

# Examen : Épreuve ECUE 4 - Pharmacologie

Tutorat 2025-2026 : 24 QCMS – Durée : 24 min – Code épreuve 1004



**QCM 37 : À propos de nos Maîtres célèbres de l'Histoire du médicament, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :**

- A) Les dogmes d'Hippocrate, Galien et Paracelse sont devenus obsolètes avec l'avènement de l'industrie pharmaceutique moderne
- B) La sécurité des soins n'entraîne pas dans leurs préoccupations ;
- C) La durée de leurs études de médecine était incomparablement plus courte que la nôtre ;
- D) Leurs préconisations étaient de nature alchimique et non empirique ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 38 : Indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) concernant la phase 2 du développement clinique d'un médicament :**

- A) Elle détermine la dose maximale tolérée chez le patient ;
- B) Elle détermine la dose minimale efficace chez le patient ;
- C) Elle détermine l'activité du médicament chez le patient
- D) Elle détermine les avantages et inconvénients du médicament par rapport à un médicament référent ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 39 : À propos du médicament Ventoline® (salbutamol), indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :**

- A) Il comporte au moins quatre principes actifs différents ;
- B) Il comporte au moins quatre spécialités différentes ;
- C) Il comporte au moins quatre formes galéniques différentes ;
- D) Il comporte au moins quatre conditionnements primaires différents ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 40 : L'industrie pharmaceutique n'est pas une entreprise philanthropique, vous en êtes convaincus. Parmi les stratégies industrielles qu'elle poursuit actuellement, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :**

- A) Un développement de médicaments le plus long possible afin qu'il soit le plus sûr possible ;
- B) La mise au point de blockbusters très chers adaptés à un petit nombre de patients ;
- C) Le ciblage de l'Afrique et de l'Asie, fortement peuplés, pour y commercialiser leurs médicaments ;
- D) La mise au point de blockbusters à prix modérés, adaptés à un grand nombre de patients ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 41 : Parmi les stratégies utilisées par les industriels pour favoriser la commercialisation des médicaments, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :**

- A) Diminuer les valeurs seuils diagnostiques pour augmenter la prévalence de certaines affections ;
- B) Redéfinir un comportement banal, comme l'agitation d'un enfant, en maladie ;
- C) Requalifier des troubles bénins, comme l'anxiété lorsqu'on s'adresse à un public, en maladie ;
- D) Augmenter, par la publicité télévisuelle par exemple, la visibilité médiatique d'une maladie ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 42 : Un lien non avéré entre paracétamol et syndrome autistique a récemment fait l'objet d'une large diffusion médiatique. Indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) concernant les conséquences de telles « fake news » :**

- A) Elles augmentent la confiance des patients dans les médicaments ;
- B) Elles diminuent l'observance des traitements ;
- C) Elles favorisent la consommation de médicaments potentiellement plus dangereux ;
- D) Elles facilitent l'adhésion aux soins ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 43 : A propos de l'influence des stratégies industrielles dans le domaine du médicament, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :**

- A) 80% de la population mondiale a accès aux médicaments indispensables ;
- B) 20% de la population mondiale consomme 80% des médicaments en valeur ;
- C) Le développement des médicaments cible surtout les zones géographiques fortement peuplées comme l'Afrique ou l'Asie ;
- D) Le traitement du cancer est une cible privilégiée de l'industrie pharmaceutique ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 44 : A propos de la régulation des médicaments, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) concernant un médicament ayant obtenu une autorisation de mise sur le marché (AMM) centralisée Européenne :**

- A) Il sera toujours remboursé en France ;
- B) La France peut refuser son AMM ;
- C) C'est de l'European Medicine Agency (EMA) que dépend son amélioration du service médical rendu (ASMR) éventuelle ;
- D) C'est la Haute Autorité de Santé (HAS) qui détermine son prix de remboursement ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 45 : A propos de la pharmacovigilance, indiquez-la ou les objectif(s) de cette dernière :**

- A) Surveiller les effets indésirables des médicaments après leur commercialisation ;
- B) Évaluer l'efficacité des médicaments en vie réelle ;
- C) Prévenir les risques liés à l'utilisation des médicaments ;
- D) Garantir la traçabilité des médicaments ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 46 : Concernant l'organisation de la pharmacovigilance en France, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :**

