

# DM : Pharmacoépidémiologie

Tutorat 2025-2026 : 6 QCMS – Durée : 6 min



*Coucou je vous fais juste ce petit entête pour vous dire que ce DM n'est pas forcément ultra représentatif de ce que vous aurez à l'examen classant. C'est plus un DM d'apprentissage qui suit la trame du cours pour que vous puissiez voir si vous avez tout bien appris et compris 😊*

## **QCM 1 : À propos de la pharmacoépidémiologie, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :**

- A) La pharmacologie fondamentale correspond à celle des effets observés sur la population générale
- B) La pharmacologie clinique est celle des médecins
- C) La pharmacoépidémiologie est celle des chercheurs et étudie le bénéfice mesuré dans un environnement réel sur une population non contrôlée
- D) Le cadre clinique est contrôlé alors que la pharmacoépidémiologie se fait sur une population traitée non contrôlée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

## **QCM 2 : À propos de la pharmacoépidémiologie, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :**

- A) Suite à la mise sur le marché d'un médicament, la population traitée correspond à la population cible + la population rejointe
- B) Les études cliniques apportent des informations sur la population rejointe
- C) Un des objectifs de la pharmacoépidémiologie est d'étudier l'utilisation des médicaments de manière quantitative et qualitative
- D) L'utilisation quantitative va être par exemple la conformité des pratiques de recommandations alors que l'utilisation qualitative va représenter la durée du traitement, la posologie, etc...
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

## **QCM 3 : À propos de la pharmacoépidémiologie, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :**

- A) Les deux sources principales de données sont les malades et les dossiers
- B) Pour les interrogatoires faits avec les malades, on remarque qu'ils ne sont pas toujours de bonne qualité (certaines catégories de médicaments sont souvent omises)
- C) La première source de données sont les dossiers
- D) Mais non la première source de données c'est l'interrogatoire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

## **QCM 4 : À propos des différents types d'études en pharmacoépidémiologie, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :**

- A) Les études de prévalences sont prospectives
- B) Les études cas témoins sont rétrospectives
- C) Les études de cohorte sont prospectives
- D) Les études de prévalence évaluent l'incidence d'un évènement à « 1 jour donné »
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

## **QCM 5 : À propos des différents types d'études en pharmacoépidémiologie, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :**

- A) Les études de cohorte comparent l'incidence d'une maladie entre les exposés et les non exposés
- B) Les études cas témoins sont transversales et mesurent la cote d'exposition entre les cas et les témoins
- C) Les études de prévalence sont rétrospectives et mesurent la fréquence d'un évènement chez des sujets exposés et non exposés
- D) C'est une étude de prévalence qui a permis de repérer la toxicité cardiaque du médiateur
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

## **QCM 6 : À propos de la pharmacoépidémiologie, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :**

- A) L'intérêt du suivi post – AMM est l'identification de signaux (ex : effets indésirables) en pharmacologie
- B) Mais non ça c'est pour la pharmacoépidémiologie
- C) N'importe quoi pour la pharmacoépidémiologie le but c'est la caractérisation des signaux
- D) Toujours pas la caractérisation des signaux c'est en pharmacovigilance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses