

# Correction Annales UE6 2013

(Par les Tuteurs maléfiques)

## QCM 1 : B

## QCM 2 : A

## QCM 3 : CE

A. Soit un nom de fantaisie, soit une DCI.

B. C'est l'OMS qui définit les DCI.

D. Ne pas confondre avec préparation magistrale qui elle est préparée sur demande du médecin pour un malade déterminé.

## QCM 4 : BCE

A. Il ne doit pas nécessairement avoir un effet curatif ou préventif : il doit être présenté comme. De plus les produits pour diagnostic sont aussi des médicaments.

B. Vrai : assimilés à des médicaments par le CSP

D. Les excipients peuvent différer

E. Vrai : Les préparations magistrales sont réalisées pour un patient déterminé et selon une prescription médicale, en raison de l'absence de spécialité disponible ou adaptée.

## QCM 5 : BCD

## QCM 6 : E

A. Des médicaments remboursables.

B. NOOOON !!!! c'est l'ANSM (ou l'EMA) qui délivre l'AMM, la HAS quand à elle donne «juste» son avis.

C. C'est l'UNCAM qui gère les remboursements mais les préparations magistrales sont bien remboursables, selon les cas.

D. Non, c'est la HAS, via la commission de transparence.

## QCM7 : ABE

A. Vrai : si la molécule est grosse comme ta mère, comment veux-tu qu'elle passe par filtration ?

C. Il peut mais pas dans la plupart des cas, sinon on ne chercherait pas à l'éviter autant (comme ta mère?)

D. Seul le médicament sous forme intacte rentre en compte pour la biodisponibilité.

## QCM8 : BC

A. NOOON, non ionisé, mais lipophile et libre oui.

D. c'est l'inverse,  $\ln 2 / K_e$

E. Jusqu'à la circulation sanguine puis la distribution amène jusque au tissu.

## QCM9 : B ?

On veut 200mg dans le sang comme pour la voie IV. Donc si le médicament a une biodisponibilité de 75% cela veut dire que 75% de la forme administrée par voie orale passe dans le sang. Donc  $X \cdot (75/100) = 200$

$$X = 200 \cdot 100 / 75 \quad X = 266,6$$

La réponse B est 250mg, c'est la valeur la plus proche. On peut penser qu'elle est vraie, à moins qu'il n'y ai aucune réponse correcte ?

## QCM10 : D

A. Remplacer «forme de référence» par forme intraveineuse.

B. Non, c'est la filtration glomérulaire.

C. On peut aussi en retrouver par d'autres voies (voie rectale par exemple) mais il est majeur par la voie orale.

D. Vrai, cf tableau diapositive 32 (du cours de 2012/2013).

E. Plus le  $T_{1/2}$  est bas plus l'administration doit être répétée au cours d'une journée, pour  $T_{1/2} = 1$  heures c'est plutôt 6 fois par jour.

**QCM 11 : B**

- A.C'est la définition de la pharmacocinétique. Pharmacodynamie : étude des cibles, mécanismes d'action et effets des médicaments; quantification  
C.Généralement réversible.  
D.Faux. Adsorbant : substances toxiques. Effet osmotiques : hydrate le bol fécal.  
E.Par synthèse chimique.

**QCM 12 : DE**

- A.Non non et non. Ils peuvent cibler les enzymes d'organismes pathogènes. (Ex : la Zidovudine)  
B.UN ANTAGONISTE BORDEL !  
C.Agoniste  $\beta 2$  !  
E.Vrai : absolument tous les médicaments sont concernés par les effets indésirables.

**QCM 13 : ABD**

- A.Z :  $K_i$  pour  $\beta 2=8,6$ ,  $K_i$  pour  $\beta 1=70000$ , et  $K_i$  pour  $\alpha 1=3500$ .  $70000/8,6=8140$ , Z est 8140 fois plus affin pour  $\beta 2$  que pour  $\beta 1$ .  $3500/8,6=407$ , Z est 407 fois plus affin pour  $\beta 2$  que pour  $\alpha 1$ .  
B.X est la molécule qui présente le plus petit  $K_i$  pour  $\beta 2$ .  
C.Faux : la moins bonne ! ( $K_i$  le plus grand)  
E.FAUX ! Ces données n'indiquent pas si Y est agoniste ou antagoniste.

**QCM 14 : BD**

- A. $3/1,5=2$  pas de sélectivité (il faut au moins un facteur 10)  
B. $600/4=150$  Y est 150 fois plus sélectif de  $\beta 1$  que de  $\beta 2$  (et encore plus pour  $\alpha 1$ ) : Y est sélectif de  $\beta 1$ .  
C.Faux : pas de précision agoniste/antagoniste  
D.Vraie : elles permettent de savoir où vont se fixer ces molécules, et donc leur effet.  
E.Faux : X n'est pas sélectif, alors que Z est sélectif de  $\beta 2$ , il faut utiliser Z.

**QCM 15 : BCE**

- A.C'est très faux. Si le médiateur endogène est un antagoniste, et ben ça fait pas la même chose, d'abord !  
C.Vrai : il n'ont pas la même forme, donc pas la même capacité de fixation.  
D.On a vu dans l'exercice précédent qu'une molécule qui possède une forte affinité pour une cible, peut aussi avoir une forte affinité pour une autre cible, et donc peut ne pas être sélective.

**QCM 16 : D****QCM 17 : ABC**

- D.Pas forcément, un centre agréé suffit.  
E.Non, seul la phase emploie des personnes saines.

**QCM 18 : BCD**

- A.Est obligatoire pour tous les essais cliniques.  
E.On peut quitter l'essai quand on le souhaite, et ce, sans justification.

**QCM 19 : BCD**

- A.Les contrôles sont nombreux, répétitifs, régulier et à tout les niveaux, mais pas aléatoire !!  
E.Si ils le sont.

**QCM 20 : ABDE**

- A.Vrai, ce sont les bonnes pratiques de fabrication.  
C.Faux, que nenni.

**QCM 21 : B**

- A.Cadre vert  
C.C'est l'inverse  
D.Rien à voir...

E.Un mois maximum

**QCM 22 : ABCD**

E.Que ce soit ta mère, Chuck Norris ou Dr House qui te prescrive du viagra, le résultat sera le même...

**QCM 23 : ABC**

**QCM 24 : ABCDE**

**QCM 25 : ABCDE**

**QCM 26 : BC**

A.Validité interne.

D.Si, comme par exemple une fenêtre d'exposition courte ou encore un recueil prospectif.

E.Validité externe.

**QCM 27 : ABDE**

Moyen mémo : les 4 concours de paces ...

**QCM 28 : B**

**QCM 29 : B**

A.Non elle stagne.

B.Déjà l'une des plus grandes d'Europe.

C.Si, elle pousse les médecins à prescrire et les patients à acheter (Comme ça et ben ils ont tout plein d'argent, et ils peuvent partir en vacances)

D.Par les généralistes.

E.En ville, presque deux fois plus.

**QCM 30 : BC**

A.La moitié de la population...

D.Au contraire il y a beaucoup de médicament car c'est une maladie fréquente dans les pays riches.

E.Faux : va dire à tous les pauvres gars qui ont le paludisme que c'est leur imagination qui travaille... C'est une maladie fréquente des pays pauvres, donc elle ne présente pas d'intérêt pour les industriels, puisque la population ne sera pas à même de payer les soins.