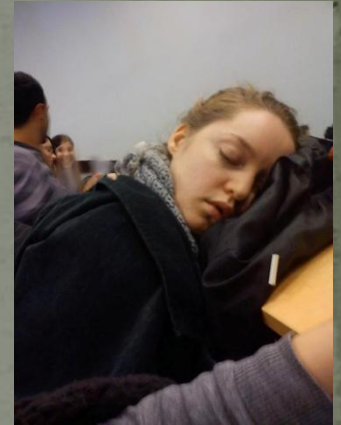


Séance de révision Tutorat UE6 2011/2012 avec en guest star : Pr Thibaud Lavrut

Le prof Drici s'excuse de son faux plan de dernière minute ☹

Tuteurs : Celina Pognonec
& Emmanuel Farsi

3 avril 2012

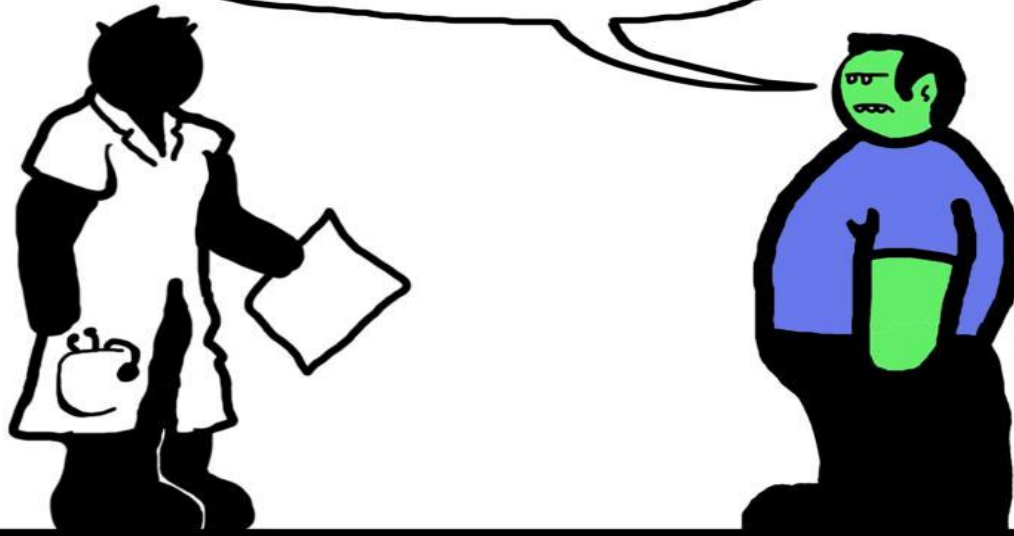


1^{ère} Partie : QCM

Réforme du concours de l'internat de médecine :
en 2015 ils veulent passer en QCM*

Bonjour docteur !
J'ai mal au ventre, qu'est ce que j'ai ? :

- A- Un infarctus
- B- Une bronchite
- C- Un ulcère à l'estomac
- D- Un cancer du pancreas
- E- Un trouble psychosomatique



*moins longs à corriger

QCM 1 : Replacez ces différents items par ordre chronologique

- 1. Papyrus d'Ebers
- 2. Plaquettes sumériennes
- 3. Paracelse, père de la médecine expérimentale et de la toxicologie
- 4. Canon de la médecine, écrit par Avicenne

A) 2 - 1 - 3 - 4

B) 1 - 2 - 3 - 4

C) 2 - 1 - 4 - 3

D) 1 - 4 - 2 - 3

E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction QCM 1 : C

- Plaquettes sumériennes -2200
- Papyrus d'Ebers -1550
- Canon de la médecine, écrit par Avicenne 11^e siècle
- Paracelse, père de la médecine expérimentale et de la toxicologie 16^e siècle

QCM 2 : Associez chaque personnage à leur action qui a contribué à l'avancé de la pharmacologie

| | |
|--------------------------|---|
| 1. Pelletier et Caventou | a. Découverte de la pénicilline |
| 2. Charpentier | b. Synthèse de la chlorpromazine |
| 3. Gerhardt | c. Extraction de la quinine et de la strychnine |
| 4. Fleming | d. Synthèse de l'acide acétylsalicylique |

- A) 1c 2b 3a 4d
- B) 1c 2d 3a 4b
- C) 1c 2b 3d 4a
- D) 1a 2b 3d 4c
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction QCM 2 : C

- C) 1c 2b 3d 4a

1. Pelletier et Caventou -> Extraction de la quinine et de la strychnine
2. Charpentier -> Synthèse de la chlorpromazine
3. Gerhardt -> Synthèse de l'acide acétylsalicylique
4. Fleming -> Découverte de la pénicilline

Attention : si ça m'arrive...