- A) L'Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé (ANSM) coordonne le système national de pharmacovigilance ;
- B) Les Centres Régionaux de Pharmacovigilance (CRPV) participent à la collecte et à l'analyse des déclarations d'effets indésirables ;
- C) Les industriels du médicament ont un rôle dans la déclaration et la gestion des effets indésirables ;
- D) Les patients peuvent signaler directement des effets indésirables via un portail dédié ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 47 : A propos de la méthode française d'imputabilité médicamenteuse (méthode Bégaud), indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s). Elle repose sur :**

- A) Une analyse chronologique et sémiologique ;
- B) Un score d'imputabilité intrinsèque et extrinsèque ;
- C) Une analyse statistique de la population exposée ;
- D) Une comparaison systématique avec un groupe témoin ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 48 : A propos des interactions médicamenteuses, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :**

- A) Les inhibiteurs enzymatiques peuvent augmenter la concentration plasmatique d'un médicament métabolisé par la même enzyme ;
- B) Les interactions pharmacodynamiques concernent uniquement les médicaments ayant des cibles moléculaires identiques ;
- C) L'association de deux médicaments ayant des effets opposés peut être considérée comme une interaction pharmacodynamique ;
- D) Les interactions médicamenteuses sont toujours prévisibles à partir des données des essais cliniques pré-AMM ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 49 : Indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s). La balance bénéfique/risque d'un médicament correspond à :**

- A) L'évaluation du rapport entre les effets bénéfiques attendus pour le patient et son coût pour la société ;
- B) L'évaluation du rapport entre les effets bénéfiques attendus et les risques potentiels pour le patient ;
- C) Une évaluation dynamique susceptible d'évoluer après la mise sur le marché ;
- D) Une évaluation déterminée uniquement par les essais cliniques réalisés avant l'autorisation de mise sur le marché ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 50 : Quel(s) élément(s) peut(peuvent) modifier la balance bénéfique/risque d'un médicament ?**

- A) L'âge du patient ;
- B) Des données de pharmacovigilance ;
- C) La voie d'administration du médicament ;
- D) L'indication thérapeutique ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 51 : Quelle(s) proposition(s) est(sont) vraie(s) concernant l'évaluation du bénéfice d'un médicament ?**

- A) Le bénéfice d'un médicament doit systématiquement être comparé à un placebo ;
- B) Le bénéfice doit être défini par rapport à une référence ;
- C) Le bénéfice est une variable quantitative continue ou discrète ;
- D) Plus le bénéfice augmente, plus le risque d'un médicament augmente ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 52 : Indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s). Dans la pratique médicale, la décision de prescrire un médicament repose sur :**

- A) L'évaluation individuelle du rapport bénéfice/risque pour chaque patient ;
- B) L'existence d'alternatives thérapeutiques plus sûres ;
- C) L'évaluation des comorbidités et traitements associés du patient ;
- D) Les préférences et le consentement du patient ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

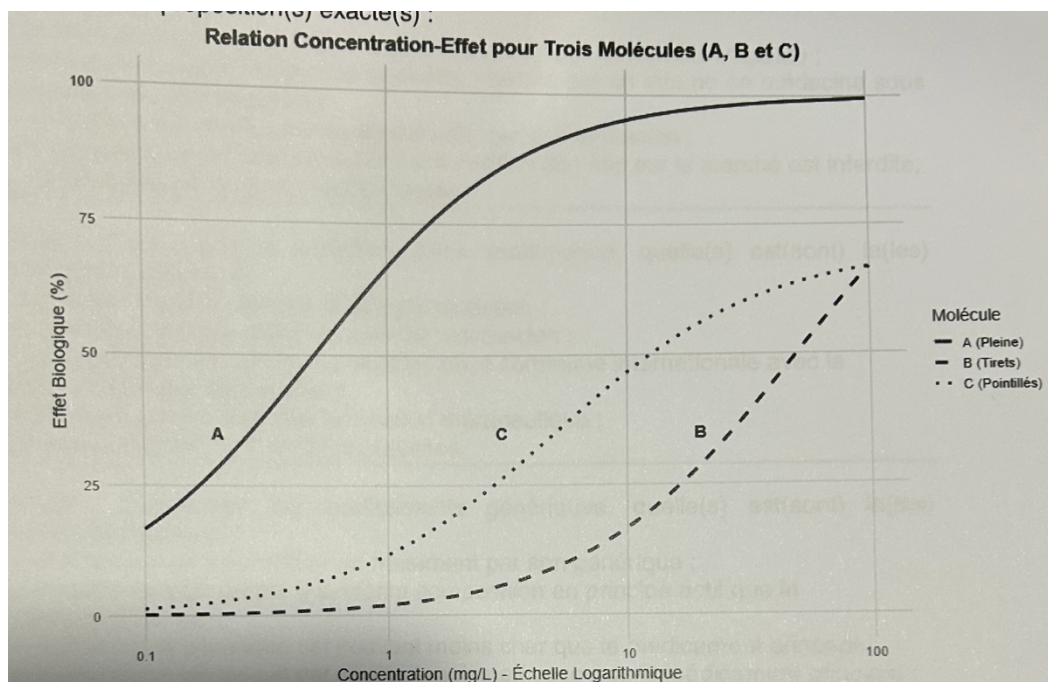
**QCM 53 : Un patient reçoit 400 mg par intraveineuse en bolus d'un principe actif. Un dosage plasmatique permet d'estimer sa concentration initiale à 5 mg/L. La demi-vie d'élimination de ce principe actif est de 70 h. Indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :**

