

TUTORAT Santé BORDEAUX

Tutorat des Associations Etudiantes soutenu par université BORDEAUX

Préparation aux Concours Médicaux et Paramédicaux



Médecine



Pharmacie



Maïeutique



Odontologie



Filières
Paramédicales

Kinésithérapie
Ergothérapie
Psychomotricité
Manip. Radio
Podologie

CORRECTION - CONCOURS 2017 - UE6

Date 18/10/2018 - Rédigé par le P2 sans respect

QCM 1 : E

- A. FAUX, c'est la médecine chinoise traditionnelle (diapo 100).
- B. FAUX, c'est une catégorie à part de médecine non biologique, parallèle à la médecine européenne traditionnelle, à la médecine chinoise traditionnelle et à la médecine ayurvédique (diapo 95).
- C. FAUX, cf item B.
- D. FAUX, ici on fait référence à la théorie des signatures de Paracelse, hors il combat la théorie hippocratique (diapo 88).
- E. VRAI, (diapo 96).

QCM 2 : ABCDE

- A. VRAI, (diapo 8 et 39).
- B. VRAI, l'écorce de saule est utilisée depuis l'antiquité (diapo 12).
- C. VRAI, pas précisé dans le diapo mais dis à l'oral en cours.
- D. VRAI, les fermières irlandaises ayant contracté le *cow-pox* n'étaient jamais atteintes par la variole (diapo 30).
- E. VRAI, par exemple les chimpanzés (diapo 66).

QCM 3 : CE

- A. FAUX, un médicament peut aussi être une préparation magistrale, hospitalière ou officinale (diapo 26).
- B. FAUX, dans la définition du médicament, on parle de substance ou de produits utilisés "en vue d'établir un diagnostic médical", il peut effectivement s'agir de produits administrés lors des examens d'imagerie médicale (diapo 10).
- C. VRAI, (diapo 11).
- D. FAUX, un médicament doit présenter une action pharmacologique OU immunologique OU métabolique (diapo 10).
- E. VRAI, ils sont considérés comme des médicaments dérivés du sang (diapo 11).

QCM 4 : ACE

- A. VRAI, (diapo 16).
- B. FAUX, elle est préparée pour un malade particulier (diapo 26).
- C. VRAI, (diapo 26).
- D. FAUX, les excipients peuvent être différents de ceux de la spécialité princeps (diapo 19).
- E. VRAI, (diapo 21).

QCM 5 : BD

- A. FAUX, juste une déclaration à la DGCCRF (diapo 39).
- B. VRAI, (diapo 36).
- C. FAUX, les produits cosmétiques sont destinés à être mis en contact avec les parties superficielles du corps humain (diapo 41).
- D. VRAI, (diapo 39).
- E. FAUX, les produits cosmétiques ne nécessitent aucune autorisation préalable à la commercialisation, le fabricant doit cependant tenir un dossier complet à la disposition de l'ANSM (diapo 42).

QCM 6 : CD

- A. FAUX, les dispositifs médicaux n'ont pas besoin d'AMM au préalable (diapo 36).
- B. FAUX, l'EMA est compétente en matière de médicaments à usage humain et vétérinaire mais pas pour les dispositifs médicaux (diapo 7).
- C. VRAI, (diapo 7).
- D. VRAI, car ils sont considérés comme des médicaments (diapo 18).
- E. FAUX, la fixation du prix des médicaments remboursables est assurée par le CEPS (diapo 43).

QCM 7 : D

- A. FAUX, un médicament peut être commercialisé dans au moins 2 pays de l'UE par procédure de reconnaissance mutuelle (s'il existe déjà une AMM dans un autre pays de l'UE) ou par procédure décentralisée (il n'existe pas encore d'AMM dans l'UE) qui sont gérées par les agences nationales et notamment en France par l'ANSM (diapo 23).
- B. FAUX, les médicaments génériques sont soumis à un dossier d'AMM allégé et par définition, un générique est une copie d'une spécialité dont le brevet est parvenu à son terme (diapo 23).
- C. FAUX, certains médicaments ont un prix libre donc cela n'influe pas sur l'AMM (diapo 43).
- D. VRAI, c'est la loi du tout ou rien (diapo 11).
- E. FAUX, c'est l'EMA. (diapo 8)

QCM 8 : ACE

- A. VRAI, (diapo 33).
- B. FAUX, nouveauté en 2017 : la commission d'évaluation économique et de santé publique (CEESP) est chargée d'évaluer l'**efficacité des procédures** ! (diapo 29) ATTENTION il ne faut pas confondre la CEESP et le CEPS qui lui est le comité économique des produits de santé qui est en charge de la fixation du prix des médicaments remboursables (diapo 43).
- C. VRAI, (diapo 43).
- D. FAUX, un SMR insuffisant induit un non remboursement du médicament (pas de prise en charge) (diapo 39).
- E. VRAI, elle évalue scientifiquement l'utilité des médicaments, des dispositifs médicaux et des actes professionnels (diapo 31).