- 2143
1. Papyrus d'Ebers
 2. Plaquettes sumériennes
 3. Paracelse, père de la médecine expérimentale et de la toxicologie
 4. Canon de la médecine, écrit par Avicenne

- A) 2 - 1 - 4 - 3
B) 1 - 2 - 3 - 4
C) 2 - 1 - 4 - 3
D) 1 - 4 - 2 - 3
E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : Associez chaque personnage à leur action qui a contribué à l'avancé de la pharmacologie

| | |
|--------------------------|---|
| 1. Pelletier et Caventou | a. Découverte de la pénicilline |
| 2. Charpentier | b. Synthèse de la chlorpromazine |
| 3. Gerhardt | c. Extraction de la quinine et de la strychnine |
| 4. Fleming | d. Synthèse de l'acide acétylsalicylique |

- A) 1c 2b 3a 4d
B) 1c 2d 3a 4b
C) 1c 2b 3d 4a
D) 1a 2b 3d 4b
E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 3 : Qui a effectué la première vaccination ?

QCM 3 : Qui a effectué la première vaccination ?

- A) Paracelse
- B) William Withering
- C) Louis Pasteur
- D) Friedrich Wilhelm Adam Sertürner
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction QCM 3 : E

- E) C'est Jenner qui a fait la première vaccination = vaccination antivariolique



14 mai 1796

La vache Blossom, atteinte du *cow-pox* (vaccine), a infecté Sarah Nelmes (trayeuse).

Le médecin anglais Edward Jenner injecte par scarification le contenu d'une pustule de la fermière à James Phipps, 8 ans, après avoir remarqué que les paysans ayant contracté le *cow-pox* n'étaient jamais atteints par la variole.

Trois mois plus tard, il inoculera la variole (variolisation) au garçon ... qui ne la développera pas!

QCM 4 : Replacez ces Hommes de science dans l'ordre chronologique

- 1. William Withering
- 2. Avicenne
- 3. Claude bernard
- 4. Hippocrate

A) 1 - 2 - 3 - 4

B) 2 - 4 - 3 - 1

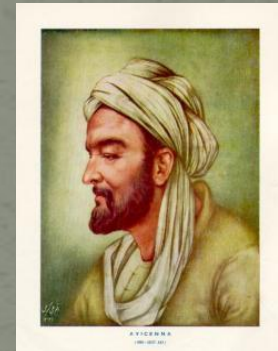
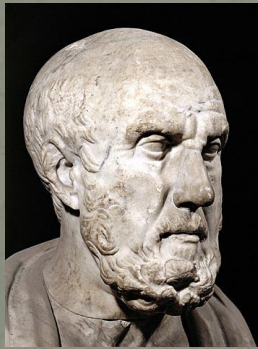
C) 4 - 2 - 3 - 1

D) 4 - 2 - 1 - 3

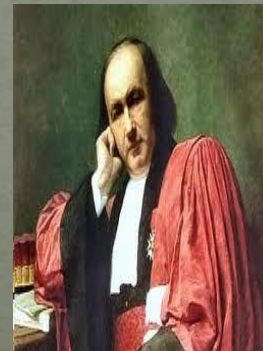
E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction QCM 4 : D

- D) Hippocrate (V^{ème} siècle av JC) -> Avicenne (X^{ème} Siècle ap JC)



-> William Withering (XVIII^{ème} siècle) -> Claude Bernard (XIX^{ème} siècle)



QCM 5 : A propos des médicaments Me-Too

- A) Les Me-too ont une activité pharmacologique complètement différente
- B) Omeprazole et esoméprazole sont des Me-too
- C) Le chef de file des IPP est l'oméprazole
- D) Le développement des Me-too est tout aussi cher que celui de la molécule d'origine
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction QCM 5 : BCD

- A) Les me too diffèrent par des propriétés minimales
- D) Vrai car le développement d'un me-too est à peu près aussi cher qu'un médicament très innovant, mais beaucoup moins risqué sur le plan commercialisation. Le précédent a payé les pots cassés et les erreurs ne sont pas commises par le deuxième, troisième ou autre.

