoule
- C) Sirop
- D) Comprimé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos du marketing d'un médicament, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le budget marketing est inférieur au budget recherche
- B) Sa dépense comprend les visites médicales
- C) Il représente 30% du chiffre d'affaires d'un médicament
- D) Il peut correspondre à un prix de lancement supérieur à 1 milliards d'euros pour un médicament
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : 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 9 : 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 10 : L'origine des principes actifs peut être, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Biologique
- B) Minérale
- C) Humaine
- D) Microbiologique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : À propos des médicaments, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les industriels développent les blockbusters dans un domaine médical pour équilibrer les risques financiers
- B) Les biotechnologies représentaient € 18 milliards en CA en 2018
- C) La production de médicaments est pourvoyeurs d'emplois en France
- D) Le nom d'un médicament ne doit pas contenir de termes évoquant un superlatif
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrigé

QCM 1 : B

- A) Faux : c'est 57%
- B) Vrai
- C) Faux : 60% du paracétamol et 50% d'ibuprofène (c'était méchant dsl :()
- D) Faux : pas de termes promotionnels
- E) Faux

QCM 2 : BD

- A) Faux : surtout pas
- B) Vrai
- C) Faux : plus de lipides que d'eau
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : CD

- A) Faux : un milliard
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : B

- A) Faux : par les grossistes répartiteurs
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux : ils livrent principalement les officines
- E) Faux

QCM 5 : BC

- A) Faux : c'est l'inverse
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

QCM 6 : BCD

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

QCM 7 : BCD

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

QCM 8 : BC

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

QCM 9 : BC

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

QCM 10 : ABCD

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

QCM 11 : BCD

- A) Faux : au contraire ils investissent dans plusieurs blockbusters
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux



Conception d'un médicament: identification d'une cible à visée thérapeutique

27 QCMs

QCM 1 : Concernant l'origine des molécules actives, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'insuline est d'origine marine
- B) Les statines et les érythropoïétines sont issus des biotechnologies
- C) Peu de médicaments sont encore extraits des plantes
- D) La trabectédine et les halichondrines sont des anticancéreux
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

QCM 2 : A propos du cycle de vie d'un médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La commercialisation de génériques est possible juste après l'obtention de l'AMM
- B) Le brevet protège un médicament pendant 20 ans
- C) Le développement préclinique se fait sur les hommes
- D) L'AMM signifie que le brevet a été déposé
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses.

QCM 3 : A propos de la modélisation moléculaire, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La structure 3D du ligand moléculaire doit être connue
- B) Elle coûte plus chère que l'expérimentation en laboratoire
- C) Il correspond au screening primaire des molécules
- D) C'est un concept réalisé à la main
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses.

QCM 4 : A propos de la sélection d'une nouvelle molécule, indiquez la (les) proposition(s) exactes) :

- A) Le screening secondaire peut être réalisé sur des modèles cellulaires
- B) La sélection du candidat-médicament concerne une centaine de molécules
- C) Le screening primaire s'aide de tests longs, chers et peu fiables
- D) Le screening primaire donne lieu à la sélection de touches puis des têtes de séries
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausse

QCM 5 : A propos de l'identification d'une molécule à visée thérapeutique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les digitaliques sont d'origine animale et furent découverts de manière empirique
- B) Les anti-vitamines K (AVK) ont été découverts grâce à leur toxicité chez la vache
- C) Le Cétuximab est un anticancéreux
- D) On préfère l'hémisynthèse chimique à l'extraction végétale
- E) Les réponses A,B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos de l'identification d'une molécule à visée thérapeutique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le criblage primaire se réalise sur moins de 10 molécules
- B) Les tests utilisés pour le screening secondaire sont extrêmement courtes et fiables
- C) Le screening secondaire qui précède le screening tertiaire
- D) Le Viagra est utilisé pour le dysfonctionnement érectile
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos de l'identification d'une molécule à visée thérapeutique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le screening secondaire fait appel à une centaine de molécules
- B) A l'heure actuelle, les marchés potentiels sont l'oncologie et la néonatalogie
- C) Les tests du criblage secondaire peuvent se faire sur des modèles cellulaires ou animaux
- D) La pénicilline a été découverte par William Withering
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos de l'identification d'une molécule à visée thérapeutique, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le brevet permet la protection intellectuelle du médicament pendant une durée de 200 ans
- B) Lors du screening primaire, on sélectionne d'abord les têtes de série puis les touches
- C) L'ethnopharmacologie correspond à l'étude de la médecine indigène et des substances naturelles utilisées par certaines populations françaises
- D) Les statines sont utilisés en tant que hypocholestérolémiants
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

QCM 9 : A propos de l'identification d'une molécule à visée thérapeutique, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Une entreprise ne peut pas choisir sa propre stratégie de recherche
- B) Le quinquina est un antipaludéen d'origine animale
- C) La sérendipité est le don de faire au hasard des découvertes fructueuses
- D) La sélection du candidat médicament permet le passage en développement préclinique puis clinique
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

QCM 10 : A propos de l'identification d'une molécule à visée thérapeutique, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les digitaliques font intervenir la pompe Na⁺/K⁺ ATPase
- B) Lors du développement d'un médicament, l'industriel fait appel au procédé du GO/ NO GO
- C) La recherche de nouveaux médicaments ne remplit qu'un besoin de rentabilité économique pour les industries
- D) La sélection du candidat médicament en est la première étape
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

QCM 11 : A propos de l'identification d'une molécule à visée thérapeutique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le Herceptin est utilisé dans le cancer colorectal
- B) Le Gefitinib est un inhibiteur de l'activation d'EGFR
- C) Le Valproate est utilisé dans le traitement de la schizophrénie
- D) La Dépakine® possède un effet tératogène, il est donc déconseillé chez les hommes enceints
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

QCM 12 : A propos des digitaliques, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Leur découverte est le fruit du hasard
- B) Ce sont des glucosides cardiotoniques faisant intervenir 2 types de pompes
- C) Elles possèdent un effet inotrope négatif et chronotrope positif
- D) Elles ont pour but d'améliorer la fonction érectile chez l'homme
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

QCM 13 : A propos de l'identification d'une molécule à visée thérapeutique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La découverte de molécules à partir de molécules déjà existantes représente un intérêt important en terme de santé publique
- B) Les anticorps anti-EGFR sont dirigés contre une cytokine
- C) Les médicaments d'origine humaine sont essentiellement des dérivés sanguins
- D) La dépakine a pour molécule active le valproate qui est un antiépileptique
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

QCM 14 : A propos de l'identification d'une molécule à visée thérapeutique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le lithium est utilisé dans le traitement des désordres gastriques
- B) Les halichondrines sont commercialisés sous le nom de Yondelis
- C) Alexander Fleming est à l'origine de la découverte de la dépakine
- D) La rénine intervenant dans le système Rénine Angiotensine Aldostérone est fabriquée par le foie
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

QCM 15 : A propos du principe actif, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Aujourd'hui on utilise généralement la synthèse chimique pour produire des principes actifs
- B) Un principe actif ne peut être que d'origine humaine
- C) On évite de nos jours d'utiliser des médicaments d'origine humaine, pour éviter la contamination de l'homme à l'animal
- D) Le Paclitaxel est d'origine animale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : Le développement des antibiotiques doit beaucoup à :

- A) Louis Pasteur
- B) Didier Raoult
- C) Alexander Fleming
- D) William Withering
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : Concernant le cycle de vie du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La commercialisation nécessite l'obtention de l'autorisation de mise sur le marché (AMM)
- B) La recherche d'un nouveau médicament est un processus court et coûteux
- C) La découverte de nouvelles molécules actives peut impliquer un screening d'une banque de plusieurs milliers de molécules chimiques
- D) Les génériques sont fabriqués avant l'expiration du brevet
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : Concernant l'origine des médicaments, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'argile est d'origine végétale
- B) L'érythropoïétine est d'origine minérale
- C) Les anticorps thérapeutiques sont issus des animaux
- D) Les immunoglobulines sont issus des animaux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : Concernant le cycle de vie du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La pénicilline est le fruit du hasard
- B) La digoxine a été découvert à partir de ses effets indésirables
- C) La trinitrine est le résultat d'une modélisation moléculaire
- D) Les statines sont produits par synthèse chimique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : Concernant la modélisation moléculaire, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle prédit les composés de structure idéale pour une cible définie
- B) Il s'agit d'une approche informatique
- C) Elle repose sur la complémentarité entre la cible et le médicament
- D) Elle est réalisée en 2D
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : Concernant le cycle de vie du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le SRAA joue un rôle dans le contrôle de la pression artérielle
- B) Les statines sont des médicaments hypercholestrolémiants
- C) Les neuroleptiques ont une action sur les récepteurs D2 de la dopamine
- D) La modélisation moléculaire est une perte de temps et de moyens
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : Concernant la découverte de molécules actives à partir d'une molécule déjà existante, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Ce sont des molécules de la même famille avec des propriétés optimisées
- B) Ils constituent un investissement plus important pour l'industriel
- C) Le 5-fluoro-uracile fut développée à partir du capécitabine
- D) L'ésoméprazole est la forme dextrogyre de l'oméprazole
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : Concernant la découverte à partir d'une molécule déjà existante, donnez-la ou les bonnes réponses :

- A) Elle consiste en la recherche de principes actifs de la même famille que le médicament chef de fil
- B) Cette stratégie de découverte correspond à un gain de temps
- C) Ce sont des molécules équivalentes aux génériques
- D) Ce sont des médicaments coûteux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : Concernant la recherche de nouvelles molécules actives sur une cible, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les AVK furent découverts suite à l'observation d'un effet indésirable sur un médicament existant
- B) La modélisation moléculaire permet de concevoir par ordinateur des molécules reconnaissant une cible de cible optimale
- C) Le développement de la biologie moléculaire a permis la synthèse des protéines recombinantes
- D) Le screening primaire sélectionne de manière simple et rapide des centaines de molécules
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : 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 26 : 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 27 : A propos du sildénafil, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il potentialise l'effet du Monoxyde d'Azote
- B) Il s'agit d'un anticancéreux inhibant la résistance à l'apoptose
- C) Il s'agit d'un AVK
- D) Il est utilisé dans le traitement de l'Hypertension artérielle pulmonaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Correction

