

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 2018 - UE6

10/10/2019 - Rédigée par les P2 @UE4gang

QCM 1 : ABCE

- A. VRAI, Par exemple, les chimpanzés utilisent l'écorce d'eucalyptus contre le toux. (*diapo 66*)
- B. VRAI, Beaucoup de médicaments ont été découverts par la chance (hasard, observation, erreur). (*diapo 39 et 49*)
- C. VRAI, Par exemple la morphine (*diapo 10*), l'aspirine (*diapo 12*), la digitaline (*diapo 26*), la pénicilline (*diapo 44*)...
- D. FAUX, Il y a des médicaments, comme le paracétamol, dont on ne connaît pas le mode d'action. (*dit en cours*)
- E. VRAI, Edward Jenner après observation sur la fermière irlandaise. (*diapo 30*)

QCM 2 : A

Il y a 2 types de médecine :

- biologique : basée sur l'anatomie, la psychologie, la chimie, la génétique...
- non biologique : basée sur des théories

La médecine non biologique regroupe :

- la médecine européenne traditionnelle : médecine Hippocratique ou Unani (avec la théorie des humeurs et l'utilisation de produits extraits de plantes)
- chinoise traditionnelle (basée sur le Yin et le Yang, les équilibres, les méridiens)
- homéopathie
- ayurvédique

- A. VRAI, La théorie des humeurs correspond à la médecine hippocratique. (*diapo 95*)
- B. FAUX, L'homéopathie est une classe de la médecine non biologique distincte de la médecine traditionnelle européenne. (*diapo 94*)
- C. FAUX, C'est la médecine traditionnelle chinoise qui se base sur le principe du Yin et du Yang. (*diapo 100*)
- D. FAUX, La médecine ayurvédique est la médecine traditionnelle indienne : c'est une classe de la médecine non biologique distincte de la médecine traditionnelle européenne. (*diapo 94*)
- E. FAUX, L'utilisation des plantes dont la forme suggère les pathologies qu'elles peuvent traiter correspond à la théorie des signatures de Paracelse qui ne fait pas partie de la médecine traditionnelle européenne. (*diapo 13*)

QCM 3 : E

- A. FAUX, Une spécialité pharmaceutique est fabriquée à l'échelle industrielle. (*diapo 14-15*)
- B. FAUX, Les médicaments qui ne sont pas fabriqués à l'échelle industrielle (ex: préparation magistrale ou préparation officinale) n'ont pas besoin d'AMM. (*diapo 26*)
- C. FAUX, Le médicament biosimilaire n'est **jamais identique** au médicament biologique sur la production et on dit qu'il est **quasi-identique** sur le plan chimique. (*diapo 29*)
- D. FAUX, Une spécialité générique nécessite une AMM allégée pour être commercialisée. (*diapo 19*)
- E. VRAI, L'ATU est destiné à des médicaments qui traitent des **pathologies graves** pour lesquelles il n'existe pas de traitement approprié. Un médicament orphelin est une spécialité pharmaceutique avec une AMM, destiné au traitement de **maladies graves et qui sont rares**, donc peuvent bénéficier d'une ATU. (*diapo 16 et 25*)

QCM 4 : AC

- A. VRAI, Par exemple, les appareils d'imagerie médicale sont des dispositifs médicaux et permettent d'établir un diagnostic. (*diapo 35*)
- B. FAUX, Le marquage CE est obligatoire dans toute l'Union européenne. (*diapo 36*)
- C. VRAI, (*diapo 37*)
- D. FAUX, On parle de réactovigilance (*diapo 37*)
- E. FAUX, Les DMDIV ont le même régime juridique que les dispositifs médicaux, donc n'ont pas besoin d'AMM (*diapo 37*).