C'est sur la stratégie globale que portent les conséquences économiques

Si un labo ne fait jamais de me-too, il a, je dirais, un médicament sur 5 à 10 qui a une chance de devenir un blockbuster, alors qu'un me-too en a une sur 1,5 à 2 car la force de vente peut compenser la faiblesse de l'innovativité au vu de la quasi absence de formation médicale continue correcte.

QCM 6 : A propos de la promotion des médicaments

- A) Elle est assurée en partie par les visiteurs médicaux
- B) Le budget attribué au marketing d'un médicament (hors médicaments de biotechnologie) est plus important que celui attribué à son développement
- C) Le marketing des laboratoires peut influencer la prescription des médecins
- D) Un des risques de cette promotion est la diffusion d'innovations non prouvées au détriment des spécialités ayant prouvé leurs effets
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction QCM 6 : ABCD



Visiteur médical : un métier indispensable pour l'industriel et pour le médecin ^^

QCM 7 : Quel est l'agence de régulation qui délivre l'AMM (= Autorisation de Mise sur le marché) au niveau européen ? (Procédure centralisée)

- A) EMA (= Agence européenne du médicament)
- B) AFSSAPS (= Agence Française de Sécurité Sanitaire des produits de santé)
- C) La commission européenne
- D) La HAS (= Haute Autorité de Santé)
- E) Le CEPS (= Comité économique des produits de santé)

Correction QCM 7 : C

(Autres réponses possible : A et AC)



QCM 8 : Concernant la fixation du prix et du taux de remboursement des médicaments

- A) L'AFSSAPS évalue le SMR et l'ASMR du médicament
- B) Le SMR (= Service Médical Rendu) est à la base de la fixation du prix du médicament par le CEPS
- C) L'ASMR (= Amélioration du Service Médical Rendu) est un élément important qui doit figurer sur la fiche de transparence que doit remettre un visiteur médical au médecin lors de sa présentation
- D) Le SMR d'un médicament est évalué comparativement à ceux qui existent déjà sur le marché
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction QCM 8 : C

- A) C'est la HAS
- B) C'est l'ASMR
- D) Le SMR n'est pas évalué comparativement contrairement à l'ASMR

QCM 9

- A) L'AFSSAPS, après avoir reçu les notifications des effets indésirables, ne suspend pas forcément l'AMM: elle peut modifier le RCP, par exemple
- B) Le comité technique de pharmacovigilance se réunit 3 fois par an
- C) Ce comité réunit les directeurs de tous les CRPV
- D) La commission nationale de pharmacovigilance donne un avis sur les mesures à prendre suite aux notifications d'effets indésirables
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction QCM 9 : ACD

