

Correction DM 2 UE 6 2011/2012

QCM 1 : réponse A

- Digitale utilisée depuis l'antiquité comme poisson, effets caractérisés par Withering en 1785 et 1^{er} digitalique (digitoxine) extrait en 1867 par Nativelle
- Découverte des AVK en 1920
- Découverte du premier bêta-bloquant en 1958
- Découverte du premier antagoniste calcique en 1966
- Découverte du premier IEC en 1967

QCM 2 : réponse A

B) Il doit figurer la date à laquelle l'ordonnance a été rédigé

C) Ce n'est pas systématique, on le marquera lorsque l'on rédige des ordonnances destinées à un enfant par exemple

D) Ce n'est pas obligatoire mais fortement recommandé

QCM 3 : réponse ABC

D) Le patient paye de sa poche les médicaments d'automédications s'il n'a pas d'ordonnance, donc c'est le système de santé qui fait des économies

QCM 4 : réponse ABC

D) Faux, il s'agit d'un critère comparatif utilisé pour évaluer l'ASMR

Le SMR n'est pas comparatif, l'évaluation est absolue contrairement à l'ASMR

Les autres critères d'évaluation du SMR d'un médicament sont :

- Son efficacité et ses effets indésirables
- Sa place dans la stratégie thérapeutique
- Son intérêt de santé publique

QCM 5 : réponse ABCD

QCM 6 : réponse B

Le RCP est rédigé par l'industriel dans le module 1 du dossier d'AMM. Il est vérifié par l'AFSSAPS

Il contient des informations sur le médicament :

- Formes et présentations ;
- Composition : DCI + excipients ;
- Posologie / mode d'administration ;
- Contre indications ;
- Mise en garde / précautions d'emploi ;
- Interactions ;
- Grossesse / Allaitement ;
- Conduite / utilisation de machines ;
- Effets indésirables ;
- Surdosage ;

- Pharmacodynamie ;
- Pharmacocinétique ;
- Conditions de conservation.

QCM 7 : réponse ABCD

QCM 8 : réponse AC

Le ritonavir est un puissant inhibiteur du CYP 3 A4 et de la P-gp, dont est substrat le saquinavir. Donc en présence de ritonavir, la biodisponibilité en saquinavir va augmenter et sa métabolisation diminuer donc sa concentration plasmatique va augmenter (item C).

Par conséquent sa demi-vie également (item B), Si la demi-vie augmente, le médicament reste plus longtemps actif dans l'organisme donc on peut réduire le nombre de prise par jour, de ce fait le patient va plus facilement respecter l'observance de son traitement (item A)

Le Vd du ritonavir est très faible (0,3-0,6 L/Kg), ce qui nous indique que le ritonavir se distribue peu dans les tissus donc sa concentration plasmatique sera plus élevée que sa concentration tissulaire (item D)

Voici un lien vers une petite vidéo pour ceux que ça intéresse de voir en 50 secondes comment fonctionne les inhibiteurs des protéases

http://www.youtube.com/watch?v=yY5puiP_plw

Ça y est, dernier QCM de l'année, on espère que le tutorat de pharmacologie vous a plus mais surtout qu'il vous aidera à détruire le sujet des profs mardi Pour notre part, cela a été une super expérience, on en a bavé à 2 mais on ne regrette rien

Maintenant que vous avez toutes les cartes en main c'est à vous de jouer, donner tous ce que vous avez et ne regretter rien ☺

On remercie tous les profs en particulier le Pr Drici, le Pr Garraffo et le Pr Lavrut pour leur implication

On vous souhaite à tous un bon concours, une bonne post partiel et de bonnes vacances

Manu et Celina vos tuteurs de pharmaco ☺

**Le tutorat
Niçois
Ça
Vous gagne
!!!!!!!**