QCM 1 : CD

- A) Faux : L'insuline est d'origine animale
- B) Faux : les statines sont des molécules issues de synthèse chimique
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 2 : B

- A) Faux : Les génériques peuvent être commercialisés après l'expiration du brevet
- B) Vrai
- C) Faux : Le développement préclinique se fait sur les animaux
- D) Faux : L'AMM veut dire que le médicament peut être commercialisé
- E) Faux

QCM 3 : E

- A) Faux : La structure 3D de la cible moléculaire doit être connue
- B) Faux : La modélisation moléculaire est moins chère et moins longue que l'expérimentation en laboratoire
- C) Faux : Le screening primaire est à ne pas confondre avec la modélisation moléculaire
- D) Faux : C'est un concept assisté par un ordinateur
- E) Vrai

QCM 4 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : La sélection du candidat médicament concerne une dizaine de molécules voire moins
- C) Faux : Le screening primaire s'aide de tests courts, peu coûteux et fiables
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : BCD

- A) Faux : les digitaliques sont des molécules actives d'origine végétale
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : D

- A) Faux : la sélection du candidat médicament
- B) Faux : ce sont les tests utilisés pour le screening primaire qui sont courts et fiables
- C) Faux : on ne parle JAMAIS de screening tertiaire mais de sélection de candidat médicament
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : des exemples de marchés potentiels sont en oncologie et pour les maladies neurodégénératives
- C) Vrai
- D) Faux : La Pénicilline a été découverte par Alexander Fleming
- E) Faux

QCM 8 : D

- A) Faux : Le brevet permet la protection intellectuelle du médicament pendant une durée de **20** ans
- B) Faux : on identifie d'abord les touches PUIS les têtes de séries
- C) Faux : **L'ethnopharmacologie correspond à l'étude de la médecine indigène et des substances naturelles utilisées par certaines populations indigènes**
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 9 : CD

- A Faux : Chaque entreprise choisit sa propre stratégie de recherche
- B) Faux : Le quinquina est d'origine végétale
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 10 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : le développement d'un médicament doit lier progrès thérapeutique et rentabilité économique
- D) Faux : la sélection du candidat médicament c'est la dernière étape
- E) Faux

QCM 11 : B

- A) Faux : le herceptin est utilisé dans le traitement du cancer du sein
- B) Vrai
- C) Faux : Le valproate est un antiépileptique
- D) Faux : depuis quand les hommes sont enceints !!!????
- E) Faux

QCM 12 : B

- A) Faux : Les digitaliques ont été découverts à partir de données empiriques
- B) Vrai
- C) Faux : inotrope **positif** et chronotrope **négatif**
- D) Faux : les digitaliques sont utilisés dans le traitement de l'insuffisance cardiaque
- E) Faux

QCM 13 : C et D

- A) Faux : il représente un intérêt variable en santé publique
- B) Faux : les anticorps anti-EGFR sont dirigés contre un récepteur
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 14 : E

- A) Faux : le lithium est utilisé dans le traitement des troubles bipolaires
- B) Faux : la trabectedine est commercialisé sous le nom de Yondélis
- C) Faux : Fleming a « découvert » la pénicilline+++
- D) Faux : La Rénine est fabriquée par le Rein
- E) Vrai

QCM 15 : A

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Faux : Cela concerne les médicaments d'origine animale et ce pour éviter la contamination de l'animal à l'homme
- D) Faux : Le Paclitaxel est d'origine végétale
- E) Faux

QCM 16 : C

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

QCM17 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : c'est un processus long et coûteux
- C) Vrai
- D) Faux : Après expiration du brevet
- E) Faux

QCM 18 : C

- A) Faux : l'argile est d'origine minérale
- B) Faux : l'EPO est issu des biotechnologies
- C) Faux : Les Ac thérapeutiques sont également des biotechnologies
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 19 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : à partir de données empiriques
- C) Faux : à partir de ses effets toxiques
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 20 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : en 3D
- E) Faux

QCM 21 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : hypocholestérolémiant
- C) Vrai
- D) Faux : au contraire, c'est un gain de temps et d'argent
- E) Faux

QCM 22 : A

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Faux : la capécitabine fut développée à partir du 5-fluoro-uracile
- D) Faux : forme lévogyre
- E) Faux

QCM 23 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : le générique est la copie exacte du médicament initial
- D) Faux
- E) Faux

QCM 24 : BCD

- A) Faux : les AVK furent découverts à partir d'effets toxiques du mélilot
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 25 : C

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

QCM 26 : BC

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

QCM 27 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : il s'agit d'un inhibiteur de la phosphodiesterase de type 5
- C) Faux : voir B
- D) Vrai
- E) Faux

Conception d'un médicament : développement préclinique / clinique

16 QCMS



QCM 1 : A propos du test d'Ames, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il évalue la cancérogenèse d'un médicament
- B) Il fait partie du dossier clinique
- C) Il consiste à mettre en contact le médicament, des salmonelles et un antibiotique
- D) Si les salmonelles deviennent résistantes à l'antibiotique le développement peut continuer
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos du développement préclinique, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le dossier préclinique est composé de 5 dossiers
- B) Le dossier toxicologique contient les caractères organoleptiques et les caractéristiques de la molécule
- C) Le modèle caco 2 appartient au dossier analytique
- D) Le modèle caco 2 est une étude très en amont de l'absorption du médicament avec des volontaires et des animaux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos du développement clinique, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est une phase d'études comprenant 5 étapes
- B) Les études de phase 2 se fait sur des volontaires sains
- C) A l'issue de la phase 3, l'industriel peut faire une demande d'AMM à l'EMA
- D) La phase 3 est dite la phase d'études Pilote
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos du développement pré-clinique et clinique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La recherche exploratoire arrive avant le projet de recherche
- B) Le projet de recherche concerne un besoin médical inexistant
- C) Le dossier analytique fait partie du développement clinique
- D) L'étude Caco2Cells se trouve dans le dossier toxicologique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : Quelles est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) concernant le test d'AMES?

- A) C'est un test évaluant l'élimination intestinale d'un principe actif
- B) S'il y a une résistance à l'antibiotique des salmonelles, alors les salmonelles auront mutées
- C) Il évalue l'éventuelle mutagenèse d'un principe actif
- D) Il utilise des leptospiroses
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos du dossier pré-clinique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il comporte uniquement les dossiers galénique et toxicologique
- B) Ils utilisent des modèles humains
- C) Le dossier toxicologique se fait en 2 ans
- D) Le dossier galénique comporte les informations sur le principe actif
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : Dans le cadre du développement des médicaments et la phase IV, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle est réalisée sur des sujets sains ou des sujets malades
- B) Est nécessairement un essai croisé
- C) Permet la recherche de nouvelles indications
- D) Est une phase où les effets indésirables sont très détectés
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : Concernant le critère principal de jugement dans le développement clinique, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Correspond au problème clinique posé
- B) Doit nécessairement prendre en compte qu'un seul facteur clinique
- C) Doit être défini en fonction du nombre de sujets nécessaires à la réalisation de la phase III
- D) Doit être randomisé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos des cellules Caco-2, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elles sont d'origine rénales
- B) Elles sont utilisées pour évaluer la mutagenèse
- C) Permettent d'évaluer l'absorption intestinale
- D) Permettent d'évaluer certains paramètres pharmacocinétiques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : Dans le cadre du développement des médicaments et la phase II, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle évalue la toxicité du médicament sur des volontaires sains
- B) Elle recherche la dose minimale efficace et bien tolérée
- C) Elle évalue l'effet de certaines pathologies sur le médicament
- D) Elle permet de rechercher de nouvelles indications pour le médicament
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : 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 12 : 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 13 : Dans le cadre du développement des médicaments, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) concernant les personnes impliquées :

- A) L'investigateur doit souscrire à une assurance
- B) L'assistant de recherche clinique fait le lien entre l'investigateur et le promoteur
- C) Le début d'un essai clinique nécessite l'obtention de l'avis défavorable du CPP et de l'ANSM
- D) Le promoteur est responsable de la réalisation de l'étude
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : Classez dans l'ordre chronologique les éléments suivants :

1. **Bonnes Pratiques de Fabrication**
2. **Loi 2012-300**
3. **Directives Européennes**
4. **Bonnes Pratiques de laboratoire**

- A) 3-2-1-4
- B) 2-3-4-1
- C) 3-2-1-4
- D) 1-4-3-2
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : Concernant le cahier d'observation (CRF), indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) concernant les personnes impliquées :

- A) Il est le reflet exact du protocole
- B) Il comprend le consentement informé et signé du patient
- C) Il est rédigé en collaboration avec des médecins et statisticiens
- D) Il est paraphé et daté sur chaque page
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Correction

QCM 1 : C

- A) Faux : il évalue la mutagenèse du médicament
- B) Faux : il fait partie du dossier toxicologique
- C) Vrai
- D) Faux : un agent mutagène va provoquer l'arrêt de son développement
- E) Faux

QCM 2 : E

- A) Faux : il contient 4 dossiers
- B) Faux : ces informations font parties du dossier analytique
- C) Faux : dossier pharmacocinétique
- D) Faux : c'est une étude sans volontaire ni animaux, uniquement des cellules
- E) Vrai

QCM 3 : C

- A) Faux : Le développement clinique comprend 4 étapes
- B) Faux : Les études de phase 2 se font sur des patients volontaires
- C) Vrai
- D) Faux : La phase 3 est la phase d'études pivots
- E) Faux

QCM 4 : E

- A) Faux : c'est le contraire
- B) Faux : besoin médical existant
- C) Faux : il fait partie du développement préclinique
- D) Faux : dossier pharmacocinétique du pharmacologique
- E) Vrai

QCM 5 : BC

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Souches de salmonelles et un antibiotique
- E) Faux

QCM 6 : E

- A) Faux : Le dossier préclinique comprend les dossiers galénique, analytique, pharmacologique et toxicologique
- B) Faux : Il comporte majoritairement des modèles animaux
- C) Faux : L'étude de la toxicité aiguë dure 2 semaines, mais l'étude de la toxicité chronique dure plus de 3 mois.
- D) Faux : Le dossier galénique comporte des informations sur la forme pharmaceutique, c'est le dossier analytique qui comporte des informations sur le principe actif
- E) Vrai

QCM 7 : CD

- A) Faux : Il est réalisé sur des sujets malades
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 8 : A

- A) Vrai
- B) Faux : il peut être composite
- C) Faux : il permet justement de calculer le nombre de sujets nécessaires
- D) Faux
- E) Faux

QCM 9 : CD

- A) Faux : elles sont d'origine intestinales
- B) Faux : voir CD
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 10 : BC

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

QCM 11 : AB

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

QCM 12 : ACD

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

QCM 13 : B

- A) Faux : c'est le promoteur
- B) Vrai
- C) Faux : favorable
- D) Faux : c'est l'investigateur
- E) Faux

QCM 14 : D

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

QCM 15 : ABCD

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

Pharmacocinétique

39 QCMs



QCM 1 : En temps qu'aspirant tuteur d'UE6, vous décidez de vous renseigner sur un médicament X administré par voie intra-veineuse et d'appliquer les formules de cours pour vous entraîner à faire un QCM.

Données :

- dose = 5g
- $C_0 = 0,2\text{g/L}$
- $Cl = 5\text{L/h}$
- $\ln(2) = 0,7$

- A) Le médicament a un $V_d = 20\text{L}$
- B) Le médicament a une $T_{1/2} = 3,5$ heures
- C) Le médicament a une $T_{1/2} = 2,8$ heures
- D) Sa constante d'élimination = 125
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos des formules du volume de distribution, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le volume de distribution est proportionnel à la clairance
- B) Si un médicament a une clairance de 6L/h et une constante d'élimination = $0,01$ son V_d sera = 60L
- C) Si on utilise une galénique entérale, on peut utiliser la formule $V_d = \text{dose}/C_0$
- D) Si on donne une clairance = $0,04\text{ L/min}$, et une $T_{1/2} = 7$ heures, on aura un $V_d = 24\text{L}$ (ps : $\ln(2) = 0,7$)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos de la clairance hépatique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Quand le coefficient d'extraction est fort, la clairance hépatique dépend du débit sanguin
- B) Quand le coefficient d'extraction est fort, la clairance hépatique dépend de la fraction libre et de la clairance intrinsèque
- C) Avec un débit de $0,1\text{L/min}$ et un coefficient d'extraction = $0,4$ on peut calculer une clairance = 4L/h
- D) Avec un débit de $0,1\text{L/min}$ et un coefficient d'extraction = $0,4$ on peut calculer une clairance = 6L/h
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos du métabolisme des médicaments, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le métabolisme est une biotransformation qui augmente la liposolubilité et diminue la toxicité du médicament
- B) La fonctionnalisation consiste à lier le médicament à un groupement endogène
- C) Le médicament va se lier à une enzyme de type transférase
- D) Si les cytochromes P450 sont induits, on augmente la capacité métabolique de l'organisme, on diminue les concentrations et l'efficacité du médicament (sauf prodrogue)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos de la phase de distribution, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On distingue 2 niveaux de distribution : sanguin et tissulaire
- B) Les fractions liées et libres sont reliées par la loi d'action de masse
- C) Plus la constante d'association est forte par rapport à la constante de dissociation, plus la force de liaison du principe actif avec sa protéine est importante
- D) Plus le médicament se distribue, moins longtemps il reste dans l'organisme
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : Pendant votre stage à l'hôpital, vous voyez arriver une jeune femme de 50kg, atteinte de maux de têtes à la suite d'une ingestion de Xanax®. Vous essayez de savoir quelle dose elle a ingéré, pour être sûr qu'elle ne court aucun danger.

- Biodisponibilité : 90%
- $\frac{1}{2}$ vie : 14h
- Clairance : 0,1L/h/kg
- $C_0 = 9 \times 10^{-3}$

- A) Le volume de distribution du Xanax® est de 100L
- B) Le volume de distribution du Xanax® est de 2L
- C) Elle a ingéré 1g de Xanax®
- D) Elle a ingéré 0,9g de Xanax®
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos de la pharmacocinétique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) En pratique clinique la demi-vie à 2 intérêts : prédire le temps nécessaire pour atteindre l'état d'équilibre lors d'une perfusion ou de prise répétée et prédire l'accumulation après prise répétée
- B) La 1^{ère} étape de l'élimination rénale est la filtration glomérulaire

Vous faites partie du groupe d'étude des caractéristiques d'un nouveau médicament à mettre sur le marché. Comme vous êtes clairement le/la plus intelligent(e) du groupe, on vous confie les calculs. Ce médicament, d'après les tests, a une clairance de 3L/h, un Vd de 60L. Aide au calcul : $\ln(2) = 0,7$

- C) Le $T_{1/2}$ de ce médicament est de 20h
- D) La constante d'élimination $K_e = 0,05$
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos de la phase biopharmaceutique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un principe actif doit être désintégré s'il n'est pas injectable
- B) La dissolution est le passage de médicament à particules de principe actif
- C) La désintégration est le passage de particules de principe actif à principe actif en solution
- D) La phase biopharmaceutique est obligatoire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos de la pharmacocinétique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La phase d'administration permet le passage du principe actif dans la circulation générale, par diffusion passive ou active
- B) Les transports actifs d'influx sont de la famille SLC, OAT ou OCT, et situés en position basolatérale de la membrane cellulaire
- C) Les transports actifs d'efflux sont de la famille SLC, OAT, P-gP, et situés en position apicale de la membrane cellulaire
- D) Les transports actifs sont les plus répandus dans l'organisme, particulièrement de type efflux dans les sites protégés de l'organisme (testicules, SNC...)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos de la pharmacocinétique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La résorption de principe actif par transport passif suivant la loi de Fick se fait dans le sens du flux de concentration
- B) Pour être résorbé au niveau l'estomac, le médicament doit être soluble dans celui-ci
- C) La voie sous cutanée est une voie transmuqueuse
- D) Les médicaments peuvent se lier aux protéines plasmatiques, telles que l'albumine, l' α -1-glycoprotéine acide, la γ -globulines ou les lipoprotéines
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : A propos de la pharmacocinétique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La voie orale peut être contre-indiquée en cas de troubles d'ordre pathologique (nutrition entérale, troubles digestifs) ou pharmacologique (vomissements, diarrhées...)
- B) La clairance hépatique est composée de la clairance métabolique intrinsèque pure et de la clairance biliaire
- C) Le métabolisme peut se faire par une phase de conjugaison avec différences substances endogènes
- D) La sécrétion tubulaire concerne les molécules qui n'ont pas encore été filtrées ou qui ont été réabsorbées
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : Vous êtes externes à l'hôpital et voyez arriver une jeune femme qui, après avoir eu des douleurs menstruelles la veille au soir, a ingéré 10 comprimés de 500mg de PERDOLAN®. Comme vous êtes accros à la pharmacocinétique (on vous comprend), vous décidez de faire des calculs sur son cas pour l'aider.

Aide au calcul :

- $C_0 = 50\text{g/L}$
- $\frac{1}{2} \text{vie} = 3,5\text{h}$

- A) Le volume de distribution est de 0,1L
- B) Le volume de distribution est de 10 mL
- C) La clairance du médicament est de 20L/h
- D) La clairance du médicament est de 20mL/h
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : Lors des essais cliniques du médicament X, la fiche des doses administrées à 3 patients est perdue. On vous demande de remédier à ce problème, en utilisant les formules que vous connaissez bien évidemment par cœur. Le patient A a une $C_0 = 0,2\text{g/L}$ et on lui a injecté le médicament en intra-veineuse, le patient B a une $C_0 = 0,04 \text{g/L}$ et a reçu le médicament sous forme de comprimé, le patient C a une $C_0 = 0,08 \text{g/L}$ et a lui aussi reçu un comprimé.