QCM 5 : CE

- A. FAUX, C'est la commission de la transparence, qui est une commission de la **HAS**, qui évalue le SMR. (*diapo 33*)
- B. FAUX, C'est l'EMA qui siégeait à Londres, mais depuis le Brexit elle est à Amsterdam. L'ANSM est l'agence française du médicament qui siège à Paris. (*diapo 6*)
- C. VRAI, (*diapo 20*)
- D. FAUX, Le champ de compétence de l'ANSM s'étend des produits à finalité sanitaire (médicaments à usage **humaine**, DM, DMDIV, produits sanguins) jusqu'aux produits à finalité cosmétique (produits cosmétiques et de tatouages). C'est l'EMA qui s'occupe des médicaments vétérinaires (*diapo 7 et 18*).
- E. VRAI, C'est l'ANSM qui s'occupe de la surveillance des dispositifs médicaux donc de la matériovigilance. (*diapo 36 du cours "définition juridique du médicament"*).

QCM 6 : BCE

- A. FAUX, Une préparation officinale est réalisée dans une pharmacie donc pas d'AMM. (*diapo 26*)
- B. VRAI, Un médicament orphelin est une spécialité pharmaceutique avec une AMM. (*diapo 11*)
- C. VRAI, (*diapo 17*)
- D. FAUX, Il existe des produits assimilés à des médicaments comme les produits stables dérivés du sang, et non pas de produits sanguins labiles/instables ! (*diapo 11*)
- E. VRAI, "On entend par médicament toutes substances ou compositions..." Ces substances peuvent être naturelles ou synthétiques (obtenus par procédés chimiques ou biotechnologiques). (*diapo 8*)

QCM 7 : AD

- A. VRAI, C'est le CNEDIMTS qui s'en occupe (commission de la HAS). (diapo 36)
- B. FAUX, C'est l'EMA et l' ANSM qui assure la pharmacovigilance. (diapo 7)
- C. FAUX, La liste des substances vénéneuses est émise au moment de l'AMM : c'est donc le rôle de l'ANSM, et non pas de la HAS est une structure de régulation socio-économique. (diapo 30-31)
- D. VRAI, Les 3 commissions de la HAS sont consultatives. (diapo 33)
- E. FAUX, Les 3 commissions de la HAS sont :
- la commission de la transparence : admet le remboursement et la radiation de la liste des médicaments remboursables (diapo 34)
 - le CNEDIMTS : évalue les dispositifs médicaux (diapo 36)
 - le CEESP : vérifie l'efficacité d'un traitement médicamenteux ou d'un DM (diapo 37)
- Le CEPS est une structure de régulation socio-économique distincte de la HAS.

QCM 8 : BD

- A. FAUX, Le CEPS fixe le prix des médicaments remboursables. C'est la commission de transparence de HAS. (diapo 39)
- B. VRAI, car si le médicament n'est pas remboursé, le prix n'est pas négocié avec le CEPS. (diapo 43)
- C. FAUX, C'est une commission de la HAS. (diapo 36)
- D. VRAI, (diapo 37)
- E. FAUX, Elle fixe le taux de remboursement et son admission. (diapo 38-39)

QCM 9 : BCD

- A. FAUX, Le pharmacien doit donner des conseils sur tous les médicaments !! Il peut également conseiller sur les règles d'hygiène et de diététique. (diapo 43)
- B. VRAI, Le pharmacien a le monopole sur la délivrance des médicaments et y engage donc sa responsabilité pour tous médicaments délivrés. (diapo 43-44).
- C. VRAI, Idem : il engage sa responsabilité et peut donc refuser la délivrance (diapo 43-44).
- D. VRAI, (diapo 33 et 46)
- E. FAUX, Uniquement pour les médicaments à prescription facultative. (diapo 19)