- A) Le volume de distribution apparent de ce principe actif est de 80 L ;
- B) Après une durée égale à deux demi-vies, la concentration plasmatique de ce principe actif sera divisée par deux ;
- C) La clairance d'élimination de ce principe actif est de 0,8 L/h ;
- D) Si la dose administrée est doublée, la demi-vie d'élimination sera également doublée ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 54 : Un principe actif X est administré à la dose de 800 mg par voie intraveineuse à un patient hospitalisé. L'utilisation d'outils mathématiques permet de calculer une aire sous la courbe (AUC) de 40 h.mg/L. Ce même principe actif est administré par voie orale à la dose de 1000 mg. La biodisponibilité absolue de ce médicament est de 60%. Indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :**

- A) La biodisponibilité correspond à la fraction de la dose administrée qui va rester dans l'intestin ;
- B) L'AUC *per os* du principe actif X est de 24 h.mg/L ;
- C) L'AUC *per os* du principe actif x est de 30 h.mg/L
- D) L'AUC *per os* du principe actif X est de 50 h.mg/L
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 55 : A propos de la pharmacodynamie des médicaments de la figure ci-dessous, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :**



- A) La puissance de la molécule A est supérieure à celle de la molécule B ;
- B) La molécule B est plus puissante que la molécule C ;
- C) Les molécules B et C sont des agonistes purs ;
- D) A concentration élevée (100 mg/L), B et C ont la même efficacité ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 56 : Concernant les récepteurs couplés aux protéines G, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :**

- A) Ils peuvent activer différents seconds messagers comme l'AMPc ou le DAG ;
- B) Ils sont constitués d'un domaine extracellulaire, d'un domaine transmembranaire à 7 hélices et d'un domaine intracellulaire ;
- C) Ils sont tous activés par des neurotransmetteurs ;
- D) La protéine Gi inactive généralement la réponse cellulaire suite à la fixation du ligand naturel sur le récepteur couplé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 57 : A propos des cibles et mécanismes d'action des médicaments, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :**

- A) Les diurétiques de l'anse et thiazidiques inhibent le fonctionnement de transporteurs ioniques au niveau rénal ;
- B) Les morphiniques inhibent le fonctionnement des récepteurs GABAergique ;
- C) Les récepteurs à activité enzymatique ont pour but la modification du potentiel de membrane ;
- D) Les glucocorticoïdes ciblent un récepteur nucléaire ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 58 : Concernant la prescription médicamenteuse, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) ?**

- A) La prescription médicamenteuse peut être réalisée par un kinésithérapeute ;
- B) La prescription médicamenteuse peut être réalisée par un interne en médecine sous responsabilité du chef de service ;
- C) La délivrance des médicaments est assurée par le pharmacien ;
- D) La prescription de médicaments hors autorisation de mise sur le marché est interdite ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 59 : Concernant la rédaction d'une ordonnance, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) ?**

- A) L'ordonnance doit comporter la date de rédaction ;
- B) L'ordonnance doit comporter le nom du pharmacien ;
- C) L'ordonnance doit comporter la dénomination commune internationale avec la posologie et la durée du traitement ;
- D) L'ordonnance doit comporter l'indication thérapeutique ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 60 : - Concernant les médicaments génériques, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) ?**

- A) Le pharmacien peut substituer un traitement par son générique ;
- B) Un médicament générique à la même composition en principe actif que le médicament princeps ;
- C) Un médicament générique est souvent moins cher que le médicament princeps ;
- D) Un médicament générique est souvent moins efficace que le médicament princeps ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses