



Correction de l'épreuve de pharmaco de l'Examen du 30/11/2023

25/	ABD	26/	E	27/	CD	28/	D	29/	ACD
30/	ABC	31/	E	32/	ABC	33/	ABD	34/	AD
35/	C	36/	AC	37/	BCD	38/	B	39/	A
40/	BC								

QCM 25 : ABD

- A) Vrai : grande vérole = syphilis
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

QRU 26 : E

- A) Faux : Ce sont des spécialités pharmaceutiques différentes
- B) Faux : Différentes
- C) Faux : Différents
- D) Faux : C'est le même principe actif (= le salbutamol)
- E) Vrai : QCM déjà tombé plusieurs fois en annales :)

QCM 27 : CD

- A) Faux : Phase 1 du développement
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QRU 28 : D

- A) Faux : plusieurs centaines (350)
- B) Faux : 60 cibles d'organismes pathogènes
- C) Faux : Les récepteurs nucléaire représente 10% des cibles
- D) Vrai : Par exemple la pompe à sodium Na⁺/K⁺ ciblée par les digitaliques
- E) Faux

QCM 29 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : l'activation du GABA-A permet de faire rentrer le Cl⁻ dans la cellule (responsable de l'hyperpolarisation)
- C) Vrai : Barbiturique = phénobarbital
- D) Vrai : C'est un mode d'action des modulateurs allostérique (c'était pas explicitement dit dans le cours dsl)
- E) Faux

QCM 30 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : C'est la pharmaco-épidémiologie
- E) Faux

QRU 31 : E

- A) Faux : tous les effets indésirables doivent être notifiés (inattendu, attendu, grave, pas grave, etc.)
- B) Faux : Ca relève bien de la pharmacovigilance car fait suite à la prise de mdc (ex: thalidomide)
- C) Faux : Un surdosage relève plutôt des effets indésirables de type A (dose-dépendant)
- D) Faux : de façon intentionnelle
- E) Vrai

QCM 32 : ABC

- A) Vrai
B) Vrai : La compétition de fixation provoque une augmentation de la fraction libre du médicament dans le sang, comme c'est la fraction libre qui est active, il y a risque de surdosage
C) Vrai
D) Faux : Les deux peuvent être des plantes (pamplemousse, millepertuis) ou des médicaments (antiépileptique, antirétroviraux, etc.)
E) Faux

QCM 33 : ABD

- A) Vrai
B) Vrai
C) Faux : Etude cas-témoins = rétrospective (ce sont les études de prévalence qui sont transversales)
D) Vrai
E) Faux

QCM 34 : AD

- A) Vrai : $Cl_{\text{systémique}} = Cl_{IV} = \frac{Dose_{IV}}{AUC} = \frac{900}{60} = 15 L \cdot h^{-1}$
B) Faux
C) Faux : $t_{1/2} = \frac{\ln(2)}{ke} = \frac{0,7}{0,5} = 1,4 h$ (avec le ke calculé dans l'item D)
D) Vrai : $V_d = \frac{Dose}{C_0} = \frac{900}{30} = 30 L$
 $V_d = \frac{Cl}{ke}$ donc $ke = \frac{Cl}{V_d} = \frac{15}{30} = 0,5 h^{-1}$
E) Faux

QRU 35 : C

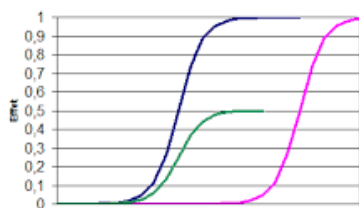
- A) Faux : réactions de phase II = **conjugaison** : le médicament se lie à une molécule endogène
≠ réactions de phase I = **fonctionnalisation** = création ou modification d'un groupement fonctionnel
B) Faux : le métabolisme ne concerne **pas tous** les médicaments +++
C) Vrai
D) Faux : c'est le **foie**
E) Faux

QCM 36 : AC

- A) Vrai
B) Faux : au contraire, la peau lésée ou malade peut **augmenter fortement** l'absorption de certains PA (et donc favoriser l'apparition d'effets indésirables)
C) Vrai : voie sublinguale = le médicament est placé sous la langue et est absorbé directement par les petits vaisseaux sanguins se trouvant sous la langue → cela évite l'effet de premier passage hépatique
D) Faux : au contraire, le médicament est administré directement dans la circulation sanguine générale, ce qui permet d'obtenir un **effet rapide** (voie IV => situations d'urgence)
E) Faux

QCM 37 : BCD

- A) Faux : agoniste entier = Emax, un agoniste partiel n'atteint pas Emax donc il sera inférieur
B) Vrai : oui, si on illustre avec un exemple, deux agonistes qui montent tous les deux jusqu'à 100% d'efficacité (=Emax), peuvent se situer plus ou moins vers la gauche (+ il est vers la gauche + il est puissant). Donc deux agonistes peuvent avoir la même efficacité (courbe bleue et rose) mais un des deux se situe plus vers la gauche (= courbe bleue = plus puissant)



- C) Vrai : c'est toute la différence de l'antago non compétitif comparé à l'antago compétitif. Avec l'antago non compétitif, même si on augmente la dose d'agoniste (= augmentation de la concentration), on ne parvient pas à contrer l'effet de l'antago et donc on ne re augmente pas l'efficacité de l'agoniste
D) Vrai : médicaments qui ont la « double casquette »
E) Faux

QCM 38 : B

A) Faux : il est possible de détecter des effets indésirables (comme des complications hépatiques) graves et/ou rares seulement en phase 4. Cependant ce n'est pas parce que les professionnels n'ont pas recherché cette complication, mais parce qu'il y a une différence caractéristique notable entre la population testée et la population à qui on va prescrire ce médicament dans la vraie vie (cf. B)

B) Vrai : dans ce QCM on cherche à nous faire comprendre qu'il y a une discordance entre les résultats des études pré-AMM et ceux en post-AMM car durant les essais cliniques, avant la commercialisation, la population étudiée est bien différente de celle dans la vraie vie (à qui on va réellement prescrire le médicament). Cette population testée est en général plus jeune que la population rejointe (= population atteinte de la pathologie concernée par le médicament). En effet par exemple pour ce QCM, la fibrillation auriculaire atteint en majorité les personnes âgées. De plus durant les études pré-AMM on n'inclut en principe pas d'enfants, pas de femmes enceintes, pas toutes les personnes ayant déjà une maladie (on inclut des personnes ayant d'autres pathologies, d'autres traitements, mais pas forcément pour toutes les pathologies) ... toutes ces restrictions pour des raisons de non-malfaisance, le risque est trop grand pour ces personnes. Donc la complication a dû être recherché mais sans réel résultat puisqu'on a une différence conséquente entre population testée et population rejointe (on se rend bien compte pour le médicament de cet énoncé ++) (donc item A faux).

C) Faux : les études sont réalisées selon un échantillonnage représentatif de la population (calcul du NSN en phase 3 remember), c'est plutôt l'aspect qualitatif qui joue (discordance entre population test et réalité), on teste des malades « normalisé, banalisé »

D) Faux

E) Faux : j'ai eu du mal à corriger ce QCM, les items sont tout de même assez ambigus...

QCM 39 : A

A) Vrai : on utilise le terme rapport bénéfice/risque, mais en réalité il s'agit d'une différence +++

B) Faux : (risque – bénéfice, ça donnerait plutôt le « risque net »)

C) Faux

D) Faux

E) Faux

QCM 40 : BC

A) Faux : ils sont + cher que les AVK

B) Vrai : +++

C) Vrai

D) Faux

E) Faux