QCM 10 : BCE

- A. FAUX, La diffusion passive est par définition sans énergie. Elle se fait selon le gradient de concentration sous la pression de force physique et donc sans dépense énergétique. (diapo 14)
- B. VRAI, C'est la définition exacte. (diapo 60)
- C. VRAI, Les médicaments ne subissant pas de métabolisation ne peuvent par définition pas subir d'effet de premier passage. (diapo 25)
- D. FAUX, Il concerne les médicaments subissant une excrétion hépato-biliaire par les fèces (diapo 57).
- E. VRAI, $VAD = \frac{dose}{C_0}$. Le VAD est un "volume fictif sans réalité physiologique qui est un facteur de proportionnalité entre la quantité et la concentration du médicament au même moment". (diapo 69)

QCM 11 : ACDE

- A. VRAI, (*dit en cours*) Merched dans le ♥.
- B. FAUX, Elles réalisent des étapes de fonctionnalisation. (*diapo 42*)
- C. VRAI, (*diapo 43*)
- D. VRAI, L'étape essentiel à la métabolisation post-systémique également appelé fonctionnalisation est cytochrome P450-dépendante. (*diapo 42*)
- E. VRAI, Certains métabolites peuvent intervenir dans des réactions avec d'autres médicaments. (*diapo 39*)

QCM 12 : BC

- A. FAUX, L'inhibition enzymatique est dû à une compétition entre 2 PA. C'est l'induction enzymatique qui est génétique. (*diapo 50*)
- B. VRAI, (*diapo 47*)
- C. VRAI, (*diapo 48*)
- D. FAUX, La quantité d'enzyme est invariable dans ce cas. C'est la compétition entre les PA qui l'empêche de fonctionner normalement. (*diapo 50*)
- E. FAUX, Elle est parfaitement réversible dès l'arrêt de l'exposition. (*diapo 50*)

QCM 13 : ABD

- A. VRAI, (*diapo 72*)
- B. VRAI, (*diapo 73*)
- C. FAUX, Le débit de filtration glomérulaire diminue avec l'âge à cause de systèmes qui fonctionnent moins bien. (*diapo 73*)
- D. VRAI, (*diapo 71-72*)
- E. FAUX, Les PA excrétés par voie urinaire sont filtrés et soumis à un travail tubulaire avec la réabsorption puis la sécrétion. (*diapo 55*)

QCM 14 : ACE

- A. VRAI, La demie-vie diminue avec une induction enzymatique. (*diapo 49*)
- B. FAUX, L'inhibition enzymatique diminue la clairance totale puisque le médicament est éliminé moins rapidement. (*diapo 51*)
- C. VRAI, (*diapo 77*)
- D. FAUX, La demie-vie est inversement proportionnelle au **Ke** : il y a donc bien un rapport de proportionnalité à la constante de vitesse d'élimination car plus un médicament se distribue vite, plus vite il sera éliminé. La formule de la demi-vie est $T_{1/2} = \frac{\ln 2}{K_e}$.
- E. VRAI, $CL_{totale} = \frac{F \times Dose}{SSC}$ (*diapo 72*)

QCM 15 : C

- A. FAUX, C'est la définition de la pharmacocinétique. (*diapo 5*)
- B. FAUX, Les médicament à effet adsorbant sont indépendants de la liaison avec une cible. (*diapo 9*)
- C. VRAI, comme les liaisons hydrogènes, de Van Der Waals... (*diapo 15*)
- D. FAUX, Ce sont les récepteurs membranaires qui représentent la majorité des cibles, soit 40%. (*diapo 17*)
- E. FAUX, Ceci aggraverait la pathologie car le déficit augmentera. Lors d'un déficit de médiateur endogène, on peut soit augmenter la teneur en cette molécule soit mimer ses effets (*diapo 81*).