Données :

- $V_d = 80\text{L}$
- **Biodisponibilité de la voie orale : 40%**

- A) Le patient A a reçu une dose de 16g de médicament X
- B) Le patient B a reçu une dose de 1,28g de médicament X
- C) Le patient C a reçu une dose de 16g de médicament X
- D) Le biodisponibilité de la voie orale est trop faible, ce qui contre-indiquera la voie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : A propos de la pharmacocinétique en général, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'effet de premier passage hépatique est surmontable en utilisant une dose de charge
- B) La voie sous-arachnoïdienne cible le système nerveux en injectant le médicament à la base du crâne
- C) La voie rectale est la voie de l'urgence pédiatrique
- D) Le métabolisme du médicament est un étape réversible
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : A propos de la pharmacocinétique en général, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Plus la constante d'association est forte par rapport à la constante de dissociation plus la force de liaison du principe actif avec sa protéine est importante
- B) L'induction enzymatique augmente la capacité métabolique, donc diminue les concentrations et baisse l'efficacité du médicament (sauf si prodrogue)
- C) Dans le cas d'un prodrogue, la réduction du métabolisme (inhibition enzymatique) va augmenter la concentration du médicament dans l'organisme, et augmenter son efficacité
- D) Les cytochromes P450 de type 3A4 sont les plus courants dans l'organisme
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

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

- A) La phase biopharmaceutique est constituée de 4 étapes concomitantes et non obligatoires
- B) La filtration glomérulaire concerne des molécules liées et dont le poids moléculaire est inférieur à 65 000 Da
- C) Les médicaments peuvent être inducteurs du métabolisme, inhibiteurs, mais jamais les deux à la fois
- D) Si la fixation aux protéines tissulaires est inférieure aux protéines plasmatiques, on parle de distribution restrictive
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : A propos de la biodisponibilité et de la bioéquivalence, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La biodisponibilité permet de comparer deux médicaments, identiques en terme de PA mais différents dans la galénique, et d'ainsi permettre la substitution de l'un par l'autre par le pharmacien
- B) La biodisponibilité absolue est calculée en faisant la comparaison d'une voie d'administration par rapport à la voie IV
- C) La bioéquivalence se base sur 3 critères : l'aire sous la courbe (AUC), la biodisponibilité et la concentration maximale (C_{max})
- D) La biodisponibilité c'est la fraction de la dose de médicament qui atteint la circulation générale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : A propos du rapport entre pH et pKa, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un acide faible avec un pKa = 9 sera toujours résorbé quel que soit le pH du milieu.
- B) Une base faible avec un pKa = 9 sera toujours résorbé quel que soit le pH du milieu
- C) Un acide fort a tendance à s'accumuler dans un compartiment basique
- D) Un médicament sera résorbé s'il est soluble dans son milieu
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : A propos de l'effet de premier passage hépatique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il est shunté par l'utilisation de la voie sublinguale
- B) Il correspond à la recirculation du médicament après captation hépatique et sécrétion par la bile
- C) Il dépend du système enzymatique et donc est le même pour tous les individus
- D) Face à ce phénomène, on est en général amenés à augmenter la posologie du médicament pour éviter un sous dosage de ce dernier
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : A propos des voies parentérales, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'insuline est un exemple de médicament donné exclusivement par voie parentérale car elle est dégradée par les enzymes du tube digestif
- B) On préférera les voies parentérales chez le patient inconscient
- C) La voie intra-veineuse permet de shunter les obstacles liés à l'absorption
- D) L'inconvénient de la voie sublinguale est que l'on ne connaît pas la quantité exacte de principe actif qui arrive au système sanguin
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : A propos de la pharmacocinétique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un médicament sous forme ionisée ne peut pas passer les barrières intestinales
- B) Un médicament sous forme non-soluble ne passe pas les barrières intestinales
- C) La strychnine sera réabsorbée dans l'intestin
- D) La voie sublinguale équivaut à la voie perlinguale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : A propos de la pharmacocinétique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Une biodisponibilité à 80% est réhibitoire
- B) Plus la distribution d'un médicament est importante plus sa demi-vie a tendance à être longue
- C) La fonctionnalisation transforme la structure du principe actif
- D) Quand le débit d'extraction hépatique est fort, la clairance hépatique dépend de la fraction libre et du niveau de clairance intrinsèque
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : A propos de l'élimination des médicaments : un patient reçoit une dose de 70000 cg du médicament X par voie orale (biodisponibilité 35 %). La surface sous courbes des concentrations plasmatiques du médicament en fonction du temps est de 122,5 mg.h/L. Sa clairance plasmatique est donc de :

- A) 225 ml/min
- B) 21.46 L/h
- C) 2 L/h
- D) 35 L/H
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : 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 regroupiez 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 25 : 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 26 : 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 27 : 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 28 : Vous étudiez la clairance d'un nouveau principe actif sur un organe. On vous donne les données connues pour ce principe actif : sa biodisponibilité absolue est de 100%, il montre des concentrations sanguines d'entrée et de sortie sur cet organe de 40 mg/L et 10 mg/L pour un débit sanguin de 2000 mL/min, la valeur de la clairance de cet organe est de :

- A) 1,5 L/min
- B) 135 L/h
- C) 90 L/h
- D) 60 L/min
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : A propos de la liaison d'un médicament aux protéines plasmatiques, indiquez la (les) bonne(s) réponse(s) :

- A) Elle peut être à l'origine d'interactions médicamenteuses
- B) Une liaison de grande force pourra entraîner des retards de distribution
- C) Elle sera influencée par une protéinurie
- D) Si le paramètre K est élevé, la distribution et l'élimination seront considérées comme restrictives
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : Pour 0,3 g de médicament administré par voie intra-veineuse à un patient de 70 kg, on mesure une concentration plasmatique en fin d'injection de 10mg/L. Pour ce cas et par rapport au volume de distribution en général, indiquez la (les) bonne(s) réponse(s) :

- A) $V_d = 30L$
- B) $V_d = 430 \text{ mL/kg}$
- C) Le volume apparent de distribution n'a pas d'influence la rapidité d'élimination du principe actif
- D) Le volume apparent de distribution permet de faire des choix entre différentes molécules pendant le développement du médicament
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : On administre à un patient souffrant une dose de 500 mg de morphine 2 fois par jour par voie IV. Un dosage sanguin juste après administration montre une concentration sanguine de $C_0 = 20 \text{ mg/L}$. On a préalablement déterminé graphiquement sa constante d'élimination $K_e = 0,5 \text{ h}^{-1}$. $\ln(2) = 0,7$. En vous servant de ces données, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La voie intraveineuse est une voie parentérale
- B) Le volume de distribution est de 20L
- C) La clairance systémique est de 12,5 L/h
- D) L'état d'équilibre sera atteint au bout 5h environ
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 32 : A propos de l'administration de médicament par voie intraveineuse, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle permet d'éviter l'effet de premier passage hépatique
- B) Elle subit toutes les étapes ADME
- C) Elle est la voie de référence et la voie de l'urgence chez l'adulte
- D) Elle permet de prévenir un risque septique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : A propos de l'élimination en pharmacocinétique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les médicaments à coefficient d'extraction hépatique $> 0,7$ ont une clairance hépatique dépendante du débit sanguin
- B) Les médicaments à coefficient d'extraction hépatique intermédiaire ont une clairance hépatique qui va dépendre uniquement de la fraction libre et de la clairance intrinsèque de l'organe
- C) L'élimination du médicament se fait uniquement s'il est sous forme inchangée
- D) Dans l'élimination au niveau du rein, l'étape de sécrétion est passive, ne consomme pas d'énergie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 34 : Une patiente est amenée aux urgences à la suite d'une intoxication médicamenteuse volontaire avec un antipsychotique. Son compagnon nous informe qu'elle a ingéré des comprimés, mais ne sait pas dire combien. Sachant que cet antipsychotique a une biodisponibilité de 50% et que le dosage plasmatique réalisé à l'arrivée retrouve, extrapolée à C₀, une concentration sanguine de 800ng/mL, quelle quantité de cet antipsychotique estimez-vous que la patiente a absorbée ?

Données : Poids = 50kg ; Taille = 165cm ; Demi-vie = 10h ; Vd = 20 L/kg

- A) 2 boîtes de 4 blisters de 10 comprimés à 20 mg par comprimé
- B) 1 boîte de 4 blisters de 10 comprimés à 12,5 mg par comprimé
- C) 1 blister de 10 comprimés à 125 mg
- D) une dose totale de 1,6 g
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 35 : À propos des propositions suivantes, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La forme ionisée d'un principe actif dans le compartiment intestinal favorisera son absorption au travers des entérocytes
- B) Une fois la phase biopharmaceutique passée, les étapes d'ADME coexistent pour un médicament administré sous voie orale
- C) La bioéquivalence représente la fraction de médicament administré par voie extravasculaire qui atteint la circulation générale
- D) Un principe actif lié à une protéine de transport ne franchira pas la barrière endothéliale
- E) Toutes les propositions sont fausses

QCM 36 : À propos du rôle entre pH et pka, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Pour une base ayant un pka de 5, ce médicament ne sera pas résorbé car sous forme ionisé majoritairement
- B) Une base faible dans un milieu basique sera sous forme non ionisée donc potentiellement résorbable
- C) La strychnine aura une absorption rapide, à l'inverse de l'aspirine qui aura une absorption différée
- D) Un acide faible ayant un pka de 12 sera non-ionisé quel que soit le milieu
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 37 : A propos d'un médicament basique (base faible) de pKa = 7 à administration orale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il est sous forme ionisée quel que soit le pH du milieu
- B) Sera résorbé au niveau de l'estomac
- C) Il est considéré comme une base très faible
- D) Son absorption ne sera pas influencée par la maladie de Crohn
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 38 : A propos de l'élimination des médicaments, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les métabolites sont toujours éliminés par le foie
- B) L'excrétion biliaire fait intervenir des transporteurs membranaires
- C) Les médicaments qui subissent le cycle entéro-hépatique seront éliminés plus rapidement
- D) Les médicaments à poids moléculaire de moins de 650000 kDa seront filtrés par le glomérule
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 39 : Un patient suit un traitement par voie orale, dont la posologie est de 2 comprimés de 30 mg chacun chaque matin à prendre avec le petit déjeuner. Le médicament a une biodisponibilité de 70%, une clairance de 50cL/min et une demi vie de 7h ($\ln(2) = 0,7$). Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On ne peut pas calculer son volume de distribution
- B) Son volume de distribution est de 3L
- C) Son volume de distribution est de 300L
- D) Si le patient prend ses comprimés mais ne prend pas de petit déjeuner, cela ne peut pas avoir d'impact sur la pharmacocinétique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Correction :

QCM 1 : B

- A) Faux : $V_d = \text{dose} / C_0 = 50,2 = 25L$, pas 20
- B) Vrai : $T_{1/2} = \ln(2) \times V_d / Cl = 0,7 \times 25 = 3,5$ heures
- C) Faux : vous tombez sur ça si vous étiez tombés dans le piège 20L du début
- D) Faux : $K_e = Cl / V_d = 525 = 0,2$, et c'est sans unité
- E) Faux : les pièges sont faciles, mais vous êtes un gentil tuteur 😊

