



37/	E	38/	BC	39/	BCD	40/	D	41/	ABCD
42/	BC	43/	BD	44/	D	45/	AC	46/	ABCD
47/	AB	48/	AC	49/	BC	50/	ACD	51/	BC
52/	ABCD	53/	AC	54/	C	55/	AD	56/	AD
57/	BC	58/	BC	59/	AC	60/	ABC		

QCM 37 : E

- A) Faux : ils sont encore aujourd'hui pour certains à la base de la médecine et de l'expérimentation notamment ceux de gamine puisqu'il disait « c'est par l'expérience que la science fait des progrès chez l'homme », encore aujourd'hui, en laboratoire, on utilise la méthode expérimentale avant de mettre n'importe quel médicament sur le marché.
- B) Faux : Le dogme d'Hippocrate était « primum non nocere » la première chose à faire est de ne pas nuire, témoignant ainsi de son souci pour la sécurité des soins prodigués. Il fut même considéré comme le père de la pharmacovigilance
- C) Faux : selon moi, il n'ont pas cessé d'apprendre tout au long de leur vie, la médecine ne faisait qu'évoluer à cette époque donc ils sont morts sans vraiment les avoir achevés puisqu'il y avait tout un tas de choses à découvrir encore. Leurs très nombreux ouvrages (500 pour Galien...) témoignent d'ailleurs de l'immensité des connaissances dans ce domaine.
- D) Faux : dans sa définition, l'alchimie repose sur le mystique et le surnaturel. Les grands hommes de cette époque souhaitent se détacher de cela et se concentrent sur le réel, le concret.
- E) Vrai

QCM 38 : BC

- A) Faux : La DMT est déterminée en phase 1
- B) Vrai
- C) Vrai : Ce n'est pas formulé explicitement dans le cours. L'activité correspond à la capacité du médicament à produire l'effet thérapeutique attendu et comme la phase 2 vise précisément à vérifier cette efficacité chez des patients et à identifier la dose minimale efficace
- D) Faux : phase 3
- E) Faux

QCM 39 : BCD

- A) Faux : Un seul principe actif pour toutes les spécialités
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 40 : D

- A) Faux : Au contraire les industriels cherchent à développer le médicament le plus rapidement possible afin d'obtenir le brevet et pouvoir le rentabiliser le plus longtemps possible
- B) Faux : Blockbuster = destinés à un grand nombre de patients
- C) Faux : Les industriels ciblent plutôt l'Europe et l'Amérique du Nord (là où la population a les moyens de payer les médicaments même si c'est pas les continents les plus peuplés)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 41 : ABCD

- A) Vrai : Ce sont tous des notions utilisés dans le cours = texto cours
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 42 : BC

- A) Faux : Justement c'est l'inverse, on a une perte de confiance
- B) Vrai : les patients ont peur = ils prennent moins leurs traitements = diminution de l'observance
- C) Vrai : Comme les patients ont plus peur de ces médicaments, ils consomment d'autres plus dangereux pour éviter le médicament mis en cause
- D) Faux : c'est l'inverse
- E) Faux

QCM 43 : BD

- A) Faux : C'est justement 20% qui a accès aux médicaments indispensables
- B) Vrai : texte court
- C) Faux : le développement vise les pays développés avec les ressources financières (ex: Amérique du Nord, Europe)
- D) Vrai : Ce sont des traitements honoraires qui sont privilégiés
- E) Faux

QCM 44 : D

- A) Faux : non, c'est le CT qui choisit ou non de le rembourser
- B) Faux : non, c'est une procédure européenne centralisée alors l'AMM est obligatoirement acceptée dans tous les pays membres
- C) Faux : l'ASMR est déterminé par la HAS, donc par la France. Le rôle de l'EMA ici est de déterminer l'AMM
- D) Vrai : c'est l'HAS avec le Comité de Transparence qui détermine le remboursement
- E) Faux

QCM 45 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : C'est de la pharmaco-épidémiologie
- C) Vrai
- D) Faux : La traçabilité des médicaments relève de la réglementation et du suivi des lots par l'ANSM et les industriels, et non de la pharmacovigilance qui se concentre sur la surveillance des effets indésirables et la prévention des risques
- E) Faux

QCM 46 : ABCD

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

QCM 47 : AB

- A) Vrai : L'item ne précise pas si la liste est exhaustive ou non donc je compterais juste
- B) Vrai
- C) Faux : Ce n'est pas une méthode épidémiologique, mais une analyse cas par cas
- D) Faux : Elle est basée sur la chronologie, la sémiologie et les données bibliographiques. Elle ne nécessite pas de groupe témoin ni de comparaison statistique entre populations contrairement aux études épidémiologiques.
- E) Faux

