

Correction concours UE6 juin 2014

QCM 1 : A

Voir diapo

QCM 2 : C

B : FAUX : définition de l'homéopathie.

D : FAUX : c'est la théorie des signatures.

QCM 3 : CE

A : FAUX : un générique a une AMM et profite de l'arrivée du brevet du princeps dans le domaine public pour être commercialisé.

QCM 4 : B

A : FAUX : c'est l'ANSM ou l'EMA.

C : FAUX : que pour les produits de santé à usage humain.

D : FAUX : car c'est une commission de l'HAS.

E : FAUX : CEPS = fixation du prix.

QCM 5 : BDE

A : FAUX : ils peuvent avoir des propriétés préventives. Ou dans l'autre partie de la définition du médicament, ils peuvent être seulement « présentés comme ».

C : FAUX : cette définition n'est pas cumulative. Elle se veut justement large pour inclure la majorité des produits et éviter le charlatanisme.

E : VRAI : assimilés à des médicaments par d'autres dispositions du code de la santé publique (CSP).

QCM 6 : BCDE

A : FAUX : par définition.

B : VRAI : les produits immunologiques sont des produits non-labiles (stables) du sang, donc considérés comme des spécialités pharmaceutiques.

QCM 7 BCE

A : FAUX : jusqu'à la circulation générale, le reste est vrai.

D : FAUX : parfois c'est linéaire (cinétique d'ordre 1).

QCM 8 : BDE

A : FAUX : il n'y a pas de compétition ni d'interactions.

C : FAUX : cette liaison est réversible.

QCM 9 : BC

A : FAUX : il manque la vitesse !

D : FAUX : le coefficient de partage influence le VAD.

E : FAUX : ça diminue la surface sous la courbe.

QCM 10 : ABCE

D : FAUX : si la métabolisation du PA augmente, sa demi-vie d'élimination diminue (PA métabolisé plus rapidement), donc il est éliminé plus rapidement. Ainsi sa clairance augmente (plus de volume sanguin débarrassé du PA par unité de temps).

QCM 11 : CD

Voir diapos.

QCM 12 : AB

C : FAUX : un flux anionique (Cl⁻)

D : FAUX : Non c'est plus lent (heures, voire jours)

E : FAUX : leur action est de laisser passer les ions.

QCM 13 : CE

A : FAUX : ils ne sont pas couplés aux protéines G.

B : FAUX : ils doivent être lipophiles pour passer la bicouche phospholipidique.

D : FAUX : ce sont le plus souvent des agonistes.

QCM 14 : CE

A : FAUX : elle augmente.

B : FAUX E_{max} n'est pas modifié.

D : FAUX : c'est concentration d'agoniste.

QCM 15 : AE

Pour déterminer la molécule ayant la meilleure **affinité** pour un récepteur, on compare les K_i (ou K_d) de chaque molécule pour ce récepteur. La valeur la plus faible définit la molécule ayant la meilleure affinité pour ce récepteur.

Pour déterminer la molécule ayant la meilleure sélectivité pour un récepteur, on compare les rapports des K_i (ou K_d) d'une molécule pour les différents récepteurs. Il faut qu'idéalement, le rapport soit supérieur ou égal à 100 (ou 0,01 en fonction du choix du numérateur).

B : FAUX : elle n'est pas sélective, mais elle a effectivement la meilleure affinité pour le récepteur Bêta-2.

C : FAUX : elles renseignent uniquement sur l'affinité (liaison molécule-cible).

D : FAUX : la molécule A n'est pas sélective du récepteur B2 ($13/0,3 = 4,3$)

E : VRAI : les bronchodilatateurs sont des Bêta-2 mimétiques. Cette molécule ayant une forte affinité pour le Bêta-2, ce serait utile.

QCM 16 : tout est faux

A : FAUX : il y a d'autres modèles animaux.

B : FAUX : les études cliniques n'ont pas encore été faites (on est ici en pré-clinique).

C : FAUX : en toxicité chronique c'est une dose fixe ré-administrée sur du long cours.

D : FAUX : elles ne sont pas systématiquement effectuées.

E : FAUX : mes chers petits, la reproduction concerne aussi les hommes !

QCM 17 : BE

A : FAUX : c'est en phase 3

C : FAUX : les essais cliniques de phase 2 ne sont pas facultatifs.

D : FAUX : ils doivent être réalisés en centre agréé (qui n'est pas forcément un hôpital).

QCM 18 : BCD

A : FAUX : essais pilotes = phase II

E : FAUX : même avec l'accord des parents, il n'y a pas d'essais cliniques chez les enfants. (NB : autorisation pour les individus de 16 ans, considérés comme des "majeurs au sens large", avec autorisation parentale).

QCM 19 : ADE

B : FAUX : bien sûr que si du con !!!

C : FAUX : ce n'est pas l'unique qualification d'une machine, mais la validation d'un process qui assure que l'on arrive au **résultat escompté**.

QCM 20 : A

B : FAUX : le conditionnement a un impact sur l'observance du patient.

C : FAUX : les contrôles sont à toutes les étapes.

D : FAUX : c'est primaire.

E : FAUX : les gouttes et comprimés peuvent être administrés par d'autres voies (ophtalmique, vaginale, rectale).

QCM 21 : BD

A : FAUX : uniquement pour les médicaments à prescription médicale facultative (Over The Counter).

C : FAUX : la déclaration n'est pas obligatoire pour les patients.

E : FAUX : seules les pharmacies physiques **et** ayant l'autorisation de l'ARS.

QCM 22 : BCD

A : FAUX : il faut prescrire les médicaments ayant déjà prouvé leurs efficacité par le passé, qui sont éprouvés.

E : FAUX : ce n'est pas obligatoire, ne fait pas partie des règles d'or.

QCM 23 : ABCDE

QCM 24 : D

A : FAUX : on ne donne pas de comprimés/gélules à des enfants de moins de 6 ans.

B : FAUX : voir diapo sur le cas clinique.

C : FAUX : On ne prescrit pas de multi-thérapie en première intention.

E : Voir A.

QCM 25 : DE

A : FAUX : c'est à un moment donné.

B : FAUX : ce sont les études de cohorte.

C : FAUX : c'est le rapport de prévalence.

QCM 26 : BC

A : FAUX : elle correspond à la population finalement traitée dans la vraie vie.

D : FAUX : voir diapo.

E : FAUX : certains patients présentent les indications du médicament mais ce dernier ne leur est pas prescrit.

QCM 27 : AC

B : FAUX : c'est le PRAC rattaché à l'EMA (niveau européen), l'ANSM au niveau national français.

D : FAUX : les formes topiques (collyres, pommades) ne nécessitent pas obligatoirement une adaptation de posologie.

E : FAUX : la déclaration des effets indésirables est obligatoire pour les médecins, pharmaciens, dentistes et maïeuticiens.

QCM 28 : C

Voir définition

QCM 29 : BE

A : FAUX : les personnes âgées consomment beaucoup de médicaments.

C : FAUX : 3^{ème} rang mondial.

D : FAUX : on est les deuxièmes consommateurs européens.

QCM 30 : ACE

B : FAUX : les populations des pays riches accèdent plus facilement aux médicaments que celles des pays pauvres ou en voie de développement.

D : FAUX.



Bon courage les fripouilles !

L'équipe UE6 qui croit en vous !