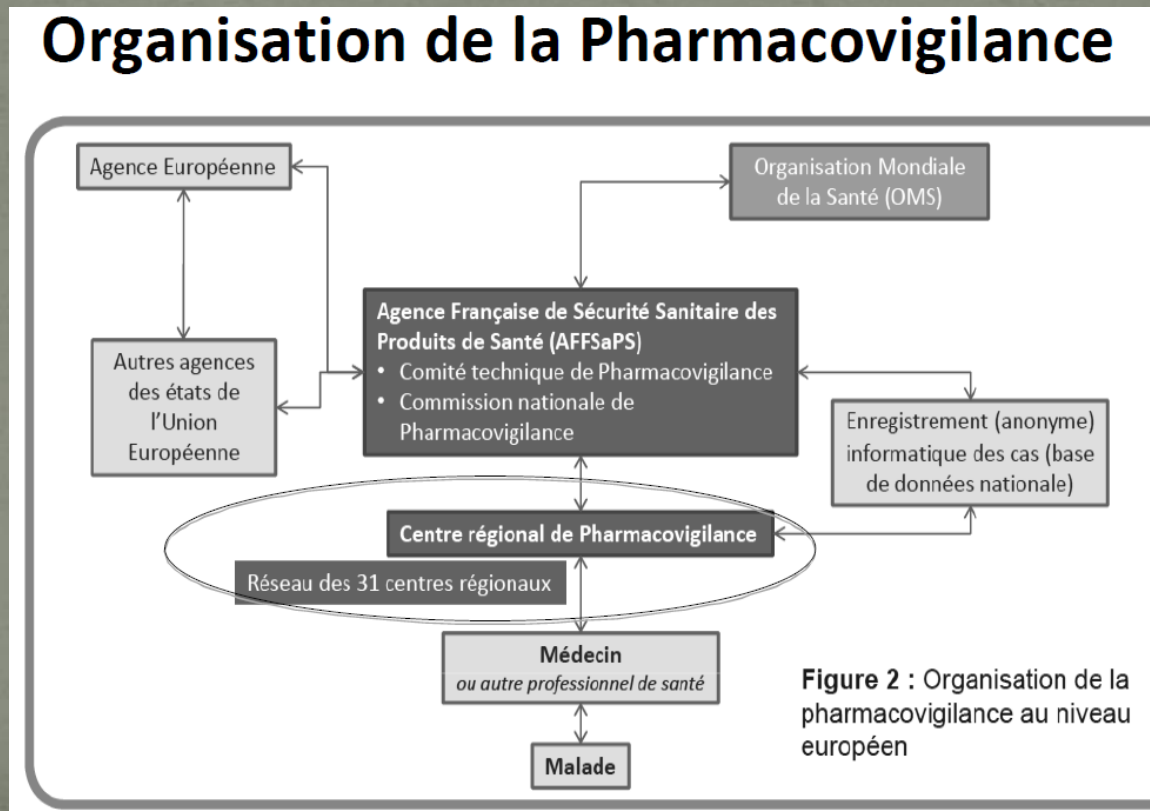
- B) F, le comité technique de pharmacovigilance se réunit tous les mois

QCM 10 : Quel est l'ordre dans lequel est généralement transmis un effet indésirable grave ou inattendu constaté par un médecin pour un médicament commercialisé dans l'union européenne ?

- A) Médecin → AFSSAPS → CRPV → EMA
- B) Médecin → CRPV → AFSSAPS → EMA
- C) Médecin → CRPV → EMA
- D) Médecin → AFSSAPS → EMA
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction QCM 10 : B

- B) Médecin → CRPV → AFSSAPS → EMA



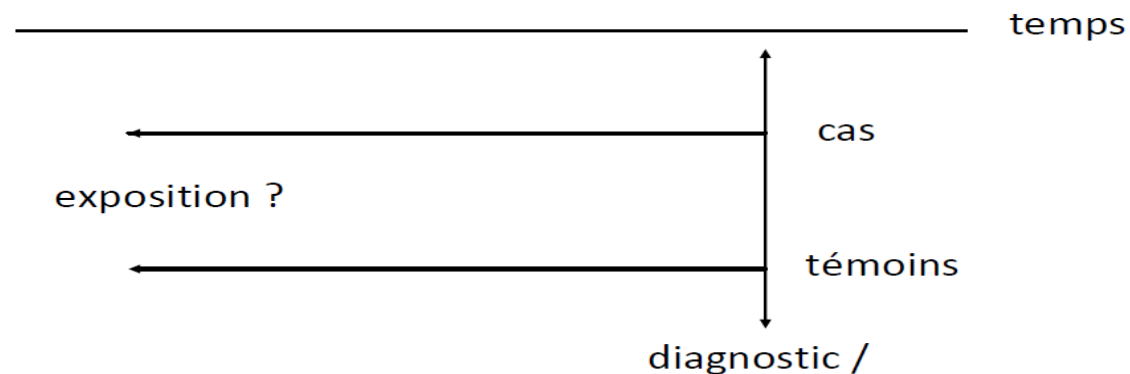
QCM 11 : Concernant les études de cas-témoins et de cohortes en pharmacoépidémiologie