QCM 16 : CE

A. FAUX, C'est les agonistes des récepteurs β_2 -adrénergiques qui provoque l'effet anti-asthmatique (*diapo 24*). On retrouve :

- les **antagonistes** des **récepteurs β_1 -adrénergiques** : empêche l'agoniste de se fixer donc **baisse l'AMPc** comme l'**adénylate cyclase reste inactive** → baisse de la fréquence cardiaque donc **effet anti-hypertenseur**.
- les **agonistes** des **récepteurs β_2 -adrénergiques** : **active l'adénylate cyclase** qui transforme l'**ATP en AMPc** → provoque la relaxation de la cellule musculaire lisse donc **effet anti-asthmatique**.

B. FAUX, Ils servent de site au médiateur et transmettent l'information aux cellules (*diapo 19*).

C. VRAI, (*diapo 20*)

D. FAUX, Ce sont des **inhibiteurs irréversibles** de **H⁺/K⁺-ATPase** qui sont utilisés comme **anti-ulcéreux**.

E. VRAI, (*diapo 21*).

QCM 17 : AB

A. VRAI, Pour avoir sélectivité, il faut que le rapport des K_i entre β_2/β_1 et β_2/α_1 soit supérieur à 100 ou inférieur à 0,01. Ici on a :

$$\rightarrow \beta_2/\beta_1 = \frac{14}{3800} \approx 0,003 < 0,01$$

$$\rightarrow \beta_2/\alpha_1 = \frac{14}{5000} \approx 0,0028 < 0,01$$

La molécule C est donc sélective du récepteur β_2 .

B. VRAI, la molécule B est celle qui présente la meilleur affinité pour le récepteur β_1 car elle possède le K_d le plus faible.

C. FAUX, car la molécule A a le K_d le plus élevé. C'est la molécule C qui présente la meilleure sélectivité pour le récepteur.

D. FAUX, Ici nous avons des K_d donc ils sont obtenus par étude de saturation. Ce sont les K_i qui sont obtenus par des études de compétition.

E. FAUX, Le K_d traduit l'affinité du médicament sur sa cible mais en aucun cas son effet sur la cible.

QCM 18 : E

A. FAUX, Ils ne renseignent pas sur l'effet du médicament mais permettent uniquement les études de liaisons spécifiques. B_{max} renseigne sur le nombre maximum de sites de liaison et K_i renseigne sur l'affinité du médicament pour sa cible. (*diapo 71 et 58*)

B. FAUX, La CE_{50} de l'agoniste augmente en présence d'un antagoniste compétitif. (*diapo 77*)

C. FAUX, Par des études de compétition ! (*diapo 77*)

D. FAUX, E_{max} traduit l'efficacité du médicament pas sa distribution, c'est à dire qu'il nous permet uniquement de mesurer l'effet du médicament !

E. VRAI, On voit bien sur ce schéma que E_{max} de l'agoniste entier est supérieure à celle de l'agoniste partiel. (*diapo 71*)



QCM 19 : AE

- A. VRAI, (*diapo 11*)
- B. FAUX, Ils peuvent aussi inclure des sujets ayant au moins 16 ans mais uniquement avec autorisation parentale. (*dit en cours*)
- C. FAUX, Ils ont pour principal objectif d'étudier la tolérance clinique et biologique et la dose maximale tolérée. (*diapo 5*)
- D. FAUX, Ils doivent être réalisés dans des centres agréés sous surveillance médicale mais pas forcément à l'hôpital. (*diapo 5*)
- E. VRAI, (*dit en cours*)

QCM 20 : AC

- A. VRAI, (*diapo 3*) Cependant, pour le développement clinique d'un médicament générique, il est possible de passer les étapes expérimentales.
- B. FAUX, Le développement clinique ne comporte pas d'étude de tolérance chez le volontaire sain en cas de risques importants. (*diapo 5*)
- C. VRAI, (*diapo 11*)
- D. FAUX, Le développement clinique peut être interrompu par l'ANSM. (*diapo 11*)
- E. FAUX, La comparaison peut se faire soit avec le médicament de référence soit avec un placebo. (*diapo 8*)