QCM 2 : AD

- A) Vrai : $V_d = Cl / K_e$
- B) Faux : selon la même formule, on finit à 600L
- C) Faux : qui dit entérale dit pas passe par le td, donc on a une biodisponibilité F à ajouter là-dedans, donc $V_d = F \times \text{dose} / C_0$
- D) Vrai : $V_d = T_{1/2} \times Cl / 0,7 = 7 \times (0,04 \times 60) / 0,7 = 2,40,1 = 24L$
- E) Faux

QCM 3 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : c'est la faible ça
- C) Vrai : la formule est $Cl = Q \times E / (1 - E) = (0,1 \times 60) / 0,40,6 = 4L$
- D) Faux
- E) Faux

QCM 4 : CD

- A) Faux : augmente l'hydrosolubilité ++++
- B) Faux : piège facile, mais c'est pour vous rappeler les définitions, et ça c'est la conjugaison
- C) Vrai (je vous embêterais avec les détails UDPgluco, sulfo et acétyl plus tard hehe)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : ABC

- A) Vrai : le sanguin c'est sur les protéines dans la circulation sanguine
- B) Vrai : tout à fait, c'est un équilibre
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

QCM 6 : AC

- A) Vrai : d'abord on veut la clairance pour la patiente : $0,1 \times 50 = 5L/h$. Ensuite, on applique la formule : $V_d = T_{1/2} \times Cl \ln(2) = 14 \times 50,7 = 100L$
- B) Faux : regardez bien, si vous tombez sur ça vous avez mal inversé la formule
- C) Vrai : $\text{dose} = V_d \times C_0 / F = 100 \times 9 \times 10^{-3} / 0,9 = 0,90,9 = 1g$ (le 0,9, c'est la fraction qui passe, donc la biodisponibilité 😊)
- D) Faux : si vous êtes tombé sur ça, c'est que vous avez oublié de diviser par la biodisponibilité
- E) Faux : disclaimer, le xanax c'est pas une bonne idée les copains

QCM 7 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : $T_{1/2} = 14\text{h}$. Alors on prend la formule : $T_{1/2} = \ln 2 \times VdCl$ et on remplace $T_{1/2} = 0,7 \times 603 = 14$ et c'est en heures
- D) Vrai : La formule est très simple : $Ke = Cl/Vd = 360/0,05$ Voilà c'est tout pour ces petits calculs
- E) Faux

QCM 8 : A

- A) Vrai : def de cours pur et dur
- B) Faux : les définitions de dissolution et désintégration sont inversées
- C) Faux
- D) Faux : pas pour tous, et comme ils ont l'air d'adorer les pièges un peu foireux cette année, je contribue
- E) Faux

QCM 9 : B

- A) Faux : absorption, pas administration
- B) Vrai
- C) Faux : ils sont de famille ABC, MRP, P-gP codés MDR
- D) Faux : les passifs sont les plus répandus (tout le reste est juste)
- E) Faux

QCM 10 : D

- A) Faux : dans le sens du gradient, donc le sens inverse du flux
- B) Faux : si le médicament est soluble dans l'estomac, il est dans un état ionisé, et donc il ne sera pas résorbé (et on peut déduire que c'est une base)
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : BCD

- A) Faux : ce qui est dans la parenthèse de l'ordre pharmacologique est pathologique 😊
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 12 : AD

- A) Vrai : on utilise la formule suivante : $Vd = \text{dose}/C_0 = 550/0,1 = 5500\text{L}$ (pour la dose = 5 c'est parce qu'on est en g, donc $10 \times 500\text{mg} = 5\text{g}$)
- B) Faux : $0,1\text{L} = 100\text{mL}$, pas 10mL
- C) Faux : on utilise une autre formule : $Cl = \ln(2) \times Vd/T_{1/2} = 0,7 \times 5500/14 = 275\text{L/h}$ (tadaaaa c'est fait, vous êtes trop forts)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 13 : AC

- A) Vrai : on est sur une injection en IV, donc on ne se préoccupe pas de la biodisponibilité. De ce fait, dose = $Vd \times C_0 = 80 \times 0,2 = 16\text{g}$
- B) Faux : on a un comprimé, donc on rentre la biodisponibilité dans la formule : dose = $Vd \times C_0 \times F = 80 \times 0,04 \times 0,4 = 1,28\text{g}$
- C) Vrai : dose = $80 \times 0,08 \times 0,4 = 16\text{g}$
- D) Faux : 20% c'est contre-indiquant, 40 ça va encore
- E) Faux : j'aime bien cette formule, donc voilà c'est tout, promis après je me calme

QCM 14 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : la base du dos me détectez pas svp
- C) Vrai
- D) Faux : qui dit métabolisme dit passage de PA à métabolites, et une fois transformé en métabolite il ne peut plus redevenir PA
- E) Faux

QCM 15 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : diminue l'efficacité
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 16 : D

- A) Faux : c'est la pharmacocinétique
- B) Faux : non lié hihi
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 17 : B

- A) Faux : c'est la définition de la bioéquivalence ça
- B) Vrai
- C) Faux : AUC, Cmax et Tmax +++
- D) Faux : c'est la fraction de la dose qui atteint la circulation générale ET la vitesse avec laquelle elle l'atteint
- E) Faux

QCM 18 : A

- A) Vrai
- B) Faux : pour $6,5 < pK_a < 11,5$ la résorption dépendra du pH du milieu
- C) Faux : aucun médicament n'est acide FORT les copains, attention
- D) Faux : INsoluble
- E) Faux : voir le joli petit tableau du cours

QCM 19 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : ça c'est la définition du cycle entéro-hépatique
- C) Faux : le système enzymatique est propre à chacun
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 20 : ABCD

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

QCM 21 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : il les passe
- C) Vrai
- D) Faux : la voie perlinguale est une façon d'administrer les médicaments par voie buccale à travers les muqueuses de la langue et de la face interne des joues et la voie sublinguale qui concerne uniquement la muqueuse sous la langue
- E) Faux

QCM 22 : BC

- A) Faux : c'est très bien, on pourra utiliser la voie
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : quand le débit d'extraction hépatique est faible
- E) Faux

QCM 23 : C

- A) Faux
- B) Faux
- C) Vrai : $(700 \times 0.35) / 122.5$
- D) Faux
- E) Faux

QCM 24 : A

- A) Vrai : le processus est long, suivez moi ça va bien se passer : on commence par calculer $V_d = 80 \times 25 = 2000$ L. On va passer C_0 de $900 \mu\text{g/mL}$ en 900 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 25 : BC

- A) Faux : c'est l'élimination
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

QCM 26 : 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 27 : A

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

QCM 28 : AC

A) Vrai : On utilise la formule $Cl = Q \times E = Q \times \frac{C_A - C_V}{C_A} = 2 \times \frac{40 - 10}{40} = 2 \times \frac{3}{4} = 1,5$
 $Cl = Q \times E = Q \times \frac{C_A - C_V}{C_A} = 2 \times \frac{40 - 10}{40} = 2 \times \frac{3}{4} = 1,5$ en L/min (on a Q le débit, qui

est passé de 2000 mL à 2 L pour faire concorder les unités

B) Faux : voir C

C) Vrai : $1,5 \times 60 = 90$ L/h

D) Faux : vous trouviez ça si vous aviez oublié de diviser C.-C. par C.

E) Faux : c'est très fortement inspiré du concours de 2016, donc c'est un calcul qu'il faut savoir faire +++ (il est pas tombé depuis un bail d'ailleurs, donc méfiance méfiance)

QCM 29 : ABCD

A) Vrai : dans certains cas, quand les médicaments ont une affinité pour la même protéine

B) Vrai : le médicament a du mal à quitter la protéine, et donc reste dans la circulation sanguine sans être distribué

C) Vrai : une protéinurie est une baisse du taux de protéines dans le sang, donc oui

D) Vrai : $K = K_a/K_d$, un K élevé c'est un médicament qui a du mal à quitter la protéine, donc les paramètres sont restrictifs

E) Faux

QCM 30 : ABD

A) Vrai : $0,3 \text{ g} = 300 \text{ mg}$, on applique la formule $V_d = \frac{\text{dose}}{C_0} = \frac{300}{10} = 30 \text{ L}$
 $V_d = \frac{\text{dose}}{C_0} = \frac{300}{10} = 30 \text{ L}$

B) Vrai : $30/70 \approx \approx 0,43$ L/kg, donc 430 mL/kg

C) Faux : il y a une relation directe entre $T_{1/2}$ et Vd

D) Vrai : p2 ronéo 5 de pharmaco 😊

E) Faux

QCM 31 : AC

A) Vrai

B) Faux : on utilise la formule $V_d = \text{dose} / C_0 = 500/20 = 25$

C) Vrai : $Cl = K_e \times V_d = 0,5 \times 25 = 12,5$ L/h

D) Faux : celui-là il est un peu piégeux je l'avoue, mais on atteint l'équilibre au bout de $5 T_{1/2}$, donc on doit d'abord calculer $T_{1/2} = (V_d \times \ln(2)) / Cl = 25 \times 0,7 / 12,5 = 2 \times 0,7 = 1,4$ h, donc $5 \times 1,4 \text{ h} = 7 \text{ h}$, on atteint l'équilibre au bout de 7h pas 5.