QCM 9 : AC

- A. VRAI, on parle de rétrocession pour les patients non hospitalisés (diapo 20).
- B. FAUX, il a possibilité de refus de vente sur l'ensemble des médicaments, prescrits ou non (diapo 19).
- C. VRAI, (diapo 15).
- D. FAUX, ce sont les infirmières scolaires (diapo 24).
- E. FAUX, seuls les pharmaciens titulaires, adjoints, préparateurs et étudiants en pharmacie (sous la surveillance d'un pharmacien) ont l'autorisation de dispenser (diapo 17).

QCM 10 : ABE

- A. VRAI, (diapo 19).

- B. VRAI, (diapo 17).
- C. FAUX, c'est un exercice illégal (diapo 21).
- D. FAUX, il faut la **présence permanente d'un pharmacien** : titulaire ou adjoint (diapo 15).
- E. VRAI, (diapo 28).

QCM 11 : BCE

- A. FAUX, le mécanisme principal est la diffusion **passive**. La diffusion passive comprend la diffusion simple et la diffusion facilitée, or de manière générale les PA sont absorbés par diffusion simple. Et effectivement cela correspond à 98% des PA.
- B. VRAI, avant d'être résorbé le PA du médicament doit être libéré de la forme pharmaceutique et dissous dans les liquides biologiques de l'organisme (diapo 9). C'est un facteur limitant.
- C. VRAI, (diapo 60).
- D. FAUX, si on a un métabolisme pré-systémique important, on va dégrader du PA avant son arrivée dans la circulation générale, donc la biodisponibilité va diminuer (diapo 60).
- E. VRAI, il faut bien les deux notions de quantité et de vitesse dans la définition (diapo 60).

QCM 12 : ABCDE

- A. VRAI, (diapo 40).
- B. VRAI, (diapo 42).
- C. VRAI, le but de la métabolisation est de rendre le PA plus hydrophile en vue de son excrétion urinaire (diapo 38).
- D. VRAI, la glucuronotransférase est une enzyme de conjugaison qui transfère un groupement polaire qui rend le métabolite hydrosoluble, ce qui augmente son hydrophilie (diapo 43).
- E. VRAI, (diapo 46).

QCM 13 : ABD

- A. VRAI, (diapo 72).
- B. VRAI, (diapo 73).
- C. FAUX, le débit de filtration glomérulaire est de **120 mL/min** ou 7,2L/h.
- D. VRAI, la clairance hépatique qui correspond à la clairance extra-rénale est égale à la $CL_{totale} - CL_{rénale}$ mais également $CL_{intrinsèque}$ (= de métabolisation hépatique) + $CL_{biliaire}$ (précisé en cours).
- E. FAUX, la filtration glomérulaire est un facteur influençant la clairance rénale car en cas de baisse de cette filtration on fait face à une insuffisance rénale donc diminution de la clairance (diapo 73).

QCM 14 : ABCE

- A. VRAI, l'induction enzymatique augmente l'activité et le nombre des enzymes, donc entraîne une augmentation de la métabolisation des PA, si les PA sont plus métabolisés (diminution du temps de demi-vie), ils seront plus excrétés donc il y aura une **augmentation de la clairance totale** (diapo 48).
- B. VRAI, c'est tout l'inverse de l'induction enzymatique. Dans l'inhibition enzymatique, le PA est moins métabolisé et donc moins vite excrété : **augmentation de sa demi-vie d'élimination** (diapo 51).
- C. VRAI, le temps d'élimination totale est compris entre 5 et 7 fois la demi-vie d'élimination (diapo 77).
- D. FAUX, c'est le temps nécessaire pour passer d'une concentration plasmatique C à une concentration plasmatique **diminuée** de moitié (C/2) (diapo 75).
- E. VRAI, pour un PA avec une demi-vie d'élimination >10h, il doit être pris 2 fois par jour (diapo 77).