- A) Les études de cas-témoin sont des études rétrospectives et permettent de calculer l'odds ratio d'un effet indésirable d'un médicament par exemple
- B) Les études de cas-témoin sont des études prospectives et permettent de calculer le risque relatif d'un effet indésirable d'un médicament par exemple
- C) Les études de cohortes sont des études prospectives et permettent de calculer le risque relatifs d'un effet indésirable d'un médicament par exemple
- D) Les études de cohortes sont des études prospectives et permettent de calculer l'odds ratio d'un effet indésirable d'un médicament par exemple
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

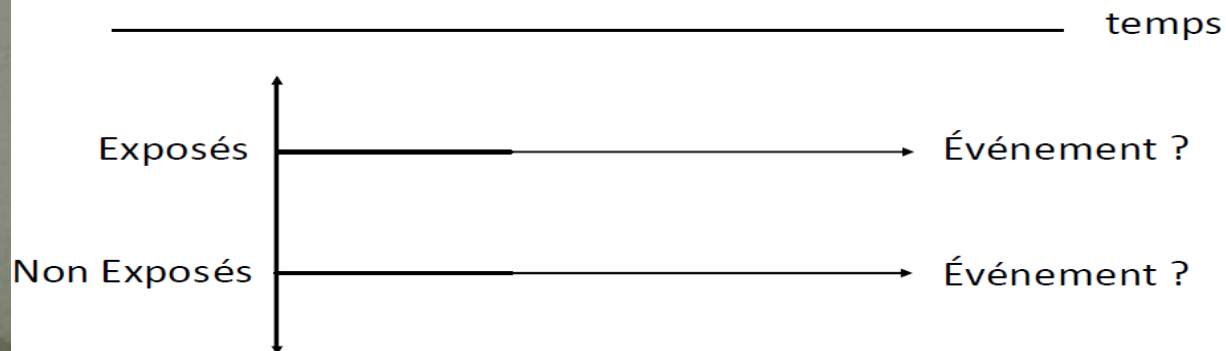
Correction QCM 11 : AC

- A) Les études de cas-témoin : études rétrospectives : odds ratio
- C) Les études de cohortes : études prospectives : risque relatifs

Etudes cas-témoins



Etudes de cohorte



QCM 12 : A propos de la iatrogénèse médicamenteuse

- A) La iatrogénèse médicamenteuse est toujours la conséquence d'un mauvais usage du médicament ou d'une erreur de prescription
- B) Elle est proportionnelle à la consommation médicamenteuse
- C) Les effets indésirables de type A sont moins fréquents que ceux de type B
- D) Les effets indésirables de type A sont généralement moins graves que ceux de type B
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction QCM 12 : BD

- C & D) EI de type A → plus fréquents, moins graves que ceux de type B (qui sont généralement perçus après l'AMM)

QCM 13 : Concernant les interactions médicamenteuses

- A) Les interactions médicamenteuses concernent 3 des 4 étapes du devenir du médicament: absorption, distribution et métabolisme
- B) La prise d'antiacide simultanément à un autre médicament entraînera une augmentation de l'absorption des médicaments co-administrés
- C) Le jus de pamplemousse est un inhibiteur enzymatique
- D) La prise d'anti-coagulant et d'aspirine peut conduire à une interaction pharmacodynamique, c'est à dire une modification de l'effet des médicaments sans modification de leur concentration
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction QCM 13 : CD