E) Faux

QCM 32 : AC

A) Vrai

B) Faux : l'absorption n'existe pas pour l'IV vu qu'on est directement dans la circulation sanguine

C) Vrai

D) Faux : justement, elle présente un risque septique

E) Faux

QCM 33 : A

A) Vrai : le tableau récap est dans la fiche si besoin

B) Faux : également du débit

C) Faux : il est aussi éliminé quand il est devenu métabolite

D) Faux

E) Faux

QCM 34 : AD (Annale 2019)

On met les mêmes unités pour faciliter le calcul :

- $V_d = 20 \text{ L/kg}$ sachant que la concentration est en mL et que la patiente fait 50 kg on obtient : $20 \times 10^3 \text{ mL/kg}$ donc pour 50kg on obtient $1 \times 10^6 \text{ mL}$

- Concentration sanguine = 800 ng/mL -> on simplifie en $\text{mg} = 800 \times 10^{-6} \text{ mg/mL}$

$V_d = (\text{Dose} \times F) / C_0$ \square Dose = $(1 \times 10^6 \times 800 \times 10^{-6}) / 0,5$
= $1600 \text{ mg} = 1,6 \text{ g}$ -> réponse D vraie

Item A : 2 boites de 4 blisters de 10 comprimés à 20 mg -> $2 \times 4 \times 10 \times 20 = 1600 \text{ g}$ Vrai Item B = $4 \times 10 \times 12,5 = 500$ Faux

QCM 35 : BCD

- A) Faux : La forme ionisée d'un principe actif ne diffuse pas au travers de la membrane cellulaire
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai : le haut PM d'une protéine empêche son franchissement des cellules endothéliales
- E) Faux

QCM 36 : BD

- A) Faux : $pK_a < 6,5$ donc la forme non ionisée est majoritaire donc réabsorption
- B) Vrai
- C) Faux : c'est l'inverse
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 37 : E

- A) Faux : une base de pK_a compris entre 6,5 et 11,5 sera dépendante du pH du milieu pour savoir si elle est ionisée ou non
- B) Faux : c'est une base, donc dans l'estomac (qui est un milieu ACIDE), elle sera sous forme ionisée, et un médicament n'est résorbable que s'il est sous forme non ionisée
- C) Faux : si vous regardez le tableau de résorption du cours, les bases très faibles ont un pK_a compris entre 0 et 6
- D) Faux : c'est une maladie inflammatoire de l'intestin, donc elle va bien entendu influencer l'absorption du médicament vu qu'il est absorbé dans l'intestin
- E) Vrai

QCM 38 : B

- A) Faux : absolument pas
- B) Vrai : cours n2 diapo 36 pour les curieux
- C) Faux : avec le cycle entéro-hépatique, le médicament a une demi-vie dans le corps qui est plus longue (puis c'est lent, c'est dans la diapo 37 du cours 2 hehe)
- D) Faux : 65 kDa (c'est tombé au concours des PASS/LAS, donc c'est à savoir)
- E) Faux

QCM 39 : C

A) Faux : ce serait trop simple sinon 😊

B) Faux : voir C

C) Vrai : on a tout un tas de données inutiles dans l'énoncé : la dose et la biodisponibilité sont inutiles pour calculer le Vd, parce qu'on nous donne pas C0. Par contre, on nous donne T1/2, ln(2) et Cl, donc on va utiliser cette formule :

$Vd = (T_{1/2} \times Cl) / \ln(2)$. On commence par calculer Cl : 50 cL = 0,5 L, on multiplie par 60 pour avoir Cl en L/h : $0,5 \times 60 = 30$ L/h. On reprend la formule : $Vd = (7 \times 30) / 0,7 = 30/0,1 = 300$ L. Tadaaaa, c'était sympa hein ?

D) Faux : si tout est calculé pour avoir pile la bonne dose résorbé AVEC le repas, on ne peut pas être surs que sans le repas, la cinétique sera la même (risque d'endommager le tractus digestif avec les médicaments, ce qui va influencer sur la cinétique après, cqfd)

E) Faux

Pharmacodynamie

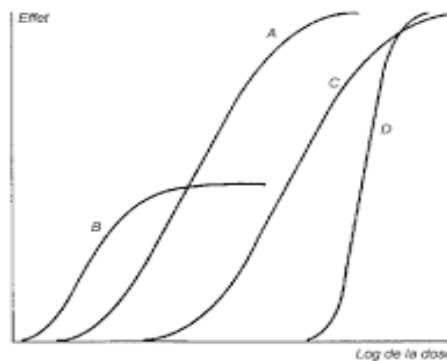
18 QCMs



QCM 1 : A propos de la pharmacodynamie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

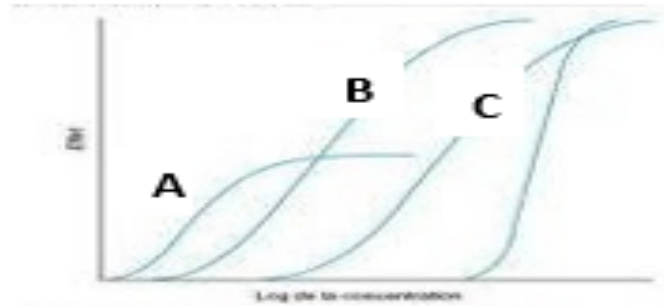
- A) La liaison du médicament sur ces récepteurs va généralement conduire à l'amplification d'un phénomène physiologique, ce qui se traduit en réponse biologique adaptée à la stimulation que l'on aura provoqué
- B) La constante de dissociation est la concentration en ligand nécessaire pour obtenir 50% de l'occupation des récepteurs
- C) Plus la constante de dissociation est faible, plus l'affinité pour le récepteur est importante
- D) La tolérance est une désensibilisation des récepteurs par diminution du nombre de récepteurs ou par découplage récepteur-effecteur
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos des courbes de pharmacodynamie ci-contre, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :



- A) A, C et D ont la même puissance
- B) B est le moins efficace
- C) Dans l'ordre du moins au plus efficace : $B > A > C > D$
- D) A a plus d'affinité pour son récepteur de B
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos de la pharmacodynamie et des courbes, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :



- A) Un médicament agoniste potentialise un phénomène biologique
- B) B et C ont la même efficacité
- C) A est plus efficace que B
- D) B et C ont la même puissance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos de la pharmacodynamie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le mécanisme de la tolérance est une désensibilisation des récepteurs soit par diminution du nombre de récepteurs soit par découplage récepteur-effecteur
- B) On considère qu'un médicament est sélectif pour un récepteur quand il a une affinité pour celui-ci qui est 1000x supérieure à son affinité pour les autres récepteurs
- C) Pour surmonter un antagoniste compétitif, il faut augmenter les doses de ligand pour quand même obtenir l'effet maximal
- D) Plus la concentration en médicament pour obtenir l'effet pharmacologique est faible, plus le ligand a d'affinité pour le récepteur
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

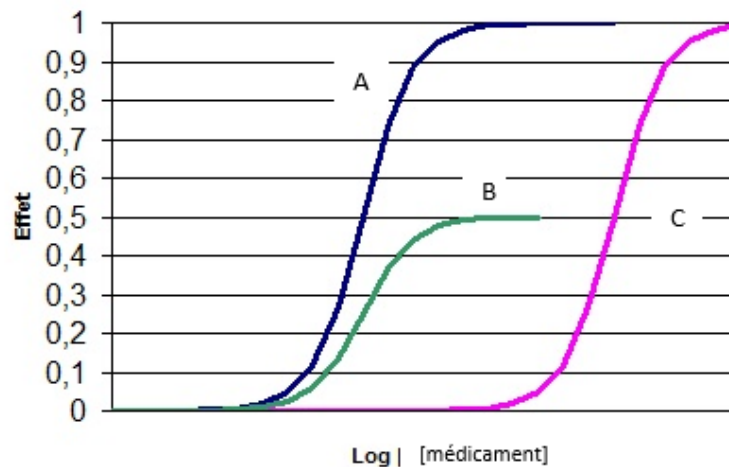
QCM 5 : A propos de la pharmacodynamie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La liaison du médicament sur son récepteur va généralement conduire à l'amplification d'un phénomène physiologique, ce qui se traduit en réponse biologique adaptée à la stimulation que l'on aura provoqué
- B) La constante de dissociation est la concentration en ligand pour obtenir 50% de l'occupation des récepteurs
- C) Liaison non spécifique est une liaison de faible affinité, non saturable et qui n'induit pas d'effet biologique
- D) L'augmentation du nombre de pompe d'efflux est l'up régulation, et peut être génétique ou acquise
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos de la pharmacodynamie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Certains médicaments ont un index thérapeutique étroit : il faut de fortes modifications de la posologie pour passer de l'efficacité à la toxicité
- B) La dose seuil est la dose qui permet d'obtenir 50% de l'effet observé
- C) Un médicament ne possède qu'une seule posologie efficace : il est inutile de l'adapter à chaque patient
- D) L'affinité d'un médicament pour un ligand est inversement proportionnel à sa puissance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos de la pharmacodynamie et de la courbe ci-dessous, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :



- A) Dans l'ordre, du plus au moins puissant : A > B > C
- B) Dans l'ordre, du plus au moins efficace : A > B > C
- C) Plus la concentration pour obtenir l'effet pharmacologique est faible, plus le ligand a d'affinité pour le récepteur
- D) Un antagoniste non compétitif se lie sur le même site que le médiateur endogène
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos de la pharmacodynamie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Une liaison spécifique n'est pas saturable
- B) La liaison du ligand au récepteur induit un changement de conformation du récepteur, ce qui va l'activer et créer une cascade de signalisation
- C) Plus la courbe dose-réponse est décalée vers la droite, plus l'affinité médicament/récepteur est forte
- D) L'effet maximal ne peut pas être obtenu par un agoniste partiel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos de la pharmacodynamie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Une liaison spécifique est de faible affinité
- B) S'il faut moins de ligand pour occuper le même pourcentage du récepteur alors ce ligand s'est lié en minorité à ce récepteur par rapport aux autres, l'affinité est donc plus faible
- C) La down régulation c'est la diminution du nombre de pompes d'efflux
- D) L'up régulation c'est l'augmentation du nombre de récepteurs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