QCM 15 : BCD

- A. FAUX, car pour ces effets, le mécanisme d'action est indépendant de la liaison avec une cible de l'organisme, ce sont des mécanismes physico-chimiques (diapo 8).
- B. VRAI, (diapo 4).
- C. VRAI, (diapo 14-15).

- D. VRAI, les cibles sont codées par le génome humain en majorité. Les molécules en elles-mêmes sont le plus souvent obtenues par synthèse chimique (diapo 17).
- E. FAUX, ce sont les récepteurs membranaires (diapo 16).

QCM 16 : AE

- A. VRAI, tout médicament à forte dose même s'il est sélectif peut potentiellement entraîner des effets secondaires (diapo 46).
- B. FAUX, ce sont les **agonistes** (diapo 23).
- C. FAUX, ce sont les **bloqueurs** des canaux K_{ATP} (diapo 37).
- D. FAUX, c'est un récepteur canal à perméabilité **anionique** Cl^- (diapo 19).
- E. VRAI, (diapo 38).

QCM 17 : AC

- A. VRAI, il existe un facteur supérieur à 100 entre les K_I de la molécule Z : $\frac{50000}{23} > 100$; $\frac{3800}{23} > 100$, donc on peut parler d'une sélectivité pour le récepteur β_2 .
- B. FAUX, c'est la molécule X car elle possède le K_I le plus petit (12).
- C. VRAI, car elle possède le plus petit K_I (8).
- D. FAUX, les études de liaison spécifique (ici étude de compétition) **ne renseignent en rien sur l'effet du médicament** donc ne permettent pas de savoir si les molécules sont agonistes ou antagonistes.
- E. FAUX, cf D.

QCM 18 : B

- A. FAUX, c'est dans les études de quantification des effets pharmacologiques (diapo 66).
- B. VRAI, (diapo 76).
- C. FAUX, le K_D traduit bien l'affinité, par contre B_{max} , lui, traduit la distribution de la cible (diapo 53).
- D. FAUX, pour étudier la distribution de la cible d'un médicament on va comparer les B_{max} (diapo 53). On comparera les KD pour différentes cibles pour définir la sélectivité d'un médicament vis-à-vis d'une de ces cibles.
- E. FAUX, un agoniste partiel provoque l'apparition d'un **effet maximal d'une intensité inférieure** (E_{max}) à celle de l'agoniste entier (diapo 67).

QCM 19 : CD

- A. FAUX, c'est réalisé *in vivo* sur des animaux (diapo 4).
- B. FAUX, voir la D.
- C. VRAI, (diapo 3).
- D. VRAI, (diapo 3).
- E. FAUX, en utilisant une exposition à des doses répétées (diapo 3).

QCM 20 : ABDE

- A. VRAI, règle des 3R : Réduire, Remplacer et Raffiner (diapo 9).
- B. VRAI, cultures cellulaires ***in vitro*** comme des cultures d'hépatocytes (diapo 10).
- C. FAUX, les méthodes alternatives visent à remplacer les expérimentations *in vivo*. On choisira des modèles ***ex vivo*** d'organes isolés (diapo 9).
- D. VRAI, on prend en compte le bien-être de l'animal avec le recours à des méthodes non invasives (diapo 10).
- E. VRAI, (diapo 10).

QCM 21 : AD

- A. VRAI, 95% des produits mis sur le marché sont des imitations de la concurrence (diapo 10).
- B. FAUX, la plupart des anciens médicaments provenaient des plantes.

- C. FAUX, certains effets **secondaires**.
- D. VRAI.
- E. FAUX, on teste sur des animaux (diapo 21). Néanmoins le screening haut débit peut être tester sur des cobayes humains en clinique et animaux en pré-clinique (diapo 27).

QCM 22 : D

- A. FAUX, la DE50 est la dose nécessaire pour obtenir une réponse pharmacologique chez 50% des sujets tandis que la DL50 est la dose qui entraîne la mort chez 50% des sujets. Pour que le produit devienne un médicament, il faut donc que la dose nécessaire pour obtenir une réponse pharmacologique (DE50) soit largement inférieure à la dose qui entraîne la mort chez 50% des sujets (DL50) pour ne pas tuer les patients (diapo 58).
- B. FAUX, la toxicité chronique est évaluée par une administration répétée de doses (diapo 59).
- C. FAUX, on réalise une analyse morphologique et histologique globale (diapo 59).
- D. VRAI, la tératogénicité n'est étudiée que pour les médicaments à risque, administrés chez une femme en âge de procréer ou à son conjoint (diapo 62).
- E. FAUX, les études de cancérogenèse sont des études très longues qui continues après l'AMM en même temps que la pharmacovigilance (diapo 61).