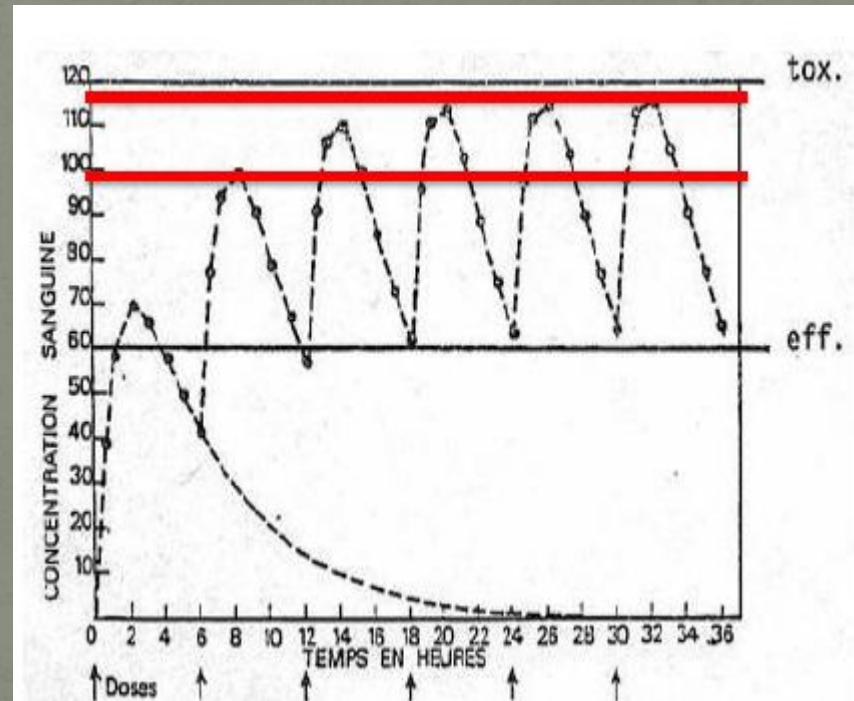
- A) F, les 4 étapes sont concernés par les interactions : ADME
- B) F, une diminution de l'absorption du médicament administré en même temps que l'anti-acide aura lieu

QCM 14 : Les interactions médicamenteuses sont plus fréquentes pour une prise de médicament :

- A) à index thérapeutique large
- B) simultanée avec un autre médicament
- C) chez un sujet âgé
- D) qui ont une relation dose-effet importante
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

Correction QCM 14 : BCD

- A) Index thérapeutique étroit



QCM 15 (QCM Pr Drici) : Dans le papyrus acheté par Georg Moriz Ebers au 19^{ème} siècle et qui fut rédigé sous Amenhotep figuraient 700 substances dont :

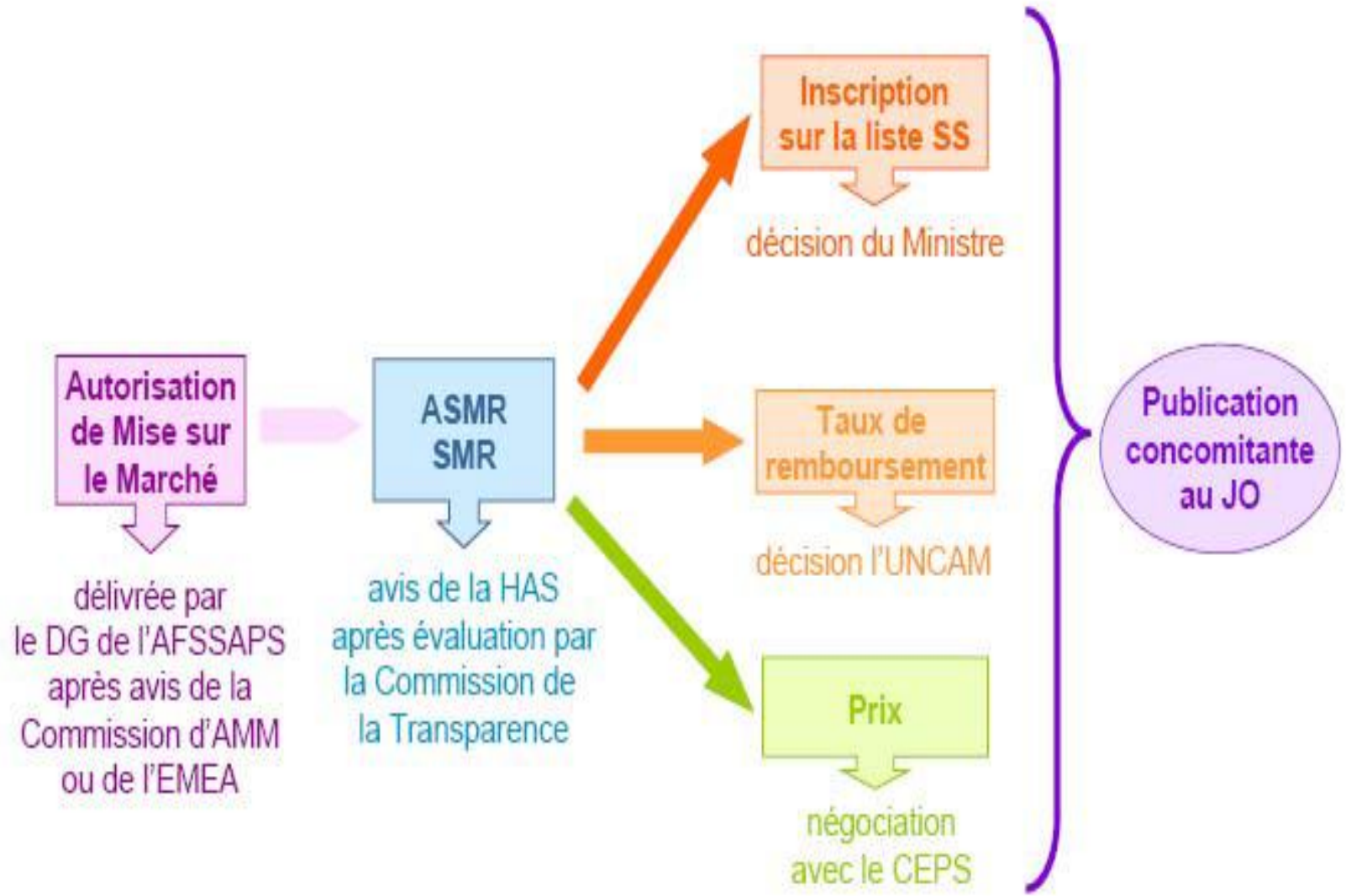
- A- les extraits de foie pour améliorer la vision nocturne (vit A)
- B- la ciclosporine
- C- la scille (précurseur des digitaliques)
- D- la jusquiame
- E- le saule (pour les douleurs, précurseur de l'aspirine)