QCM 21 : BD

- A. FAUX, Ce sont les études chez l'Homme qui sont soumises à un Comité de Protection des Personnes. (*diapo 11 et 70*)
- B. VRAI, 80 % des médicaments sont des copies des voisins : soit des me-too, soit des génériques. (*diapo 12 et 14 + dit en cours*)
- C. FAUX, Dans les techniques modernes de screening, on fait du screening haut-débit pour avoir un aperçu du profil des cibles chez l'animal. (*diapo 24 et 28*)
- D. VRAI, (*diapo 21 et 34*)
- E. FAUX, On ne passe jamais les étapes de toxicologies lors du développement d'un médicament même si certaines sont faites après l'administration à certains patients, comme dans le cas des ATU.

QCM 22 : ACD

- A. VRAI, La tératogénicité est étudiée en cas d'administration à risque, chez les femmes enceintes, femmes en âge de procréer... Par contre ces études ne sont pas réalisés si le médicament cible les femmes ménopausées par exemple. (*diapo 67*)
- B. FAUX, La toxicité chronique est typiquement réalisée par l'administration intraveineuse prolongée de faibles doses du produit à l'étude. (*diapo 64*)
- C. VRAI, En toxicité chronique, les organes examinés sont les organes vitaux.
- D. VRAI, (*diapo 66*)
- E. FAUX, C'est l'inverse : la DE_{50} doit être inférieure à la DL_{50} pour que le produit puisse devenir un médicament. (*diapo 63*)

QCM 23 : ACDE

- A. VRAI, (*diapo 9*)
- B. FAUX, On ne parle pas d'effet cancérogène pour la génotoxicité : il est question d'effets mutagènes ou clastogènes. (*diapo 9*)
- C. VRAI, (*diapo 9*)
- D. VRAI, In vitro sur une lignée de cellules mammifères. (*diapo 9*)
- E. VRAI, In vivo sur des cellules de la moelle osseuse d'un rongeur. (*diapo 9*)

QCM 24 : ADE

- A. VRAI, (*diapo 15*)
- B. FAUX, Aujourd'hui la production des matières premières en pharmaceutique repose de plus en plus sur la synthèse chimique et l'hémisynthèse. (*diapo 12*)
- C. FAUX, Les contrôles existent sur la totalité des processus des opérations pharmaceutiques (produits finis, matériels/appareils, locaux..). (*diapo 23 et 24*)
- D. VRAI, (*diapo 37*)
- E. VRAI, mélange, dissolution, compression, enrobage, lyophilisation, stérilisation... (*diapo 17*)

QCM 25 : ABDE

- A. VRAI, (*diapo 29*)
- B. VRAI, (*diapo 14 et 18*)
- C. FAUX, La lyophilisation est bien une opération pharmaceutique. (*diapo 17*)
- D. VRAI, La qualification est l'opération destinée à démontrer qu'un matériel fonctionne correctement et donne réellement les résultats attendus. On peut qualifier les matériels mais aussi l'être humain. (*diapo 23*)
- E. VRAI, (*diapo 23*)

QCM 26 : C

- A. VRAI, Chaque médecin à son domaine de prescription. Aucun médecin ou spécialiste ne peut tout prescrire.
- B. FAUX, Les pharmaciens n'ont pas le droit de prescrire des médicaments quels qu'ils soient : on dit qu'ils **délivrent** les médicaments. (*diapo 9 et 43*)
- C. VRAI, La DCI est obligatoire depuis le 1er janvier 2015 pour les prescriptions. (*diapo 12*)
- D. FAUX, Le vétérinaire ne peut prescrire que des médicaments restreint à son domaine de spécialité (médicament à usage animal). (*diapo 9*)
- E. FAUX, Un pharmacien NE PEUT PAS prescrire, il **délivre** le médicament. La substitution est la prescription par le médecin d'un générique en remplacement d'une spécialité pharmaceutique. (*diapo 47 et 68*)