QCM 23 : AD

- A. VRAI, (diapo 11).
- B. FAUX, la bactérie responsable de la tuberculose n'est pas sensible à la pénicilline (diapo 14).
- C. FAUX, Fleming a découvert la pénicilline et non la streptomycine (diapo 14).
- D. VRAI, (diapo 24).
- E. FAUX, la découverte du propranolol est issue d'une démarche fondamentale parfaite (diapo 19).

QCM 24 : BCE

- A. FAUX, en 1973 (diapo 22).
- B. VRAI, les données ont été volontairement faussées (diapo 32).
- C. VRAI, cela a abouti à la création de l'ANSM (diapo 35).
- D. FAUX, coût individuel du traitement estimé à 40 000 euros (diapo 30).
- E. VRAI, (diapo 27-28).

QCM 25 : ADE

- A. VRAI, (diapo 19).
- B. FAUX, les matières premières d'origine animale sont de moins en moins utilisées au profit des matières premières végétales, humaines... (diapo 15).
- C. FAUX, les contrôles portent sur les produits finis, les locaux de production etc... (diapo 24). Ils sont **nombreux, répétitifs, régulier et à tous les niveaux** de la production.
- D. VRAI, (diapo 21).
- E. VRAI, (diapo 31).

QCM 26 : BCD

- A. FAUX, pas forcément, c'est en fonction du médicament testé. Ce n'est pas une condition précisée pour les phases I (diapo 5).
- B. VRAI, tout essai clinique nécessite un consentement éclairé (diapo 11).
- C. VRAI, (diapo 5).
- D. VRAI, c'est une condition obligatoire pour la phase I (diapo 5).
- E. FAUX, la phase I est toujours obligatoire (diapo 4).

QCM 27 : DE

- A. FAUX, il y a des volontaires sains sauf pour les cas de médicaments toxiques où le risque est trop fort comme les anticancéreux par exemple (diapo 5).

- B. FAUX, il peut être interrompu, suspendu ou arrêté à tout moment par décision de l'**ANSM** (l'HAS a un rôle consultatif) (diapo 12).
- C. FAUX, il y a non inclusion de sujets vulnérables comme ceux souffrant d'insuffisance rénale, hépatique... (diapo 10).
- D. VRAI, (diapo 11).
- E. VRAI, un médicament nouveau doit suivre un schéma de développement **stéréotypé : phase I à III** des essais cliniques (diapo 4).

QCM 28 : AC

- A. VRAI, (diapo 6).
- B. FAUX, lors de la phase II on détermine l'**efficacité à court terme**. Alors que, l'efficacité thérapeutique est déterminée lors de la phase III (diapo 7).
- C. VRAI, (diapo 6).
- D. FAUX, les effets indésirables sont identifiés lors de la phase III (diapo 7).
- E. FAUX, les essais peuvent être menés sur des malades hospitalisés ou non.

QCM 29 : BD

- A. FAUX, les ordonnances bi-zones comportent une zone pour les affections longues durées et une zone pour les maladies autres (diapo 15).
- B. VRAI, de plus les médicaments prescrits pour une ALD sont remboursés à 100% (diapo 18).
- C. FAUX, les médicaments dans la zone hors ALD ne sont pas pris en charge à 100% (diapo 18).
- D. VRAI, dans la zone hors ALD (diapo 15).
- E. FAUX, les médicaments dans la zone ALD sont 100% remboursés mais pas ceux dans la zone hors ALD (diapo 18).

QCM 30 : ABD

- A. VRAI, (diapo 10).
- B. VRAI, (diapo 67).
- C. FAUX, certes il faut se maintenir informé, cependant les visiteurs médicaux correspondent à des pressions marketing, il faut donc garder un esprit critique et ne pas se laisser influencer (diapo 67).
- D. VRAI, car on n'a pas de recul sur un médicament qui vient d'être mis sur le marché. Les études post-AMM n'ont pas encore été effectuées, on ne connaît donc pas les effets indésirables du médicament sur le long terme. Il vaut mieux prescrire un médicament qui est éprouvé (diapo 67).
- E. FAUX, il faut prescrire une posologie adaptée, ce n'est pas toujours la plus faible (diapo 67).