Correction QCM 15 : ACDE



2^{ème} Partie : Réponses aux questions

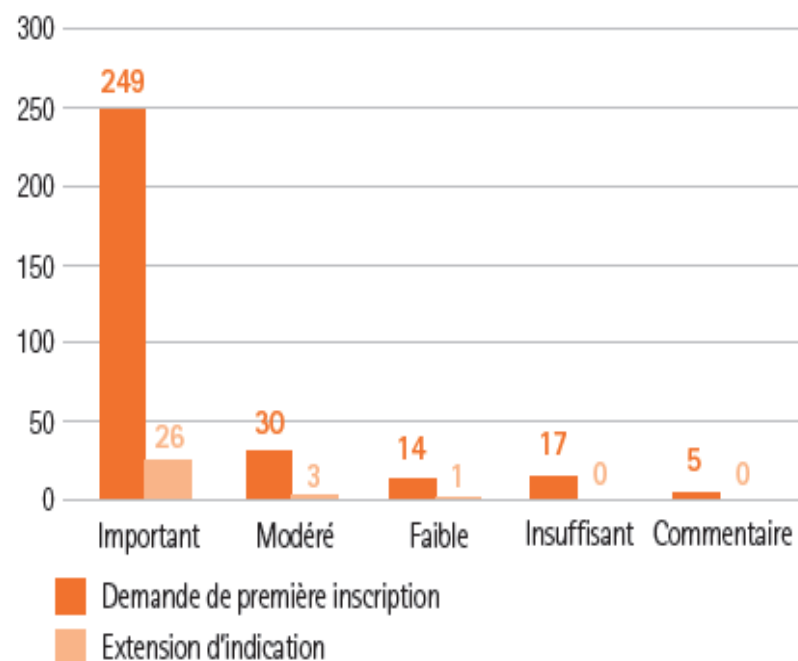




SMR

De façon objective, c'est-à-dire en évaluant le **Service Médical Rendu (SMR)** du médicament. Cette appréciation prend en compte notamment l'efficacité et les effets indésirables du médicament, la gravité de l'affection auquel il est destiné, son intérêt pour la santé publique. Elle comprend 4 niveaux : le SMR peut ainsi être majeur ou important, modéré, faible, insuffisant pour justifier une prise en charge