QCM 48 : AC

- A) Vrai : Si un médicament induit l'inhibition d'une enzyme A. Alors le médicament métabolisé par l'enzyme A ne pourra pas être métabolisé et sa concentration dans le plasma va augmenter.
- B) Faux : Les interactions pharmacodynamiques peuvent impliquer des molécules se fixant sur des sites **similaires** (antagonisme) ou sur des sites différents du même récepteur (synergie), donc elles ne concernent pas uniquement des médicaments ayant des cibles identiques.
- C) Vrai : C'est de l'antagonisme
- D) Faux : Non les interactions médicamenteuses ne sont pas toutes prévisibles et c'est pour ça qu'on a besoin de la pharmacovigilance !
- E) Faux

QCM 49 : BC

- A) Faux : pas le coût, sinon ce serait le rapport bénéfice/coût dans l'énoncé
- B) Vrai : texto cours
- C) Vrai : texto cours
- D) Faux
- E) Faux

QCM 50 : ACD

- A) Vrai : texto cours
- B) Faux : Selon moi, avec un patient on n'utilise pas des données de pharmacovigilance car on se concentre sur le patient lui-même, après si on parle du médicament en général oui mais je ne pense pas que ce soit le cas ici car les autres items sont centrés sur le patient
- C) Vrai : texto cours
- D) Vrai : texto cours
- E) Faux

QCM 51 : BC

- A) Faux : non, si on a un traitement on l'utilise => on compare au gold standard
- B) Vrai : Selon moi oui, c'est logique car le bénéfice est démontrée car il y a une amélioration par rapport à la situation sans le traitement donc => on compare à une référence
- C) Vrai : texto cours
- D) Faux : pas forcément
- E) Faux

QCM 52 : ABCD

- A) Vrai : Oui car on recentre toujours sur le patient
- B) Vrai :
- C) Vrai :
- D) Vrai : oui, il est important de les prendre en compte
- E) Faux

QCM 53 : AC

- A) Vrai : $V_d = \text{Dose}/C_0 = 400/5=80 \text{ L}$
- B) Faux : NON, c'est pour une demie-vie ça
- C) Vrai : $T_{1/2} = \ln 2 * V_d / CL \Rightarrow CL = T_{1/2} / \ln 2 * V_d = 70 / 70 * 10^{-2} * 80 = 80 * 10^{-2} = 0,8 \text{ L/H}$
- D) Faux : la demie-vie est une constante du principe actif donc elle n'est pas modifiée par la dose
- E) Faux

QCM 54 : C

- A) Faux : la biodisponibilité absolue est la fraction de la dose qui arrive à la circulation générale donc qui est absorbée
- B) Faux
- C) Vrai : $F = \text{AUC}_{po} * \text{Div} / \text{AUC}_{iv} * \text{Dpo} \Rightarrow \text{AUC}_{po} = F * \text{AUC}_{iv} * \text{Dpo} / \text{Div} = 60 * 10^{-2} * 40 * 1000 / 800 = 24 000 / 800 = 240 / 8 = 30 \text{ h.mg/L}$
- D) Faux
- E) Faux

QCM 55 : AD

- A) Vrai : Oui, car elle a besoin d'une quantité plus faible de médicament pour avoir une puissance plus grande
- B) Faux : elle a besoin d'une plus grande quantité de médicament pour atteindre la même efficacité
- C) Faux : non, car elles n'atteignent pas une efficacité de 100%
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 56 : AB

- A) Vrai : texto tableau page 4
- B) Vrai : texto tableau page 4
- C) Faux : les prostaglandines et leucotriène qui activent ces récepteurs sont des lipides
- D) Faux : justement si la protéine G est active, c'est que le ligand qui s'est fixé au récepteurs est un agoniste donc il y a ACTIVATION de la réponse cellulaire par modification de la conformation
- E) Faux

QCM 57 : AD

- A) Vrai : le principe des diurétiques, c'est d'éliminer un maximum d'eau et d'ions en cas d'hypovolémie par exemple (insuffisance cardiaque, HTA...) donc ils vont inhiber les transporteurs ioniques rénaux afin que les ions ne soient pas réabsorbés et soient éliminés dans l'urine
- B) Faux
- C) Faux : ça ce sont les canaux voltage dépendant
- D) Vrai : info vicieuse mais les glucocorticoïdes sont dans les exemples de cibles de récepteurs nucléaire à la page 7
- E) Faux

QCM 58 : BC

- A) Faux : Les kinés ne peuvent pas prescrire de médicaments
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : La prescription hors AMM autorisée. Elle est autorisée et concerne 15 à 20% des prescriptions du marché ! (ex : pédiatrie, la gériatrie, la cancérologie, les maladies rares)
- E) Faux

QCM 59 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : La date, les informations sur le patient, les informations sur le prescripteur, la prescription, la signature du prescripteur
- C) Vrai
- D) Faux : l'indication thérapeutique renseigne sur la maladie ou les symptômes que le médicament est capable de traiter ou de prévenir ou encore sur le diagnostic qu'il permet d'établir et ces informations ne font pas parties des critères de prescription à renseigner
- E) Faux

QCM 60 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Un médicament générique est dit bio équivalent au princeps donc son efficacité est similaire
- E) Faux