QCM 27 : ABD

- A. VRAI, (*diapo 6*)
- B. VRAI, (*diapo 36*)
- C. FAUX, On a davantage de recul sur les médicaments anciens/éprouvés. Un médicament nouveau ne signifie pas qu'on connaît mieux tous les risques, d'autant plus que les médicaments anciens ont été continuellement évalués en post AMM. (*diapo 67*)
- D. VRAI, (*diapo 67*)
- E. FAUX, Il faut prescrire avec une posologie adaptée : ni trop peu, ni trop. (*diapo 67*)

QCM 28 : BCDE

- A. FAUX, Les ordonnances d'exceptions permettent d'inscrire uniquement le médicament considéré (souvent très coûteux). (*diapo 19*)
- B. VRAI, (*diapo 15*)
- C. VRAI, Une partie pour le patient, une pour le médecin et une pour le pharmacien. (*diapo 19*)
- D. VRAI, (*diapo 15*)
- E. VRAI, (*dit en cours*)

QCM 29 : CD

- A. FAUX, Un médicament est toujours une prise de risque, il n'existe aucun médicament sans risque. (*diapo 59*)
- B. FAUX, Ce n'est jamais linéaire. Le rapport B/R d'un médicament est représenté par une courbe en cloche permettant de déterminer la dose optimale. (*diapo 62-63*)
- C. VRAI, On atteindra l'état maximal au sommet de la courbe en cloche (*item B*). Cependant, il diminue par addition de prise de ce médicament. (*diapo 62-63*)
- D. VRAI, même le paracétamol par exemple. (*diapo 59*)
- E. FAUX, Pour des doses thérapeutiques. (*diapo 59 et 60*)

QCM 30 : BCD

- A. FAUX, La publicité n'est pas à prendre en compte dans le processus de médecine fondée sur des preuves. (*diapo 39*)
- B. VRAI, fait parti des études post-AMM. (*diapo 39-40*)
- C. VRAI, (*diapo 39-40*)
- D. VRAI, fait aussi parti des études post-AMM. (*diapo 39-40*)
- E. FAUX, Ce n'est pas un processus de médecine fondée sur les preuves, notamment à cause des conflits d'intérêt... (*diapo 45*)

QCM 31 : ABCDE

- A. VRAI, (*diapo 54*)
- B. VRAI, (*diapo 54*)
- C. VRAI, (*diapo 54*)
- D. VRAI, (*diapo 54*)
- E. VRAI, Si par exemple le médicament A affecte l'excrétion du médicament B, cela va augmenter la durée clinique du médicament. (*diapo 66*)

QCM 32 : BCDE

- A. FAUX, La cyclosporine (qui est bien un immunodépresseur) a été développée dans le cadre de recherche de nouveaux antibiotiques (*diapo 24*).
- B. VRAI, (*diapo 15*)
- C. VRAI, (*diapo 14*)
- D. VRAI, (*diapo 11*)
- E. VRAI, (*diapo 27*)

QCM 33 : B

- A. FAUX, Ce sont des études «prospectives » (tournées vers le futur). Les études de prévalence se font à un moment donné = études transversales, alors que les études de cohortes ainsi que les études cas/témoins étudient une période temporelle. (*diapo 31*)
- B. VRAI, (*diapo 41*)
- C. FAUX, Les études de cohortes visent à étudier l'association entre une exposition et la survenue **ultérieure** d'une maladie (la définition donnée est celle des études cas/témoins : l'UE4 tu coco). (*diapo 39*)
- D. FAUX, puisque les études de cohortes s'orientent vers le futur et ne font pas appel au passé. Ce sont les **études cas/témoins** qui peuvent être affectés par la mémorisation (car on demande aux gens de souvenir de choses qu'ils ont faites dans le passé). (*diapo 55*)
- E. FAUX, Pour réaliser des séries chronologiques, on fait des **études par série chronologiques** (*diapo 45*).