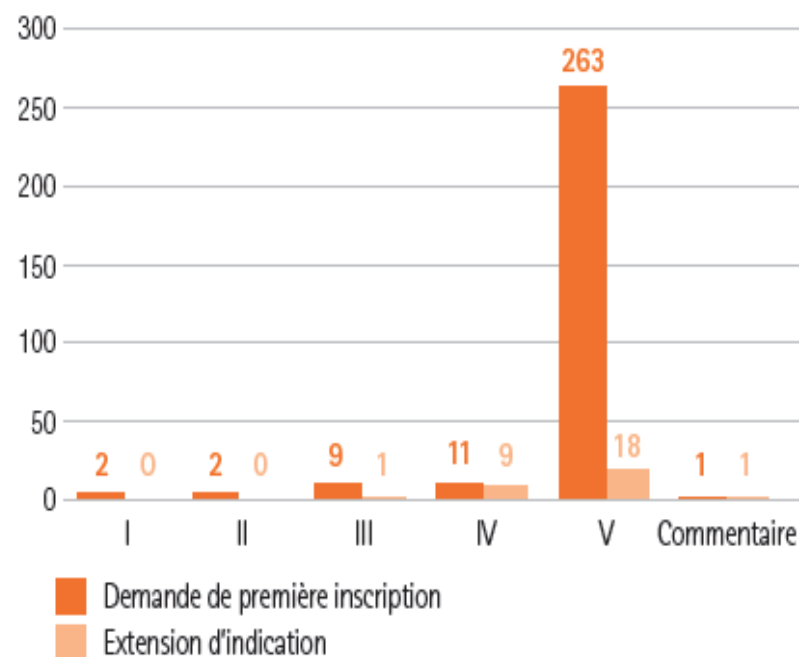
Répartition des SMR* attribués en 2010



Un avis peut comporter plusieurs SMR différents.

* Service médical rendu

Répartition des ASMR* attribuées en 2010



Un avis peut comporter plusieurs ASMR différentes.

*Amélioration du service médical rendu

Données toutes procédures confondues, uniquement demandes de première inscription ou d'inscription dans une extension d'indication.

- février 2010 : « la Commission de la transparence avait d'abord conclu à un service médical rendu (SMR) "modéré" de la dronédarone » (ce qui aurait eu pour un effet un remboursement à 35 %)



en juin 2010 « *la Commission a changé son avis et conclu à un SMR important...* »

Multacq[®] remboursé à 65 %

La commission de la transparence au sein de la Haute Autorité de santé (HAS) vient de modifier son opinion sur le Multacq[®]. Après avoir émis en mars dernier un avis jugeant le service médical rendu (SMR) modéré, elle a estimé le...

12 !

Médicaments

- 1 Commission d'autorisation de mise sur le marché
- 2 Commission de pharmacovigilance
- 3 Commission chargée du contrôle de la publicité et de la diffusion des recos
- 4 Commission des stupéfiants et psychotropes
- 5 Groupes de travail rattachés à la commission de pharmacopée

Dispositifs médicaux

- 6 Commission de sécurité sanitaire des dispositifs médicaux
- 7 Commission des dispositifs médicaux de diagnostic in vitro

Produits biologiques

- 8 Commission de thérapies génique et cellulaire
- 9 Commission de biovigilance
- 10 Commission d'hémovigilance

Cosmétiques

- 11 Commission de cosmétologie

Autres produits

- 12 Commission chargée du contrôle de la publicité des objets, appareils et méthodes



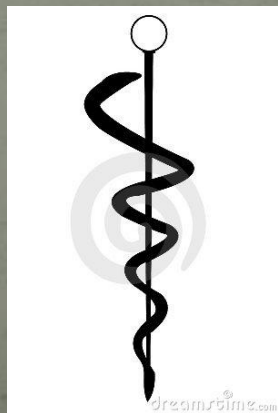
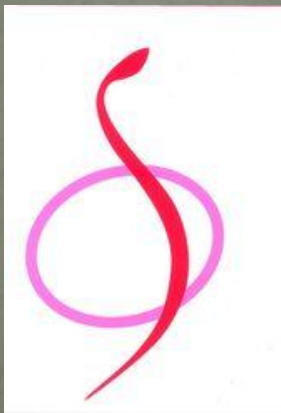
Merci de votre

Attention



&

Merci au Pr Lavrut



Bonne continuation ☺