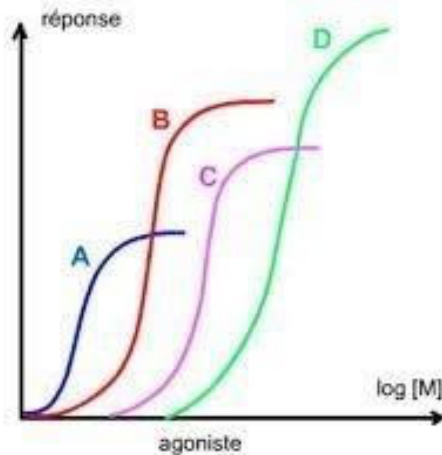
QCM 10 : A propos de la pharmacodynamie en général, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- 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 11 : A propos de la pharmacodynamie en général, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le traitement ne modifie pas la régulation au niveau physiologique de l'organisme, même en cas de dépendance
- B) La tolérance se caractérise par une désensibilisation des récepteurs, soit par diminution du nombre de récepteur soit par découplage récepteur-effecteur
- C) Les médicaments à index thérapeutique large font l'objet d'un suivi pharmacologique
- D) La constante de dissociation est la concentration en ligand nécessaire pour obtenir 50% de l'occupation des récepteurs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : A propos du graphique ci-dessous, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :



- A) Le médicament B est plus puissant que le A
- B) Le médicament D est plus puissant que le A
- C) Le médicament D est plus efficace que le A
- D) Le médicament C est plus puissant que le D
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : A propos des courbes dose/réponse en pharmacodynamie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Plus la pente est faible, moins le médicament est maniable
- B) La dose efficace 50 est la dose à partir de laquelle on commence à observer une réponse
- C) Un agoniste entier/pur produira l'effet maximal
- D) Un agoniste entier sera forcément plus puissant qu'un agoniste partiel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : A propos de la pharmacodynamie en général, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On considère qu'un médicament est sélectif pour un récepteur quand il a une affinité pour celui-ci qui est 100 fois supérieure à son affinité pour les autres récepteurs
- B) On considère que l'effet du médicament est sélectif quand la dose pour obtenir l'effet pharmacologique est 100 fois supérieure à la dose qui entraîne un effet secondaire néfaste
- C) On considère que l'effet du médicament est sélectif quand la dose pour obtenir l'effet pharmacologique est 1000 fois inférieure à la dose qui entraîne un effet secondaire néfaste
- D) On considère qu'un médicament est sélectif pour un récepteur quand il a une affinité pour celui-ci qui est 10 fois inférieure à son affinité pour les autres récepteurs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : À propos des récepteurs transmembranaires, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les récepteurs nucléaires entraînent une modification de la synthèse des protéines
- B) Le récepteur de l'insuline est un récepteur couplé aux protéines G
- C) Les récepteurs à activité de canal ionique permettent le passage d'ions entre le milieu extracellulaire et intracellulaire
- D) Les récepteurs des hormones thyroïdiennes sont couplés à aux protéines G
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

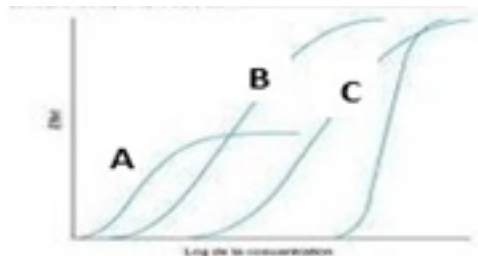
QCM 16 : À propos du rapport efficacité/toxicité, la variabilité de la réponse peut être inter-individuelle, c'est à dire due à :

- A) Des interactions médicamenteuses
- B) Une déficience génétique en CYP450
- C) Des réponses idiosyncratiques
- D) L'état physiologique
- E) La sensibilité réceptorielle individuelle

QCM 17 : A propos de la toxicologie des principes actifs, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les effets toxiques aigus se manifestent lors d'une exposition répétée à un principe actif
- B) Les effets toxiques chroniques aigus se manifestent lors d'une exposition répétée à un principe actif
- C) L'utilisation de codéine et de morphine simultanément peut être à l'origine d'une toxicité cumulée
- D) Les effets toxiques cumulés se manifestent lors d'une exposition répétée d'un principe conduisant à son accumulation dans l'organisme
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : A propos de la pharmacodynamie (et de l'image), indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :



- A) A est plus puissant que B
- B) A est plus efficace que B
- C) B est plus efficace que C
- D) Un médicament à double potentialité agoniste-antagoniste sera agoniste entier en absence du médiateur endogène
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Correction

QCM 1 : ABCD

- A) Vrai : définition de cours, à connaître par cœur
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 2 : BD

- A) Faux : la même efficacité mais pas puissance
- B) Vrai
- C) Faux : c'est l'ordre du plus au moins puissant
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux : la puissance va avec l'affinité, la concentration pour obtenir l'effet est plus faible pour B que pour C, donc B a plus d'affinité que C, donc B est plus puissant que C, cqfd
- E) Faux

QCM 4 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : 100 pas 1000
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : ABCD

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

QCM 6 : E

- A) Faux : de **faibles** modifications
- B) Faux : c'est la dose efficace 50 ça 😊
- C) Faux
- D) Faux : c'est proportionnel
- E) Vrai

QCM 7 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : A et C ont la même puissance
- C) Vrai
- D) Faux : c'est le compétitif qui se lie sur le même récepteur
- E) Faux

QCM 8 : BD

- A) Faux : c'est du cours basique
- B) Vrai
- C) Faux : plus elle est décalée vers la droite, plus l'affinité est faible ++ (oui oui les ptits potes du forum, celui là il est pour vous)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 9 : E

- A) Faux : liaison non-spécifique
- B) Faux : en majorité
- C) Faux : j'ai inversé avec la D
- D) Faux
- E) Vrai

QCM 10 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : le compétitif est surmontable
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : BD

- A) Faux : si si justement, dépendance = modification de la régulation physio de l'organisme
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 12 : CD

- A) Faux
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : si vous avez des soucis je vous renvoie à la fiche, j'espère que non quand même (forum aussi hein 😊)

QCM 13 : C

- A) Faux : plus la pente est faible, plus le médicament est maniable
- B) Faux : c'est la dose seuil ça ; la DE50 c'est la dose qui permet d'obtenir 50% de l'effet observé
- C) Vrai
- D) Faux : ce n'est pas obligatoire, il sera forcément plus efficace mais la puissance dépendra de l'affinité avec le récepteur, et on ne peut pas le savoir juste avec l'information qui est donnée dans l'item
- E) Faux

QCM 14 : A

- A) Vrai
- B) Faux : 100 fois inférieure
- C) Faux : 100 pas 1000
- D) Faux
- E) Faux : bon vous avez vu où je voulais en venir ?

QCM 15 : C

- A) Faux : ce ne sont pas des rc transmembranaires
- B) Faux : couplé à un enzyme
- C) Vrai
- D) Faux : ce sont des rc nucléaires
- E) Faux

QCM 16 : BC

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

QCM 17 : BCD

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Vrai : plusieurs PA à même toxicité
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 18 : A

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux : il sera agoniste partiel, pas entier
- E) Faux

Rapport bénéfice / risque

17 QCMs



QCM 1 : A propos des éléments à intégrer dans la prise en charge du patient, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un cas de cancer du côlon chez un patient âgé et pluri-pathologique, on va lui demander s'il est d'accord pour subir encore un traitement compliqué : on intègre la volonté du patient
- B) Un cas de cancer du côlon chez un patient âgé et pluri-pathologique, on va se demander s'il est utile de lui proposer un traitement lourd qui va affecter sa qualité de vie : on intègre la pathologie traitée
- C) Le contexte pathologique est un élément facultatif dans la prise en charge du patient
- D) Le mode de vie et le contexte socio-économique sont des éléments à intégrer dans la prise en charge du patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos du rapport bénéfice/risque en général, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La chimiothérapie est un traitement étiologique
- B) Le contrôle de l'hypertension artérielle contre les AVC est un exemple de traitement préventif
- C) Les AINS sont à l'origine de complications/interférences quand associés avec les IEC
- D) Le jus de pamplemousse va augmenter l'absorption intestinale des médicaments et favoriser un surdosage
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos de la partie négligée du cours rapport bénéfice/risque (les anti-coagulants), indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les AVK ont l'avantage d'avoir une conduite à tenir bien définie en cas de surdosage, que les AOD n'ont pas
- B) Les AOD sont les anti-coagulants les plus prescrits
- C) Il est impossible de remplacer les AVK sans prendre de risques pour le patient
- D) La posologie pour les AVK est fixe, contrairement à celle pour les AOD
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos du rapport bénéfice/risque, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La combinaison d'anti-inflammatoires non stéroïdiens et d'inhibiteurs d'enzyme de conversion EIC est néphrotoxique
- B) Le traitement de rémission stabilise la progression de la maladie
- C) Un traitement étiologique a pour but de supprimer la cause de la maladie
- D) Une des règles d'or de la prescription est de toujours prescrire les innovations médicamenteuses
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos du rapport bénéfice/risque, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un traitement palliatif a pour but de soulager le patient, pas de le guérir
- B) Une chirurgie pour un cancer du côlon est un traitement curatif
- C) Le paracétamol en cas de fièvre est un traitement étiologique
- D) Il est important de faire l'éducation thérapeutique du patient à chaque prescription
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos des aspects juridiques de la prescription, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le conseil de l'ordre ne peut reconnaître une faute de déontologie que si le juge a conclu auparavant à une faute pénale
- B) Un médecin arrivant soûlé à l'hôpital et faisant une faute professionnelle va mettre en jeu la responsabilité de l'établissement
- C) La liberté de prescription ne connaît pas de limite technique
- D) Le médecin a une obligation envers la collectivité régie par le code de la sécurité sociale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos du rapport bénéfice/risque, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) A la suite d'effets secondaires, les patients ont tendance à arrêter d'eux-mêmes leur traitement
- B) Le médecin peut décider seul du traitement que le patient devra prendre
- C) A l'interrogatoire, les patients oublient souvent de mentionner les médicaments pris en automédication
- D) Ré-évaluer l'ordonnance chaque fois que l'on voit un patient est une règle d'or de la prescription
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos des objectifs de traitement, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un traitement palliatif a un but d'accompagnement thérapeutique
- B) Une chirurgie d'exérèse pour un cancer du côlon est un traitement de rémission
- C) On utilise des antibiotiques pour une pneumonie comme traitement étiologique
- D) On utilise du paracétamol pour une pneumonie comme traitement étiologique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos du rapport bénéfice risque, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il y a 1200 morts chaque année en France par iatrogénie
- B) Une allergie sous anti-coagulants est un effet secondaire prévisible
- C) Un traitement d'entretien peut être administré pendant une longue période
- D) La prescription n'est pas toujours une prise de risque
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) concernant les Nouveaux Anticoagulants Oraux (NACO) ?