QCM 34 : ABCD

- A. VRAI, car les patients sont soumis à des biais de mémorisation. (*diapo 28*)

- B. VRAI, car on aura des informations sur la durée de traitement, la posologie ; le tout aboutissant à une utilisation rejointe (c'est à dire différente de l'utilisation en essai clinique). (diapo 22)
- C. VRAI, (diapo 22)
- D. VRAI, Lorsque l'on étudie l'utilisation des médicaments, on peut réaliser : une étude d'utilisation (informations quantitatives), une revue d'utilisation (informations qualitatives) ou bien étudier certains paramètres (identification des mauvais usages et mésusages).
- E. FAUX, risque de mésusage, etc... Il existe une différence entre utilisation en essais cliniques et utilisation en population (= utilisation rejointe). (diapo 5)

QCM 35 : CD

- A. FAUX, Elle s'intéresse aussi aux médicaments avec ATU/RTU, aux préparations, etc... (diapo 4)
- B. FAUX, Les vaccins sont des spécialités pharmaceutiques, ils sont donc soumis à la pharmacovigilance. (diapo 24)
- C. VRAI, Les industriels ont 15j pour signaler les effets indésirables graves et 90j pour les effets indésirables non graves. (diapo 37)
- D. VRAI, (diapo 6)
- E. FAUX, La prolongation d'hospitalisation est considérée comme un effet indésirable grave. (diapo 6)

QCM 36 : ABCD

- A. VRAI, (diapo 8)
- B. VRAI, Avant l'AMM donc dès les essais cliniques. (diapo 8)
- C. VRAI, car cela dépend de comment réagit le patient. (diapo 9)
- D. VRAI, (diapo 9)
- E. FAUX, Les effets de type A sont des effets dose-dépendant d'ordre pharmacologique, c'est à dire que les caractéristiques d'un individu n'entrent pas en compte. Le terrain du patient va donc davantage concerner les effets de type B. (diapo 11)
- Cependant, en fonction des facteurs de risques chez les patients, l'effet indésirable dû à la propriété pharmacologique du médicament peut être plus ou moins présent. (diapo 8)

QCM 37 : ABDE

- A. VRAI, (diapo 30)
- B. VRAI, C'est une de leurs activités. (diapo 31)
- C. FAUX, C'est obligatoire pour les médecins, dentistes, sages-femmes et pharmaciens seulement, mais facultative pour le reste des professionnels de santé. (diapo 36)
- D. VRAI, (diapo 40)
- E. VRAI, (diapo 28)

QCM 38 : ABDE

- A. VRAI, (diapo 5)
- B. VRAI, (diapo 6 et 9)
- C. FAUX, Le médicament **est un enjeu** de stratégie de développement et de stratégies commerciales. (diapo 8)
- D. VRAI, (diapo 6)
- E. VRAI, La population est de plus en plus méfiants envers les risques dus aux vaccins (=antivax). (diapo 39 et 62)

QCM 39 : AB

A. VRAI, (diapo 10 et 34)

B. VRAI, (diapo 11)

C. FAUX, Beaucoup de fausses informations circulent sur des sites internet par exemple. (diapo 43)

D. FAUX, Il se produit une transition épidémiologique car la morbi-mortalité est devenu chronique (diabète, parkinson...) alors que c'était une morbi-mortalité infectieuse il y a quelques décennies. Cette augmentation progressive de **maladies chroniques** représente la transition épidémiologique. (diapo 9)

E. FAUX, La population âgée fait l'objet d'une forte consommation de médicaments. (diapo 9 et 12)

QCM 40 : ABCD

A. VRAI, (diapo 58)

B. VRAI, (diapo 31)

C. VRAI, (diapo 27)

D. VRAI, (diapo 20)

E. FAUX, Elles le sont pour des infections respiratoires. (diapo 25)



LA TEAM UE4gang VOUS SOUHAITE BON COURAGE !!!!!