QCM 31 : ACDE

- A. VRAI, (diapo 13).
- B. FAUX, le RCP est **adressé aux professionnels de santé** et non aux patients (diapo 12).
- C. VRAI, (diapo 13).
- D. VRAI, (diapo 15).
- E. VRAI, (diapo 13).

QCM 32 : BCD

- A. FAUX, un médicament dont la pente de courbe dose/effet est **importante** (diapo 55).
- B. VRAI, (diapo 55).
- C. VRAI, (diapo 55).
- D. VRAI, (diapo 55).
- E. FAUX, un sujet âgé est plus susceptible d'avoir des interactions médicamenteuses (diapo 55).

QCM 33 : CDE

- A. FAUX, la iatrogénèse est proportionnelle à la consommation de médicament (diapo 48).
- B. FAUX, elle n'en est pas obligatoirement la conséquence (diapo 48).

- C. VRAI, (diapo 51).
- D. VRAI, (diapo 48).
- E. VRAI.

QCM 34 : DE

- A. FAUX, les études transversales correspondent aux études de prévalence. Les études transversales sont des photographies de la population à un moment donné. Alors que les études cas-témoins visent à étudier l'association entre une **exposition passée** et la présence d'une maladie (diapos 31 et 34).
- B. FAUX, ce sont les études transversales répétées dans le temps qui sont utiles pour des séries chronologiques (diapo 45).
- C. FAUX, ce sont les études de cohorte qui utilisent les rapports d'incidence (diapo 41).
- D. VRAI, (diapo 34).
- E. VRAI, une étude cas-témoins s'appuie sur le passé des sujets et donc de leur mémoire.

QCM 35 : ABCE

- A. VRAI, (diapo 19).
- B. VRAI, (diapo 22).
- C. VRAI, (diapo 19).
- D. FAUX, si elles s'y intéressent par le biais des revus d'utilisation (diapo 22).
- E. VRAI, (diapo 23).

QCM 36 : BDE

- A. FAUX, la population rejointe comprend les personnes ayant des contre-indications (diapo 4).
- B. VRAI, (diapo 4).
- C. FAUX, seule une petite partie de la population rejointe a les mêmes caractéristiques que celle des essais cliniques. Or la population rejointe comprend aussi des sujets présentant des contre-indications, d'autres affections, etc... (diapo 4).
- D. VRAI, voir C (diapo 4).
- E. VRAI, (diapo 4).

QCM 37 : CDE

- A. FAUX, elle s'intéresse également aux médicaments avec ATU/RTU (diapo 4).
- B. FAUX, elle a pour objectif la surveillance, l'évaluation, la prévention et la gestion du risque d'effet indésirable des médicaments (diapo 5).
- C. VRAI, les effets indésirables graves doivent être déclarés en 15 jours et les non graves en 90 jours (diapo 7).
- D. VRAI, (diapo 6).
- E. VRAI, (diapo 6).

QCM 38 : ABDE

- A. VRAI, (diapo 29).
- B. VRAI, ce sont les centres régionaux de pharmacovigilance (diapo 31).
- C. FAUX, si au contraire, auprès des professionnels de santé, des malades... (diapo 32).
- D. VRAI, *moyen mnémotechnique : ce sont les 4 filières PACES* (diapo 37).
- E. VRAI, (diapo 40).

QCM 39 : ABCDE

- A. VRAI, (diapo 5).
- B. VRAI, (diapo 5).
- C. VRAI, (diapo 6 et 9).
- D. VRAI, (diapo 6).

E. VRAI, (diapo 8).

QCM 40 : ABDE

A. VRAI, (diapo 21-23).

B. VRAI, (diapo 25).

C. FAUX, diapo 30, effectivement la consommation de benzodiazépines a baissé en France mais le mot "fortement" est faux (baisse de 90 à 82 doses en 12 ans (dit à l'oral)) ce qui est peu. De plus la consommation reste beaucoup trop élevée par rapport aux réels besoins, dû à des habitudes de prescription.

D. VRAI, (diapo 31).

E. VRAI, jusqu'à 22 principes actifs (diapo 57-58).



Tchao la. Chef tchao là chefs,,,,

John, c'était mon matelas... trahison

CADEAU POUR LES CHEFS <3