- A) Ils ne représentent pas un surcoût trop important pour la CPAM
- B) Les NACO provoquent moins de saignements intracrâniens que les AVK
- C) Les NACO possèdent un index thérapeutique étroit et ne nécessitent pas de surveillance
- D) La conduite à tenir en cas de surdosage avec les NACO est parfaitement définie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : A propos des règles d'or de la prescription, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il faut prescrire dès qu'on reçoit un patient en consultation
- B) Expliquer l'ordonnance au patient est important
- C) On peut ne pas ré-évaluer l'ordonnance quand on voit un patient
- D) La formation continue n'est pas indispensable
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : 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 13 : A propos du rapport bénéfice/risque, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les NACO possèdent un index thérapeutique plus large que les AVK
- B) L'utilisation de générique plutôt qu'un princeps va influencer le rapport bénéfice/risque
- C) L'analyse de la balance bénéfice/risque d'une décision thérapeutique doit être clairement et honnêtement expliquée au patient
- D) L'interrogatoire permet de limiter les risques pour le patient quand on prescrit
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : A propos des facteurs à prendre en compte pour limiter les risques pour le patient, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'automédication
- B) Les habitudes alimentaires
- C) L'état socio-économique du patient
- D) Les traitements en cours
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : À propos de l'évaluation du rapport bénéfice/risque d'une prescription, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La prescription ne se limite pas à la rédaction d'une ordonnance
- B) Un acte médical doit systématiquement entraîner la rédaction d'une ordonnance
- C) Il n'y a pas de prescription sans examen du patient
- D) La prescription est contrôlée et délivrée par la CPAM (Caisse Primaire d'Assurance Maladie)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : À propos des facteurs influençant le rapport bénéfice/risque, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La durée du traitement
- B) La population traitée
- C) Les conditions d'utilisation
- D) L'indication
- E) Le temps

QCM 17 : A propos du rapport bénéfice/risque, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Combiner des anti-inflammatoires non stéroïdiens et des inhibiteurs d'enzyme de conversion entraîne une toxicité cumulée
- B) On privilégie la prescription de nouveautés, parce qu'on veut ce qu'il y a de mieux pour le patient
- C) Les essais cliniques sont faits sur un échantillon parfaitement représentatif de la population qui sera traitée
- D) Avant de prescrire, il faut vérifier les habitudes alimentaires du patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Correction :

QCM 1 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : ça fait partie des éléments à intégrer, on traitera pas pareil un cancer stade 1 ou stade 4
- D) Vrai
- E) Faux : facile, mais bon à savoir

QCM 2 : BCD

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

QCM 3 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : les AVK
- C) Vrai
- D) Faux : c'est l'inverse
- E) Faux : les pass/las en ont pas mal mangé au cc, donc jvous en mets un peu

QCM 4 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : on préfère les médicaments éprouvés
- E) Faux

QCM 5 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : c'est symptomatique
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : D

- A) Faux
- B) Faux : c'est détachable du service, c'est sa responsabilité à lui qui est mise en jeu
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : la décision doit être collégiale
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 8 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : c'est curatif
- C) Vrai
- D) Faux : symptomatique
- E) Faux

QCM 9 : BC

- A) Faux : 12000
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : toujours +++++
- E) Faux

QCM 10 : B

- A) Faux : surcoût estimé à 150 millions d'euros en 2016
- B) Vrai
- C) Faux : les NACO possèdent un index thérapeutique large
- D) Faux : pour l'instant on ne sait pas vraiment quoi faire en cas de surdosage avec les NACO
- E) Faux

QCM 11 : B

- A) Faux : le moins possible
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

QCM 12 : BC

- A) Faux : le patient/les autres médecins
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

QCM 13 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : vive les génériques
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 14 : ABCD

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

QCM 15 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : ne doit PAS systématiquement entraîner une ordonnance
- C) Vrai
- D) Faux : par le pharmacien
- E) Faux

QCM 16 : ABCDE

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

QCM 17 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : on privilégie les médicaments éprouvés +++++
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

Règles de prescription

11 QCMs



QCM 1 : A propos du bon usage du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les médicaments à usage hospitalier sont à prescription restreinte
- B) Les médicaments de liste II sont prescrits sur des ordonnances simples
- C) Pour les stupéfiants et apparentés, certaine fois on est obligé de chevaucher les traitements
- D) Pour les stupéfiants et apparentés, il est nécessaire de fournir l'ordonnance au pharmacien sous 3 mois
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos du bon usage du médicament, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La prescription médicale a des implications médicales, sociales et juridiques
- B) Les médecins retraités ne peuvent plus prescrire
- C) La prescription de médicaments de liste II se fait sur une ordonnance sécurisée
- D) La partie supérieure de l'ordonnance bizonne concerne les médicaments qui sont sans rapport avec l'ALD
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : 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 4 : 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 5 : A propos des différents professionnels de santé et leur habilité à prescrire, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un médecin de santé publique n'a aucun droit de prescription
- B) Un directeur de laboratoire d'analyses médicales a un droit de prescription
- C) Un médecin retraité peut prescrire à ses amis et sa famille sans avoir à cotiser pour être inscrit au Conseil de l'Ordre des médecins
- D) Les infirmier(e)s peuvent prescrire d'eux-mêmes, mais uniquement des soins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos des règles de prescription des médicaments, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La prescription hors AMM est très règlementée
- B) La prescription hors AMM concerne jusqu'à 80-100% des prescriptions dans certaines spécialités
- C) Les médicaments de liste II sont prescrits sur des ordonnances sécurisées
- D) Toute prescription ou renouvellement d'ordonnance nécessite d'abord un examen clinique complet
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : Vous avez un patient de 65 ans en rendez-vous pour une entorse du poignet que vous traitez par antalgique et une attelle. Il est diabétique insulino-dépendant, ainsi il vous demande de renouveler son ordonnance d'insuline sur une ordonnance ALD. Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La prescription sera faite sur une ordonnance bizonne
- B) La prescription d'antalgique est rédigée dans le cadre inférieur de l'ordonnance ALD
- C) La prescription d'antalgique est rédigée dans le cadre supérieur de l'ordonnance ALD
- D) La prescription d'antalgique sera remboursée au même niveau que l'insuline
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : Sur une ordonnance sécurisée, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Tout ce qui concerne la prescription doit être écrit en toutes lettres
- B) Dans le cadre inférieur droit doit figurer le nombre de spécialités prescrites
- C) Dans le cadre inférieur droit doit figurer le nombre d'unités prescrites
- D) La spécialité du prescripteur doit figurer sur l'ordonnance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : À propos des règles de prescription, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les génériques font partis des médicaments à prescription restreinte
- B) Les stupéfiants à prescription restreinte sont prescrits sur des ordonnances sécurisées
- C) Les affections Longue Durée (ALD) concernent les patients atteints de maladies rares ou parasitaires
- D) Concernant une ordonnance simple, le patient doit la présenter moins de 6 mois après sa rédaction
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos de l'ordonnance, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les stupéfiants et apparentés sont prescrits sur une ordonnance bi-zone
- B) Le pharmacien doit envoyer une copie des ordonnances sécurisées à la CPAM
- C) La partie inférieure de l'ordonnance bi-zone concerne les médicaments sans rapport avec l'ALD
- D) Les médicaments à prescription restreinte sont prescrits sur des ordonnances en double exemplaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : A propos de l'automédication, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle est possible en cas d'urgence
- B) Les médicaments disponibles en automédication sont appelés hors-listes
- C) Elle peut être remboursée
- D) Elle permet de désengorger le système de soin
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Correction :

QCM 1 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : ne jamais chevaucher les traitements ++
- D) Faux : 3 jours
- E) Faux

QCM 2 : A

- A) Vrai
- B) Faux : ils peuvent prescrire pour leur famille
- C) Faux : la sécurisée c'est pour les stup
- D) Faux : en rapport avec l'ALD justement
- E) Faux

QCM 3 : ABCD

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

QCM 4 : BC

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : que pour les stup
- E) Faux

QCM 5 : BD

- A) Faux : il peut prescrire mais de manière exceptionnelle, en cas d'urgence
- B) Vrai : dans la limite des produits indispensables à la réalisation d'un examen donné
- C) Faux : il doit quand même cotiser, d'ailleurs c'est moitié prix pour les retraités
- D) Vrai : ils peuvent aussi renouveler une prescription dans l'urgence en attendant le médecin
- E) Faux

QCM 6 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai : type gériatrie, oncologie et pédiatrie
- C) Faux : simples
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : AC

- A) Vrai : c'est l'ordonnance des patients qui ont des ALD
- B) Faux : voir C
- C) Vrai
- D) Faux : l'ALD est prise en charge à 100%, pour l'antalgique ça dépendra du médicament (mais si c'est sans caractère habituel, ce ne sera pas 100%)
- E) Faux

QCM 8 : ABD

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

QCM 9 : B

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Faux : les patients atteints d'une forme grave d'une maladie ou d'une forme évolutive ou invalidante
- D) Faux : 3 mois
- E) Faux

QCM 10 : BC

- A) Faux : c'est celle des ALD la bizonne
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : en triple exemplaire
- E) Faux

QCM 11 : ABD

- A) Vrai : pour la pilule du lendemain par exemple
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux